



**FARMA
MUNDI**
FARMACÉUTICOS
MUNDI

FONDO DE EMERGENCIAS DE FARMAMUNDI 2021



INDICE

Fondo de emergencias: Calidad y eficiencia en la acción humanitaria	04
Intervenciones 2021	05
Transparencia: Poblaciones participantes y gestión económica de los fondos	10
Distribución de fondos por países	10
Agradecimiento a las instituciones y miembros del FAHE	11

ALIANZAS

Este informe recoge las intervenciones humanitarias realizadas por Farmamundi en 2021 junto a las ONG socias locales, que por orden alfabético son: African Humanitarian Action (AHA) y Association for Women's Sanctuary and Development (AWSAD) en Etiopía; Foundation for Development (EMESCO) en Uganda; HESED Africa Foundation en Kenia; Heevie en Irak, Femmes Engagées pour la Promotion de la Santé Integrale (FEPSI) y Groupe d'Associations de Défense des droits de l'Homme et de la Paix (GADHOP) en República Democrática del Congo; Movimiento Socio Cultural para los Trabajadores Haitianos (MOSCTHA) en Haití; Labour Resource Center en Palestina; Social Development Hodeida Girls Foundation (SDHGF) en Yemen y United Purpose, en Mozambique.

MIEMBROS DEL FONDO DE EMERGENCIAS DE FARMAMUNDI

Laboratorios Viñas, Cinfa, Esteve y Kern Pharma; Distribuidora Farmacéutica de Gipuzkoa S.A; los Ayuntamientos de Terrassa y Vilafranca del Penedès, Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Albacete, Alicante, A Coruña, Barcelona, Bizkaia, Castellón, Córdoba, Girona, Gipuzkoa, Huesca, Lleida, Madrid, Murcia, Navarra, Santa Cruz de Tenerife, Tarragona, Teruel, Zaragoza, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia y Asociación A+D.

FUENTE:	Área de Acción Humanitaria y Emergencias de Farmamundi
EDITA:	Área de Comunicación de Farmamundi Johannes Gutenberg, nº 5 - Parque Tecnológico - 46980 Paterna (Valencia) Telf. 963 182 024 · www.farmamundi.org · alianzas@farmamundi.org
FOTOGRAFÍAS:	Archivo Farmamundi y organizaciones socias locales
PORTADA:	Sussundenga, Manica (Mozambique)
IMPRESIÓN:	Marí Montañana, S.L.

MEMORIA REALIZADA CON PAPEL RECICLADO 100%

¿QUÉ HEMOS HECHO?

Realizadas 12 intervenciones

en 9 países: Etiopía, Haití, Irak, Kenia, Mozambique, Palestina, RD Congo, Uganda y Yemen

Priorizamos la formación

del personal dedicado a la salud y el acceso a los medicamentos para frenar el Covid-19

Repartidos kits de alimentación

a familias y leche infantil a niños y niñas en Gaza

Distribuidos kits de higiene

comunitaria, de prevención y kits de dignidad para mujeres en Kenia y Uganda

Campañas de sensibilización

y comunicación para prevenir y frenar la transmisión del coronavirus

Más de 28.200 personas,

19.178 de ellas mujeres y menores, han mejorado su salud y su calidad de vida

¿DÓNDE HEMOS ACTUADO?



FONDO DE EMERGENCIAS: CALIDAD Y EFICIENCIA EN LA ACCIÓN HUMANITARIA



¿QUÉ ES EL FONDO DE EMERGENCIAS?

Es un fondo económico donde distintas empresas e instituciones realizan aportaciones anuales para que Farmamundi pueda intervenir en las emergencias que se producen y actuar de manera independiente, garantizando y facilitando atención sanitaria y alimentaria, de cobijo e higiene a personas víctimas de crisis humanitarias o desastres naturales.

La estrategia de Farmamundi implica el trabajo con organizaciones locales, siempre que sea posible, para adecuar la respuesta atendiendo a la evaluación de daños, facilitar la identificación de necesidades de la población, diseño de la propuesta a la demanda local y la coordinación con otros actores del país e internacionales.

OBJETIVOS DE LA ACCIÓN HUMANITARIA:

- Salvar vidas, aliviar el sufrimiento y mantener la dignidad humana durante y después de las crisis sobrevenidas, bien de carácter natural o humano,
- Prevenir y reforzar la capacidad

de respuesta ante estas situaciones imprevistas.

En definitiva, la protección de las personas y la prestación de asistencia. Y se inspira en los principios de humanidad, imparcialidad, neutralidad e independencia.

PRINCIPIOS HUMANITARIOS INTERNACIONALES

Proyecto Esfera, Principios de "Humanitarian Accountability Partnership" (HAP) y Norma Humanitaria Esencial de People in Aid, entre otros.

ACCIÓN HUMANITARIA EN TIEMPOS DEL COVID-19

Durante la pandemia, Farmamundi ha centrado las intervenciones en cuatro de los ocho pilares definidos por la Organización Mundial de la Salud:

- La comunicación de riesgos e implicación comunitaria,
- La prevención y control de la infección en las comunidades y centros de salud,
- El manejo de casos, centrado en los ámbitos de la formación del personal de salud y el apoyo psicosocial para

personal sanitario y/o población en aislamiento.

- La provisión y aseguramiento de materiales e insumos para el personal sanitario.

Farmamundi cuenta con la calificación de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (ECHO), que le permite actuar en crisis humanitarias de mayor envergadura y con mayor eficiencia. En la actualidad, es la única organización sin ánimo de lucro del ámbito farmacéutico certificada en España.



INTERVENCIONES 2021

MOZAMBIQUE:

Prevención de contagios por Covid-19 en las escuelas del distrito de Sussundenga.

Población destinataria: 4.052 personas (95% mujeres y menores)

Debido a la situación económica, el hacinamiento y la mala atención sanitaria, el riesgo médico y económico de la propagación de la Covid-19 en Mozambique, y en concreto en la Provincia de Manica tras el paso del Ciclón Idai, es enorme. Por ello, se facilitó asistencia inmediata en el Distrito de Sussundenga, que cuenta con un entorno densamente poblado, con barrios marginales, campos de personas refugiadas y emplazamientos de personas desplazadas internas.

Con un sistema de salud pública débil y una capacidad limitada para hacer frente a los principales brotes de enfermedades, fue un desafío abrir las escuelas en el país, donde tan solo el 20 por ciento tiene instalaciones para lavarse las manos. Incluso en épocas previas al Covid-19, la falta de instalaciones de saneamiento adecuadas presentaba situaciones difíciles para las niñas, quienes, en muchos casos, se veían obligadas a quedarse en casa durante el período menstrual. Esto limita la asistencia escolar de las

niñas y sus futuras oportunidades de ganarse la vida.

La intervención consiguió reducir los contagios en las escuelas de primaria, con el equipamiento y el material adecuado de prevención al personal. También se fortalecieron las capacidades de la población en materia de prevención y promoción de la higiene con la instalación de sistemas de limpia manos y formación específica para profesores y personal no docente.

UGANDA:

Construir resiliencia entre la población refugiada congoleña de kyaka II con un enfoque integral de la salud

Población destinataria: 1.670 personas (837 mujeres y niñas)

Uganda alberga actualmente al mayor número de personas refugiadas en la historia del país, con 1.399.400, y desde 2018 ha aumentado este flujo con personas procedentes de la República Democrática del Congo donde se vive una de las situaciones humanitarias más complejas y desafiantes del mundo.

La emergencia de salud pública global por Covid-19 ha estallado también en Uganda. Las personas refugiadas son más vulnerables frente al virus ya

que parten de unas condiciones previas sanitarias y de salud muy desfavorables (incidencia de la malnutrición, infecciones respiratorias agudas como principal causa de mortalidad y déficit crónico de servicios de salud en todos los niveles de atención). El riesgo de propagación es muy elevado consecuencia de las malas condiciones de habitabilidad y saneamiento básico.

En este contexto de crisis humanitaria prolongada, se fortaleció el sistema sanitario del campo de Kyaka II, su capacidad operativa y cobertura sanitaria de los servicios de atención primaria con especial énfasis en la salud materno-infantil, la salud sexual reproductiva y la atención a casos de violencia sexual basada en género. Se aseguró el reabastecimiento de recursos médicos en las unidades de salud y la formación de su personal, con respeto a los derechos humanos, la pertinencia cultural y de género.

Se promovieron entornos saludables, seguros y sensibles a las necesidades específicas de género y edad para prevenir la propagación de brotes de enfermedades infectocontagiosas como la Covid-19, garantizando la atención a las zonas más alejadas de los centros de salud del campo de refugiados a través de brigadas médicas móviles. También se articuló una red de incidencia para fomentar el derecho a la salud y visibilizar la violencia contra las mujeres como un problema de salud pública y derechos humanos.



KENIA:

Atención integral a las necesidades específicas de género y edad de la población refugiada en los asentamientos informales de Nairobi

[Población destinataria: 1.670 personas \(837 mujeres y niñas\)](#)

Las principales causas que configuran el contexto humanitario de Kenia como una situación de crisis de larga duración tiene que ver con el deterioro nutricional ante la persistencia de la hambruna y la inseguridad alimentaria en la región, consecuencia de los efectos del cambio climático y la creciente recepción de población forzada al desplazamiento, entre otros factores.

En este escenario, la propuesta humanitaria se centró en ampliar la cobertura en salud básica, salud sexual y reproductiva y salud materno-infantil en los asentamientos informales de población refugiada de Eastleigh North, en Nairobi, integrando el enfoque de género, la pertinencia cultural y la preparación ante situaciones de emergencia de salud pública en un contexto de pandemia.

Se han promovido entornos saludables, seguros y sensibles a las necesidades específicas de las mujeres con un enfoque de corresponsabilidad y autocuidado para prevenir la propagación de brotes de enfermedades infecto-contagiosas.

Cabe destacar que las mujeres y niñas supervivientes de violencia sexual y

violencia basada en género han ampliado sus oportunidades de reinserción comunitaria integral y de restitución de sus derechos vulnerados. También se les ha facilitado atención psicosocial con terapias individuales y grupales, así como asesoría legal para combatir la desinformación y las barreras sociales.

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO:

Promoción de la salud comunitaria para reducir la incidencia de enfermedades transmisibles de origen hídrico y respiratorio tras la erupción del volcán Nyirangongo, en Goma. Y promover el derecho a una vida saludable y libre de toda violencia en Beni (Kivu Norte)

[Población destinataria: 3.114 personas \(1752 mujeres y niñas\)](#)

La República Democrática del Congo sigue inmersa en una de las situaciones humanitarias más complejas y desafiantes del mundo con múltiples conflictos que afectan a varias partes de su vasto territorio, entre ellas la provincia de Kivu Norte, donde se llevaron a cabo dos actuaciones.

La primera de las intervenciones de emergencia reforzó las capacidades comunitarias de prevención de enfermedades transmisibles y garantizó la protección de las personas más vulnerables afectadas por la erupción del volcán Nyirangongo el pasado 22 de mayo de 2021.

Situado a 10 kilómetros de la ciudad de Goma (1,5 millones de habitantes), su erupción provocó el desplazamiento masivo de casi medio millón de personas. Por ello, se distribuyeron kits de higiene adaptados al género y la edad, kits de protección frente al covid-19, se aseguró el suministro de agua y se pusieron en marcha dispositivos de lavado de manos y letrinas en los asentamientos de Sake.

La segunda intervención, facilitó una respuesta adecuada al colapso en los servicios sanitarios agravados por la pandemia y el progresivo deterioro de las condiciones de vida, tanto de la población desplazada, como de la población acogida. Si consideramos el índice de desigualdad de género, la RDC se convierte en el peor país de la región para ser mujer. En entornos rurales, las mujeres y las niñas representan el 75%

de las personas afectadas por los desplazamientos forzados.

Por ello, se reforzaron las estructuras de salud de Beni y las capacidades de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva, con énfasis a la atención integral a las supervivientes de violencia basada en género y se ha mejorado la identificación de los casos de violencia para evitar la estigmatización de las víctimas.

Además, se ha promovido la incidencia en políticas públicas entre la sociedad civil y los grupos de mujeres organizados en Beni para demandar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y una vida libre de violencias ante las autoridades locales y provinciales de Goma.

ETIOPÍA:

Intervención de emergencia a las víctimas del conflicto en Dessie, región de Amhara, afectadas por la guerra de Tigray

Población destinataria: 450 personas (300 mujeres y 150 menores)

Etiopía es el segundo país más poblado de África, con más de 100 millones de habitantes. Con una compleja organización administrativa de su república federal, compuesta por estados de base étnica, el 90% de su población se concentra en las tierras altas del país, en el abrupto y húmedo macizo etíope, dando como resultado algunas de las densidades de población más altas de África.

En plena explosión demográfica, y en una sociedad todavía muy rural -aunque con un éxodo urbano en auge-, la presión por los recursos está aumentando, lo que está llevando a conflictos entre los diferentes grupos étnicos del país, como el de Tigray, al norte de Etiopía. Este conflicto ha generado la mayor crisis migratoria del país.

Para aliviar la situación de las víctimas del conflicto en la ciudad de Dessie, región de Amhara, y junto al equipo de AWSAD, se han reforzado los espacios amigos de la infancia dotando de kits nutricionales a 150 menores, para ayudar a que pasen el día en un lugar seguro. Los Espacios Amigos de la Infancia cubren las necesidades básicas de nutrición, salud y protección de los menores y se garantiza su bienestar emocional, social y educativo. En situaciones de crisis y emergencia, la vuelta





a una cierta normalidad y rutina es fundamental para los niños y niñas.

También se suministraron artículos de alimentación y material sanitario, incluidos kits de dignidad a 300 mujeres, con compresas, ropa interior, sandalias y aceite para el pelo, entre otros artículos.

HAITÍ:

Atención socio sanitaria de emergencia de la población afectada por el terremoto en el departamento de Nippes, Sur y Grand'anse

Población destinataria: 2.390 personas (1.275 mujeres y niñas)

Haití se ha enfrentado a desafíos sociopolíticos, naturales y económicos devastadores durante las últimas décadas. El país caribeño es el más pobre del continente americano y ocupa el puesto 170 sobre los 189 países del ranking IDH (Índice de Desarrollo Humano). Con el terremoto del año 2010 aún en la retina, el 14 de agosto de 2021 el país sufría uno nuevo de magnitud 7.2 en la escala Richter que sacudió los departamentos de Nippes, Sur y Grand'Anse.

Las principales necesidades que se abordaron incluían la provisión de alimentos no perecederos para combatir la inseguridad alimentaria, garantizar el suministro de agua potable, abaste-

cimiento de medicamentos esenciales (analgésicos, antipiréticos, guantes, etc.) y kits de higiene (mascarillas, gel antibacterial, jabón, cloro, detergente, papel higiénico). Los kits nutricionales y de higiene se repartieron entre las familias con mayores necesidades tras las reuniones de coordinación comunitaria con el equipo de MOSCTHA.

También se realizaron acciones de sensibilización, información y educación a la población sobre las medidas de autocuidado y prevención relacionadas a temas de desastres naturales, Covid-19, higiene y atención psicológica.

PALESTINA:

Atención de emergencia a la población de los campamentos de Jabalia, Al-shati y Khan Yunis, y garantizar las necesidades nutricionales más inmediatas de la población en el marco de las hostilidades bélicas y en un contexto de emergencia sanitaria derivada del Covid-19, en la Franja de Gaza

Población destinataria: 3.947 personas, de las cuales, más de 600 han sido mujeres y 1.298 menores de edad.

La Franja de Gaza y Cisjordania son conocidos como los Territorios Ocupados de Palestina, y así lo establecen

las Naciones Unidas en su Resolución 242 del Consejo de Seguridad desde 1967. El territorio, de apenas 360 kilómetro cuadrados, alberga a más de 1,9 millones de habitantes que convierte a la Franja en la zona del planeta con mayor densidad de población. En este contexto, más de 1,5 millones de personas requieren de protección humanitaria según datos de la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios.

Constantes apagones de electricidad afectan a la prestación de servicios esenciales y aumentan la carga doméstica para las mujeres y las niñas. También es alto el potencial impacto de las epidemias, debido al hacinamiento de la población, el déficit de los sistemas de saneamiento comunitario, la inseguridad alimentaria y el bloqueo que imposibilita el suministro de mercancías a Gaza.

En este complicado contexto, y junto al equipo de Labour Resources Center, se han llevado a cabo dos intervenciones. La primera de ellas con la adquisición y distribución de kits nutricionales a las familias en situación de mayor vulnerabilidad y sobre todo menores (con leche infantil), que han tenido en cuenta los elementos culturales y la capacidad de conservación de los hogares donde la falta de suministro eléctrico impide la conservación de alimentos frescos y perecederos. Los kits nutricionales han garantizado la seguridad alimentaria de más de 450 familiares.

También se repartieron 17 kits de prevención Covid-19 entre estudiantes de la Franja de Gaza, compuestos por gel hidroalcohólico, mascarillas, termómetro, guantes de látex, jabón y dentífrico, que se han comprado en el mercado local, en farmacias y centros de distribución de material sanitario acreditados, siempre con el objetivo de dinamizar la economía local.

IRAK:

Respuesta de emergencia para fortalecer el sistema de salud local del campo de población desplazada interna de Cham Mishko en Dohuk
Población destinataria: 3340 personas (1580 mujeres y niñas)

El contexto en la región de Oriente Medio durante los últimos años es considerado como uno de los más vo-



látiles del mundo debido a los diferentes conflictos que han asolado la zona. Irak, con una población estimada de 39 millones de personas y clasificado como un país de renta media-alta, está considerado por el Índice de Riesgo Global de INFORM como un país de "muy alto riesgo" de crisis humanitaria que desborda la capacidad de respuesta nacional.

Más de tres años después del fin de las operaciones militares contra el Estado islámico, persisten todavía tensiones sociales y étnicas en múltiples frentes. Según la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios se calcula que 1,3 millones de personas permanecen todavía en situación de desplazamiento interno, sin esperanzas de una solución a corto plazo que enfrentan condiciones de vida terribles, inseguridad y problemas de salud física y mental.

Por ello, y en base a la evaluación de necesidades sanitarias realizada por Heevie, se impulsó la construcción del centro de salud para la atención primaria de la población desplazada interna en el campo de Cham Mishko, para mejorar la calidad en la prevención y la respuesta de situaciones críticas de salud pública y

vulneración del derecho a la salud en la Región del Kurdistán Iraquí.

YEMEN:

Respuesta de emergencia ante la pandemia del Covid-19 en Raymah. También garantizar el derecho a la salud y fortalecer el sistema sanitario de la Gobernación de Taiz muy afectado por la guerra civil

Población destinataria: 7.160 personas (de las cuales más de 2.000 son mujeres y 2.700 menores de edad).

La crisis humanitaria en Yemen sigue siendo una de las más desafiantes en la actualidad según sentencian los organismos internacionales y contribuye al mantenimiento de la inestabilidad en la región de Oriente Medio. Los últimos siete años de conflicto armado y un severo declive económico están llevando al país al borde de la hambruna y exacerbando las necesidades en todos los sectores. Se estima que el 80% de la población (24 millones de personas) necesita algún tipo de asistencia humanitaria. La situación en Yemen es, según Naciones Unidas, el peor desastre humanitario causado por el hombre y otro ejemplo más de guerra subsidiaria.

Desde marzo de 2015, más de 100.000 personas han perdido la vida. Los centros de salud resultan un objetivo fácil y solo la mitad de las 3.500 instalaciones sanitarias del país funcionan completamente, lo que significa que 19,7 millones de personas carecen de asistencia médica básica.

Por ello, la respuesta de emergencia en Yemen contempló dos intervenciones junto a la socia local en el país, SDHGF. La primera, con el aprovisionamiento de medicamentos esenciales e insumos médicos en los cuatro centros de salud de la Gobernación de Raymah, para frenar las enfermedades de mayor prevalencia en la zona.

La segunda, se centró en la adquisición y suministro de medicamentos esenciales de emergencia a cuatro centros de salud de la Gobernación de Taiz, concretamente de los distritos de Salah, Almodafar y Alkahera. También se realizaron formaciones específicas a 30 trabajadores sobre la gestión de riesgos sanitarios y emergencias para mejorar la asistencia en un contexto desafiante debido a los enfrentamientos bélicos contantes y la falta de personal cualificado.

TRANSPARENCIA: POBLACIÓN PARTICIPANTE Y GESTIÓN ECONÓMICA DE LOS FONDOS

RESUMEN DE INTERVENCIONES:

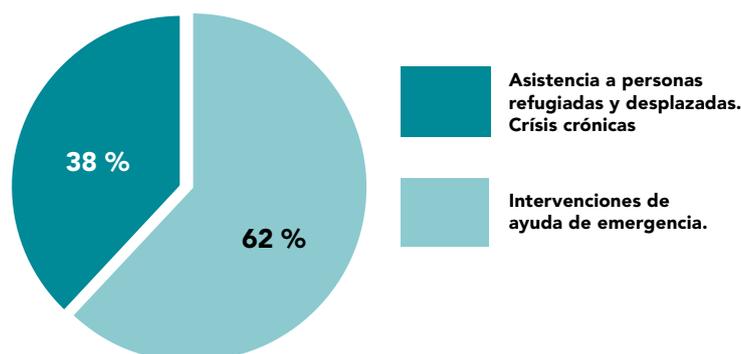
SOCIA LOCAL DESTINATARIA DE LA DONACIÓN	PAÍS DE DESTINO	PERSONAS DESTINATARIAS
United Purpose	MOZAMBIQUE	4.052 personas (3.850 mujeres y menores)
HESED Africa Foundation (HESED)	KENIA	1.531 personas (1.185 mujeres y niñas)
"Femmes Engagées pour la Promotion de la Santé (FEPSI) Groupe d'Associations de Défense des droits de l'Homme et de la Paix (GADHOP)	RDC	(2 intervenciones) 3.114 personas (1.752 mujeres y niñas)
Social Development Hodeida Girls Foundation (SDHGF)	YEMEN	(2 intervenciones) 7.160 personas (de las cuales más de 2.000 son mujeres y 2.700 menores de edad)
Heevie Organization	IRAK	3.340 personas (1580 mujeres y niñas)
Emesco Development Foundation (EDF) y African Humanitarian Action (AHA)	UGANDA	1.670 personas (837 mujeres y niñas)
Movimiento socio cultural para los trabajadores haitianos (MOSCHTA)	HAITÍ	2.390 personas (1.275 mujeres y niñas)
Labour Resources Center (LRC)	PALESTINA	(2 intervenciones) 3.947 personas, de las cuales, más de 600 han sido mujeres y 1.298 menores de edad.
Association for Women's Sanctuary and Development (AWSAD) African Humanitarian Action (AHA)	ETIOPÍA	450 personas (450 mujeres y menores)
TOTAL 12 INTERVENCIONES EN 9 PAÍSES		28.254 PERSONAS (19.178 MUJERES)

APORTACIONES Y EJECUCIÓN DEL FAHE 2021

EJECUTADO EN 2021	115.275,57 €
SALDO RESTANTE COMPROMETIDO PARA 2022	73.276,90 €

DISTRIBUCIÓN POR PAÍSES Y TIPOS DE INTERVENCIÓN

RDC	31.215,15 €	27,08 %
Etiopía	20.756,82 €	18,01 %
Yemen	19.153,13 €	16,62 %
Kenia	13.919,08 €	12,07 %
Gaza	12.041,01 €	10,45 %
Haití	5.694,07 €	4,94 %
Mozambique	4.802,82 €	4,17 %
Uganda	4.000,00 €	3,47 %
Irak	3.693,49 €	3,20 %
Total	115.275,57 €	



INSTITUCIONES Y MIEMBROS DEL FONDO DE EMERGENCIAS

Laboratorios Viñas

cinfa
Nos mueve la vida

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ZARAGOZA

ESTEVE
más cerca

KERN PHARMA

DFG
Distribuidora Farmacéutica de Gipuzkoa
beti gertu, beti zurekin

Farmacéuticos
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

Ajuntament de Terrassa
Solidaritat i Cooperació Internacional

AJUNTAMENT VILAFRANCA DEL PENEDÈS

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete

Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante

cofç
Colegio Oficial de Farmacéuticos

Gipuzkoako Farmazialariak Farmacéuticos de Gipuzkoa
Gipuzkoako Sendagailuen Elkarte
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE BARCELONA

COFCS
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castelló

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE GIRONA

cofbi
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia

COL·LEGI OFICIAL DE FARMACÈUTICS DE LLEIDA

COFM
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS de MADRID

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE HUESCA

MICOF
MUY ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE VALENCIA

A+D
acompañamiento

COFNA
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE NAVARRA

COFRM
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS REGION DE MURCIA

100
Fundado en 1918
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife

COFT
Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Teruel



Juntos hemos frenado la propagación del COVID-19
y hemos garantizado la calidad de vida de 28.254 personas,
más de la mitad de ellas mujeres y menores
¡Gracias!



www.farmamundi.org



SERVICIOS CENTRALES
Johannes Gutenberg, 5
Parque Tecnológico
46980 Paterna (Valencia)
963 182 024 - alianzas@farmamundi.org