ANTONIO MINGORANCE, PRESIDENTE DE LA COOPERATIVA BIDAFARMA

## "El mayor proyecto que tenemos es consolidar Bidafarma como tal"

UNO DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE CREÓ BIDAFARMA ES, ADEMÁS DE POR LA FORTALEZA EMPRESARIAL, PARA PODER OFRECER SERVICIOS DE CALIDAD Y CON PROYECCIÓN DE FUTURO. ÉSTA HA SIDO "UNA FUSIÓN PROFESIONAL" QUE BUSCA CONSOLIDARSE Y CUYOS RESPONSABLES SE MUESTRAN DEL RESULTADO OBTENIDO HASTA AHORA.

a hoja de ruta de la cooperativa Bidafarma se está cumpliendo. Antonio Mingorance, su presidente, informa de que el año ha ido bien y que se están haciendo todas las incorporaciones que les quedaban, sobre todo las adhesiones informáticas al sistema único. Analiza que el mercado lleva un crecimiento que es "razonable", más o menos dos puntos por encima del IPC. Recuerda que, cuando se produce una fusión, como ha sido la experimentada por Bidafarma, en algunas provincias donde tenían unas cuotas muy altas, al fusionar almacenes, se suele bajar un poco. Prevé que, en un año, la situación se normalice. "El mayor proyecto que tenemos es consolidar Bidafarma como tal", declara. Explica que, cuando se sustituye algo bueno, inicialmente se deja un vacío. En su caso, han hecho desaparecer "un montón de cooperativas muy buenas, ya casi doce". "Todos los socios estaban muy satisfechos de ellas. Lo bueno, si ese vacío no lo llenamos con algo, se echaría de menos. En nuestro caso, lo hemos hecho con Bidafarma, que creo que será el mejor proyecto *que pueda haber"*, celebra.

## Hacia una farmacia asistencial

56 Se da por hecho ya que las distribuidoras distribuyen los medicamentos. "Se les lleva en tiempo y forma a todos los socios, a todas las farmacias. Pero, también es verdad que como todo evoluciona, la distribución farmacéutica nos debemos adaptar al nuevo rol que desarrollará la farmacia en los próximos años, en nuestro país y en Europa, en dar esos servicios asistenciales



que va a necesitar la sociedad y la farmacia", reflexiona Mingorance, que también es presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Además de distribuir el medicamento, sostiene, se tendrá que ayudar a la farmacia a distribuir a los pacientes otra serie de servicios. "Cualquier cosa que haga la distribución la debe hacer de la mano de los COF y de la profesión farmacéutica. Nosotros somos cooperativa. Nuestros

propietarios son los farmacéuticos y, por ende, nos debemos a las instituciones profesionales que nos representan", argumenta. A su entender, "los COF deben de marcar profesionalmente y asistencialmente a dónde debe ir la farmacia". "Nosotros lo que tenemos que hacer, en base a eso, es marcarnos unas directrices para seguir y conseguir todo eso que queremos entre todos hacer juntos", completa. En ese sentido, la distribución farmacéutica es un eslabón de la cadena sanitaria. Está la industria, la distribución y la farmacia.

"Hay un paradigma en la distribución: hasta ahora, se valoraba por los servicios y la posibilidad

de hacer llegar los medicamentos, el nivel de faltas. En el futuro, no se va a quedar sólo así. Nos van a demandar bastante más servicios", asegura. Como ejemplo, dice que, en esa farmacia asistencial, se necesitará que "todas las farmacias puedan hacer todos los servicios para seguir siendo todas las farmacias iguales y que todos los ciudadanos tengan todos los servicios allá donde estén". El gran reto de la distribución en el futuro es adaptarse a esto. Revela que uno de los motivos por los que se han fusionado es, además de por la fortaleza empresarial, para poder ofrecer servicios de calidad y con proyección de futuro. "No lo podíamos hacer una cooperativa individualmente en una provincia pequeña. Teníamos que tener una masa crítica suficiente para poder permitirnos crear unos sistemas de servicios fuertes, robustos y que los podamos hacer llegar a todo el mapa español", admite. La suya no ha sido sólo una fusión empresarial, ha sido una fusión profesional. Para proyectar y apoyar a esa farmacia, "que es el eje de toda la distribución". Mingorance insiste en que "el centro de Bidafarma es la farmacia". Por ello, trabajarán para hacer todo lo que la farmacia les demande: "Antes, éramos cooperativas que individualmente éramos muy activas, pero no llegábamos más que a la provincia. De esta forma, estamos llegando al país y a todos los ciudadanos".

Mingorance pone el foco en que "es la primera vez en este país que se ha hecho no sólo una fusión de cooperativas sino una fusión de casi doce empresas a la vez". Confiesa que está siendo un tema complejo. Por eso, delinearon cinco años de transición para pasar desde una cooperativa individual a ser un conjunto de doce cooperativas. Se han tenido que adaptar a un nuevo rol. "Haremos historia cuando pasen estos cinco años. Ahora estamos en el prólogo", promete. En enero, se incorporarán a la cooperativa Zacofarva y Socofasa.

Ante esto, anuncia que ya han cerrado un ciclo. Sus puertas están abiertas a otras distribuidoras, pero su nivel de complejidad es grande. Por ende, se quieren "dar un poco de margen para poder consolidar" el proyecto y adaptarse al nuevo rol. La idea es centrarse en consolidar lo que tienen. Respecto a la venta por Internet, Mingorance refuta que hay que tener en cuenta que la farmacia se distingue por el trato humano al paciente. "La farmacia será de los sitios únicos donde vas a poder hablar con una persona, que te atienda cuando tienes un problema de salud, porque lo digital está muy bien, pero no sustituye el trato humano. Si los farmacéuticos sabemos conjugar lo digital y lo humano, creo que tendremos futuro y nos situaremos en otra sociedad, con el mundo digital", vaticina. Cree que lo digital puede ayudar a la salud, pero que "el calor humano va a ayudar a todo". Es decir, habrá que conjugar una cosa y la otra. "El reto es cómo conjugar

las dos cosas. Tendremos que saber modular estas dos cosas y que una no sobrepase a la otra", puntualiza. Justifica que, cuando uno sale de la puerta de su casa, tiene una farmacia a unos 125 metros. En todos los pueblos hay una farmacia. Contra eso, y contra la capilaridad de la farmacia, será difícil competir.

Tampoco se refiere a que la cercanía sea la panacea. Si bien, está el

"LOS FARMACÉUTICOS

SOMOS IMPRESCINDIBLES

**EN EL SISTEMA SANITARIO** 

Y TENEMOS UN PAPEL

**QUE JUGAR"** 

contacto, el saber posicionarse con el paciente, con la familia. "Ya no sólo hablamos de curar, sino de hábitos que hagan mejor la vida y que no se desarrollen las enfermedades porque ha habido un autocuidado anterior a eso. Y las farmacias tienen un rol que jugar", apunta. "Los farmacéuticos somos imprescindibles en el sistema sanitario y tenemos un papel que jugar", sentencia. Avisa de que hay que hacerlo reclamando el espacio propio y siendo respetuosos con el espacio de los demás.

Le preguntamos por un horizonte a cinco años. "Somos 70.000 farmacéuticos en España. Estamos

todos los días en todas las ciudades. Estamos hablando con los ciudadanos. Somos el espacio más visitado. Es donde más consejo nos piden. Es una realidad social. Somos los más asequibles. Seremos una mezcla de salud. Nos deberían ver como espacios de salud. Donde una persona encuentra profesionales donde les pueden dar consejos de hábitos de vida saludable, además de la enfermedad", desarrolla. Mingorance augura que la farmacia será más fuerte.

"Yo entiendo que somos un operador logístico y de salud. Debemos colaborar con las administraciones sanitarias para que usen nuestros sistemas y no hagamos los gastos dobles. Siempre seremos un operador logístico de salud. Nuestra aspiración no es hacer otro tipo de cosas", insiste. Deja claro que su ambición de futuro es ser operador logístico de salud, de hacer llegar la salud a todas las farmacias.

## Un sistema de seguimiento y de la trazabilidad del medicamento esencial

Bidafarma participa en el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM), como el resto de cooperativas, a través de la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar). Antonio Mingorance considera que el mercado de medicamentos en nuestro país es de los más seguros del mundo. Cree que, cuando ya esté el SEVeM implantado, en tema de falsificaciones y de trazabilidad de medicamentos, va a mejorar muchísimo. "Nos vamos a adaptar a los nuevos tiempos y se tendrá un sistema de seguimiento y de la trazabilidad del medicamento que es esencial para un bien de nuestra sociedad como es el medicamento", manifiesta. En el apartado de la adherencia a los tratamientos, juzga que SEVeM tiene poco que ver. Determina que es un sistema de verificación, de trazabilidad, de seguridad de medicamentos. Otra cosa es el tema asistencial en el que pueda estar la adherencia. Eso sí, va a mejorar bastante la seguridad de los medicamentos en Europa.