

nº7

Edición Andalucía Occidental

CAMPEONES.

"Compromiso, retos y crecimiento".

Gala desafío:
Bidaforma e IDEAL

- Hablamos del SEVeM.
- IV Jornada de Distribución farmacéutica.
- Entrevista a:
Leandro Martínez
Presidente de Asecofarma.
- Bidaforma, premio de plata a la excelencia en los proyectos de tecnología.

Grupo
bida
farma

bida
farmacéutica



VapoRub

PRUEBA EL
PODER DE VAPORUB
EN INHALACIONES



VapoRub 100g
C.N. 720601.9

Ahora tu VapoRub de siempre
también en **FORMATO DE 100g**



P&G Global
Pharmacy Solutions
HEALTH | BEAUTY | VITALITY

1

EDITORIAL
página 3

2

EVENTOS
DESTACADOS
páginas 4-11

3

ACTUALIDAD
páginas 12-13

4

ENTREVISTA
páginas 14-16

5

CON LA FIRMA DE...
página 17

6

NOTICIAS
páginas 18-21

7

GESTIÓN EN
LA FARMACIA
páginas 22-23

8

INNOVACIÓN
páginas 26 y 27

9

ASOCIACIONES
DE PACIENTES
páginas 28 - 32

10

ACTUALIDAD
TERAPÉUTICA
página 33

11

ALGO
QUE CONTAR
páginas 34-35

12

SALUD Y
BIENESTAR
páginas 36-37

13

BIDA JOVEN Y
BIDA SOLIDARIA
páginas 38-44

14

ANÁLISIS DE
CATEGORÍAS
páginas 46- 47

15

SERVICIOS
páginas 48-49

16

VETERINARIA
páginas 50-51

Grupo Bidafarma S.C.A

Carretera Santa Fe - Granada Km. 3,6,
A-92 C.P. 18320 Santa Fe. (Granada).

Consejo de redacción

Luis Francisco Ortega Medina,
María de Gádor Villalobos Megías,
María Jesús Oya Amate, Matilde Sánchez Reyes,
Pilar Sánchez-Mohino Arias, Rafael Luis Millán Gómez,
Dolores del Hoyo Velázquez, Ignacio Pérez Ortiz.

Coordinación periodística

Ana Zurita Berbel.

Diseño y maquetación

Sara Romero.

Preimpresión, impresión fotomecánica

Gráficas Piquer C/ Al Mediterráneo N° 29. Pol. Ind.San Rafael
Huércal de Almería (ALMERÍA).



Depósitos legales:

Edición Andalucía Oriental: GR 639-2017
Edición Andalucía Occidental: GR 640-2017
Edición Andalucía Sur: GR 641-2017
Edición Islas Canarias: GR 642-2017
Edición Extremadura: GR 643-2017
Edición Castilla-La Mancha: GR 644-2017
Edición Castilla y León: GR 645-2017
Edición Madrid y Norte: GR 646-2017
Edición Galicia: GR 647-2017
Edición Baleares: GR 648-2017

ISSN

Registro de comunicación de soporte
Edición Andalucía Oriental: 2530-7754

Edición Andalucía Occidental: 2530-7746
Edición Andalucía Sur: 2530-7738
Edición Islas Canarias: 2530-7673
Edición Extremadura: 2530-7703
Edición Castilla-La Mancha: 2530-7681
Edición Castilla y León: 2530-769X
Edición Madrid y Norte: 2530-772X
Edición Galicia: 2530-7711
Edición Baleares: 2530-7762

SOPORTE VÁLIDO, RECONOCIDO POR LA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y
ORDENACIÓN FARMACÉUTICA, REGISTRO
2017/9

EDITORIAL

AFRONTANDO LA COMPLEJIDAD

La complejidad es una cualidad que aparece en la realidad de las personas y las instituciones cuando éstas alcanzan un determinado grado de madurez. En el amanecer de las cosas todo es simple y la más irrealizable de las propuestas se muestra con una pátina de invencibilidad propia de las energías de juventud. Hasta que el contraste reiterado con la realidad ajusta los procesos de cambio a su adecuado ritmo y a sus justas dimensiones. Mientras esa experiencia no nos haga perder la esperanza en el progreso de las personas y las instituciones, nada que objetar. Todo va bien.

La comunidad farmacéutica española (vale decir, las personas que la integran y las instituciones que la representan) está siendo interpelada precisamente por el desafío de la complejidad y el momento actual nos brinda algunos ejemplos de ello, en el desempeño profesional y en la interlocución institucional.

En lo profesional asistimos a eventos de desabastecimiento de determinadas presentaciones de medicamentos (en casos extremos, incluso principios activos) en nuestras farmacias que, si bien no son continuados, sí han incrementado su frecuencia a lo largo del año que ahora ha terminado. La lectura de la realidad a la que estábamos habituados en las últimas décadas nos ofrecía una explicación que entonces nos valía a todos los agentes de la cadena de valor del medicamento y al regulador-pagador estatal: había desabastecimientos por disfunciones sincopadas en momentos concretos de los procesos que se inician en el fabricante y terminan en el punto final de entrega del medicamento, el acto de dispensación por parte del farmacéutico y la responsabilidad de los mismos se atribuía a quien ejecutaba la parte del proceso donde se había detectado el evento negativo, la disfunción.

Sin embargo, desde que el siglo XXI ha entrado en la mayoría de edad, la realidad se ha vuelto compleja, mucho más compleja. No todo se explica ya por un problema de producción, o de mala gestión de los stocks en la distribución, o de defectuosa previsión de compras en la farmacia ni responde a una ocurrencia reguladora que en un momento dado atasca los circuitos por los que transita el medicamento. Quiero decir: los desabastecimientos ya forman parte de la gestión de la complejidad por parte de todos los actores relacionados con el medicamento en general, pacientes incluidos, y por parte de la farmacia en particular. Esa complejidad en la que aparecen los actuales episodios de desabastecimiento solo es comprensible si se aborda desde una perspectiva panorámica, global. Y la principal consecuencia de la globalización es la interconexión. En lo que nos atañe a los profesionales sanitarios del medicamento, eso quiere decir que la farmacia española se desenvuelve en un escenario global, donde deberá estar atenta al resurgir de los proteccionismos y a los puntos de cruce de las nuevas rutas de la seda por donde transitan personas, ideas y mercancías. No es que Trump le tenga especial inquina a la farmacia española ni que Amazon vaya a meterse a boticario robotizado por darse el gustazo de ver cerrar boticas en nuestros pueblos y ciudades. Pero si la farmacia quiere resolver sus desafíos actuales, debe mirar atentamente, sin duda, a lo que ocurre en las nuevas guerras comerciales o en los nuevos escenarios de disrupción tecnológica. Y para eso no sirven las soluciones del mundo de ayer.

Me gustaría subrayar otro escenario donde a la farmacia española se le abre un horizonte de complejidad: la interlocución institucional en un contexto político fragmentado, en el que la gestión

tradicional de la representación de la voluntad de la ciudadanía ha quebrado. Antes, cuando todo era más fácil de explicar y de entender, la farmacia se podía permitir el lujo (lamentablemente, con una percepción de riesgo cero que no nos ha salido gratis) de sentirse al margen, no ya de la política, desde luego, sino de lo político. Bien. Curiosamente, la nueva complejidad actual nos ha plantado delante de un hecho, por otro lado evidente, para quien lo quisiera ver, desde al menos los tiempos de Aristóteles: lo político, la cosa pública, nos interpela directamente como humanos a los farmacéuticos y a sus instituciones. Andalucía, como sabemos desde hace algunas semanas, es el territorio español donde ha eclosionado por primera vez esa complejidad política de manera más completa, puesto que ya abarca a probablemente todas las sensibilidades posibles dentro del marco constitucional. La farmacia andaluza sabe qué quiere y es consciente de lo que puede ofrecer para, en medio de esa complejidad naciente definida naturalmente por una cierta inestabilidad inicial, garantizar la equidad en el acceso de la población a medicamentos de calidad. Pero la formulación de esas propuestas y demandas requiere ahora tener en cuenta una complejidad definida por los tanteos de las formaciones políticas para leer correctamente la realidad social y las profundas transformaciones que necesitan los sistemas de prestación de servicios públicos para mostrarse eficientes. Una eficiencia inexcusable no ya solo ante los votantes, sino también ante autoridades supranacionales que en realidad ejecutan el mandato de los gobiernos de los estados. Y en eso, una vez más, sin duda, la ciudadanía y sus legítimos representantes pueden contar con la farmacia. Porque, en ese entorno nebuloso de complejidad, no perderemos nuestro rumbo, que no es otro que el acompañamiento de nuestros pacientes en el cuidado de su salud.

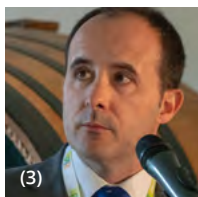
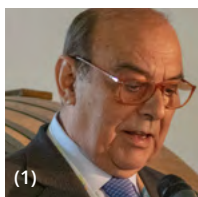
EXPO SERVICIOS JEREZ Y MÉRIDA

18 de octubre y 21 de noviembre de 2018

El pasado día 18 de octubre y 21 de noviembre, se celebraron en Jerez y Mérida, Expo servicios donde más 300 profesionales acudieron a estos eventos diseñados especialmente para nuestros socios. Concentran actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica, y complementada con formación y ponencias de actualidad para los profesionales de la farmacia.

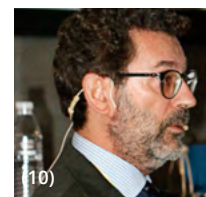
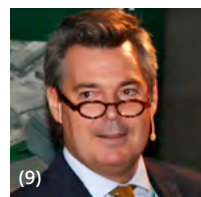
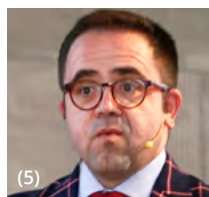
La inauguración en Jerez estuvo a cargo de **Bernardo Costales⁽¹⁾**, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma, quien dio la bienvenida a todos los asistentes y **puso de manifiesto la importancia de esta cita que se ha convertido en todo un referente para la ciudad de Jerez**. Así mismo, Costales destacó cómo **Expo servicios supone un punto de encuentro imprescindible para los socios de Bidaforma**, prueba palpable de la cercanía de la cooperativa, cercanía que representa nuestro principal ADN y que no debemos perder nunca.

Seguidamente tuvo lugar una mesa coloquio moderada por **José Antonio Mas Bernard⁽²⁾**, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma, y en la que tres farmacéuticos compartieron la experiencia en su desempeño profesional y como ejemplo de casos de éxito de sus farmacias. El primero en intervenir fue **Juan Enrique Garrido⁽³⁾**, titular de oficina de farmacia y vocal del Colegio de Farmacéuticos de Jaén, quien además de explicar el servicio **"Mapafarma"** señaló cómo **la diferenciación y la fidelización son fundamentales para ser una farmacia de éxito**. Para Garrido **una farmacia de éxito tiene que ofrecer algo que la diferencie del resto**, y que la gente pregunte por ella, lo que él denomina **"efecto vecina"**, esto es, que acudan a la farmacia a través de recomendaciones.



“

Concentran actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica, y complementada con formación y ponencias de actualidad para los profesionales de la farmacia.



Después fue el turno para **Fernando Tutau**⁽⁴⁾, vocal de Nuevas Tecnologías del Colegio de Farmacéuticos de Jaén. Tutau hizo hincapié en la importancia de la imagen de la farmacia, y en este sentido, consideró imprescindible el binomio, imagen de la farmacia y gestión. “**La clave está en unir calidad ofrecida con calidad percibida**” manifestó Fernando Tutau. Contó además cómo él decidió renovar la imagen de su farmacia, **huyendo del concepto de botica tradicional y optando por crear espacios orientados no solo a la salud, sino también a la belleza y el bienestar**, con todos estos espacios bien diferenciados.

Por último, **Fermín Jaraíz**⁽⁵⁾ reflexionó sobre la necesidad de innovar y adaptarse a la digitalización y las nuevas tecnologías. “**Las farmacias ya no son simplemente dispensadores de medicamentos, hay que utilizar todos los recursos a nuestro alcance**” destacó Jaraíz. En este sentido puso como ejemplo su caso: cómo desde su farmacia situada en un pueblo de menos de 600 habitantes se puede innovar y lo han hecho poniendo en marcha una herramienta tecnológica: ‘**El Servicio de asesoramiento e indicación de App-Salud en la oficina de farmacia**’. Un servicio que Jaraíz utiliza en su farmacia, con la ayuda de una tablet, **para asesorar e informar sobre el uso de las aplicaciones móviles sobre la salud**.

La ponencia estrella corrió a cargo de **Marc Vidal**⁽⁶⁾, considerado como una de las figuras más influyentes en la actualidad en “**transformación digital y en industria 4.0**”. Es un consultor en innovación y un prestigioso analista económico que impartió la conferencia: “**Reworking: La transformación digital en el sector farmacéutico**” donde se contó con el patrocinio del laboratorio Kern.

En la ciudad de Mérida, se siguió el mismo formato de jornada. La inauguración del evento corrió a cargo de **José Pablo Torres**⁽⁷⁾, Tesorero del Consejo Rector de Bidaforma, **Pilar Sánchez-Mohino**⁽⁸⁾, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma, encargada de presentar la ponencia de **Nicolás García-Máiquez López**⁽⁹⁾, farmacéutico que impartió la conferencia “**La botica que me emociona**” y **Enrique Ojeda**⁽¹⁰⁾, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma.

Ambas jornadas, han contemplado, en un circuito de numerosos stand de laboratorios farmacéuticos y de servicios de Bidaforma, una atención personalizada por parte de los profesionales de la cooperativa a los farmacéuticos que acudieron a este encuentro y una presentación de los servicios novedosos y punteros orientados al farmacéutico en función de sus necesidades.



JORNADAS PUERTAS ABIERTAS - ÁVILA

27 de noviembre de 2018

El pasado 27 de noviembre, la ciudad de Ávila acogió la celebración de las Jornadas de Puertas Abiertas. Estas jornadas tienen como objetivo presentar el amplio catálogo de servicios que Bidaforma pone a disposición de todos sus socios para la mejora de su labor diaria, y de este modo, mejorar la calidad de vida del paciente.

Roberto Ortega, vocal del Consejo Rector de Bidaforma, fue el encargado de inaugurar la jornada. Durante su intervención, hizo balance de lo que ha sido el primer año vivido tras la integración de la cooperativa abulense, Cofabu, en Bidaforma.

Los numerosos asistentes pudieron conocer todos los servicios en la zona de stand de forma personal: Avantia, Canal Bida, Bida Informática, Farmacuenta, Farmapremium;

Farmascotas; Farmaseguros, ForYou Experience, Laboralfarma, Prevención es Bida, Salud en Casa, Sensafarma. Además, Avantia y Salud en Casa fueron presentados de forma más detallada en dos conferencias a cargo de Isabel Garrido e Isabel Cristina Hernández, respectivamente.

El equipo comercial también contaba con un stand para informar de las nuevas herramientas de la que disponen los socios para la mejora de la gestión de su oficina de farmacia, como son la nueva app Bidaforma o la mejora del Big Club.

En Ávila ya se habían presentado algunos de estos servicios como Farmacuenta, Canal Bida y Prevención es Bida, este último coincidiendo con la presentación de Telederma, servicios que fueron muy bien acogidos.

En esta ocasión han llamado especialmente la atención servicios como Avantia y Sensafarma. En el caso de Avantia los farmacéuticos ven una estupenda herramienta para tener acceso a condiciones muy ventajosas en medicamentos genéricos y productos de parafarmacia, y en Sensafarma la posibilidad de poder hacer frente entre todos, y cada uno desde su farmacia, a las grandes plataformas de venta Online o E-commerce, que hoy suponen una gran amenaza para nuestro sector.

No ha dejado de sorprender Farmascotas, todos los asistentes son conscientes de ese lugar privilegiado que las mascotas ocupan en nuestra sociedad, y como alguno de los farmacéuticos presentes en la jornada reconocía, las mascotas han llegado a ocupar un lugar muy importante dentro



Las Jornadas de Puertas Abiertas en Ávila, resultaron un verdadero éxito.

de las familias, de ahí que resulte una muy buena idea el contar con un rincón dentro de nuestras farmacias dedicado a estos “otros” miembros de la familia.

Aunque en Ávila no había sido presentado con anterioridad el servicio Salud en casa, es uno de los más utilizados por la farmacia abulense, y se valora en gran medida el poder contar con una sección de ortopedia con un vademécum muy amplio, al cual pueden tener acceso a través de la web de Bidafarma.

Los asistentes también se mostraron muy interesados en servicios como Farmaseguros, Laboral Farma y Unycop Win, ya que, si bien es cierto que la inmensa mayoría actualmente ya cuenta con servicios similares, fueron especialmente

valorados varios aspectos de estos servicios, entre ellos la calidad y el precio.

No menos interés despertó el stand de ForYou Experience. Todo trabajo debe combinarse con momentos de descanso, ocio y diversión, y aquí también está presente Bidafarma. De hecho, surgieron varias ideas, como la de compartir con el resto de socios de otras provincias o zonas de España la gran riqueza paisajística, la buena gastronomía, y la gran variedad de flora y fauna de la que disfrutaban en Ávila.

Las Jornadas de Puertas Abiertas, resultaron ser un verdadero éxito. Los asistentes resaltaron la innovación y utilidad del universo de servicios que Bidafarma tiene preparado para sus farmacias.





LA ESTRELLA ERES TÚ

El Palacio Euskalduna de Bilbao acoge la Novena Convención de Avantia con la asistencia de más de 350 asistentes durante el 3 y 4 de diciembre.

Las farmacias de Avantia pusieron el broche al año 2018 con la celebración de una edición más de su convención bajo el título: **La estrella eres tú**. El Palacio Euskalduna fue el lugar de encuentro para los más de trescientos asistentes que disfrutaron en Bilbao de dos días de conferencias que resaltaron de "muy interesantes". Desde Avantia se reiteró el "trabajo día a día por nuestros socios, con el objetivo de dotar de las mejores herramientas para mejorar la gestión y rentabilidad de la Oficina de Farmacia y siempre con la premisa de que nuestro socio es la 'estrella'".

“

Desde Avantia se reiteró el “trabajo día a día por nuestros socios (...), siempre con la premisa de que nuestro socio es la ‘estrella’.



Tras la llegada al ya citado palacio, **las farmacias de Avantia visitaron los más de cuarenta 'stands' de laboratorios y empresas colaboradoras.** La apertura de la convención estuvo a cargo del vicepresidente de Bidaforma, **Antonio Pérez Ostos**; la secretaria de Bidaforma, **Matilde Sánchez Reyes**; y el gerente de Avantia, **Íñigo Asenjo Jiménez**. Después llegó el turno del director general del SECOF, **Alain Roudergues**; el director general de APROAFA, **Félix Puebla**; y del presidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, **Jesús Aguilar**. Ambos aportaron una visión de la oficina de farmacia desde todos los puntos de vista: **la situación de la Farmacia en Europa, sus cambios y la repercusión en España.** Para finalizar se repasó la actualidad, algo que acaparó la atención de los 350 asistentes que se congregaron en el palacio bilbaíno.

La tarde copó con protagonismo para las que ya son unas habituales charlas desde AvantED. Los ponentes se repartieron el turno de palabra con una duración de quince minutos: desde **José López Guzmán**, **Luis Baras**, **Zacarías Rodríguez**, **María José Villalba** y **Luisa Orlando**. Se trataron temas de diferente índole, sobre todo bajo **el objetivo de reforzar la comunicación, el liderazgo y la creatividad.**

La segunda parte, tras hacer un repaso de todo lo acontecido en el último año de Avantia,



El chef Eneko Atxa y el doble campeón olímpico Saúl Craviotto, 'estrellas' entre las estrellas.

los asistentes contaron con una de las apariciones más estelares: **Saúl Craviotto** (Policía Nacional, doble campeón olímpico y tres veces campeón del mundo de Kayak), **quien deleitó con su ponencia '4 años para 32 segundos: La recompensa del esfuerzo'.**

Tras ponencias, charlas explicativas y el análisis de la farmacia en el pasado, presente y futuro, llegó el momento de apagar las luces y dejar que las estrellas tomaran el mando. **La cena de las estrellas se celebró en el restaurante Eneko con el prestigioso y laureado chef Eneko Atxa.** Los comensales degustaron un menú digno de estrella Michelin en un ambiente inigualable. **La 'guinda' aterrizó con la sorpresa musical a cargo del dúo de violín y chelo moderno Electronic Firefly.**

El segundo día lo inauguró **Daniel Torregrosa de IQVIA**, quien analizó el mercado español y las tendencias a tener en cuenta para nuestra oficina de farmacia. Después sería la consultora de Avantia Plus Gestión, **Maribel Fuentes**, la encargada de presentar las herramientas que tan buenos resultados están obteniendo en las farmacias adheridas a nuestra consultoría: **el famoso Avantcheck y el Business Intelligence.**

El segundo ciclo de conferencias AvantED estuvieron dirigidas por **Eduardo Dávila Miura**, **José Luis Losa**, **Albert Pantaleoni**, **Juan Jesús Félix**, **Rosario Cáceres** y **Ramón Barrera**. Todos coincidieron en "la intensidad y la pasión con la que hemos vivido estas jornadas", explicando que "el futuro de la Farmacia empieza por nosotros".



“

“La intensidad y la pasión con la que hemos vivido estas jornadas” y “el futuro de la Farmacia empieza por nosotros”.

DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA

PARA GARANTIZAR Y SEGUIR MEJORANDO LA SALUD DEL PACIENTE

El pasado 15 de noviembre los farmacéuticos que componen esta rama de nuestro sector se reunieron en la IV Jornada de Distribución con el objetivo de ampliar los conocimientos en un sector que está en continuo aprendizaje

Desde la vocalía nacional de Distribución del CGCOF, con la representación del director territorial de Bidafarma en Galicia, **José Ramón López Suárez**, se insistió en la distribución como **“una parte imprescindible en la cadena de suministro del medicamento”**. Con este tipo de eventos que acogió Madrid en la IV Jornada de Distribución se ensalzó el trabajo que realizan los trabajadores que componen este campo; el objetivo era **“que los profesionales de la Sanidad vean y valoren nuestro quehacer diario y ratificar que la actividad de la distribución es una labor esencial dentro de esa cadena”**. Este foro recogió los conocimientos y la información de todas las instituciones que participaron y también se propuso un punto de debate para que este trabajo y en particular el de los farmacéuticos que ejercen dentro de ella obtengan un rendimiento más eficiente y rápido. De este modo se pretendía garantizar que el medicamento llegue en condiciones óptimas para cumplir su cometido: paliar y curar la enfermedad de los pacientes.

En la jornada se abordaron los temas más candentes del sector con la asistencia de 150 participantes. También se corroboró que ésta fuera un punto de encuentro para la profesión farmacéutica en general, en la que se analizó la actualidad del sector y cómo puede devenir el futuro **–principalmente en el campo de la distribución y los profesionales especializados–**. Algunos de los temas que se analizaron fueron: **los medicamentos falsos**, entendiendo que es fundamental el proceso de su control y planteando cuestiones como: el qué, el cómo y el cuándo en cuanto a la naturaleza del propio medicamento.

“

El director territorial de Bidafarma en Galicia, José Ramón López Suárez, explica que “la distribución es una parte imprescindible en la cadena del suministro del medicamento” .





De izquierda a derecha: Luis Amaro, vicepresidente del CGCOF y José Ramón López, vocal nacional de distribución en CGCOF y director territorial de Bidafarma Galicia.

En este apartado hubo ponentes de la AEMPS y de las Fuerzas de Seguridad del Estado; también se valoró el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM). Se expuso el proceso de implantación en todos los eslabones de la cadena de suministro y para ello estuvo al frente la directora general de SEVeM junto a representantes de otros eslabones de la cadena del suministro del medicamento y a compañeros de distribución que deleitaron a los asistentes con sus experiencias.

Desde la organización de esta jornada aseguran que **“ha sido un gran éxito y también provechosa para todo el colectivo farmacéutico con el plan propuesto por la vocalía nacional de farmacéuticos de la distribución del CGCOF”**. “Queremos agradecer al personal del CGCOF la espléndida organización del evento y a su comité directivo, representado por su vicepresidente”.

Algunas de las principales conclusiones que se obtuvieron tras las ponencias y el debate propuesto fueron: **clarificar la diferencia entre un medicamento falso y otro ilegal**; poca incidencia de medicamentos falsos en el territorio español gracias a la impermeabilidad del sistema de distribución farmacéutico; **entender que los medicamentos falsos albergan un gran negocio mundial y también en cantidades incautadas**; punto de detección en la distribución; así como pedir la colaboración de la distribución desde todos los agentes –Fuerzas de Seguridad del Estado y AEMPS). Por parte del Sistema Español de Verificación del Medicamento (SEVeM) se detalló y revisó su funcionamiento; se anima a que la distribución se acredite con test pertinentes antes del nueve de febrero de este año con una nueva etapa.

Se recuerda de otro modo que la CGCOF con Nodofarma facilita el proceso de integración al SEVeM para la oficina de farmacia –técnicamente funcional a día de hoy-; la Oficina de Farmacia está ya preparada para la implantación con la posibilidad de solucionar el problema del registro de los lotes de distribución; en los hospitales estará preparado para el próximo mes de febrero del mismo modo que la Industria, **la cual apunta a posibles mejoras en los desabastecimientos que procura el sistema; la distribución ya está preparada con el sistema de verificación**. Se ven aspectos prácticos de la implantación en la distribución, en almacenes y también en las devoluciones.

“

Se abordaron algunos problemas como la gran cantidad de medicamentos falsos que generan negocio alegando que es necesaria su detección para garantizar la salud del paciente



MIGUEL VALDÉS GARAIZABAL
Director general de FEDIFAR

SEVeM

VERIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS: 9 DE FEBRERO DE 2019

El 1 de julio de 2011 se publicó la Directiva 2011/62/UE, de 8 de junio, a la que informalmente se le viene llamando Directiva Antifalsificaciones de Medicamentos. Esta norma modificó el código comunitario sobre medicamentos de uso humano, recogido en una directiva de 2001, para introducir medidas de lucha contra las falsificaciones. Sobre este punto hay que decir que la inmensa mayoría de falsificaciones, casi la totalidad, se encuentran en los canales ilegales de distribución e Internet es, sin duda, el más frecuente. Por ello, la directiva prevé medidas para proteger al desaprensivo que acude a los canales ilegales a buscar un medicamento, entre ellas, mecanismos para diferenciar los portales seguros de los que no lo son.



Muy excepcionalmente, también ha aparecido en Europa algún caso de medicamentos falsificados en el canal legal y, por eso, se hace necesario garantizar que la persona responsable que acuda a por su tratamiento a una farmacia o lo reciba en un hospital tenga la absoluta seguridad de que el medicamento es genuino. Esto significa, no solamente que es original, sino que en su recorrido, desde que se fabricó hasta su dispensación, ha estado en todo momento custodiado y transportado bajo los más estrictos estándares de calidad.

Así, se introducen medidas relacionadas con las buenas prácticas de fabricación de principios activos; con el comercio intracomunitario de medicamentos; con la creación de una base de datos europea en el que figuren todos los agentes autorizados a fabricar, custodiar, distribuir y dispensar medicamentos... Pero, sobre todo, se establecen las bases del sistema de verificación de medicamentos, que posteriormente fueron concretadas en el Reglamento Delegado 161/2016.

El sistema de verificación consiste, básicamente, en un sistema de información que identifica cada envase de medicamento con un código unitario, que es dado de alta en un base de datos cuando se comercializa y que se desactiva cuando se dispensa al paciente. Además, se puede consultar cuantas veces sea necesario si un código unitario está activo o desactivado. A esta consulta se le llama verificación. Además del identificador, los medicamentos deben contar con un elemento en su envase que impida alterar su



contenido. La combinación de ambos, identificador más elemento antimanipulación, constituyen los dispositivos de seguridad que contendrán todos los medicamentos afectados. En general, se trata de todos los de prescripción.

El Reglamento Delegado concreta el marco jurídico del sistema de información y fija el 9 de febrero como fecha de entrada en vigor de las obligaciones recogidas en la norma. Esto significa que desde esa fecha el sistema de información deberá estar en funcionamiento. Cualquier medicamento que se comercialice deberá disponer de dispositivos de seguridad; sus identificadores únicos deberán estar cargados en las bases de datos; los mayoristas verificarán, en los casos previstos, los envases que tengan dispositivos de seguridad; y las farmacias y los hospitales desactivarán los envases que contengan

dispositivos de seguridad. **Los medicamentos comercializados antes del 9 de febrero no tienen por qué disponer de dispositivos de seguridad**, son válidos para el suministro hasta su caducidad y, naturalmente, no están afectados por las obligaciones de desactivación y verificación.

Los medicamentos con dispositivos de seguridad y, por tanto, objeto de desactivación, **serán fácilmente identificables por el dispositivo antimanipulación y por un código bidimensional (DataMatrix)**, que contendrá el identificador único. Aunque en un principio los envases seguirán teniendo el código de barras tradicional en el cupón precinto, todos los que trabajamos de cerca en este proyecto estamos convencidos que en pocos años el código bidimensional subsistirá al anterior. Además, el código DataMatrix contiene el lote y la caducidad de los

medicamentos, facilitando de esta forma la gestión en las farmacias.

La directiva y el reglamento, además, establecen que los sistemas de información deben estar gestionados por los agentes. En Europa, los agentes que representan a industria innovadora (EFPIA), industria de genéricos (Medicines for Europe), distribución mayorista (GIRP) y farmacias (PGEU) **constituyeron EMVO, organización que se ocupa de diseñar el sistema europeo y de mantener el HUB, al que se conectan los sistemas de información estatales**. En España hemos constituido el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM), formado por Farmaindustria, Aeseg, Fedifar y el CGCOF, que ha desarrollado y gestiona el sistema de información conectado al HUB europeo.

A partir del 9 de febrero, todos los laboratorios cargarán los códigos de los medicamentos que comercialicen en el HUB europeo, desde donde pasarán automáticamente a la base de datos de SEVeM. Los agentes se conectarán a esta base de datos cuando necesiten verificar los códigos, y las farmacias y los hospitales cuando dispensen para desactivarlos. A partir de esa fecha, **¿qué cambiará en el quehacer diario de los farmacéuticos de oficina de farmacia?** Las farmacias, como los laboratorios y los almacenes mayoristas, deberán llevar a cabo algunos cambios operativos y procedimentales para cumplir con la nueva legislación. Así, por ejemplo, para verificar y desactivar los códigos DataMatrix, tendrán que contar con lectores de datos adaptados para leer códigos bidimensionales, además de programas informáticos que incorporen nuevos procesos de lectura, captura, transmisión y recepción de la información contenida en los códigos DataMatrix.

Todo inicio es siempre complicado, pero el sector del medicamento siempre ha demostrado una gran capacidad de adaptación y de hacer frente de manera eficaz a los retos que se le plantean. **Laboratorios, almacenes distribuidores y oficinas de farmacias han hecho un esfuerzo importante para estar listos y, a partir del 9 de febrero de 2019, cumplir con esta nueva obligación legal.**



Leandro Martínez Carrasco es una de esas personas que ha conseguido trasladar su vocación a una realidad lo que le ha reconocido como un gran profesional farmacéutico en toda su trayectoria.

La Costa del Sol ha marcado su profesión. Padre, marido y un profesional que ataviado con su bata blanca, también sin ella, evoca un sentido de la responsabilidad que dignifican la labor que tanto exige un campo como el suyo.

Ha pertenecido a la junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Málaga y a la comisión de Salud de la Cámara de Comercio. También es el vicepresidente de Farmadata y pertenece al comité ejecutivo de Acofarma. Realizó cursos en la Escuela Internacional de Negocios de San Telmo de AD-1 y ADEL, llegando a ser presidente de este último. Tiene la especialidad de Análisis Clínicos.

Un éxito profesional al que le une un vínculo especial también con su familia. Un legado que completan su mujer e hijo, ambos farmacéuticos, y otro de ellos dermatólogo. Una historia que cuenta especialmente satisfecho cuando echa la vista atrás y atiende a un presente y futuro de los que también quiere ser partícipe a través del compromiso, la profesionalidad y la humanidad que le caracterizan. Esto fue lo que nos contó:

ENTREVISTA A

LEANDRO MARTÍNEZ CARRASCO

PRESIDENTE DE ASECOFARMA, Tesorero de Fedifar y Consejero de Bidafarma

¿Qué es ASECOFARMA?

Asecofarma es la asociación empresarial de cooperativas farmacéuticas de ámbito nacional. Se funda en 1978 y se encuentran representadas la casi totalidad de las cooperativas farmacéuticas Españolas. Su órgano de gobierno es la Asamblea General de Socios y la Junta de gobierno como órgano encargado de cumplir y hacer cumplir los acuerdos válidos de las Asambleas Generales y con funciones básicamente de organización, administración y gerencia.

La Junta Directiva está integrada en la actualidad por seis miembros en representación del Grupo y Cooperativa Bidafarma, Hefame, Unefar y Federación Farmacéutica.

¿Qué fines desempeña Asecofarma?

La defensa del modelo farmacéutico, donde la distribución cooperativa juega un papel clave.

Esta defensa la hace ante la administración del estado y ante cualquier organismo que interfiera al ejercicio profesional de sus asociados.

Asecofarma también interviene favoreciendo la relación de sus propios asociados así como en el ámbito laboral en negociaciones colectivas.

¿Qué relación mantiene con Fedifar?

Uno de los fines que también persigue Asecofarma es la colaboración con otras asociaciones empresariales en la consecución de objetivos comunes.

Fedifar es la patronal de la distribución farmacéutica nacional, donde además de representar a las cooperativas farmacéuticas también se encuentran incluidos los centros farmacéuticos y sociedades anónimas.

Es evidente que la mayoría de los miembros de la Junta Directiva son representantes de cooperativas farmacéuticas, donde Asecofarma tiene una gran representación ocupando la Tesorería de Fedifar.

La distribución farmacéutica cooperativa ha estado siempre a la vanguardia de la innovación en el suministro a las farmacias ¿Cómo valora la aparición de nuevas estrategias comerciales como el concepto Home Delivery desde la perspectiva de Asecofarma?

Hoy día están apareciendo nuevas fórmulas disruptivas con nuevos enfoques en el abordaje del mundo empresarial. **Plataformas como Amazon, Alibaba, Wallapop, etc. con su incursión en los mercados comerciales, buscan cambiar el concepto de satisfacer al cliente.**

En el caso de la distribución farmacéutica, el escenario es totalmente diferente, ya que estos criterios mercantilistas no son de aplicación pues al hablar de medicamentos, estamos hablando de otra cosa, el medicamento, no es una mercancía y no se puede distribuir, ni hacer llegar al domicilio del paciente libremente.

El *home delivery* que se está cuestionando estos días consiste en llevar directamente el

medicamento desde el hospital por un medio de transporte al domicilio del ciudadano, suprimiendo el valor añadido y necesario que realiza el profesional farmacéutico en la oficina de farmacia.

Ami modo de entender es una forma irregular de interpretar la cadena del medicamento; desvirtuando y restando seguridad así como calidad en el acceso a los medicamentos por parte de los ciudadanos, pervirtiendo la dispensación como ha manifestado, la sociedad española de farmacia rural (SEFAR).

¿Entonces en el home delivery no se contaría para la dispensación del medicamento al ciudadano con la oficina de farmacia?

Pues por la forma y estructura a desarrollar, en el *home delivery* no se contaría con la oficina de farmacia.

En la cadena del medicamento, están muy bien definidas las funciones de cada partícipe en la misma. El laboratorio investiga y fabrica el medicamento. La distribución farmacéutica lo distribuye a farmacias y hospitales; y en la oficina de farmacia se realiza la actuación profesional del farmacéutico, **“la dispensación integral”**, garantizando al paciente la calidad, eficacia y seguridad del medicamento.

En este caso al llevar un medio de transporte, el medicamento directamente del hospital al domicilio del paciente, me pregunto ¿Dónde se hace la dispensación?

¿en el hospital al entregarlo al transportista? o ¿el transportista al llevarlo al domicilio del paciente? La verdad es que no lo entiendo y creo que la AEMPs tendrá que actuar como recientemente lo hizo en el caso de la empresa Glovo.

¿Cree que desde Asecofarma se debe intervenir en este sentido?

La polémica no se ha suscitado solo desde Asecofarma ya que las instituciones más representativas de la profesión comparten esta opinión.

Indudablemente quien tiene que poner orden en la situación creada es la AEMPs como ya hizo anteriormente con la empresa Glovo, donde prohibió la llegada del medicamento al ciudadano por canales distintos a la oficina de farmacia, máxime cuando en el caso de la *home delivery* se refiere a medicamentos que necesitan un especial control y seguimiento, como son los medicamentos hospitalarios.

Se viene hablando desde hace tiempo de la atención domiciliaria, ¿el *home delivery* no tiene alguna similitud?

La atención domiciliaria y el *home delivery* son conceptos totalmente distintos.

La atención domiciliaria nace en la Farmacia, donde el farmacéutico como responsable de la guardia y custodia del medicamento es quien realiza la dispensación integral del medicamento; bien en la Oficina de Farmacia o en determinados casos concretos en el domicilio del paciente (atención domiciliaria), pero siempre con la presencia, tutela e intervención del farmacéutico.

¿Hay países donde se practica el Home Delivery?

Son países cuyo modelo de farmacia es totalmente diferente al nuestro.

El modelo de farmacia de proximidad que tenemos en nuestro país es el modelo

español-mediterráneo y no cabe duda que supera al modelo anglosajón en accesibilidad, cercanía y calidad. La *home delivery* supone un inicio de ruptura del modelo y por ello la Administración debe de intervenir y como no, rentabilizar la capilaridad que le ofrece el modelo de farmacia que tenemos en nuestro país. Hemos de estar orgullosos de que el modelo español de Farmacia se incluye dentro del concepto “Marca España”.

A propósito de esta situación ¿estos medicamentos hospitalarios no se deberían dispensar en las farmacias?

La administración debería de aprovechar los recursos que aportan las oficinas de farmacia para que estos medicamentos de una forma “singular y diferenciada” se pudieran dispensar en las más de 22.000 farmacias que existen en el país con lo que el seguimiento farmacoterapéutico de los mismos así como el cumplimiento y adherencia al tratamiento se mejorarían al estar controlado desde la proximidad del farmacéutico comunitario.

¿Qué opina de la postura mantenida por el colectivo de enfermería, ante la posibilidad de una asistencia farmacéutica domiciliaria?

Es curioso que este posicionamiento, sacado a la luz por la “Mesa de la Profesión Enfermera” no sea compartido en el ámbito sanitario, por representantes de médicos, veterinarios ni tampoco por la gran mayoría de la enfermería y por supuesto por los farmacéuticos.

No existe intrusismo por parte de los farmacéuticos al realizar la atención farmacéutica domiciliaria.

El farmacéutico es el experto en el medicamento y sobre el mismo va a realizar su labor de atención domiciliaria.

En ningún caso el farmacéutico va a interferir la labor del enfermero (colocar goteros, cambiar sondas, curar una herida, etc.).

La actuación profesional del farmacéutico se centra solo y exclusivamente en el medicamento.

Les animaría a los componentes de la Mesa de la Profesión Enfermera a fijar la mirada en el programa DOMI-EQifar que se está desarrollando en las 3 provincias de la Comunidad Valenciana. En este programa participan en la atención domiciliaria todos los niveles sanitarios del entorno del paciente, médico de familia, enfermería, farmacéutico de atención primaria y también el titular de la oficina de farmacia encargada de la atención farmacéutica.

Pues bien, esta colaboración médico-enfermería-farmacéutico se realiza en un clima de total sintonía y buen ambiente cumpliendo cada uno con su competencia profesional, ya que la atención domiciliaria a los pacientes no es exclusividad de nadie y por tanto ningún sanitario debe quedar excluido de la misma.

El próximo día 9 de febrero se inicia la puesta en marcha del SEVeM. ¿Cuál es su opinión sobre la puesta en funcionamiento de esta directiva europea?

Creo que tanto laboratorios, distribución y oficinas de farmacia nos tenemos que felicitar por la entrada en vigor el próximo 9 de febrero de la Directiva Europea Antifalsificación SEVeM.

El cumplimiento operativo es muy fácil ya que lo único que se tendrá que hacer en la oficina de farmacia es desactivar el medicamento en el momento de la dispensación y esto permitirá en un futuro la supresión del cupón precinto.

Y lo fundamental desde el punto de vista sanitario es que el “Canal de dispensación de la oficina de farmacia gana en valor” ya que es el “único canal seguro” en la dispensación de medicamentos, evitando que en el mismo puedan entrar medicamentos falsificados como pueda ocurrir en la venta libre on-line o a través de internet.

AVENZOAR EL INTRUSO

ALFONSO PEDROSA

El erudito hispanomusulmán del siglo XI Avenzoar pasa por ser, gracias a su Farmacopea, uno de los fundadores de la profesión farmacéutica. Ahora, gracias a un artículo que acaba de publicarse en la revista World Neurosurgery, se le reconoce además el mérito de haberse anticipado cinco siglos al médico flamenco Vesalio en el diagnóstico correcto de la hidrocefalia. Irredentismos culturales aparte (los autores de la investigación trabajan en la Universidad de Ankara), no parece que los cimientos de la Medicina hayan temblado al constatarse que ¡un paleoboticario! es quien tiene el mérito de ese avance en el devenir histórico del diagnóstico y tratamiento de las patologías neuroquirúrgicas.

En cualquier caso, lo que sabemos de la Historia de la Ciencia permite concluir que tanto a Avenzoar como a Vesalio les habría importado aproximadamente una higa que, teniendo entre las manos la vida de un paciente, la solución llegase de un médico o de un farmacéutico.

A veces, las élites institucionales de las profesiones, jaleadas con frecuencia por los habituales hooligans y pescadores de río revuelto, se enzarzan en peleas mezquinas por un quítame allá esas pajas de fundamento inexistente en la realidad asistencial que, sin embargo, enturbia el ambiente y, lo que es peor, siembra la incertidumbre en los pacientes.

Afortunadamente, los pacientes no existen como entes cerrados y encapsulables en cualquier taxonomía. Los pacientes metidos en formol no existen. Lo que sí existen son ciudadanos con problemas de salud. Esto es, la situación clínica influye en las personas, pero no las define. Y esto es importante. Reducir la realidad poliédrica de la condición humana a ser sujeto pasivo de una enfermedad probablemente convenga a muchos ineptos y a algunos malvados. Pero no a los profesionales, sean cuales sean los saberes específicos que dominen, que ponen lo mejor de sí mismos al servicio del cuidado de la salud de los demás.

Pero, sobre todo, ese reduccionismo está superado por la realidad, pese a quien pese. Básicamente porque en la era de la democracia de los consumidores, quien demanda el servicio y no quien lo oferta impone su elección. Es el individuo quien lleva las riendas del cuidado de su propia salud y para ello pide ayuda a un profesional de la Enfermería, de la Medicina, de la Farmacia, de la Fisioterapia o de la Psicología, por ejemplo. Podría aducirse, todavía se hace en algunos foros presuntamente cualificados, que el paciente, lego en ciencia, todavía no está preparado para asumir la responsabilidad de consultar y decidir, que no es lo mismo que obedecer. No les hagan mucho caso. Si fuera por ellos, hoy Vesalio denunciaría a Avenzoar por intrusismo y la hidrocefalia estaría aún por diagnosticar.



LA GALA DESAFÍO RECONOCE EL ESFUERZO Y EL SACRIFICIO DEL DEPORTE ADAPTADO

Bidafarma e IDEAL entregaron distinciones a ocho deportistas granadinos con capacidades diferentes además de la película 'Campeones', nominada a 11 premios Goya.

“Recetar el deporte es la mejor de las opciones” explicaba el presidente de Bidafarma, Antonio Mingorance, en la Gala Desafío que citaba a algunos de los mejores deportistas de modalidades adaptadas. La superación, la entrega, el sacrificio, derribar barreras y ser una referencia en deportes como el tenis de mesa, la escalada, el ciclismo, el kárate o el baloncesto, por citar algunas de las especialidades en las que se desenvuelven como muy pocos algunos de los premiados. El compromiso social que adquieren este tipo de encuentros tampoco pasa desapercibido, los medios de comunicación y las asociaciones de pacientes creen que es “un reconocimiento necesario que pone en el sitio que merecen a grandes deportistas de Granada”. Desde el periódico Ideal se anticipaba que “la Gala Desafío nace con la vocación de dar las gracias. De reconocer y poner en valor tantas historias como deportistas inundan calles,

veredas y aguas de nuestra provincia”. Una velada con aroma a fiesta que también reivindica su espacio celebrando la diversidad. Desde Bidafarma, patrocinador del evento, se quiso demostrar su permanente apuesta desde el deporte por la Salud, y el reconocimiento a quienes demuestran desde el esfuerzo, valor y la pasión por la vida, además de ayudar a que la sociedad sea más generosa y consciente de la realidad de estos deportistas. A que esta realidad sea más visible ha contribuido la película ‘Campeones’, que nos hizo empatizar con un equipo de baloncesto formado por personas con discapacidad que hacían de pasión un punto de encuentro con el cariño y el sentido del humor. En representación de este largometraje nominado a 11 premios Goya estuvo presente el actor Alberto Nieto. ‘Campeones’, dirigida por Javier Fesser competirá por representar a España en los próximos Oscar.



“

Ocho deportistas granadinos y la película 'Campeones', los protagonistas.



Entre los premiados se encontraron: Manuel Robles, un jugador de tenis de mesa que también lo fue de baloncesto en silla de ruedas y que ha sido tantas cosas para Granada, España y el deporte paralímpico mundial. Fue la imagen de las Paralimpiadas en Barcelona'92 y hoy enseña en Monachil a decenas de jugadores de todas las categorías y edades. Jorge Abarca recibió una de sus peores noticias el día que le diagnosticaron Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) en 2013. Hace cinco años le dijeron que no volvería a andar e hizo todo lo contrario: completó dos veces el Camino de Santiago y recientemente ha coronado con un triciclo adaptado a la poca movilidad de la que dispone, siete cumbres del Tour de Francia y de la Vuelta a España.

Paquillo Navas es un joven futbolista del Huétor Tájar al que le detectaron un tumor en el tobillo. La metástasis obligó a que le quitaran la pierna con la que había marcado tantos goles, algo que movilizó a la élite del fútbol y a jugadores como Álvaro Morata. Ahora tiene el objetivo de volver a vestir la camiseta amarilla. Michelle Morgan es otra campeona, con una prótesis en su pierna derecha corre cada prueba del Gran Premio de Fondo de Diputación. Termina una, se duele y piensa en correr la siguiente. A Lidia Cánovas le apasiona esquiar, lo hace sin ningún problema, con una discapacidad intelectual del más del 30 por ciento. Sin embargo, le diagnosticaron una epilepsia

que sí le hizo quitarse los esquís. Hasta hace bien poco, porque Lidia ha vuelto para coronarse Campeona de España y de Andalucía de esquí alpino. También premiado Javier Aguilar, un campeón del mundo. No puede ver la pared por la que escala, pero no le supone un impedimento. Acaba de ser bronce en la última Copa del Mundo celebrada en Austria. Eduardo Luna es un karateka con síndrome de Down, pionero en esta modalidad y de asombrar al mundo como hizo recientemente en París. Si les gusta el baloncesto también entenderán el mérito que atesora Eva Isidoro, nació con parálisis cerebral y hoy es ciclista federada, participa en pruebas nacionales de alto nivel y además le encanta colar balones por el aro. Juega en la Segunda división nacional con el Granada Integra. Todo eso sumado a su carrera universitaria como fisioterapeuta.

En la Gala Desafío, la que la opinión pública ha validado como un escenario de mérito y de referencia para toda la ciudadanía, la maestra de ceremonias fue la presentadora Anne Igartiburu. En esta cita de deporte

“

La Gala Desafío recibe aplausos por parte de distintas asociaciones de pacientes.

inclusivo tampoco pudo faltar la secretaria de Estado para el Deporte y presidenta del Consejo Superior de Deportes, la granadina María José Rienda. Una fiesta con centenares de invitados que recordaron los valores intrínsecos del deporte y el ejemplo que suponen y deben custodiarlos a todos.

“

Casos como el de Paquillo Navas conmovieron a la sociedad.



25 DE NOVIEMBRE, DÍA INTERNACIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

El pasado 25 de noviembre se celebró el Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. Esta fecha conmemora el asesinato de las tres hermanas Mirabal, militantes opositoras a la dictadura que ejerció, por más de 30 años, Leónidas Trujillo en la República Dominicana. Desde 1999, la ONU declaró cada 25 de noviembre Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, en honor a las hermanas Mirabal y para denunciar la violencia que todavía se sigue ejerciendo sobre las mujeres.

Este año, Bidafarma ha querido sumarse también a la conmemoración de este día, colaborando en la concienciación y sensibilización social contra este tipo de violencia, **porque la violencia contra la mujer es una lacra que no podemos combatir sin la implicación de todos.**

En este sentido, durante la semana del 19 al 25 de noviembre llevamos a cabo en todos nuestros almacenes la campaña **"El respeto, la mejor receta contra la violencia de género", porque estamos convencidos de que el primer paso para erradicarla es construir una sociedad basada en el respeto.** Así mismo, durante estos días se distribuyeron entre los más de 1.600 empleados de Bidafarma lazos morados (símbolo de la violencia contra la mujer) al objeto que, durante esos días pudieran lucirlos y así de este modo visibilizar nuestro compromiso activo contra este tipo de violencia.

Además de estas acciones, nos hemos marcado la realización de unos objetivos y determinadas actuaciones que pretenden ser un instrumento más de apoyo, en la labor de sensibilización y concienciación a la sociedad. En este sentido, **Bidafarma tiene previsto firmar en los próximos meses un protocolo con el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para adherirnos a la iniciativa "Empresas por una sociedad libre de violencia de género".** La suma de esfuerzos es una de las claves para erradicar la violencia contra las mujeres por eso, Bidafarma expresa su voluntad de formar parte de esta iniciativa, para trasladar a todos nuestros grupos de interés, una visión de cambio y sensibilización respecto a la violencia de género.

La lucha contra la violencia de género es responsabilidad de todos, de ahí el compromiso de Bidafarma de contribuir a la sensibilización a la sociedad porque es un problema que nos incumbe y afecta negativamente a todos, y solo desde la participación y el rechazo colectivo conseguiremos una sociedad segura y libre de violencia de género.



BIDAFARMA, PREMIO DE PLATA A LA EXCELENCIA EN LOS PROYECTOS DE TECNOLOGÍA SAP



La entrega anual de los galardones SAP Quality Awards 2018, tuvo lugar en Madrid y Bidafarma ha sido premiada en la categoría de "Fast Delivery".

El pasado miércoles 21 de noviembre, se celebró en Madrid la ceremonia de entrega anual de los SAP Quality Awards 2018 para España y Portugal en la que **Bidafarma ha sido galardonada con el premio de plata en la categoría de "Fast Delivery", un galardón con los que esta compañía, otorga un reconocimiento a la excelencia de los proyectos en el despliegue y uso de la tecnología de SAP.**

En este caso, Bidafarma ha concentrado así la gestión de procesos clave como: **Finanzas, Ventas, Gestión de Almacenes y Logística.** Un proyecto de integración en menos de un año de 5 cooperativas y 7 almacenes

automatizados, lo que ha permitido gestionar un volumen de 11 millones de pedidos y 400 millones de unidades. Además de un mayor control de todas las operaciones del grupo Bidafarma y los procesos de compra.

Estos proyectos, sin duda, son un claro ejemplo del interés de la cooperativa por evolucionar y permitir su avance a través de la tecnología buscando la excelencia, que es la única forma de asegurar el resultado pretendido. Los beneficios obtenidos se reflejan en una mayor productividad, un aumento de la calidad en los plazos de entrega a las farmacias y una gestión eficaz en la rotación de los productos.



ALEJANDRA RAZO GARCÍA.
Consultora BidaMarketing

GESTIÓN DEL STOCK: MEDICAMENTO

En nuestro trabajo como consultores una de las preguntas que más suelen hacernos los titulares de farmacia es si su nivel de stock es adecuado o no.

Pues bien, lo primero que debemos tener claro es que el stock no es un elemento aislado, sino que es uno de los diversos factores que deben estar bien definidos dentro de nuestra política de compras, que a su vez forma parte de la estrategia comercial de la farmacia como empresa.

El stock es una inversión, y como en toda inversión lo deseable es que todos nuestros activos sean lo más rentables posibles. Dado que la inversión a realizar en stock estará siempre sujeta a nuestra capacidad económica, lo deseable sería invertir más en aquellos productos que son más rentables y menos en aquellos que no lo son tanto. Pero por otro lado, el stock también representa un servicio y a mayor amplitud en el stock, ofreceremos un mayor nivel de servicio, mejoraremos la imagen de la farmacia y aumentará el volumen de clientes y por lo tanto las ventas.

¿Qué hacemos entonces?

El objetivo será establecer un nivel de stock que nos permita maximizar la rentabilidad, atender a la demanda y mantener la calidad en el servicio.

Aunque existen diversos métodos y herramientas para realizar una correcta optimización del stock, también debemos tener en cuenta para definir un nivel de stock adecuado las necesidades y características propias de cada farmacia y establecer así niveles adecuados según el tipo de producto del que se trate.

Para empezar, habrá que diferenciar las estrategias a utilizar en medicamento y las de artículos de parafarmacia, pues cada uno tiene una forma de consumo muy distinta.

En esta ocasión abordaremos la gestión del stock del medicamento, que debido al porcentaje de la venta que representa en las farmacias resulta crucial en la estrategia de inversión y optimización de recursos.



Stock en Medicamento

En el caso del medicamento, en primer lugar, habrá que establecer **un nivel de cobertura o servicio mínimo**, que es el porcentaje de demanda que necesitamos atender según la estrategia comercial y el modelo de farmacia al que pertenecemos. De barrio, de paso, turística...

Este nivel puede oscilar desde el 0%, todo por encargo, hasta el 100%, que significa no dar faltas nunca. Tomando en cuenta que a mayor cobertura se aumentará el nivel de satisfacción del cliente, pero crecerá exponencialmente los costes y el riesgo de pérdidas por caducidades, al aumentar considerablemente el número de referencias a integrar en el stock, el valor recomendado de cobertura estaría entre el 90% y 99%.

La herramienta de clasificación ABCD resultará muy útil para definir este nivel, descubriendo cuáles son los productos que tienen más demanda y cuales menos, para así definir los que deben mantenerse en el surtido y los que son prescindibles.

El límite de corte para cada uno de los grupos puede variar en función de la teoría que le respalde y lo conservadora que pueda resultar ésta. No obstante, se encuentran siempre cercanos a los siguientes valores:

	VENTAS	% DE REFERENCIAS IMPLICADAS	NIVEL DE COBERTURA	NIVEL DE COBERTURA TOTAL OBTENIDO
Grupo A	> 1 unidad al día	<10%	20% - 30%	20% - 30%
Grupo B	≥ 2 unidades al mes	20% - 22%	30%- 50%	60% - 70%
Grupo C	< 2 unidades al mes	60% - 70%	10% - 19%	90% - 99%
Grupo D	< 2 unidad al año	≥15%	< 1%	100%

Una vez realizada esta clasificación, para lograr alcanzar el nivel de servicio que pretendemos dar, **habrá que conocer el stock operativo**, que es el que nos permite hacer frente a la demanda normal (dispensación media diaria) de un artículo en un periodo determinado, y **el stock de seguridad**, que es el que sirve para cubrir picos de demanda (respecto a la dispensación media diaria) o retrasos en la recepción de la mercancía evitando que haya una **rotura de stock**, o lo que es lo mismo, que neguemos un medicamento que debería estar disponible.

El **stock operativo** será fácilmente predecible calculando la **demand media del artículo (Dm)**, o lo que es lo mismo, el número de unidades que regularmente se dispensan en un día de X referencia.



$$Dm = \frac{\text{Número de unidades vendidas en un periodo}}{\text{Días laborables comprendidos en el periodo}}$$

El **stock de seguridad** se corresponderá con la cantidad (extra) de la que **habrá que disponer para cubrir la demanda** en caso de que se produzca una desviación respecto a la dispensación media o un retraso en la recepción del pedido) hasta que llegue el nuevo pedido. El punto de pedido, es la suma del stock de seguridad y del stock operativo o normal, es decir, debe ser una cantidad que responda a las demandas medias de dispensación (stock operativo o normal) y a las posibles desviaciones respecto a la media que puedan producirse (stock de seguridad)

Para alcanzar un equilibrio entre la inversión en stock y el servicio, deberemos establecer los valores óptimos en el stock mínimo, stock máximo y lote en base a la información recabada. Así pues, a efectos prácticos, **para los grupos A y B, el stock mínimo se**

corresponderá a 2 veces la demanda media en los casos en que ésta tenga un valor mayor o igual a 1 y 3 veces la demanda media si el valor es menor que 1. El stock máximo corresponderá a 4 veces la demanda media y el lote será la cantidad a pedir en cada ocasión, que se obtiene de la diferencia entre el Stock Máximo y el Stock mínimo definidos.

Para los grupos C el stock mínimo, máximo y lote se fijará en 1 y para el grupo D se fijarán en 0.

En la mayoría de los sistemas informáticos de gestión de farmacia es posible introducir estas variables adaptándolas a cada grupo de productos para definir de manera automática tanto el stock mínimo, como stock máximo o lote según tantas variables como el sistema permita.

	Stock mínimo	Stock máximo	Lote
Grupo A y B	Si $Dm \geq 1 = 2 \times Dm$ Si $Dm < 1 = 3 \times Dm$	$4 \times Dm$	S. Máximo - S. Mínimo
Grupo C	1	1	1
Grupo D	0	0	0

Los criterios con los que resurtiremos cada uno de los grupos de medicamento, por goteo o por volumen, **dependerá tanto de la inversión requerida para ello como del beneficio económico real que nos reportará hacer una compra por volumen de un determinado medicamento.** Esto es debido a que existirán productos como algunos de los englobados en el grupo A, en los cuales normalmente

será más conveniente realizar una compra por volumen adaptada a su demanda debido a su alta rotación para beneficiarnos de una mejora en las condiciones de compra, mientras que habrá otros productos en los que el beneficio económico real de dicha compra más los gastos derivados de su almacenamiento no compense la inversión requerida y la reposición por goteo sea una mejor opción.

Frente a la **FIEBRE** y el **DOLOR**



Dalsy sabor a fresa

Dalsy
Ibuprofeno
40 mg/ml
suspensión oral



TAMBIÉN
FORMATO
VIAJE



Indicado en niños a **partir de 3 meses**



y con peso ≥ 5 kg



En niños **menores de 2 años,**
consulte con su médico



SIN GLUTEN



SIN SACAROSA



SIN LACTOSA

Para más información entra en www.dalsy.com
No administrar en caso de úlcera gastroduodenal
Lea las instrucciones de este medicamento y consulte al farmacéutico

Titular de la autorización de comercialización: BGP Products Operations, S.L.

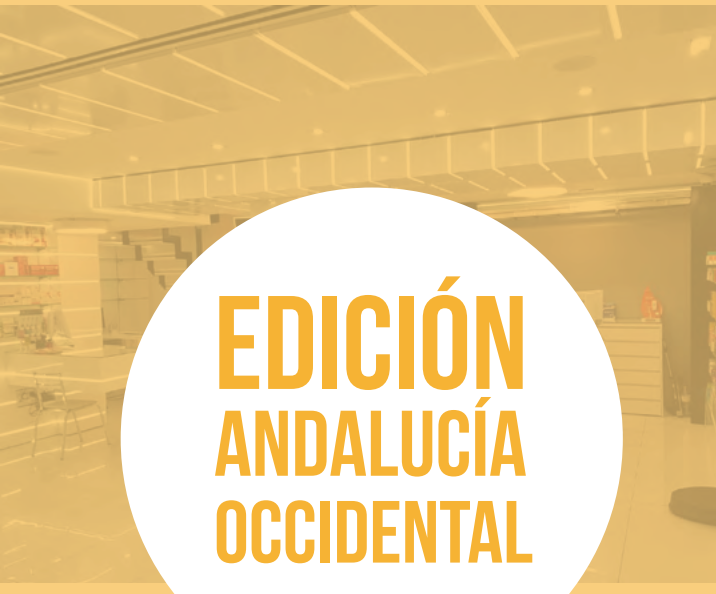
Mylan

Better Health
for a Better World

IBU-2018-0050



Grupo **bida** farma



EDICIÓN ANDALUCÍA OCCIDENTAL



bida
farma
Córdoba



ENTREVISTA
M^a Ángeles Casado

BIDAFARMA
Integración de los
almacenes Bida de la
provincia de Córdoba

DESAYUNOS CON BIDA

FIESTAS DE LA INMACULADA
En Córdoba, Huelva y Sevilla

**ROBOTIZACIÓN INTEGRAL DE
LA FARMACIA**
Miguel Ángel Lozano Perales

**LA CABALGATA DE REYES DE
HIGUERA DE LA SIERRA**

PRESENTACIONES UNYCOP

**VISITA DEL ALCALDE DE
SEVILLA**

**FORMACIONES DEL TRIMESTRE
EN BIDAFARMA**

SUMARIO





Mª ÁNGELES CASADO

TODA UNA VIDA EN LA COPERATIVA

Natural de la Palma del Condado (Huelva), Mª Ángeles comenzó a trabajar en la cooperativa muy jovencita, en el año 1976. En esa época, la cooperativa estaba

ubicada en su pueblo natal y tan solo era una casa grande que servía siete u ocho rutas de la provincia. Solo eran cinco compañeros

¿Qué recuerdas de esa época?

Fue una época muy bonita y la recuerdo con mucho cariño, era mi primer trabajo y la verdad me hizo mucha ilusión cuando me llamaron para trabajar.

¿Cómo estaba el sector entonces?

En Huelva había una cooperativa que era Hufasa y no tenía ninguna competencia, nosotros llegamos con un almacén pequeñito y servíamos las faltas con 3 furgonetas.

¿Fue tu primer trabajo?

Sí, fue mi primer trabajo, yo estaba estudiando y me lo propusieron, creo que fue una decisión acertada pues siempre me ha gustado mucho mi trabajo.

“

Creo que era la única mujer que desempeñaba ese trabajo en la empresa en ese momento, era un trabajo mayoritariamente de hombres y siempre me he sentido y tratada como mis compañeros

Con los años la cooperativa se hizo más grande en la provincia, y vio necesario trasladarse a una nave mayor y a un sitio más estratégico, fue en el año 1988 cuando se trasladaron a la sede del polígono Tartessos. Ya en esa época el número de empleados había crecido y los procesos estaban muchos más protocolizados, ¿cómo lo viviste?

Para nosotros fue un paso importante, ya que el almacén era mucho más grande y aumentamos el personal, trabajamos mucho en el traslado de La Palma a Huelva, pero nos adaptamos muy bien a la situación y creo que supimos dar a las farmacias lo que en ese momento necesitaban.

Nos ayudaron mucho, vinieron compañeros de Sevilla sobre todo a formarnos y a trabajar con nosotros, fue un cambio grande el tema de la informatización, pero como en todas las cosas al principio te cuesta, pero si es para mejor te adaptas enseguida.

Ya en el almacén de Tartessos pasó a ser jefa de almacén, ya que su capacidad de trabajo en equipo y sus dotes de liderazgo, junto con su carácter afable, le dotan de cualidades para ejercer dicho puesto. ¿Qué te supuso a ti ese puesto?

Fue una gran sorpresa que pensarán en mí para ese puesto, creo que era la única mujer que desempeñaba ese trabajo en la empresa en ese momento, era un trabajo mayoritariamente de hombres y la verdad que siempre me he sentido totalmente integrada y tratada igualmente que mis compañeros, en estos tiempos que se habla tanto de la desigualdad de la mujer en el trabajo, yo quiero decir que éste no ha sido en ningún momento mi caso.

¿Quiénes fueron tus maestros?

Mis maestros fueron los anteriores jefes de almacén, Antonio Domínguez y Antonio Ignacio, ellos me enseñaron mucho y me ayudaron a llegar donde estoy ahora.

Durante estos años has compartido trabajo con muchas personas, ¿te acuerdas de todas? ¿alguien especialmente que recuerdes?

Fueron bastantes años trabajando y recuerdo con cariño muchas personas y momentos, buenos sobre todo que es lo que se te queda a lo largo del tiempo, los malos son fruto del tiempo que pasas con tus compañeros, más que con tu propia familia y lógicamente tiene que haber discrepancias y roces.

Ya en 2018 ha llegado el gran cambio para Bidafarma Huelva, y ha sido el paso al nuevo almacén, donde se robotizan los procesos y volvemos a cambiar la forma de trabajar. Gracias a ella y al equipo de dirección técnica, el cambio al almacén nuevo ha sido muy rápido y el personal se ha adaptado sorprendentemente deprisa a todo lo nuevo. ¿Cómo viviste este cambio? ¿Qué es lo que más te ha costado?

El cambio lo he vivido con muchas ganas, todo el equipo hemos trabajado mucho y nos hemos ayudado todos, yo creo que ha merecido la pena, era un almacén nuevo y

“

Siempre esperaba que en Huelva tuviéramos un almacén como nos merecíamos y yo creo que se han cumplido las expectativas

robotizado lo que siempre había querido. Las veces que he visitado almacenes de otras provincias siempre esperaba que en Huelva tuviéramos un almacén como nos merecíamos y yo creo que se han cumplido las expectativas de todos.

Cuéntame un poco de tu vida en Bidafarma, de los tres almacenes, de los años que llevas...

Pues te diría que después de haber pasado por los tres almacenes, cuando pienso en cada uno de ellos, lo encuadro en distintos momentos de mi vida laboral, en el primero no llegábamos a 10 personas, teníamos una relación entre compañeros muy buena, era el primer trabajo para casi todas, sacábamos las rutas a duras penas a diario y para colmo nos coge una huelga de Hufasa que nos desbordó.

Después nos trasladamos al polígono Tartessos y éramos más personal, el almacén más grande y al poco tiempo me ascendieron y para mi esa época fue un reto.

Ya en este almacén, como he comentado antes, se han cumplido todas mis expectativas y además da gusto trabajar, creo que es la guinda del pastel de mi vida laboral, haber podido trabajar aquí.



INTEGRACIÓN DE ALMACENES EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Uno de los objetivos que marcaron el proyecto de fusión fue ganar fortaleza, solidez, eficiencia y obtener las sinergias previstas en el proyecto. Por ello, en noviembre de este año en Córdoba se ha producido la sinergia de los antiguos almacenes Cecofar y Cofaran naciendo así el almacén de Bida Farma Córdoba en su plenitud.

¿Y quiénes mejores que las personas que forman parte de nuestra Bida Farma y han vivido esta integración desde dentro para contarnos sus impresiones?

Empecemos por nuestro director técnico:

- 1 ¿Cómo te llamas? y ¿cómo empezaste en la cooperativa?
- 2 ¿Qué cambios y mejoras se han realizado durante la integración?
- 3 ¿Cómo vives la integración del almacén?



RAFAEL DE ROJAS DIRECTOR TÉCNICO

1. Soy Rafael de Rojas Rozalem, mis comienzos fueron en Madrid donde comencé de director técnico del primer almacén que hubo en Getafe. Después de 3 años como director técnico, pasé 2 años de comercial en Madrid. Posteriormente estuve un año como director técnico del almacén

de Huelva, también como director técnico del almacén de Badajoz durante dos años y por último llevo cuatro años como director técnico del almacén de Córdoba.

2. Se ha centrado principalmente en dos puntos. En primer lugar, realizar mejoras en el almacén a nivel estructural, como ha sido el diseño del nuevo Lay out, mejoras encaminadas a optimizar la hora de salida de rutas al medio día y la incorporación de herramientas como NEPTUNE que mejoran la calidad del servicio.

En segundo lugar, nos hemos centrado en mejorar la logística tanto en la capital como en la provincia, dotándolo de un mayor número de rutas, aumentando en 5 rutas en la provincia y 2 rutas en la plaza.

Ambas medidas estaban centradas en disminuir la tensión que existía en nuestras rutas al medio día y así conseguir una mejora importante en la hora de llegada a nuestros socios.

De tal forma, hemos aumentado en torno a un 8% las líneas del almacén, hemos incorporado 5 nuevos transportistas del antiguo almacén, se han incorporado 2 personas al almacén y una persona al teléfono. Con la integración se han unificado los equipos de transportistas así como el resto de equipos.

Cambios que se han informado a nuestros socios en diferentes reuniones en el almacén siguiendo nuestra línea de cercanía al socio.

3. El día de la integración como siempre es un día de nerviosismo, pero en este caso estábamos más tranquilos por la experiencia adquirida en otras integraciones porque no suponía un cambio de programa informático. Actualmente mi día a día sigue con mucho trabajo optimizando el almacén para poder mejorar la hora de salida al mediodía y así poder dar mejor atención y servicio a nuestros socios.



JOSEFA CÓRDOBA CALL CENTER

1. Mi nombre completo es Josefa Córdoba García aunque todos me conocen como "Pepi, la de teléfono". Recuerdo perfectamente el día que comencé, fue el 03 de junio de 2007, yo venía de trabajar en el

sector farmacéutico como promotora en varios laboratorios y este día empecé en Málaga un curso de formación. Este consistió en conocer todos y cada uno de los departamentos de la cooperativa, de la atención a nuestros socios y laboratorios. Almacén que años más tarde se trasladó y amplió en el polígono de Amargacena.

2. Mi día comenzaba arrancando mi ordenador y abriendo mis cuatro programas de gestión, dependiendo de qué quería consultar usaba uno u otro. Por ejemplo, para la realización de toma de pedidos y grabación de transfer estaba DÉDALO, para la búsqueda de pedidos, albaranes o incidencias CFApro, para la salida de transfer CFA comp y TOKIO para los traslados. Y según entraban llamadas iba atendiendo el teléfono o gestionando otros procesos de almacén.

Actualmente y tras la integración de los almacenes, centro toda mi atención en las llamadas de nuestros socios, gestionando y resolviendo cualquier consulta, y todo

esto a través de un único programa, SAP, agilizando mucho mi trabajo y la respuesta al socio.

Y como no, lo mejor de todo, ya no estoy sola como call-center, tengo un grupo encantador de compañeras con el que me llevo fenomenal.

3. Como afronto todo, con muchísima ilusión y con muchas ganas, como si fuese mi primer día de trabajo.

Al principio me costó un poco hacerme al nuevo programa pero me podían las ganas, en cuanto recibí formación y con la ayuda de mis compañeras me puse manos a la obra, echaba de menos la voz de mis socios.

Además me siento orgullosa de formar parte de un proyecto de tal envergadura y con la responsabilidad de responder de la mejor manera que sé, con mucho esfuerzo, ilusión, dedicación y aportando mi granito de arena a Bidafarma.

INMACULADA FERNÁNDEZ CALL CENTER

1. Inmaculada Fernández Rovira y empecé en la cooperativa el 14 de diciembre de 1998. Mis principios no fueron en call center sino en el almacén despachando los pedidos. Iba combinando llamadas y despacho hasta que en menos de uno año me dediqué única y exclusivamente al call center.

2. En mis primeros años de trabajo utilizábamos un programa propio que era muy sencillo pero no permitía realizar muchas consultas. En 2004 pasamos a SAP, con este nuevo programa se registran todas las llamadas que realizan nuestros socios con el fin de poder dar un mejor servicio, además de tener al alcance de un clic toda la información que nuestros socios nos puedan solicitar. En el departamento, aunque todas atendamos las llamadas de nuestro socios, se divide según especialidad en: transfer, estupefacientes, homeopatía, vacunas, encargos a laboratorios, guardias, abonos. Actualmente estoy especializada en abonos, guardias y otros procesos que realizamos con los laboratorios.

3. Con más tranquilidad que mis compañeras ya que había estado meses antes como refuerzo en la integración de almacenes de otras provincias como Jaén y Cáceres, pero siempre hay nervios. El primer día tanto Pepi, nuestra "nueva compañera" que ya es una más de nosotras, como yo nos dedicamos a llamar a todos nuestros socios informando de los cambios realizados y que podían realizar pedidos al almacén de Bidafarma Córdoba.



ANTONIO JESÚS COBOS ALMACÉN

1. Antonio Jesús Cobos García, natural de Antequera y fue aquí donde comencé mis andaduras en la cooperativa en el año 2007. Después en 2012 llegué a Córdoba hasta ahora que estoy aquí en Las Quemadas, en el nuevo almacén de Bidafarma Córdoba.

2. Ha cambiado bastante, he pasado del lápiz y papel a radiofrecuencias, terminando por procesos prácticamente semiautomáticos, trabajando en un almacén robotizado.

El anterior almacén era más pequeño, usábamos radiofrecuencias y la disposición del mismo era en U. Además, usábamos diferentes programas según lo que realizábamos. Por ejemplo, con CFApro dábamos entrada a pedidos de laboratorios y se revisaban los pedidos de las farmacias, CFA comp veíamos los pedidos que se estaban realizando y DÉDALO con el que se daban salida a los pedidos. Pero había varios más. Actualmente y a pesar de que me he tenido que hacer a los nuevos sistemas software y



hardware del almacén, todo es más fácil con el uso de un único programa para prácticamente todo.

Además de que muchos procesos son semiautomáticos y según el día, te centras en una zona del almacén en lugar de estar pendiente de todas las zonas como antes. Es un lujo poder trabajar en un almacén con tantas innovaciones tecnológicas que mejoran el servicio al socio.

3. Con tranquilidad, la verdad que antes del día de la integración muchos compañeros ya nos habían informado y formado en los nuevos sistemas de trabajo. Así que el día como tal, fue tranquilo al tener todo prácticamente estudiado, aunque he de reconocer que siempre hay nervios e ilusión ante cualquier cambio. Y es con esta ilusión con la que he empezado una nueva etapa en la que espero tener un gran futuro junto a mis compañeros en el almacén.

FESTIVIDAD DE LA INMACULADA, PATRONA DE LA PROFESIÓN FARMACÉUTICA

El 8 de diciembre se celebra la festividad de la Inmaculada Concepción, patrona de las Facultades de Farmacia y de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, además de otras entidades y de numerosos pueblos y ciudades.

El origen de esta celebración se remonta al año 1845 cuando se celebró el Concilio Vaticano I,

esta fecha coincide con los inicios de la farmacia como carrera universitaria y fue entonces cuando se proclamó como patrona de la Farmacia a la Inmaculada Concepción. A partir de ese momento y durante el reinado de Isabel II, los farmacéuticos hacían un juramento ante la Virgen al acabar la carrera y recibir el título. En el acto se utilizaban unos guantes blancos para simbolizar la limpieza y la pureza de los

medicamentos que iban a elaborar, y se les entregaba una alianza como símbolo de compromiso con la ciencia que desde entonces iba a ser su profesión.

Hoy en día no se hacen ese tipo de actos simbólicos, pero sí se hacen otros muchos que ya se consideran tradicionales de esta festividad.

CÓRDOBA



De izquierda a derecha: Eulalio Fernández, Práxedes Cruz, Fe Ballesteros, M^a Ángeles Luna, Marina Álvarez, Luis González y Jesús Aguirre.

En los actos del COF de Córdoba con motivo de la celebración del día de su patrona le impusieron la Insignia de Oro a Luis Joaquín González Díez, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid y a Fe María Ballesteros Ferrer, presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante. La mesa fue presidida por la Consejera de Salud de la Junta de Andalucía Marina Álvarez.

Así mismo, se procedió a la tradicional imposición de insignias de oro a los compañeros que han cesado este año en el ejercicio profesional y se les dio la bienvenida a los nuevos colegiados con entrega de la acreditación de colegiado.



De izquierda a derecha: Luis González, Marina Álvarez, Fe Ballesteros y Práxedes Cruz.

HUELVA

El COF de Huelva celebró igualmente sus actos en honor a la Inmaculada con la correspondiente distinción de oro y plata a sus colegiados, y la distinción con la carabela “la Pinta” en su categoría de oro a Rafael Martínez Montes, presidente de Farmacéuticos Sin Fronteras y que el pasado año recibieron Antonio Mingorance y Antonio Pérez Ostos. Tras la entrega de insignias tuvo lugar la tradicional cena de confraternidad con la entrega de premios de actividades que el colegio organiza con motivo de la festividad de su patrona.



Imagen de los asistentes durante la misa.



Entrega de flores por parte de los niños a la Patrona.



Francisco Peinado entrega la Pinta de Oro a Rafael Martínez Montes.



Compañeros durante el aperitivo.



Mesa presidida por Fracisco Peinado, presidente del ICOF de Huelva.



Entrega de distinciones a los socios.



Imagen de los asistentes durante el pregón de la Patrona.

SEVILLA

El COF de Sevilla celebró los actos en honor a la Patrona el domingo 25 de noviembre.

El magnífico pregón de este año corrió a cargo de Esteban Moreno Toral, profesor de la Facultad de Farmacia quien recogió el testigo de su antecesora Milagros Olías Valdés.

En el acto central de las Fiestas Patronales, también se ha procedido a la imposición de insignias de Oro y Plata a los colegiados que han cumplido 40 y 25 años de colegiación, respectivamente, así como una distinción especial al cuerpo nacional de policía y de la Guardia Civil.



Esteban Moreno durante su intervención.



Manuel Pérez entrega la distinción a la Guardia Civil.



Manuel Pérez entrega la distinción a la Policía Nacional.



Insignias a colegiados que cumplen 40 años.



Insignias a colegiados que cumplen 25 años.

REFORMA Y ROBOTIZACIÓN INTEGRAL DE LA FARMACIA

MIGUEL ÁNGEL LOZANO PERALES



un gran aumento en la venta de productos de parafarmacia que también se vio beneficiado por el incremento de horario de apertura de la farmacia.

En esta última reforma hemos arriesgado un poco más y hemos ido un paso más allá, buscando las máximas en gestión, control de stock, y rentabilización del tiempo para tener así más tiempo de atención a nuestros pacientes, a través de nuevas tecnologías como robot, cajero automático 24 horas, etiquetas electrónicas, etc., convirtiéndonos en una farmacia con gran zona de exposición y atención al público, una amplia cartera de servicios y con una atención a nuestros pacientes de 365 días, 13 horas diarias sin olvidar la posibilidad de compra de productos de parafarmacia a cualquier hora a través del cajero 24h.

Nos hablas de amplitud en la cartera de servicios ¿qué servicios ofrecéis?

Hemos ampliado tiempo en servicios que ya veníamos haciendo como Dermo, Dietética, Atención Farmacéutica e introducido otros servicios como:

- MAPA, que permite registrar la presión arterial del paciente durante un periodo de tiempo prefijado de 24 h.
- SPD, sistema personalizado de dosificación tanto en mayores como cualquier paciente que lo solicite.
- INR, El tiempo de protrombina para aquellos pacientes con tratamiento de afecciones tromboembólicas.
- Análisis capilar, análisis colesterol etc.

¿Cuándo tomaste esta decisión de cambio y que objetivo tenías?

Todo surge con la oportunidad de compra del piso superior que nos daba la posibilidad de aumentar el tamaño de exposición de la farmacia y de esta forma incorporar como nuevo compañero de trabajo al robot, ya que no teníamos otra forma de crecer que no fuese en vertical.

Miguel Ángel nació en Jaén hace 39 años, aunque ha vivido toda su vida en Córdoba. Hijo de padre farmacéutico, del cuál heredó la farmacia y el sentido, cariño y necesidad de la cooperativa farmacéutica. Estudió Farmacia en la Universidad de Granada y posteriormente cursó un máster de Atención Farmacéutica, lleva ejerciendo la profesión desde hace 13 años y como titular 8 años.

¿Cómo era la farmacia antes y como es tras la reforma?

Realmente esta es la segunda reforma que acometemos en la farmacia. La primera la realizamos en el año 2009, partiendo de una farmacia de barrio en la cual los medicamentos estaban organizados por estanterías y el mostrador era de madera en forma de L casi ocupando la totalidad de la farmacia, y pasando a una organización en cajoneras dándonos un mayor espacio de exposición, provocando así una mejora en la gestión de la farmacia y

“

En estos momentos de cambio constante, los farmacéuticos tenemos que estar a la altura y adaptarnos a los nuevos tiempos.

Mi objetivo y casi obsesión principal era mejorar la gestión del stock de la farmacia y la optimización del tiempo de trabajo en la misma, para así poder obtener una mayor rentabilidad y tiempo para nuestros pacientes. Si tenemos más tiempo para los pacientes podemos darle una mejor atención, un menor tiempo de espera y mejorar así su día a día. Y es una gran satisfacción ver que tras este esfuerzo se van cumpliendo objetivos.

Además no podemos dejar atrás los continuos cambios en normativas de salud que agravan a la farmacia, como por ejemplo la incorporación de las subastas de medicamentos en Andalucía, la continua bajada de precios y exclusión de productos por la seguridad social.

En estos momentos de cambio constante los farmacéuticos tenemos que estar a la altura y adaptarnos a los nuevos tiempos y exigencias, haciéndonos indispensables para la sociedad, generando nuevos servicios y dando valor a la profesión.

Cuéntanos un poco el proceso de reforma, como coge forma una idea.

Lo primero que hicimos nuestro arquitecto y yo, fue irnos a Infarma para poder ver todas las tecnologías y avances en el mundo de la farmacia que nos podrían ser útiles, encontrando así el robot que daba respuesta a todas nuestras preguntas. Y tengo que nombrar a mi arquitecto Alberto Serrano porque ha sido mano derecha en todo este proceso y sin él no hubiese sido posible. Yo iba contando mis ideas, reflexiones y juntos le dábamos forma. Su experiencia en otros grandes retos de integración ha hecho posible esta gran reforma integral y coordinada. A partir de ahí marcamos un calendario con todos los pasos a seguir y empezamos con la reforma.

Lo primero fue el traslado a un local vecino para evitar el cierre, así no dejamos de atender a nuestros pacientes durante tanto tiempo y evitamos pérdidas económicas que conllevaba el cierre de la farmacia.

Posteriormente tocó el acondicionamiento de la planta superior para poder albergar al robot, despacho y la nueva zona de almacenamiento de la farmacia. De tal forma que la planta baja queda reservada única y exclusivamente para zona de exposición y atención al paciente. Ésta

fue mejorada introduciendo nuevas estanterías y mostradores de atención al público, estanterías y muebles de diseño que además de ser más modernos y actuales, eran prácticos para el día a día de la farmacia, como por ejemplo sus cajoneras de reposición en la parte inferior.

Por último, fue la colocación del robot, ultimar detalles en zona de exposición y traer de vuelta todo aquello que habíamos trasladado.

Has nombrado robots y nuevas tecnologías, cuéntanos sobre ellas.

Han sido el pilar fundamental de la reforma y sin duda el robot KLS es la parte más ambiciosa de la misma y sobre el cual todo lo demás gira. Es ambiciosa debido a que no llegábamos a los ratios de dispensaciones diarias que informan sobre la viabilidad del mismo, pero era la única forma que teníamos de conseguir nuestros objetivos.

Con la implantación del robot en la planta superior ganábamos en espacio y sobre todo y principalmente obteníamos una gran optimización del tiempo, stock y recursos de la farmacia.

Gracias a él, la recepción del pedido es prácticamente automática, es uno de los pocos robots que permiten recepción por carga automática, es decir, nosotros solo volcamos las cubetas, él se encarga de separarlos y almacenarlos, y almacenamiento de productos circulares.

De esta forma nos centramos en lo más importante para la farmacia que es la atención farmacéutica al paciente.

Además el robot también permite la dispensación a través de cajero automático de 24 horas dando un mayor tiempo de

servicio a nuestros pacientes en productos de parafarmacia completando así el servicio 365 días.

No solo ha sido el robot, también hemos incorporado etiquetas electrónicas en la zona de exposición ahorrando así a la larga en papel, impresión y ganando nuevamente tiempo ya que el cambio y actualización de éstas están a un clic.

¡Ah! y se me olvidaba, hemos robotizado y agilizado la limpieza de la oficina de farmacia con el robot Cecotec, que por la noche se encarga de limpiar todos los recovecos de la farmacia.

Por último, momento de más nervios... ¿Algo que quieras contarnos?

Sin duda, el día de reapertura es mucho esfuerzo y tiempo el dedicado para mejorar la farmacia y la atención a tus pacientes y lo que más deseas es la opinión de éstos.

Pero todos estos nervios se transforman en alegría cuando en la primera dispensación el robot va como un reloj y las palabras del paciente son de agradecimiento por nuestro esfuerzo y valentía ante tal proyecto y al mismo tiempo, el sentirse ellos mismos orgullosos al ver que su farmacia haya mejorado en tantos aspectos.

Animo a los compañeros a ser ambiciosos y crecer. Me reitero en lo que dije antes en estos momentos de cambio constante, los farmacéuticos tenemos que estar a la altura y adaptarnos a los nuevos tiempos y exigencias, haciéndonos indispensables para la sociedad, generando nuevos servicios y dando valor a la profesión.



MARÍA DOLORES MORENO HIDALGO, FARMACÉUTICA TITULAR

CABALGATA DE REYES MAGOS DE HIGUERA DE LA SIERRA



Os animo a que disfrutéis de esta noche maravillosa en mi precioso pueblo. Ya sabéis donde encontrarme, en vez de una estrella plateada, buscad una cruz verde



María Dolores Moreno Hidalgo en la farmacia.

María Dolores Moreno Hidalgo es titular de la farmacia de Higuera de la Sierra desde 1996. Empezó en copropiedad con su padre, Rafael Moreno, que anteriormente la había regentado desde 1970, juntos estuvieron hasta el 2003, cuando se queda como titular única.

Higuera de la sierra es un pueblo de unos 1.500 habitantes, situado en el Parque Natural de la Sierra de Aracena y los Pi-

cos de Aroche, pertenece a la provincia de Huelva, pero se encuentra cercano a Sevilla, y es muy conocido por su peculiar y famosa Cabalgata de Reyes Magos.

Es la segunda cabalgata más antigua de España, y la más antigua de Andalucía, como toda cabalgata de reyes, se celebra la tarde-noche del 5 de enero. Su origen data de 1918, cuando en la tarde del 5 de enero de ese año, 3 personas hicieron entrada en el pueblo vestidos de reyes



María Dolores Moreno Hidalgo en la cabalgata.





magos e hicieron entrega de regalos a los niños del pueblo. Desde aquel día, hasta hoy, ha sido una cabalgata diferente. Son los propios vecinos del pueblo los que representan en la cabalgata distintos pasajes del nacimiento de Jesús. Consta de 16 carrozas donde los personajes se quedan inmóviles durante todo el recorrido.

¿Cómo vives desde la farmacia los días previos a la cabalgata y el día de la cabalgata?

Los días previos a la cabalgata se viven con mucha emoción. En Higuera, ese día es precioso, se vive con mucho entusiasmo, ya que es el día más esperado por todos los higuereños.

¿Habéis participado alguna vez en ella?

Claro que sí, como todo los higuereños. Me gusta participar y salir en la cabalgata ya que es muy bonito y emocionante. Todos, alguna vez en la vida, participan de una manera u otra, incluso te diría, que participa todo el pueblo.

¿Colaboráis de alguna manera para su realización?

Existen muchas formas de colaborar, por ejemplo, con una aportación económica, a través de la asociación cabalgata; ayudando en la elaboración de las carrozas o vestuario; adornando el pueblo, e infinidad de actos y programas que se realizan a lo largo del año a beneficio de la cabalgata.

El día 5 de enero es uno de los días más bonitos del año por la ilusión de los niños, ¿cómo lo vives, con los niños del pueblo o con tus propios hijos?

Lo vivimos de forma muy intensa, ya que ha llegado el día grande de Higuera y me encanta disfrutar de la ilusión de niños y mayores. Cuando termina la cabalgata, los reyes suben a un trono maravilloso en el paseo y les dan regalos a todos los niños que previamente les hayan echado su carta en un buzón habilitado especialmente para ello. Previo a esto, el Niño es adorado por los tres Reyes Magos, es un momento mágico y lleno de sensibilidad. ¡Se palpa el sentido de la Navidad, tenéis que vivirlo alguna vez en la vida!

En mi casa, ese día, desde que tengo uso de razón, se hacen jornadas de puertas abiertas ja, ja, ja. Al hacer tanto frío y la cabalgata salir tan tarde (este año se adelanta a las 8 pero siempre ha salido a las 9 de la noche) los amigos y conocidos de mis padres se acercaban al calor del brasero y una copa de vino. Higuera es el pueblo más hospitalario que conozco...

He tenido infinitas vivencias, desde salir de pastorcita de pequeña, Ángel, Virgen niña y hasta de esclava del rey Baltasar.

Y qué decir de la subida al doblado corriendo por las escaleras empinadas después de la cabalgata a ver qué nos habían dejado los reyes ese año... Yo siempre he dormido el día 5 con mis regalos. Me parecía una pasada el trabajo que hacían los pajes dejándole sus regalos a todos los niños de Higuera en tan poco tiempo como duraba el desfile.

Queridos compañeros, os animo a que disfrutéis de esta noche maravillosa en mi precioso pueblo. Ya sabéis donde encontrarme, en vez de una estrella plateada, buscad una cruz verde.



Una escena de la Cabalgata de Higuera de la Sierra.



Imágenes de la Cabalgata de Higuera de la Sierra.

NUEVO UNYCOP 4.10



Sevilla.



Ayamonte.

Durante el mes de noviembre, se ha presentado en las distintas provincias, la versión 4.10 de nuestro programa de gestión UNYCOP WIN.

Esta versión incorpora cambios fundamentales y necesarios para hacer frente a las nuevas normativas de aplicación en la farmacia.

Entre los cambios más destacados está la implementación de la LOPD tras las modificaciones del 25 de mayo de este año, la gestión de las "bolsas de plástico" y el principal, la adaptación al SEVeM (Sistema Español de Verificación de Medicamentos), por el cual, ya se pueden usar los códigos DATAMATRIX para la gestión de medicamentos en el programa. En cada una de las provincias, dada la importancia del cambio a la hora de trabajar

que puede suponer la entrada del uso de códigos DATAMATRIX, se han realizado distintas presentaciones para cubrir todas las zonas, y que todos los socios tuvieran una formación cercana a la que poder acudir.

La participación en cada una de las sesiones ha sido masiva, y siempre se ha finalizado con un pequeño cóctel donde de forma más distendida, comentábamos las preocupaciones o dudas que tenían de los distintos cambios explicados.





Sevilla.



Huelva.



Sevilla.



Aracena.



Córdoba.



Córdoba.



BIDAFARMA SEVILLA RECIBE AL ALCALDE DE LA CIUDAD HISPALENSE

El alcalde de Sevilla, Juan Espadas y la primera teniente de alcalde, Carmen Castroño, visitaron las instalaciones de Bidaforma en la sede de Sevilla. Durante la visita estuvieron acompañados por el vicepresidente de Bidaforma, Antonio Pérez Ostos, la secretaria del Consejo Rector, Matilde Sánchez Reyes, el vicesorotero, Francisco José Chacón, así como por el director general de la cooperativa, Patricio Cisneros.

El alcalde quiso poner de manifiesto la importancia de contar en la ciudad con una empresa líder del sector de la distribución farmacéutica, no sólo por el papel asistencial que realiza en el ámbito de la salud sino por su contribución al crecimiento económico con un modelo sostenible, solidario y equilibrado.

Tras la reunión previa, hicieron un recorrido por las instalaciones donde pudieron conocer las últimas innovaciones tecnológicas que garantizan la eficiencia en la distribución de medicamentos a todas las farmacias.



El alcalde quiso poner de manifiesto la importancia de contar en la ciudad con una **empresa líder del sector de la distribución farmacéutica**

FORMACIONES DEL TRIMESTRE EN CÓRDOBA

En Córdoba, a pesar de estar inmersos en procesos de integración y mejoras en el almacén, no se ha dejado de lado la formación de nuestros socios. Con esta intención han tenido lugar las siguientes reuniones: curso de Escaparatismo,

curso de Shiseido, curso Aboca, y también formaciones con la intención de hacer conocer nuevos productos y proyectos dentro de Bidafarma como son Telederma, Canalbida y Bidamarketing.



Escaparatismo.



Shiseido.



Formación Telederma en Córdoba.



Telederma.



Escaparatismo.



FORMACIONES DEL TRIMESTRE EN HUELVA

Con el fin de estar siempre bien formado y a la última en tendencia y tecnología,, desde la cooperativa tenemos el compromiso de ofrecer una formación continuada a nuestros socios.

Durante este último trimestre se han realizado muchas formaciones para las farmacias de la provincia, con una asistencia muy alta en cada una de ellas.

Se realizan varias formaciones en distintos puntos de la provincia para explicar el albarán XML, bidamarketing y el proyecto de mejora de calidad al socio. En nuestras instalaciones realizamos el curso de escarparatismo, presentación de farmascota, formación capilar de Avantia, varias presentaciones de la nueva versión de unycop win.

Los comerciales de la provincia se trasladan a Sevilla con varios grupos de socios, a las distintas presentaciones del Curso Superior de Oficina de Farmacia, que se realiza en el Instituto Internacional San Telmo.

Se realizan dos formaciones a los empleados, una de prevención de riesgos y otra, dentro del proyecto 12 meses 12 causas de formación interna, se enseñan las divisiones y territorios con el fin de que todos los empleados de la casa conozcamos perfectamente nuestra cooperativa.

Tenemos visitas de varios grupos de socios, y la de los alumnos del Instituto José Caballero (Huelva), único centro oficial de la provincia donde se imparte el módulo de Técnico en Farmacia.



'12 meses 12 causas'.



Avantia.



San Telmo.



Farmascota.



FORMACIONES DEL TRIMESTRE EN SEVILLA

La formación continua como vía de desarrollo personal, mejora profesional y enriquecimiento sigue siendo uno de los pilares fundamentales de la Cooperativa de compromiso con sus socios. Durante estos meses han seguido celebrándose formaciones de diferentes temas y materias en el almacén de Sevilla, que consigue renovar tanto las capacidades como las aptitudes de nuestros asistentes.

Para alcanzar la excelencia en cara a nuestros pacientes en la farmacia es importante trabajar conjuntamente en la organización y elaboración de estos talleres. Os animamos a que sigáis participando en ellos de manera activa. Aprendiendo nuevas metodologías, productos o servicios que hagan de vuestra labor diaria un ejemplo diferenciador en la atención, la prevención y el tratamiento.

¡Contamos con todos vosotros!





DESAYUNOS CON BIDA

¿Conocéis vuestro almacén? Hemos querido acercar los diferentes almacenes que tenéis en cada provincia. Alguno incluso inaugurado este mismo año 2018. Conocer cómo funciona internamente, cómo se gestionan vuestros pedidos y despachan, dónde están los diferentes departamentos. Esta iniciativa no ha sido más que para que compartáis con nosotros un momento de nuestro día a día para intercambiar ideas, sugerencias y mejoras.

Durante estas reuniones de trabajo o mesas redondas os hemos querido escuchar, ser partícipes de las preocupaciones que os rondan en vuestro quehacer diario y que nos aportéis inquietudes con las que seguir creciendo e innovando en vuestra Cooperativa.

Han sido reuniones en las que se juntan diferentes generaciones con un objetivo común, que vuestra farmacia y almacén sigan trabajando en el mismo sentido. Haciendo un modelo más fuerte, capaz, innovador y sostenible.

A todos aquellos que ya habéis participado acercándoos al almacén para descubrir los engranajes que lo hacen funcionar a diario, agradeceremos vuestra implicación. A los que estáis por venir, solo decir que contamos con todos vosotros.



A todos los que habéis participado, acercándoos a los almacenes para **descubrir los engranajes que los hacen funcionar**, agradeceremos vuestra implicación



IMÁGENES DE LOS SOCIOS DURANTE LOS DESAYUNOS CON BIDA

NAVIDAD EN BIDA FARMA

La Navidad llega cuando se empiezan a adornar las casas, las calles de las ciudades, los comercios, las iglesias o los colegios. Campanas, velas, coronas de muérdago, flores de Pascua, estrellas o luces de colores son sólo algunos de los adornos que en estas fechas tan señaladas nos envuelven en un clima cálido, entrañable, familiar y festivo.

La Navidad en España está llena de tradiciones, casi todas muy arraigadas, que se van transmitiendo de generación en generación. Nosotros, como muchas otras familias, las vivimos con nuestros hijos y las promovemos y modernizamos a nuestra manera, porque la Navidad en España es una de las más típicas de Europa.

Todas las ciudades adornan sus calles con iluminación especial diseñada con motivos navideños típicos, aunque cada vez más hay luces de Navidad.

Como no podía ser de otra manera, nuestras farmacias también se contagian de este espíritu y lucen decoradas con esmero, con motivos navideños que nos transmiten la esencia de la Navidad. Os enseñamos a continuación una pequeña muestra de todas ellas.



Farmacia Morell.



Farmacia Inmaculada Calero.



Farmacia Mena Alvarado.



Farmacia Portaceli.



Farmacia Terol.



Farmacia Mar Guerrero.



Farmacia Ana María Hermoso Izquierdo.



Farmacia Tetuán 4.



Farmacia Santa Ana.



Farmacia Trinidad Revellas.



Farmacia Miguel Cuesta.



Farmacia Casares.



Farmacia Laura González Villa.



Farmacia Eduardo Navarro Labrid.

Grupo

bida

farma

**EDICIÓN
ANDALUCÍA
OCCIDENTAL**

bida
farma
Córdoba



NUROFEN[®]

PEDIÁTRICO

IBUPROFENO



AHORA SE LLAMA



NUEVO



**Sabor naranja
20mg/ml**

C.N. 701705.9



**Sabor fresa
20mg/ml**

C.N. 721209.6



**Sabor fresa
40mg/ml**

C.N. 701428.7

IBUPROFENO A PARTIR DE 3 MESES

LOS IBUPROFENOS EN SUSPENSIÓN DE NUROFEN SON:

1



SIN
AZÚCAR ¹

2



SIN
GLUTEN ²

3



SABOR
AGRADABLE

4



SIN
COLORANTES

VISITA PEDIATRAS



Visitamos al 80% de los pediatras



TV Y DIGITAL



YouTube

Campaña TV y Digital
para Nurofen
durante la season

UNYCOP WIN SE ADAPTA AL SEVEM

En febrero de 2019 se pone en marcha el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM) para dar cumplimiento a la directiva 2011/62/UE de prevención de la entrada de medicamentos falsificados en la cadena de suministro legal y el reglamento delegado de 2016/161 del la Comisión Europea.

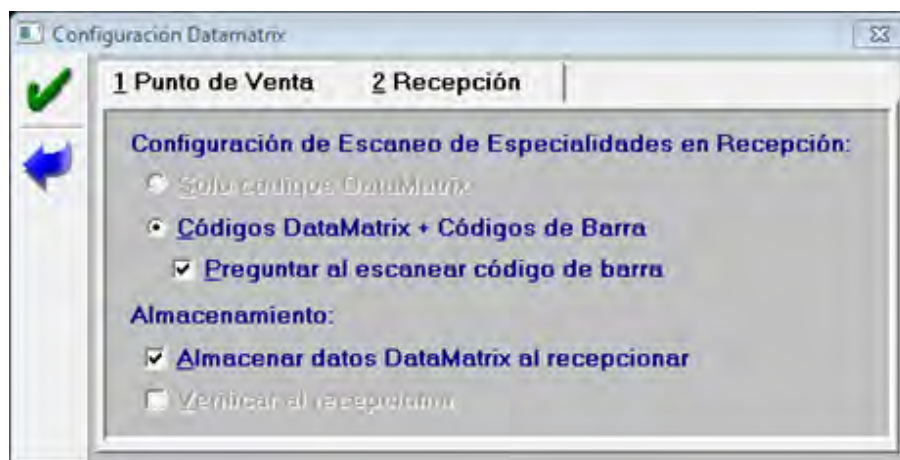
A partir de esa fecha, los medicamentos vendrán serializados con un código de identificación único y presentarán en su embalaje un código DataMatrix, que contendrá Código del producto, N° de serie, fecha de caducidad y N° de lote. Con esta información la farmacia tendrá la obligación de verificar en el momento de la dispensación la autenticidad del identificador único, además de comprobar la integridad del dispositivo contra manipulaciones (DAM) que traerán los embalajes.

Desde Unycop Win, cuyo objetivo es ayudar a optimizar la gestión de la farmacia, se están incorporando continuamente actualizaciones y funcionalidades para adaptarse a las necesidades de las farmacias y el sector, en este caso, desde esta aplicación, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de los códigos DataMatrix, **gestionando así toda la información antes mencionada en toda la aplicación desde su entrada en la recepción hasta la finalización de la venta.**



Para ayudarnos a introducir este nuevo elemento de trabajo en nuestro día a día, como es la lectura del código DataMatrix, el programa Unycop Win nos alertará con un mensaje cada vez que usemos un código EAN en lugar de un código DataMatrix, alerta que será configurable tanto en recepción y dispensación a elección de la farmacia.

Los medicamentos vendrán serializados con un código de identificación único y presentarán en su embalaje un código DataMatrix.



En la recepción, con el escaneo del código DataMatrix la farmacia podrá visualizar de manera automática e inmediata la información de cada uno de los códigos identificadores que se escaneen con ayuda de **F3** en el campo **Rec y Dev** tal y como podemos observar en la imagen.

Datos que automáticamente pasarán a la ficha del artículo al finalizar la recepción automatizando así la gestión de caducidades y lotes.

C	Número de Serie	Lote	F. Cad.	Ref. Alb.	Prov.	Fec. Recepción
1	AA072333705841	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
2	AA195415103035	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
3	AA214913354323	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

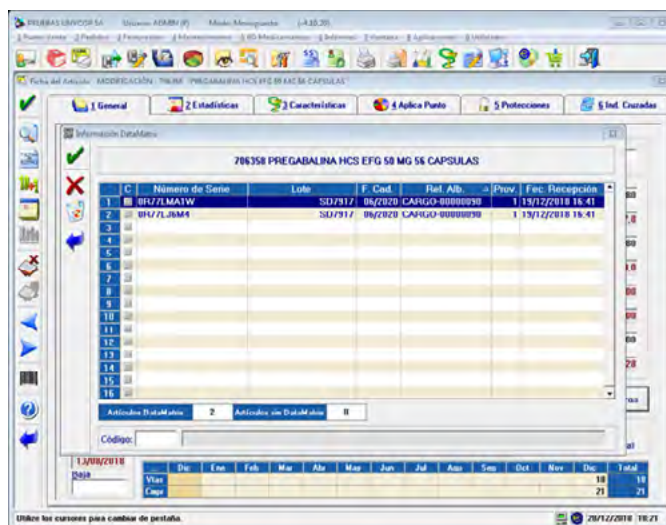
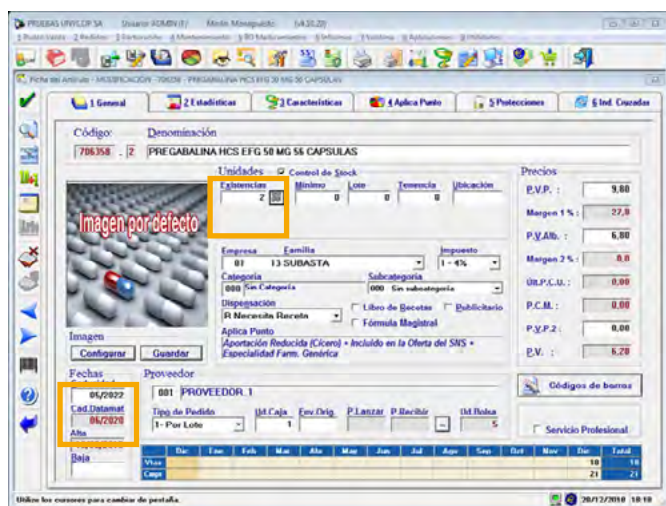
Al mismo tiempo se alertará a la farmacia durante la recepción de posibles incongruencias en la misma como por ejemplo; diferencias entre las unidades escaneadas con código DataMatrix y cantidad recibida, ya sea superior o inferior.

Al finalizar la recepción la farmacia tendrá la opción de verificar en el sistema SEVeM la veracidad de esos medicamentos informando así Unycop Win si el medicamento está en la base de datos y por lo tanto es apto para la venta, si no o si tiene algún tipo de incidencia.

En la pestaña “General” de la Ficha de Artículo al lado del campo existencias se ha añadido el botón “Información DataMatrix”.

Al pulsar el botón accederemos a la pantalla “Información DataMatrix” donde podremos consultar las existencias (con código DataMatrix y código EAN diferenciadas), el N° de serie, Lote, y Fecha de Caducidad de los Códigos DataMatrix asociados al artículo.

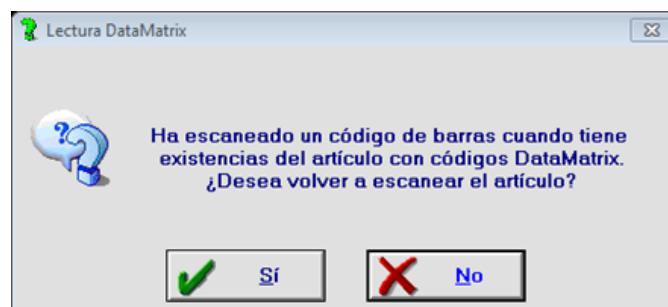
Esta fecha será la próxima a caducar y se actualizará de forma automática al vender y recepcionar los artículos. Además, si hemos recepcionado el artículo a través de su código DataMatrix, podremos visualizar el Proveedor, Referencia de albarán y fecha de Recepción.



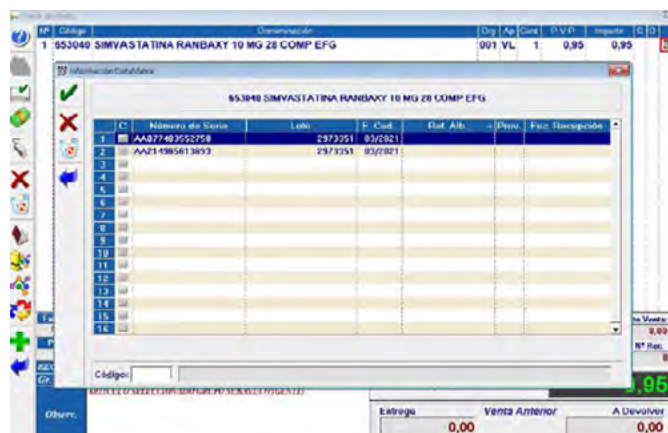
“

Desde Unycop Win, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de estos códigos DataMatrix, gestionando así toda la información desde su entrada en la recepción hasta la finalización de la venta.

En el Punto de Venta al escanear un artículo por su código de barras o introducir su CN manualmente, si éste tiene en su Ficha almacenados Códigos DataMatrix y como vimos anteriormente, tenemos marcado en la configuración DataMatrix **“Preguntar al escanear código de barras”**, nos aparecerá el aviso:



Si pulsamos “Sí”, podremos escanear de nuevo el artículo utilizando el código DataMatrix. Al escanear un artículo por su código DataMatrix, en la última columna del Punto de Venta aparecerá un icono con el símbolo del código y al pulsarlo se podrá visualizar toda la información del código DataMatrix. Además en esta pantalla se podrán escanear todos los códigos dataMatrix que queramos añadir a la línea.



Autenticando así el código DataMatrix en el sistema SEVeM, y al igual que en la recepción **se informará a la farmacia de la veracidad del código o si tiene algún tipo de incidencia garantizando así la salud del paciente.**

A portrait of Antonio María Sáez Aguado, a middle-aged man with dark hair, wearing a dark blue suit, a light blue checkered shirt, and a dark blue tie with small green polka dots. He is standing outdoors with green foliage in the background. He is looking slightly to the left of the camera with a serious expression. His right hand is partially visible, holding the bottom of his tie.

ANTONIO MARÍA SÁEZ AGUADO, nacido en Palencia, se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid y es especialista universitario desde 1993 en dirección de hospitales. Desde junio de 2011 ocupa el cargo de Consejero de Sanidad en la Junta de Castilla y León.

ENTREVISTA A

ANTONIO MARÍA SÁEZ AGUADO,**Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León**

Gracias por atendernos. Desde su posición al frente de la consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, y también como médico, ¿cómo diría que se encuentra la Sanidad en su autonomía?

-La sanidad en Castilla y León se encuentra en una situación razonablemente buena. No hay que negar que existen algunos problemas, algunos de ellos de carácter global como es por ejemplo el déficit de medio, que nos hacen encontrarnos con problemas puntuales en algunas zonas. Es algo para lo que tenemos que trabajar en común todas las comunidades autónomas, coordinadas por el Ministerio de Sanidad, y algo que desde Castilla y León estamos reclamando desde hace tiempo: la búsqueda de una solución acordada para la falta de médicos de atención primaria.

Por lo demás, creo que las cosas van bien. Hemos mejorado mucho en tecnología, y hoy contamos con algunas técnicas punteras. Hemos retomado inversiones que se habían tenido que paralizar cuando la situación económica era más problemática. Hemos mejorado y ampliado el calendario vacunal, con nuevas incorporaciones en el infantil y con la puesta en marcha del calendario del adulto. Y contamos con un sistema de prevención y cribado muy potente. Creo que debemos estar orgullosos de nuestra sanidad.

La Sanidad es una de las competencias más importantes que rigen los gobiernos como el suyo, ¿de qué avances podría hablarnos?

-Hablamos de avances tecnológicos, de avances farmacéuticos, de avances en los tratamientos hospitalarios. La sanidad está, como digo, en constante evolución, y para adaptarse a esa

evolución y esos avances continuos, necesita una adecuada financiación. Por eso desde aquí siempre he reclamado una financiación autonómica que sea capaz de ofrecer los recursos necesarios para que los sistemas sanitarios de las comunidades autónomas puedan avanzar en la misma dirección.

¿Cree que debe existir consenso entre todos los que conforman y constituyen el trabajo sanitario?

-Se debe trabajar en una misma dirección, que es la de tratar de garantizar la mejor asistencia a los pacientes, en las mejores condiciones. Creo que debe existir consenso entre Gobierno y comunidades autónomas, y para ello existe el Consejo Interterritorial de Salud, un organismo que considero imprescindible y al que deberíamos ser capaces de llevar todas las cuestiones trascendentes para nuestra sanidad. Por eso siempre he reclamado un liderazgo claro del Ministerio de Sanidad, para ejercer de coordinador y para garantizar la equidad entre comunidades.

Y, evidentemente, tiene que haber coordinación entre las administraciones, los profesionales y las necesidades del paciente, que al final es en torno a quien gira el sistema.

Muchas veces son los propios farmacéuticos los primeros a los que acuden los vecinos residentes en un pequeño municipio, ¿cómo valora la farmacia asistencial en este sentido?

-El papel del farmacéutico es fundamental para el desarrollo de nuestro sistema. Las oficinas de farmacia son establecimientos

de interés público, una parte sustancial del Sistema Nacional de Salud, que permite la accesibilidad y la atención del ciudadano. En Castilla y León, destaca que el 52 % de las oficinas de farmacia están situadas en núcleos rurales –en general, poblaciones inferiores a los 5.000 habitantes–; es decir, en la Comunidad hay una farmacia por cada 726 habitantes, y durante los periodos de guardias, una oficina de farmacia presta servicio de urgencia por cada 3.371 habitantes.

En este sentido le preguntaba también por la petición que trasladan los vecinos y la ciudadanía en general sobre la farmacia asistencial. Ya no solo en zonas rurales...

–El papel del farmacéutico está cada vez más integrado en el sistema de salud. Con la implantación de la receta electrónica y de la interoperabilidad de la misma entre comunidades autónomas se ha dado un gran paso, pues los ciudadanos cuentan con una mayor accesibilidad y comodidad a la hora de adquirir sus medicamentos y además tienen unas pautas precisas y puntuales de cómo seguir los tratamientos. Además, ofrece una mayor seguridad para la dispensación de cara al farmacéutico. Yo creo que es un gran avance para la relación entre médico, paciente y farmacéutico, que ha tenido una implantación y un desarrollo muy favorable en Castilla y León.

El papel del farmacéutico es fundamental para el desarrollo de nuestro sistema. Las oficinas de farmacia son establecimientos de interés público, una parte sustancial del Sistema Nacional de Salud, que permite la accesibilidad y la atención del ciudadano.

¿Qué le parece el trabajo que está desempeñando Bidafarma en los distintos municipios y provincias de Castilla y León?

–Siempre es oportuno ofrecer información y participación. Creo que es una labor útil y adecuada.

Jornadas como la de “Párkinson-Farmacia”, organizadas por la Federación de Párkinson de Castilla y León, la Federación Española de Párkinson y la Cooperativa de Distribución Farmacéutica Bidafarma, celebrada el pasado mes de septiembre en la Facultad de Medicina de Valladolid, han demostrado que fomenta la participación y la información. ¿Cómo vivió usted estas jornadas?

–Es muy importante acercar y dar a conocer a la sociedad los avances y los estudios en los que se está trabajando. En este caso, además, fue una oportunidad de trasladar esta información sobre Párkinson a los estudiantes de Medicina, con expertos en la materia y con asociaciones de pacientes. Creo que es decisivo para ellos contar con información de primera mano, aprender desde el punto de vista de todas las partes implicadas, y es lo que se ofrece a los estudiantes a través de jornadas de este tipo.

¿Han encontrado un respaldo importante en el sector farmacéutico para mejorar la asistencia?

–Sí, como he dicho, la colaboración con el sector farmacéutico es muy estrecha. El actual modelo permite una gran colaboración con las oficinas de farmacia como agentes activos de salud pública. Como ejemplo de ello destaca el cribado del VIH a través de los test rápidos, con los que se pretende facilitar el conocimiento de una posible infección por este virus de una forma sencilla y accesible. También tenemos nuestra Red de Farmacias Centinelas de Castilla y León, para la realización de actividades de farmacovigilancia por parte de las oficinas de farmacia, red a través de la cual se notifican, por ejemplo, errores de medicación o efectos adversos de medicamentos. Creo que es un sistema de colaboración completo que permite ofrecer una atención integral al ciudadano.

Es muy importante acercar y dar a conocer a la sociedad los avances y los estudios en los que se está trabajando.

¿Qué está haciendo especialmente la Sanidad en Castilla y León que no hayan implantado todavía otras autonomías?

–Es una pregunta muy amplia, pero bueno, ahora mismo podría hablar por ejemplo de la incorporación de nuevas vacunas. Castilla y León ha sido la primera comunidad en incorporar la vacuna tetravalente frente a los meningococos A, W e Y, que se suma a la del serotipo C, con pautas a los 12 meses y a los 12 años. Se convierte, pues, en la comunidad con un calendario vacunal más completo. También en el ámbito de la salud pública, la comunidad de Castilla y León ha sido la primera en ampliar hasta ocho las enfermedades congénitas que se detectan a través del cribado neonatal, la tradicionalmente conocida como ‘prueba del talón’. Esta detección precoz de las enfermedades facilita que se les aplique un tratamiento médico de manera extremadamente temprana, lo que mejora su pronóstico y evita la aparición de posibles discapacidades asociadas a ellas. La detección precoz es esencial para muchas dolencias y estamos trabajando intensamente para potenciar e incrementar las pruebas de cribado.

Son solo un par de ejemplos pero, como decía, considero que en el terreno de la salud pública nos encontramos en muy buena posición con respecto a otras comunidades, y debemos seguir trabajando para continuar en esta dirección.

¿Qué retos plantean ustedes para el futuro en este sentido?

–Es importantísimo que los ciudadanos estén informados de la importancia de la prevención para el cuidado de su salud, y por eso desde la Consejería hemos realizado numerosas campañas para llamar a la participación en este tipo de programas. Queremos que la población diana de cada uno de ellos participe y sea consciente de que, con pruebas generalmente sencillas –mamografías, detección de sangre en heces, etc.–, se pueden prevenir enfermedades graves. Nuestros retos son, en este sentido, aumentar los índices de participación en los programas que tenemos, pues puede ser que por desconocimiento o desinformación, en muchas ocasiones son más bajos de lo deseable.

Gracias por atender a Bidafarma. Un saludo cordial.

BIDAFARMA IMPULSA LA FARMACIA ASISTENCIAL CON LA PARTICIPACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA CAM Y EL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID

El Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, D. Enrique Ruiz Escudero, inauguró la jornada formativa diabetes-farmacia, a la que asistieron más de 100 personas y donde se puso en valor el papel de la farmacia comunitaria en la atención a las personas que tienen diabetes

Bidafarma junto con la Federación Española de Diabetes (FEDE) y la Federación de Asociaciones de Diabetes de la Comunidad Autónoma de Madrid (FADCAM) organizaron el pasado día 19 de diciembre en el Salón de Actos del Hospital Universitario Severo Ochoa de Leganés, la **jornada formativa diabetes-farmacia en la que se abordó la diabetes como enfermedad y el papel de la farmacia asistencial para las personas que la padecen.**

La inauguración de la jornada estuvo a cargo del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, del presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), Luis González, del vicepresidente de Bidafarma, Antonio Pérez Ostos y de la presidenta de FADCAM, Ana Belén Torrijos, que fue la encargada de conducir la jornada y presentar la mesa inaugural. **Torrijos agradeció a Bidafarma su compromiso con los pacientes con diabetes, no solo por darles visibilidad, sino también por contribuir desde la farmacia a mejorar su calidad asistencial.** Por su parte, el vicepresidente de Bidafarma, Antonio Pérez Ostos trasladó la apuesta firme y decidida de la cooperativa farmacéutica por los pacientes y por la farmacia, como establecimiento sanitario más accesible, cercano y profesional, como respuesta a sus necesidades.

“

El 25,6% de las personas que participaron, tenían riesgo alto de desarrollar diabetes en 10 años.

El Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, Luis González, aprovechó su intervención para señalar la importancia del farmacéutico en la detección precoz de la diabetes y puso como ejemplo, la campaña “**La diabetes en tu barrio**”, iniciativa puesta en marcha desde el Colegio de Farmacéuticos, y donde se detectó que el 25,6% de las personas que participaron, tenían riesgo alto de desarrollar diabetes en 10 años.

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, fue el encargado de inaugurar oficialmente la jornada, quien

apostó por una atención sanitaria lo más humana posible. En este caso, destacó cómo precisamente la proximidad del farmacéutico permite abordar mejor la detección y abordaje del tratamiento de las personas con diabetes. Así mismo señaló la necesidad de una atención multidisciplinar para atender a estas personas que sufren una enfermedad crónica como la diabetes, que ha sido incluida en el Plan Estratégico de Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid. La Consejería de Sanidad, señaló su titular, “**apuesta por consolidar un modelo accesible que beneficie al paciente y en este sentido la futura Ley de Farmacia de la Comunidad Autónoma de Madrid, que en estos momentos está en fase de tramitación final en la Asamblea, incide en este modelo ya que refuerza el papel de farmacéutico en su papel de agente de salud**”.

La proximidad del farmacéutico permite abordar mejor la detección y abordaje del tratamiento de las personas con diabetes.

“

Una vez finalizada la inauguración de la jornada, se dio paso a la ponencia que estuvo a cargo de la Dra. Ana Molinero, farmacéutica comunitaria y profesora asociada de la Universidad de Alcalá de Henares. La Dra. Molinero centró su intervención en la ayuda que desde la farmacia comunitaria se puede brindar a las personas con diabetes, en cuatro ámbitos principalmente: promoción y prevención; detección temprana; gestión y manejo de la enfermedad; y seguimiento. En este sentido, a lo largo de su ponencia, quiso incidir también en la importante labor que realiza el profesional farmacéutico no solo en el seguimiento de la medicación sino también en la educación en hábitos de vida saludables.

Esta jornada, junto con las que se vienen realizando en otros lugares de España, forma parte del compromiso adquirido por Bidafarma y la Federación Española de Diabetes (FEDE) a través del convenio de colaboración suscrito entre ambas instituciones, de visibilizar y potenciar la necesidad del abordaje multidisciplinar entre todos los agentes de la salud en beneficio de los pacientes.



BIDAFARMA GALICIA APOYA LA LABOR DE LA FARMACIA ASISTENCIAL CON LOS PACIENTES CON DIABETES

Más de 70 personas, comprendidas entre pacientes cuidadores y farmacéuticos, se dieron cita en el Centro Socio-cultural José Saramago de Vite, en Santiago, para asistir a esta jornada divulgativa en la que se abordó la diabetes desde el punto de vista del farmacéutico, y en la que tuvieron la oportunidad de plantear cuestiones sobre su enfermedad a estos profesionales sanitarios.



Esta conferencia formó parte de un ciclo que se está llevando a cabo por toda España y está impulsada por la cooperativa farmacéutica Bidafarma en colaboración con la Federación Española de Diabetes FEDE, llevada a cabo en Santiago con la Federación Gallega de Diabetes FEGADI y la Asociación Compostelana de Diabetes ACD. La diabetes como punto de partida y de encuentro entre expertos, pacientes cuidadores, farmacéuticos y distintas asociaciones. ¿Cómo tratarla? Esa fue la principal cuestión que se abordó dentro de la jornada divulgativa con el objeto de paliar los efectos y hacer la enfermedad más llevadera en el día a día.

«La labor del farmacéutico, centrado en la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes»
(Ana Isabel Castro).

La conferencia fue inaugurada por la vicepresidenta de ACD, Ana Isabel Castro País, quien puso en valor **“la labor del farmacéutico, centrado en la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes”**. El presidente del Colegio de Farmacéuticos de A Coruña, Héctor Castro Bernardino, destacó que **“desde el Colegio de Farmacéuticos, llevamos mucho tiempo colaborando con los pacientes, pero días como el pasado 14 de noviembre, Día Mundial de la Diabetes, nos recuerdan tanto la situación de esta enfermedad**

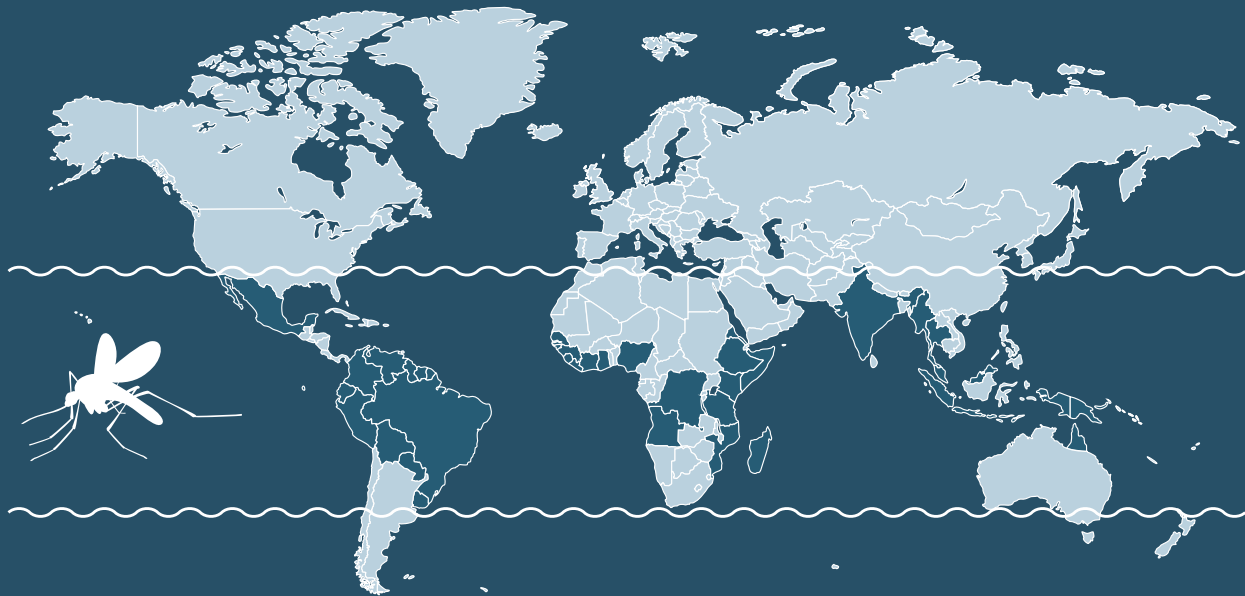
“

«El Día Mundial de la Diabetes nos recuerda tanto la situación de esta enfermedad a nivel nacional como los factores a tener en cuenta para mejorar su control»
(Héctor Castro).

a nivel nacional como los factores a tener en cuenta para mejorar su control”. **“La alianza clave para la Salud entre dos agentes que pertenecen a la cadena del medicamento; los farmacéuticos y los pacientes”**, añadía el consejero de Bidafarma Galicia, Santiago Máiz Cal, quien intervino trasladando el compromiso de la cooperativa farmacéutica con pacientes como éstos.

La ponencia fue llevada a cabo por el farmacéutico comunitario Pablo García Vivanco, en la que habló de **“mitos y realidades, usos adecuados de los tratamientos, nutrición y prevención de la diabetes tipo II”**.

DENGIVAXIA® SE CONVIERTE EN LA PRIMERA VACUNA CONTRA EL DENGUE QUE RECIBE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN DE LA AEMPS



Se trata de una vacuna de virus vivos atenuados y está indicada para la prevención de la enfermedad de dengue causada por los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus en personas de nueve a 45 años.

“

El dengue es una enfermedad similar a la gripe que afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Actualmente está considerada la enfermedad viral transmitida por mosquito de más rápida propagación en el mundo.

El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*. Hay cuatro serotipos de virus del dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). Los síntomas aparecen de tres a 14 días después de la picadura infectiva. El dengue es una enfermedad similar a la gripe que afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Actualmente está considerada la enfermedad viral transmitida por mosquito de más rápida propagación en el mundo. Su incidencia ha aumentado notablemente en los últimos años debido a la creciente expansión geográfica hacia nuevos países, incluso de áreas urbanas a rurales. Tras el período de incubación, el dengue se presenta con síntomas como fiebre alta, náuseas, vómitos, erupción en la piel, sangre en las encías, en la nariz, debilidad general, dolor muscular, articular, tos y dolor de garganta.

No existe ningún tratamiento específico contra el dengue. De ahí la importancia de la próxima comercialización en España de la vacuna contra este virus, denominada Dengvaxia®, que ha desarrollado Sanofi

Pasteur. Dengvaxia® está compuesta por cuatro virus recombinantes basados en un virus de la fiebre amarilla atenuado y cada uno contiene dos proteínas de superficie de los cuatro serotipos del virus del dengue.

Dengvaxia® está compuesta por cuatro virus recombinantes basados en un virus de la fiebre amarilla atenuado y cada uno contiene dos proteínas de superficie de los cuatro serotipos del virus del dengue.

Después de la administración, los virus se replican localmente e inducen anticuerpos neutralizantes y respuesta inmune celular contra los cuatro serotipos mencionados del virus del dengue. Entre los efectos adversos más frecuentes podemos encontrar cefalea, dolor en el sitio de inyección, malestar, mialgia, astenia y fiebre. El dengue está actualmente extendido en zonas cálidas de América, África y Asia.



DUBAI,

ESPACIO DE ENCUENTRO PARA CERRAR EL 2018

60 socios del grupo de senderistas de Bidafarma y nueve jóvenes promesas reciben el año nuevo junto al edificio más alto del mundo, el Burj Khalifa.

Dicen que el escenario que uno elige para recibir el primer día del calendario puede deparar lo que será el nuevo año. **Cada país festeja el día de Nochevieja con una tradición concreta**, algo que diferencia a los pueblos de cada rincón del planeta. Toda la humanidad vive 'in situ' su particular modo de abrir los brazos a un año del que siempre se esperan cosas nuevas, positivas, haciendo bueno aquello de recordar lo bueno y también lo malo para mejorar lo que ha de venir. **El amor, la familia, los amigos... cada uno escoge con quién quiere celebrar el año nuevo en un marco en el que fuegos artificiales, música, abrazos e incluso lágrimas** se repiten siempre que nos encontramos con la noche del día 31 de diciembre.

“

Un país sorprendente desde todos los puntos de vista y lleno de contrastes.



Una noche mágica, en la que volver a empezar, en la que damos rienda suelta a nuestras mejores emociones y sensaciones que se entremezclan y afloran con el deseo tácito de que siempre tengamos algo más de suerte. **Estas debieron ser algunas de las emociones que vivieron los 60 socios del grupo de senderistas de Bidafarma y nueve jóvenes promesas que no perdieron la ocasión de sonreír al 2019** junto al edificio más alto del mundo, el Burj Khalifa de Dubai de 850 metros de altura. Allí también les acompañaba una gigantesca pantalla de cine donde cientos de miles de luces led jugaban al son de la música, dibujando todo tipo de imágenes y

mensajes, para terminar con un lógico ‘Happy 2019’. Los senderistas que habitualmente deambulan por todo tipo de parajes, incluido el clásico Camino de Santiago, optaron por un rincón distinto. **Un país sorprendente, aseguran los asistentes, desde todos los puntos de vista y lleno de contrastes.** Sólo tres o cuatro décadas atrás allí podíamos encontrarnos desierto y dunas de arena; ahora se levantan los edificios más altos y sorprendentes del planeta, cientos de modernos rascacielos a modo de bosque arquitectónico que parecen desafiar todos los principios de la física, sobre todo en la zona llamada Dubai Marina.

“

Es el país de “lo más”,
lo más grande, más
moderno, más rápido...



Este grupo de aventureros visitaron Dubai, Abu Dhabi y Sarjah, tres emiratos de los siete que componen los Emiratos Árabes Unidos. Reconocen haber celebrado el último filón del año en un país en el que la apología de lo más grande se traduce en cada uno de los sitios que visitaron. Desde su llegada al aeropuerto, uno de los más grandiosos del mundo, hasta cualquiera de los rascacielos que vestían sus ciudades. “Lo más grande, lo más rápido, lo más moderno...”, aseguran. De ese “lo más” a la cultura del petróleo, principal fuente de ingresos de la zona, al turismo que servirá de motor financiero en un futuro menos prometedor que con el carburante. **Los senderistas visitaron la tercera mezquita más grande del mundo en Abu Dabi,** se elevaron al mirador que se ubica en la planta 148 del edificio más alto de esa zona y contemplaron atónitos una puesta de sol que no olvidarán nunca. Continuando con la teoría de “lo más”, los socios pudieron contemplar en primera persona el Palm Island, la isla artificial más grande del mundo y también el Dubai Mall, el centro comercial más grande del planeta.

Un país de contrastes como explicaban anteriormente en el que los lujos y lo ostentoso contraponen una perspectiva distinta con la venta o el consumo del alcohol, especialmente austero, explican.



“La actividad más singular y atípica la hicimos fuera de los Emiratos Árabes Unidos, tras más de una hora de aventura para atravesar una burocratizada frontera, en la península de Musandam, perteneciente al emirato de Omán. Situada al norte del país y separada de este. Se trata de un inmenso territorio de pura roca, cuya costa está en el golfo pérsico y casi lo cierra, dejándole tan solo el estrecho de Ormuz como comunicación con el mar Árabe y creando una serie de cañones a modo de ‘fiordos’ que estuvimos toda la jornada navegando en una embarcación tradicional de pesca, con la que nos acercamos a la llamada Isla del Telégrafo, donde siendo 30 de diciembre casi todos nos dimos el último chapuzón del año en estas remotas y cálidas aguas”.

“

El último día tuvo como protagonismo
una puesta de sol en el desierto, paseo
en camello, cena al estilo beduino en
un campamento, espectáculo de fuego
y la danza del vientre.

Una vez terminó la celebración de Año Nuevo, con la correspondiente y tradicional ingesta de las doce uvas, el grupo añadía a su particular hoja de ruta **“un loco pero divertido recorrido en súper vehículos todo terreno por las dunas del desierto,** escalándolas y surfeándolas con inimaginables inclinaciones de los coches, hasta quedar al atardecer ensimismados con la belleza de la puesta de sol sobre el lecho de la arena. Tanto, que casi no nos percatamos de un pequeñito ratón del desierto que se nos vino encima, quizás con la simple intención de salir en la foto de grupo”. **Para terminar el día, los 69 miembros cenaron al estilo beduino en un campamento del desierto, con paseo en camello incluido, baile tradicional, espectáculo de fuego y la sensual danza del vientre.** Una aventura que recomiendan y de la que guardarán siempre un grato recuerdo.

Luis Ortega



AÑO NUEVO, ALIMENTACIÓN SANA

Los españoles comienzan la nueva temporada con nuevos propósitos entre los que se incluyen frenar la báscula y mejorar los hábitos alimenticios.

La Navidad comienza habitualmente a finales del mes de noviembre con copiosas cenas de empresa, reuniones de amigos y encuentros familiares en los que la ingesta de bebidas y comidas se prolongan hasta ver saciado el último trozo del roscón de sus majestades. La haba es el último de los excesos que se plantean millones de españoles antes de hacer frente a la conocida 'Operación Bikini'. Aunque debemos reparar en que son ambos géneros los que se toman con especial entusiasmo aquello de retomar la figura que perdieron antes de la entrada navideña. **Papá Noel tampoco dejó entre sus regalos del árbol las indicaciones que debemos tener en cuenta para evitar dietas insalubres que ponen en serio riesgo nuestra salud**, motivo por el que vamos a plantear algunas de las recomendaciones que debemos tener en cuenta antes de lanzarnos a una aventura que poco tiene de milagroso y mucho de nutricionista. **El deporte es una de las partes que más debemos considerar** para regular nuestro día a día sin evitar caer en aquello tan conocido del "conocer tus límites". Junto a la práctica física, sean gimnasios o deporte al aire libre, **debemos acompañar el ejercicio con una alimentación variada y rica en proteínas y vitaminas.**

El consumo de manzana, piña, espárragos, alcachofa, infusiones, avena, pescado azul, arroz integral, lentejas y verduras verdes nos ayudarán a tener una correcta alimentación.

Algunos alimentos que se recomiendan para perder 'achuras' son: **las manzanas**, uno de los alimentos más depurativos que hay. Gracias a su fibra con acción absorbente, el organismo logra eliminar más fácilmente multitud de toxinas nocivas. La manzana es una fruta muy versátil y puede añadirse a un sin fin de comidas; **la piña** tiene fama de ser una fruta diurética y depurativa que contribuye a eliminar por la orina las toxinas que acumula nuestro organismo y además previene el estreñimiento debido a la gran cantidad de fibra que aporta. Es importante para conservar sus nutrientes y propiedades

tomarla al natural. Así que mejor evitarla en almíbar. La piña posee muy pocas calorías, ya que el 85% de su peso es agua; **la alcachofa** posee cualidades diuréticas, ayudando a la eliminación de líquidos del cuerpo, razón por la que resulta interesante en los casos de obesidad y para cualquier tipo de afección donde convenga la eliminación de agua y, por consiguiente, de toxinas, en especial en lo que se refiere al ácido úrico.

Los espárragos poseen una gran riqueza de minerales que lo convierten en uno de los mejores limpiadores del organismo. Los espárragos poseen enormes beneficios sobre la actividad del hígado y los riñones. Al estar compuestos por gran cantidad de agua y contener asparragina (que se elimina a través de la orina), tiene propiedades diuréticas muy beneficiosas para la hipertensión, la retención de líquidos, las enfermedades de vejiga o la diabetes; las infusiones después de comer mejoran el proceso digestivo haciendo que se lleve a cabo de forma más rápida y de una forma mucho más placentera y fácil de sobrellevar. Es por ello que al tomar una infusión evitaremos las pesadas e interminables digestiones. Algunas de las infusiones más recomendables para limpiar

el organismo son las de té verde, antioxidante, depurativa y un poco estimulante. La cola de caballo es un buen diurético y facilita la eliminación de los líquidos acumulados y de los residuos en el organismo y además es remineralizante.

El **cardo mariano** es también muy aconsejable, sobre todo si nos hemos pasado con el alcohol estas fiestas; **la avena en copos** supone un gran aporte de fibra para nuestro organismo. La avena contiene betagluconos, un tipo de fibra soluble y avenasterol, un fitosterol. Las dos sustancias tienen capacidad de disminuir la absorción de colesterol en el intestino; de las fuentes de proteína, **el pescado azul** representa el alimento por excelencia porque además es rico en grasas insaturadas, bajo en grasas saturadas y especialmente, rico en ácido omega-3 y compensan el consumo desmedido de grasas saturadas. Incrementar el consumo de un alimento cardioprotector y que ayuda a reducir la ingesta de carnes; **el arroz integral** al no ser refinado, mantiene la capa externa del grano formada por celulosa (fibra vegetal) y rica en proteínas, vitaminas y minerales.

“

Es importante reducir el consumo de sal, azúcar, carbohidratos y evitar la ingesta de alcohol.

Las lentejas, igual que el resto de legumbres, se caracterizan por ser alimentos con una alta concentración de nutrientes. Las lentejas son una gran fuente de proteínas y también de hidratos de carbono de bajo índice glucémico que proporcionan gran cantidad de energía; **verduras verdes**, el color de estos alimentos se debe a la clorofila que contienen, una sustancia con grandes beneficios para el organismo. Son verduras que, por sus propiedades nutricionales y funcionales, reconfortan al organismo, ayudan en las labores de “aflojar” y descongestionar el aparato digestivo, estómago, intestinos, vesícula biliar e hígado.

Además de seguir estas recomendaciones con los diez tipos de alimentos que hemos explicado aquí, debemos considerar otras



indicaciones como: **consumo de menos carbohidratos y más proteínas**. Son los alimentos de mayor nutriente para el cuerpo humano. **Siempre que queramos consumir carbohidratos es preferible hacerlo por la mañana o hasta medio día** para no mantenernos después en reposo, ya que estas calorías se almacenan sin ser quemadas; la sal es otro de los productos que debemos consumir en menor abundancia, ya que el sodio se ha comprobado que es el causante de la retención de líquidos e impide que las personas bajen de peso; al igual que el azúcar, altamente perjudicial para el organismo tanto por su alto contenido calórico como por afectar a diversas funciones del mismo.

Beber agua en abundancia y evitar el alcohol también deben ser pautas imprescindibles ya que inflaman el intestino, hígado y colon; Moderar el consumo de frutas y zumos también es importante aunque se tenga la creencia de que estar a dieta es

ingerir mucha fruta y verdura. **Las frutas son carbohidratos simples**, los cuales se transforman en glucosa y ésta hace que se libere insulina la cual dificulta la expulsión de grasa del cuerpo. Así que las frutas por su alto contenido de fructosa, se deben comer de forma moderada; **consumir verdura es importante porque tienen un alto valor nutricional y poseen fibra**, lo cual ayuda al tránsito intestinal.

Es importante seguir estas recomendaciones tras los excesos de Navidad, ya que por encima de lo que muchos españoles pueden plantear en cuanto su prioridad por lucir figura antes de los meses estivales, **debemos saber que los excesos pueden provocar sensación de malestar** (ardores, estreñimiento, diarrea, empacho, cefaleas), e incluso pueden causar situaciones delicadas, como enfermedades, o empeorar una patología de base (diabetes, trastornos cardiovasculares, gota o artritis, entre otras).

Los excesos alimenticios tienen efectos perjudiciales como: ardores, estreñimiento, diarrea, empacho, cefaleas e incluso pueden causar situaciones delicadas, como enfermedades o empeorar una patología de base.





PURIFICACIÓN MORENO: “LA MÚSICA CURA EL ALMA Y SE HA HECHO UN HUECO EN LA SALUD”

María Purificación Moreno Sánchez es investigadora, farmacéutica y además, música. En su círculo la llaman Puri, su familia es de Granada y siempre ha mostrado una vocación imperiosa en el hecho de formarse y ayudar a los demás. Podríamos decir que es una de las mentes granadinas en cuanto a nuevas generaciones más brillantes que te puedes encontrar, especialmente en cuanto al trabajo que la respalda. Sabe lo que es trabajar en la farmacia de un pequeño municipio, abrirse al mundo y entender de cerca las necesidades de cada ciudadano.

Es farmacéutica en Salud Global, con experiencia en investigación y docencia. Ha vivido numerosas experiencias académicas y laborales en Australia, Barcelona y ahora en Guatemala, donde trabaja como profesora en la Universidad del Valle de Guatemala. También es investigadora en el Centro de Estudios en Salud de la citada universidad. Compagina su labor docente con la pasión por la música, especialmente por el violín. Se la puede ver fácilmente ataviada con su bata blanca y tocando piezas de Mozart como si intentase mezclar ambos campos. La música de los sentidos como terapia y la receta de expresar siempre una sonrisa para llevar a cabo una prometedora carrera. Bidaforma ha estado con ella y esto fue lo que nos contó:



Hola, Puri. Un placer conocerte y gracias por atender a Bidaforma. En primer lugar, ¿por qué decidiste ser farmacéutica?

¡Hola! El placer es mío. Pues lo que me impulsó para decidirme por farmacia fue mi interés por conocer todo lo que podía haber detrás de un medicamento. También tengo bonitos recuerdos de mi infancia, cuando visitaba a mi tía Loli en su farmacia; puede que inconscientemente esos recuerdos influyeran en mi vocación.



Antes habías estudiado música, ¿puede existir alguna relación que desconozcamos entre estos dos campos?

A primera vista no hay ninguna relación, pero dicen que “la música cura el alma”. Realmente la música se ha hecho un hueco en el ámbito de la Salud. Poco a poco estamos viendo una transición en la manera de abordar problemas de salud mental: de atiborrarnos de ansiolíticos a buscar el origen del problema, hablar de ello y abordarlo



Hay opciones terapéuticas distintas, entre ellas la musicoterapia.

“

He comprendido de esa experiencia que la investigación y los avances en Alzheimer dependen en gran parte de los recursos y las prioridades de salud de los países.

Cuando acabaste la carrera, ¿tenías claro lo que querías hacer?

Pues ni siquiera lo tengo muy claro hoy en día, así que... No, cuando acabé la carrera me sentí muy satisfecha con mi trabajo y mis resultados, pero a la vez, un poco perdida y preguntándome, ¿y ahora qué? Por suerte, si tienes amor por la profesión y la mente abierta, las oportunidades vienen solas. Con otras opciones terapéuticas distintas a los fármacos; entre ellas, la musicoterapia.

¿Crees que todos los farmacéuticos deberían tener más nociones acerca de la farmacología? Tuviste la mayor calificación en tu trabajo final del Grado sobre el Alzheimer, realizado en la Universidad del Melbourne, y tengo entendido que no es nada sencillo...

Estoy enormemente satisfecha con mis resultados en la carrera. Sin embargo, creo que un buen profesional no se mide por sus nociones acerca de farmacología, química farmacéutica... Si alguna lección me llevé después de acabar la carrera fue esa, puedes tener las mejores notas del mundo, pero eso no es la vida real, donde el emprendimiento, la capacidad de adaptación y la creatividad van a hacer que tú, como profesional, llegues lejos y contribuyas a innovar en tu mundo profesional

Siguiendo con tu proyecto sobre el Alzheimer, es una enfermedad que sigue afectando a un porcentaje muy elevado de personas en todo el mundo, ¿qué sacaste de la experiencia de investigar sobre el Alzheimer?

Efectivamente, en la Universidad de Melbourne pude investigar sobre el Alzheimer, concretamente sobre el componente inflamatorio de la enfermedad. Lo que ahora he comprendido de esa experiencia es que la investigación y los avances en Alzheimer dependen en gran parte



de los recursos y las prioridades de salud de los países. En Australia trabajábamos con los mejores equipos, los mejores proveedores y recursos “ilimitados”. En Guatemala, donde vivo ahora, todavía hay niños que se mueren por desnutrición; el Alzheimer no está en su lista de tareas, lo cual es perfectamente comprensible.

¿Fue difícil a nivel personal dar el salto a Melbourne o te ayudó a aclarar tus metas y objetivos?

A uno siempre le da un poco de vértigo dejar su hogar y su “zona de confort” para enfrentarse solo a otro idioma, otro país (las antípodas nada menos), pero realmente fue una de las experiencias más enriquecedoras de mi vida. A nivel profesional, no creo que me fuera con las cosas claras de qué quería hacer; pero a nivel personal, sí me sentía una persona más segura, fuerte y madura, y sin miedo a enfrentarme a situaciones nuevas.

Termina una primera fase educativa, de formación en tu caso, y llega una época de voluntariado en Granada en el que trabajas en casos como el de donaciones inadecuadas, entre otras. ¿Podrías hablarnos de todo aquello, todo lo que hiciste?

Realmente este voluntariado lo hice durante mi quinto año de carrera. Fue bonito colaborar con una ONG farmacéutica, aunque reconozco que nunca entendí bien todo hasta que lo viví en mis propias carnes.

Después, seis meses de trabajo en una farmacia de Cájar. Algo más normal tras años de intensidad y formación, ¿no?

Esto también fue antes de Guatemala. Fueron mis prácticas.

La farmacia de un municipio realmente es un lugar fantástico.

No es solo el lugar donde se dispensan los medicamentos, es lugar de encuentro, de confesiones... realmente puedes notar el sentido de la comunidad en la farmacia, y eso es maravilloso.

¿Qué te pareció trabajar en la farmacia de un municipio, ser la primera persona a la que muchos vecinos acuden?

Me encantó. La farmacia de un municipio realmente es un lugar fantástico. No es solo el lugar donde se dispensan los medicamentos, es lugar de encuentro, de confesiones... realmente puedes notar el sentido de la comunidad en la farmacia, y eso es maravilloso.



De ahí vuelves a dar un salto importante a Guatemala, ahora para hacer prácticas relacionadas con el tratamiento de la Leishmaniasis cutánea con antimonio de meglumina. ¿Qué aprendiste de aquella etapa?

Aquella etapa fue un golpe de realidad. Nunca había vivido en un país en vías de desarrollo. En el terreno de la salud, los problemas son muy diferentes a los de España, por ejemplo. En Guatemala todavía estamos combatiendo las enfermedades infecciosas, que representan la principal causa de muerte. Por otro lado, la manera en la que funcionan las farmacias es otro universo: no existe ningún tipo de regulación. Guatemala puede parecer el mundo al revés si lo comparamos con España, aunque a nivel humano, no sé yo cuál es el país en desarrollo y cuál es el país desarrollado.

Tras Guatemala vuelves a España, ahora a Barcelona para hacer un máster: Salud Global, ¿por qué elegiste esta formación adicional?

Fue por mi etapa en Guatemala. Realmente en la carrera te enseñan muchas cosas acerca de los medicamentos, pero no ves más allá. Diría que los medicamentos son muchas veces los que menos influyen en la salud de un paciente: la salud es política, es economía, es antropología... El mismo medicamento puede curar a 1000 personas en España y a 0 en Guatemala si las personas no pueden pagarlo y no tienen el respaldo de un sistema público de salud efectivo.

Tras el máster, vuelves a Guatemala y te vuelcas de lleno en la investigación y en la docencia farmacéutica en la Universidad de Guatemala.

Sí, trabajo como docente e investigadora en temas de salud pública.

¿Crees que la ciudadanía entiende realmente la labor investigadora que tenéis que hacer?

No, no lo creo. Yo tampoco lo entiendo. La investigación requiere

muchos recursos que la mayoría de las veces no se traducen en soluciones tangibles, o tienen un efecto positivo muy a largo plazo. Creo que debería replantearse la manera en la que se hace investigación; los recursos deberían ser mucho más competitivos y focalizados, no tan dispersos en miles de grupos de investigación de miles de departamentos. Deberían redefinirse las prioridades y visualizar el alcance en el mundo real de cada proyecto de investigación.

Te has desenvuelto en áreas realmente distintas, suena a querer conocer mucho o buscar un punto de encuentro que realmente te llenase...

Realmente, como nunca he tenido una vocación profesional muy fija, he ido abriéndome a las posibilidades que se me han presentado en cada caso. Por suerte, me gusta todo. He de admitir que soy una persona un poco indecisa y aun ando buscando “mi lugar”, pero no importa, disfruto del camino.

Como gran farmacéutica, alumna aventajada diría yo, me gustaría pedirte que le mandases un mensaje a un alumno de farmacia de primer o segundo curso:

Alumnos de farmacia de primero y segundo curso: si os gusta la carrera, esforzaos al máximo y aprovechad la oportunidad que os da la universidad. El esfuerzo que uno hace en la carrera es un signo de compromiso y de responsabilidad que se lleva uno consigo al mundo profesional. Id más allá, visualizaros en el futuro y pensad cómo os gustaría contribuir a la que va a ser vuestra profesión. Salid al extranjero, ved otras cosas que se hacen en otros lugares. Relacionaros con vuestros compañeros, tened una vida universitaria divertida y llena de experiencias, luego extrañaréis estos años.

“

El esfuerzo que uno hace en la carrera es un signo de compromiso y de responsabilidad que se lleva uno consigo al mundo profesional.

Muchísimas gracias y enhorabuena por todo lo que has conseguido y lo que queda. Que la música nunca deje de sonar en este camino que iniciaste.

MALLORCA CELEBRA LA I EDICIÓN BIDAJOVEN

Jóvenes farmacéuticos disfrutaron durante cuatro días de una experiencia única repleta de actividades de magia, ocio, culturales y deportivas junto a Bidaforma.

Octubre fue el mes en el que 75 farmacéuticos menores de 35 años provenientes de toda España tuvieron la oportunidad de disfrutar de la isla de Mallorca. Los asistentes pudieron disfrutar de la compañía con un programa repleto de actividades bajo el lema: 'La Magia de Bidaforma'. El evento tuvo lugar desde el día 18 y hasta el 21, una actividad ubicada dentro de la Primera Edición del viaje Bidajoven. Junto a los participantes, también estuvieron inmersos en las actividades de coordinación dos equipos comerciales, uno de Bidaforma y otro de Pharmatravel.

“ ‘La Magia de Bidaforma’, el ‘claim’ de esta edición.

El primer día, el protagonismo lo copó Bidaforma con una charla explicativa que tuvo como capitán de barco al miembro del consejo rector de la cooperativa Pedro Masa. Los jóvenes farmacéuticos accedieron a toda la información de los distintos servicios que ofrece Bidaforma con una exposición a cargo de la directora comercial centro, Isabel Baquerizo. Pero si anticipamos que el 'claim' de este viaje a la capital balear era la 'La Magia de Bidaforma' no podía faltar un maestro de ceremonias como el Mago Nolo.

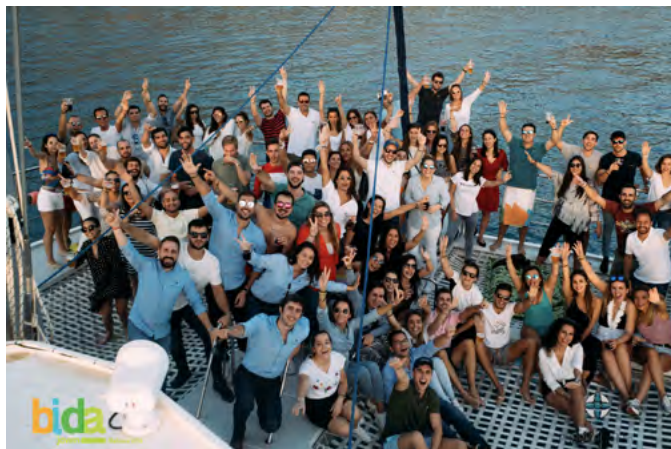
Tras la primera sesión del viernes llegó el turno del deporte, con la influencia del programa televisivo 'Ninja Warrior' en el que los

El finalista de 'Top Chef', Fran Vicente, jurado de excepción en el concurso de paellas con 'elementos de Bidaforma'.

75 farmacéuticos pudieron demostrar su destreza y habilidad ante numerosos obstáculos. Los que prefirieron practicar otra actividad jugaron al 'Láser tag', una modalidad similar al 'Paintball' pero con pistolas láser entre dos equipos. Pero no todo iba a ser deporte, también hubo tiempo de sobra para conocer los recovecos y rincones de Mallorca. Acto seguido, continuaron coordinándose los astros y estrellas para dejar paso a la imaginación y al ilusionismo con una 'masterclass' de magia.

El segundo día los farmacéuticos visitaron las famosas Cuevas del Drach, un enclave paradisíaco. El regreso al hotel se mantuvo intacto con el aroma que desprenden algunas paellas tan elaboradas como difíciles de materializar. El motivo: la participación del finalista del programa de Antena 3 Televisión 'Top Chef', Fran Vicente. El cocinero puso a prueba a los asistentes de Bidajoven con un concurso en el que participaban distintos grupos. La receta era explicar el plato de paella realizado con los "elementos de Bidaforma". Nada fácil.

Antes de regresar, de dar por cerrada la primera de muchas aventuras, el grupo de Bidajoven pudo participar en una imperdible excursión en catamarán. La costa de Mallorca, impregnada de música y diversión, la mejor antesala para la fiesta de despedida, la Fiesta Bidajoven en la discoteca Tito's. Cuatro días de ensueño en un paraíso único, con la mejor compañía y contando los días que se avecinan para que la Segunda Edición Bidajoven llegue cuanto antes.





LA AZOTEA AZUL,

UN ESPACIO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LOS PACIENTES

Niños de todas las edades tendrán la oportunidad en el Hospital Virgen del Rocío y también en el resto de Andalucía de disfrutar de un espacio abierto que mejore su estancia en el hospital.

La enfermedad no entiende de edades, clases, razas o credos. Nos afecta a todos del mismo modo. Cuando ésta, por su gravedad, implica una estancia en el hospital, la situación puede llegar a complicarse. Repararnos en el caso de un niño, una etapa vulnerable por la que muchos menores llegan a verse en la obligación de pasar un tiempo ingresado. **Por esta razón irrumpe La Azotea Azul, el primer proyecto de la Fundación El Gancho Infantil.** Un niño hospitalizado no puede salir a la luz del sol durante su estancia en el hospital porque no existen zonas adecuadas para ello. Esto resulta realmente complicado en la actualidad porque no hay ningún espacio al aire libre adaptado para que puedan salir. Una sola visita al Hospital Virgen del Rocío de Sevilla nos permite ver cómo los niños ingresados de media y larga estancia tratan de pasar el tiempo. Nos detenemos en habitaciones compartidas y luces fluorescentes, lo único que acompaña a los niños que allí reciben a sus familiares y amigos, jugar o entretenerse.

Los profesionales de la medicina coinciden en que una zona al aire libre, equipada para que los niños puedan jugar o simplemente realizar sus ejercicios de recuperación, acortaría los periodos de hospitalización además de producir efectos positivos sobre el ánimo del niño y sus familiares; por tanto, también en la enfermedad que padecen. No es únicamente construir un jardín ni de un espacio abierto de juegos, es una salida al mundo exterior que hace que puedan conectar con su entorno y sus seres queridos

Un niño hospitalizado no puede salir a la luz del sol durante su estancia en el hospital porque no existen zonas adecuadas para ello.



“

La Fundación El Gancho y el Hospital Virgen del Rocío firman un convenio de colaboración para los próximos cinco años y más de 4.000 niños se beneficiarán cada año.

a través del juego; porque cura. Este sueño se hará realidad gracias a las aportaciones solidarias de miles de personas, empresas, instituciones y asociaciones que creen que la construcción de la Azotea Azul debe ser una prioridad para el bien de todos los ciudadanos. La Fundación El Gancho no comenzará la ejecución del siguiente reto hasta que culmine este.

Para que este proyecto esté sustentado sobre fuertes cimientos, la presidenta de la Fundación El Gancho, Marta Baturone, y la directora del Hospital Virgen del Rocío, Nieves Carrasco, firmaron el pasado 10 de abril un convenio de colaboración para los próximos cinco años. En esta firma se marcan objetivos para la construcción de La Azotea Azul y su mantenimiento en los próximos años. Se ha creado un comité ejecutivo formado por un equipo de personas de

las dos entidades que trabajarán día a día, mano a mano para que la creación de este jardín sea una realidad. Podrán disfrutar 4.000 niños cada año junto a sus familias y amigos. No será únicamente un jardín de Sevilla sino para todos los niños de Andalucía (52% provincia de Sevilla y 48% para el resto de la comunidad). A día de hoy visitan diariamente la escuela del hospital de 30 a 40 menores buscando de alguna manera que esas largas horas de hospital pasen cuanto antes...

“

El proyecto ‘La Azotea Azul’ se enmarca dentro de la estrategia ‘Al Lado’ de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

El proyecto ‘La Azotea Azul’ se enmarca dentro de la estrategia ‘Al Lado’ de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, cuyo fin es dar voz a los menores que se enfrentan a una situación de adversidad en salud o cronicidad. Se basa en el desarrollo de la cooperación entre servicios y asociaciones de personas afectadas y de sus familiares para recuperar el proyecto de vida al menor y de las personas de su entorno. En la actualidad, los problemas de salud crónicos de la infancia prevalecen en el enfoque que se centra en la asistencia clínica. Se sigue esencialmente un guión trazado por los hitos clínicos, lo que se denomina enfoque patográfico. Con el proyecto ‘La Azotea Azul’ este enfoque se quiere completar con una visión centrada en la vivienda de la enfermedad de los niños y sus familias. La Azotea Azul pretende ser una “ventana abierta a la vida” que forme parte del día a día de todas las personas afectadas y sus vivencias.



Distribución farmacéutica

365

días solidarios

LA DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA Y CÁRITAS ATIENDEN LAS NECESIDADES ALIMENTICIAS DE FAMILIAS DESFAVORECIDAS

Una campaña de recaudación de fondos que destinarán a proyectos de comedores escolares, tarjetas solidarias, economatos con descuentos, huertos solidarios...

Las empresas de distribución farmacéutica de gama completa integradas en la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar) desarrollaron la segunda acción de la campaña 'Distribución farmacéutica: 365 días solidarios', que tuvo como objetivo ayudar a familias desfavorecidas a través de potenciar la adquisición de hábitos de alimentación saludables y de cubrir su acceso a las necesidades de alimentación básicas. La acción, 'Acceso a las necesidades de alimentación básicas, Distribución Farmacéutica y Cáritas', forma parte del convenio de colaboración suscrito por Fedifar y Cáritas Española para apoyar programas de ayuda a las familias más desfavorecidas.

La recaudación de esta segunda acción irá destinada a ayudas directas a comedores escolares, tarjetas solidarias, economatos con productos con descuentos o huertos solidarios. Se trata de proyectos que están acompañados por procesos formativos para mejorar la organización de la economía doméstica y la capacidad de ahorro, generar hábitos nutricionales saludables o elaborar una cesta de la compra adecuada a las necesidades de la familia, todo ello en el marco del Programa de Infancia, Adolescencia y Familia de Cáritas, del que se benefician casi medio millón de personas.

“Movemos kilos por ti”



Al igual que hicimos el año pasado, del 3 al 18 de diciembre entre todos los empleados de Bidaforma se ha llevado a cabo en todos nuestros almacenes, una gran recogida de alimentos a favor de la Federación Española de Banco de Alimentos (FESBAL) que en fechas próximas a la Navidad, intensifica su actividad para asegurar que todas las familias puedan contar en sus casas con los productos básicos.

Como novedad, este año, se ha colocado una hucha solidaria para facilitar la donación a quienes prefieran colaborar con dinero. No obstante, el dinero recaudado se ha destinado a comprar productos de alimentación para su donación, junto con la comida recogida.

BIDAFARMA DONA 5.000 LITROS DE GEL AL BANCO DE ALIMENTOS

Antonio Mingorance Gutiérrez, presidente de Bidaforma, entregó este donativo el pasado 28 de diciembre en la sede de Bidaforma Granada al Banco de alimentos de Granada, representada por Indalecio García.

En la acción solidaria con la Fundación del Banco de Alimentos, han participado conjuntamente Bidaforma y las farmacias asociadas en esta campaña navideña. El donativo consiste en pequeños botes de gel con forma de campanas de navidad, una iniciativa de ayuda para paliar el estado de necesidad que sufren los colectivos más vulnerables.



“REPARTIMOS ILUSIÓN”

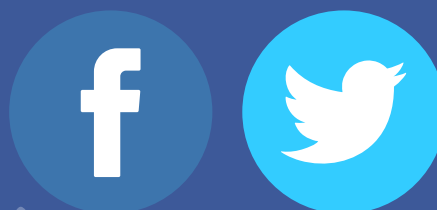
Desde la creación de Bidaforma, la ilusión siempre ha estado presente en el trabajo que realizamos a diario para ofrecer nuestro mejor servicio al socio. Así se destacó en el vídeo de esta navidad, donde Bidaforma, como un niño pequeño, pedía a los Reyes Magos sus mejores deseos para todas las farmacias: cercanía, dedicación, generosidad, felicidad... Por ello, esperamos que nuestra ilusión y todos nuestros deseos, se contagie a todas nuestras farmacias.

FACEBOOK:

+11.000 REPRODUCCIONES
+300 ME GUSTA

TWITTER:

+15.000 REPRODUCCIONES
+70 ME GUSTA



HIDALGO PAREJO **asesores** SDAD. LIMITADA

Asesoría Fiscal y Contable



Despacho altamente especializado en el asesoramiento integral de las Oficinas de Farmacia y actividades desarrolladas por farmacéuticos (ortopedia, óptica, análisis clínicos...)

Más de
40
años
de experiencia
en el sector
farmacéutico
nos avalan

Atención personalizada

- Asesoramiento Fiscal y Contable
- Asesoramiento Económico
- Transmisiones de Farmacia
- Organización del Patrimonio Familiar
- Asesoramiento Jurídico de empresas
- Derecho Sucesorio (Testamentos y Particiones de Herencias)
- Derecho Inmobiliario (Arrendamientos, compraventa de inmuebles, etc.)

Despachos: Avda. San Francisco Javier, 9. Edif. Sevilla-2. Plta. 9
41018 SEVILLA - Telf. 954 649 500 - 954 925 985

Avda. Alcalde Álvaro Domenecq. Edificio Jerez, 74-4º. Pta. 13
11405 JEREZ DE LA FRONTERA - Telf. 956 309 312

Dirección: Amparo Hidalgo Parejo

Economista

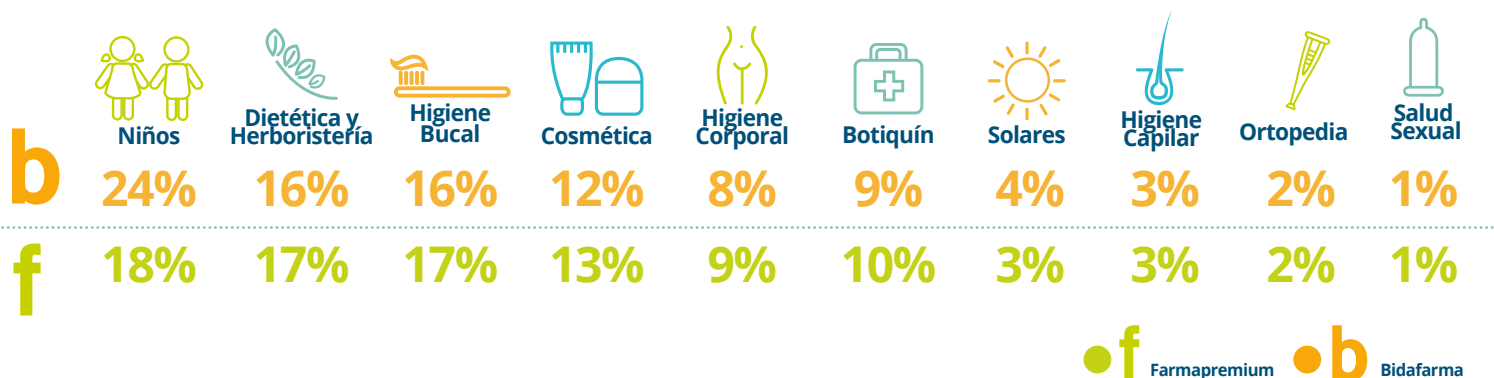
Miembro de la Asociación Española de Asesores Fiscales

asesores@hidalgoparejo.es

ANÁLISIS CATEGORÍAS

FARMAPREMIUM Y BIDA FARMA

Enero 2018 - Diciembre 2018
Ventas Totales



Analizamos las categorías más vendidas durante el mes de Enero a nivel Farmapremium

Dermocosmética, Higiene Bucal y Botiquín

DIETAS

Complementos



Quemagrasas
39%



Trastornos digestión
24%



Drenantes
24%



Acción total
10%



Saciantes
3%



Varios
0,6%

Sustitutivos



Barritas
51%



Varios
18%



Batidos
15%



Especialidades
14%



5,9%
Top Ventas según perfil



94,10%

INFANTIL



**Alimentación
infantil**
57%



Puericultura
0,6%



**Cuidado
del bebé**
25%



Varios
1%



5,9%



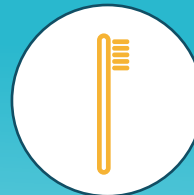
94,10%

Top Ventas según perfil

BUCAL



Dentífricos y geles
28%



Cepillos
25%



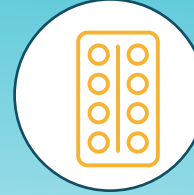
Colutorios
23%



Adhesivos
11%



Hilos y sedas
3%



Tabletas
2%



Spray
1%



Irrigadores
0,1%



5,9%



94,10%

Top Ventas según perfil

BIDAFARMA ANALIZA LOS DATOS DE OPINIÓN DE CALIDAD DE LAS FARMACIAS

Desde principios de enero del 2018 hasta noviembre, la puntuación que obtiene la cooperativa nos indica que el proyecto de mejora va en línea con la necesidad de la farmacia.

Para Bidafarma la calidad del servicio que ofrecemos a nuestros socios siempre ha sido una prioridad; por tal motivo nos planteamos a principios del 2018 realizar una encuesta a nuestras farmacias donde le preguntáramos por diferentes aspectos relacionados con la Cooperativa. Además, les solicitábamos que nos dieran una nota global sobre Bidafarma.

La encuesta lanzada por la cooperativa a comienzos del pasado año, realizada por GFK –una de las principales empresas de estudios de mercado en España- comenzó en el pasado mes de abril con la participación de 1.800 socios, una muestra significativa que permitiese valorar con mayor rigor los planteamientos adquiridos por la cooperativa desde el mes de enero. En este sondeo, una de las preguntas que remitíamos era adquirir una nota global. Los resultados que tuvimos en referencia a la pregunta sobre la valoración general de Bidafarma fue de un 6'99.

Algunos de los proyectos que se llevaron a cabo eran:

- **Proyecto Abono inmediato** para facilitar la gestión de los abonos en Bidafarma.
- **Centro de Relación con el Socio**, con un compromiso de respuesta de temas no urgentes en menos de 48 horas o en un máximo de 2 pasos
- **Sistema SMS** de aviso a las farmacias en caso de incidencia en su pedido
- **Mystery Looker**, un proyecto en el cual los comerciales pasan por las farmacias chequeando in situ la calidad del pedido. Es una manera de llevar el compromiso de la calidad hasta el mostrador de la botica.
- **Plan de Visita a Almacenes**, donde más de 800 farmacias han pasado por los almacenes y así han conocido de primera mano la forma de trabajar de Bidafarma.

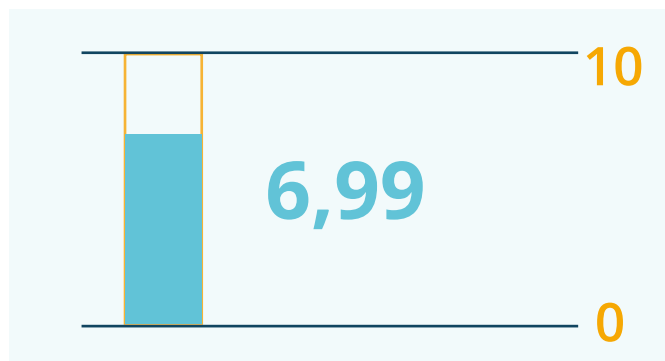
Mejorar la cercanía de Bidafarma con sus socios, los procesos internos, un sistema SMS de aviso a farmacias, el proyecto Mystery Looker o un plan de visita a nuestros almacenes son algunos de los aspectos que han mejorado a lo largo del año



En ese momento entendimos que este resultado era mejorable, y pusimos en marcha un ambicioso proyecto que implicó a todas las áreas de la Cooperativa y que pretendía atender todos los aspectos que Bidafarma tiene con sus socios.

De esta manera se abordaron proyectos que pretendían mejorar tres grandes aspectos:

- **La gestión de incidencias**
- **Mejorar la Cercanía de Bidafarma con sus socios**
- **Mejorar los procesos internos.**





También hemos trabajado en un proyecto denominado “12 meses 12 causas” donde queremos implicar aún más a los trabajadores de la Cooperativa en el objetivo de máxima calidad del servicio que prestamos a nuestros socios.

Mejora en los sistemas automáticos de control de entrega de pedido en las farmacias, lo cual nos ha llevado a mejorar a través de la medición, los horarios de entrega en muchas de nuestras boticas. Todo ello lo realizamos con un impactante plan de comunicación que nos permitiera transmitir a nuestras farmacias lo que estábamos haciendo.



“

En abril participaron 1.800 socios en la encuesta inicial y en noviembre lo hicieron 2.100

#10 motivos para mejorar por ti

Los resultados mejoraron sustancialmente tras todas estas medidas que se plantearon desde Bidafarma a la hora de buscar una mejor aceptación por parte de nuestros socios.

El proyecto de mejora, ha tenido una buena acogida por parte de nuestras farmacias asociadas. En la repetición de la encuesta que se ha realizado en noviembre -en la que han participado cerca de 2.100 socios-, el resultado ha pasado a ser de un 777 puntos, una mejora que nos indica que vamos por el buen camino.

mayo
2018

Total encuesta realizadas
1797

Resultados obtenidos
6,99

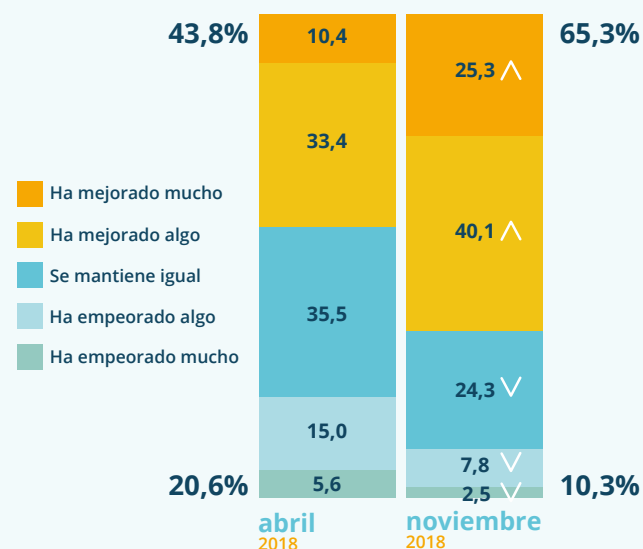
noviembre
2018

Total encuesta realizadas
2060

Resultados obtenidos
7,77

Por otro lado, le preguntamos a nuestras farmacias cómo había sido la evolución de Bidafarma en los últimos 6 meses, y como podemos comprobar en el siguiente gráfico, la evolución entre las oleadas de Abril y Noviembre, plasma un progreso en la percepción de nuestros socios sobre su Cooperativa.

¿Cómo es la percepción de la EVOLUCIÓN del servicio de Bidafarma durante los últimos 6 meses?



Sin embargo, entendemos que esta espectacular mejora no es suficiente, y para ello en los próximos meses queremos revisar nuestros procesos, para que a través de las personas y la tecnología podamos hacer la relación entre Bidafarma y sus socios más sencilla.

HIGIENE EN TU MASCOTA COMO MÉTODO DE PREVENCIÓN

Hoy en día resulta innegable asimilar el hecho de que son cada vez más el número de personas que adquieren una mascota. Hay quienes en un trabajo de purismo o amor tajante hacia los animales los entiende como compañeros de viaje, miembros de su familia e incluso amigos. El animal se ha convertido en un socio de primer orden, un apoyo para miles de personas en España que procesan un amor inconfundible hacia ellos y también un apoyo, sobre todo para quienes se encuentran más solas. Nuestros mayores son algunos ejemplos especialmente significativos a la hora de entender que una mascota llega a ser algo más. Las razones son sencillas: su lealtad, conformismo y especialmente el cariño que siempre aguardan para paliar cada día, muchos de ellos aquejados de rutina, descontento o estrés. Los animales se han ganado un puesto en el corazón de mucha gente, un alto porcentaje que los necesita e incluso defienden sus intereses como si se tratase del de cualquier hombre o mujer.

Tu mascota puede ser tu mejor amigo, cuídala y evita contagios.

Estas son solo algunas de las razones que debemos asimilar para hacer que todo ese cariño que ellos depositan en nosotros, el que nos trasladan, también se lo hagamos llegar con una regla imprescindible en su cuidado y también su salud: la higiene. Según un estudio de Miele del que se ha hecho eco la revista Animal's Health, el 57% de los veterinarios encuestados de una muestra de 100 entienden que se podría hacer mucho más para prevenir toda clase de infecciones en los animales con una buena higiene. Según los veterinarios, los dueños de mascotas deberían tener mayor conciencia a la hora de evitar la propagación de enfermedades e infecciones que pueden tener sus animales ya que el 14% de los veterinarios creen que los dueños tienen poco conocimiento acerca de los riesgos que tiene el no cumplir con una buena higiene en sus mascotas.

El 57% de los veterinarios encuestados de una muestra de 100 entienden que se podría hacer mucho más para prevenir toda clase de infecciones en los animales con una buena higiene.

Animal's Health recoge que Simon Hart, de la división profesional de Miele, explica que "un veterinario ocupado está centrado, naturalmente, en el cuidado y la salud de sus pacientes, sin embargo, los estándares de higiene son un aspecto vital. Con la agenda llena de citas, puede ser difícil asegurarse efectivamente que todos los procedimientos de control están cubiertos. Como resultado, es fácil para los veterinarios pasar por alto la importancia que tiene la lavandería como parte de este proceso". Y es que otro de los factores considerado como vital para mejorar las prácticas de higiene es el equipo y los procesos de lavado. Para que los artículos como la ropa de cama de los animales no se infecte, deben ser lavada por separado, a temperatura elevada y asegurarse de que el agua residual infectada no pueda volver al suministro de agua limpia.

Entre algunos de los lotes que se pueden encontrar para mejorar la calidad de vida de nuestros animales, especialmente de perros y gatos por el mero hecho de ser los principales escogidos para convivir con nosotros, podemos destacar el hilo dental e incluso



huesos que previenen otro tipo de infecciones. Las colonias, cremas, champús, toallitas, manoplas, los accesos de peluquería – especialmente canina-, e incluso las bragas durante el tiempo de menstruación pueden llegar a ser grandes soluciones en cuanto a la higiene de nuestros animales de compañía.

Si nos detenemos en la higiene de los gatos, otro de los animales de compañía por excelencia en millones de hogares, debemos considerar que este animal ya es un animal limpio de por sí. Pero esto no quiere decir que esté exento de precisar unos cuidados esenciales en relación con su aseo. Aquí nos referimos al baño, cepillado, corte de uñas y limpieza de orejas, dientes y ojos. Para el cepillado debemos habituar al gato que tengamos como animal de compañía a un cepillado regular porque así conseguiremos que les guste. Así les despojaremos de pelos y subpelos muertos, especialmente en aquellos animales de avanzada edad. Es necesario hacerlo una vez a la semana para los de pelo corto y más regularmente para los que tienen un tipo de pelaje más delicado como los de pelo largo. En épocas de muda, todos los días. Y hemos de hacerlo con rastrillos o cepillos correspondientes para no hacerles daño. El baño es fundamental si queremos que tenga unas buenas condiciones de higiene. Lo ideal es hacerlo con una bañera de agua templada y un champú para gatos que podemos encontrar en cualquier establecimiento especializado. La temperatura ambiental de nuestro domicilio no debe ser muy baja porque se pueden resfriar extremando las precauciones incluso más que en el caso de los perros. El baño, a excepción de los gatos que no tengan pelo, lo haremos cada dos o tres meses –si lo hacemos con mucha frecuencia se eliminaría el sebo protector del animal y sería pernicioso para su salud-.

El corte de uñas debemos practicarlo cada tres semanas, no deben ser excesivamente largas porque pueden limitar sus movimientos y causar lesiones por apoyo defectuoso de sus extremidades. El corte siempre debemos hacerlo en el extremo final, sin afectar a la parte carnosa para evitar pequeñas hemorragias. La limpieza de oreja es esencial y hemos de utilizar algún artículo indicado para estos casos: productos líquidos cuya función es disolver el cerumen del canal auricular con gotas en el interior del oído, así lograremos que el gato se sacuda y expulse toda la suciedad acumulada. La idea es pedir consejo al veterinario antes de limpiar las orejas de nuestro gato. Para limpiar los ojos debemos hacerlo con un algodón empapado en suero fisiológico, así despojamos las secreciones que se acumulan en el lagrimal previniendo infecciones. Muchos gatos son propensos a acumular sarro, razón por la que también

debemos limpiar sus dientes con un cepillo y pasta dental especial para gatos. Primero limpiaremos los dientes delanteros y después lo haremos con los más difíciles de llegar siempre y cuando se haya acostumbrado. En cualquier caso debemos preguntarle antes al veterinario en función de la raza y el tipo de gato.



Existen toda clase de productos como champús, cremas, hilo dental o peluquería para el cuidado de nuestras mascotas.

En el caso del pelaje podemos ver con más atención la salud interna de los perros y gatos, observando los cambios que se producen en el animal. En cuanto pretendamos bañar a nuestra mascota debemos cepillarlo bien. Si tienen el pelo largo, se deben utilizar cardas o cepillos para estirar el pelo y eliminar los nudos. En animales de pelo corto es bueno realizarles un vaciado de pelo muerto, también antes del baño, con un cepillo-cuchilla del tipo fulminator. Nunca se deben utilizar champús o geles de baño que utilicemos nosotros mismos porque el tipo de piel y el Ph es diferente y puede llegar a perjudicarlos. Existen distintos tipos de champús para el pelo según sus características: pelo blanco, pelo negro, pelo largo, corto o pieles delicadas. También hemos de tener especial atención en si el animal tiene algún tipo de alergia o problema porque es habitual que puedan arrastrar algún tipo de dermatitis a consecuencia de una enfermedad.

La mayoría de los veterinarios aseguran también que la frecuencia de los aseos debe ser según el tipo de animal con el que nos encontremos: el pelaje o el estilo de vida. La media debe ser entre 15 y 30 días. La temperatura a la que debemos bañarlos debe ser tibia, más bien caliente porque la temperatura corporal en este caso de los perros es de 38 grados centígrados. Y por último, debemos aclarar con bastante agua para que no queden restos de jabón en el subpelo del animal y pueda tener picores. La higiene es fundamental si queremos que nuestra mascota tenga una vida sana y saludable; también para que nosotros y nuestro entorno no se vea perjudicado por cualquier tipo de enfermedad o infección. Cuida a tu mascota y hazlo con los productos correspondientes y con las indicaciones que planteamos aquí.



La frecuencia del baño de nuestros animales depende del tipo de mascota y sus condiciones de vida con una media de entre 15 y 30 días.



Bidagenda

INVIERNO 2019

ENERO

15	· INAUGURACIÓN ACADEMIA AVANTIA III EDICIÓN. MADRID
17	· CURSO ESCAPARATISMO. JEREZ Y PALMONES (CÁDIZ) · INAUGURACIÓN CURSO PADEOF. TENERIFE
23	· CURSO ESCAPARATISMO. MADRID
24	· AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". CÁDIZ
29	· AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". SANTIAGO DE COMPOSTELA
30	· MYGRIUM "LA MIGRAÑA, TRASTORNO CRÓNICO E INCAPACITANTE". MADRID · LAB. ESSITY "CURACIÓN DE HERIDAS". MÁLAGA · LAB. VIÑAS "ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN LA FARMACIA". CIUDAD REAL
31	· LAB. NORGINE "NUEVAS OPORTUNIDADES PARA LA OF EN PATOLOGÍA DIGESTIVA". GRANADA · LAB. ESSITY "CURACIÓN DE HERIDAS". SEVILLA · LAB. VIÑAS "ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN LA FARMACIA" - ALCÁZAR DE SAN JUAN. CIUDAD REAL

FEBRERO

05	· JORNADAS FORMATIVAS BIDAFAARMA-FEDE. "FARMACIA DIABETES EN SALAMANCA"
06	· JORNADAS BIDAFAARMA EXPO SERVICIOS. SEVILLA
07	· LAB. ESSITY "Curación de heridas". JEREZ · JORNADAS BIDAFAARMA EXPO SERVICIOS. SEVILLA
12	· BAUSCH LOMB "Salud ocular". SEVILLA
13	· INAUGURACIÓN PROGRAMA DIRECCIÓN Y GESTIÓN OF. SEVILLA · LAB. NORGINE "Nuevas oportunidades para la oficina de farmacia en patología digestiva". MÁLAGA · IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA · AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". SEVILLA
14	· LAB. ESSITY "Curación de heridas". GRANADA · IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA
15	· IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA
20	· CURSO CRECIMIENTO PROF. GESTIÓN PRODUCTOS NATURALES. OURENSE Y LUGO
21	· LAB. SHISEIDO "Alta cosmética capilar". MADRID

MARZO

19	20	21	· INFARMA. BARCELONA
----	----	----	----------------------



4 DE FEBRERO
INICIO DE INSCRIPCIONES
A BIDACAMPERS 2019

Consulta con tu gestor comercial



* Esta información puede sufrir variaciones y añadidos en este periodo de otoño e invierno. Recibirás más información en nuestras próximas revistas o a través de la web bidafarma.es

NADIE CREYÓ QUE UNA PLACA DE PETRI SALVARÍA TANTAS VIDAS

Alexander Fleming. Penicilina 1929

acofar

¡TODOS JUNTOS. SOMOS IMPARABLES!

En el año 2018 hemos logrado, **TODOS JUNTOS**, conseguir estos éxitos:

- ✓ Líderes en **marca propia** de farmacia: 12.883.011 unidades
- ✓ Líderes en **geles**: 1.372.197 unidades
- ✓ Segundos en **gasas**: 1.640.560 unidades
- ✓ Terceros en **desinfección de pieles y heridas**: 966.430 unidades

¡PORQUE, TODOS JUNTOS, SOMOS IMPARABLES!



Fuente: HMR TAM 09/2018. Unidades

www.acofar.es

Síguenos en   

Atención al cliente 910 762 111/ 937 360 080

acofarma
acofarma distribución, S.A.

ADQUISICIÓN DE FARMACIA



Bancofar

Grupo Banco Caminos-Bancofar

**HAGA REALIDAD EL SUEÑO DE TODO
FARMACÉUTICO. INVIERTA EN SU FUTURO.**

Soluciones a la medida de su negocio.

Préstamo Hipotecario.

Plazo:
hasta 30 años.

**Compensación por desistimiento
total o parcial:**
0%.

Hipoteca Mobiliaria.

Plazo:
hasta 20 años con la garantía de su
Farmacia.

**Compensación por desistimiento
total o parcial:**
0%.

Préstamo Personal.

Plazo:
hasta 7 años con su garantía
personal.

**Sin comisión por cancelación
anticipada
total o parcial:**
0%.



Escríbanos
info@bancofar.es



Llámenos
901 10 10 15



Visítenos
En cualquiera de nuestras oficinas