LLOYD'S REGISTER · LRQA
ISO 9001:2015

Брой 175
ЮЛИ 2018

STING pharmaceutical products

Стинг АД

www.stingpharma.com

web.stingpharma.com

Уважаеми колеги, настъпи най-топлият месец в годината. Настроението се повишава в унисон с градусите навън. Завладяващите ритми на лятото са покорили всички и това е разбираемо, защото е време за релакс. Но е важно да обърнем внимание и на консултациите за сезонните проблеми, като слънцезащитата, защото ролята на фармацевта е водеща при този проблем. Здравната култура на хората е провокирана ежедневно от рекламни съобщения, спотове и послания, но Вие сте специалистите, които най-достъпно можете да ги посъветвате за ползите и вредите от Слънцето.

Това е едно предложение, което можете ежедневно да използвате, още повече, че гамата от слънцезащитни продукти е голяма и ценово еластична. Свободата при професионалната комуникация е от особена важност за развитие и надграждане на бизнеса в динамично променящата се среда, в която работите. Използвайте и прилагайте цифровите технологии в ежедневната си работа и ще откриете нови възможности в здравната сфера. Те допринасят за подобряване на превенцията на болести, нови методи за лечение, по-добри допълнителни услуги. Разчитаме да споделите своите успехи и трудности при тяхното използване и заедно ще намерим решение.
Очакваме ви.

STING pharmaceutical products

Съдържание

Rx продукти 4

Trydonis – Защо е разрешен за употреба в България?

Фарма общество 7

Рецептурни бланки за наркотичните вещества 8

Нужни ли са декларации за лични данни в аптеките? 16

Големият семинар БАЛИ 2018 18

OTC продукти 21

Хранителни добавки 27

Козметика 33

Слънцезащита 34

Медицински изделия 39

Издава СТИНГ АД
Главен редактор:
маг. фарм. Аделина Любенова
Реклама: Петя Шебова,
Ивелин Иванов
Дизайн и предпечат:
Десислава Христова
Печат: Дедракс АД
Разпространение: СТИНГ АД;
София, бул. „Асен Йорданов“ №6;
тел. 02/970 31;
office.sofia@stingpharma.com

Списанието е специализирано за фармацевти. Разпространява се безплатно с рекламна цел. Редакцията не носи отговорност за предоставените материали. Препечатване на текстове, илюстрации или обособени части от списанието може да става само след писменото съгласие на издателя.

https://www.umniknigi.com/

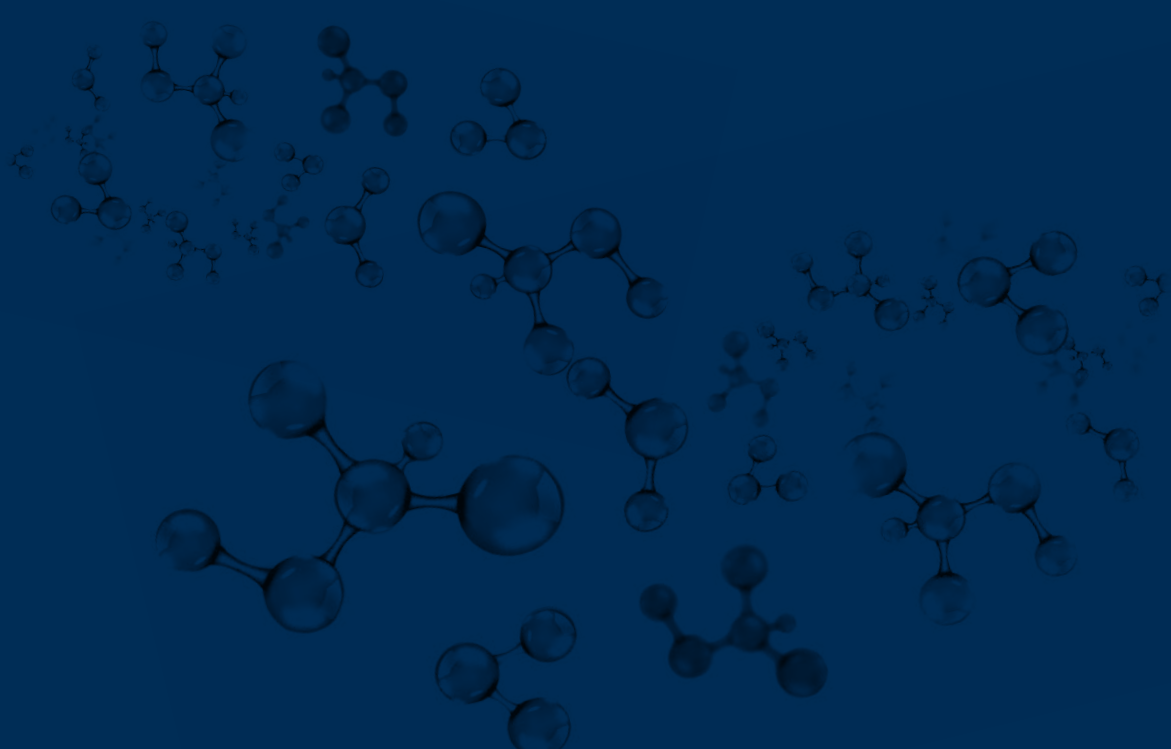
Четенето е здраве!

Кампания за стимулиране на четенето – инициатива на „СТИНГ“ АД

„Побутване – по-добрите решения за здраве, благосъстояние и щастие“ от Ричард Талер и Кас Сънстейн е книга за интересните и полезни начини, с които бизнесът, работодателите и държавата могат да насочват избора на хората в посока на тяхното здраве, благосъстояние и щастие.

На 9 октомври 2017 г. професорът по икономика на Чикагския университет Ричард Х. Талер получи Нобелова награда за приноса си към поведенческата икономика. Заедно с Кас Р. Сънстейн той е съавтор на бестселъра Nudge – Побутване. Книгата се основава на научни изследвания в областта на психологията и поведенческата икономика и предлага ново разбиране на редица актуални въпроси както за отделния човек, така и за обществото като цяло. Nudge е своеобразен мост, построен между икономическия и психологическия анализ на индивидуалното вземане на решения.

Иновация 2018



Trydonis

Защо е разрешен за употреба в ЕС и България?

Какво представлява Trydonis и за какво се използва?

Trydonis е лекарство, което се използва при възрастни за облекчаване на симптомите на умерена до тежка хронична обструктивна белодробна болест (ХОББ).

ХОББ е хронично заболяване, при което дихателните пътища и алвеоларните торбички в белите дробове се увреждат или запушват, което води до трудности при дишането. Trydonis се използва за поддържащо (редовно) лечение при пациенти, при които не се постига достатъчен терапевтичен контрол, въпреки лечението с комбинация от две други лекарства за ХОББ, бета-2 агонист и инхалаторен кортикостероид.

Това лекарство е същото като Trimbow, което вече е разрешено за употреба в ЕС. Фирмата производител на Trimbow е дала съгласие научните й данни да се използват за Trydonis („информирано съгласие“). Trydonis съдържа активните вещества беклометазон (beclometasone), формотерол (formoterol) и гликопириниев бромид (glycopyrronium bromide).

Как се използва Trydonis?

Trydonis се предлага под формата на течност в портативен инхалатор. Всяка инхалация осигурява фиксирана доза от лекарството. Препоръчителната доза е по две инхалации два пъти дневно. На пациентите трябва да бъде показано как да използват правилно инхалатора от лекар или друг медицински специалист, който също редовно да проверява дали техниката за инхалация на пациента е правилна. Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание. За повече информация относно употребата му вижте листовката или се свържете с вашия лекар или фармацевт.
EMA/135866/2018, EMEA/H/C/004702

Riarify

beclomethasone /formoterol/ glycopyrronium bromide

Какво представлява и за какво се използва?

Riarify е лекарство, което се използва при възрастни за облекчаване на симптомите на умерена до тежка хронична обструктивна белодробна болест (ХОББ). ХОББ е хронично заболяване, при което дихателните пътища и алвеоларните торбички в белите дробове се увреждат или запушват, което води до трудности при дишането.

Riarify се използва за поддържащо (редовно) лечение при пациенти, при които не се постига достатъчен терапевтичен контрол, въпреки лечението с комбинация от две други лекарства за ХОББ, бета-2 агонист и инхалаторен кортикостероид. Това лекарство е също-то като Trimbow, което вече е разрешено за употреба в ЕС. Фирмата

производител на Trimbow е дала съгласие научните ѝ данни да се използват за Riarify („информирано съгласие“).

Riarify съдържа активните вещества беклометазон (beclometasone), формотерол (formoterol) и гликопироний бромид (glycopyrronium bromide).

Как се използва Riarify?

Riarify се предлага под формата на течност в портативен инхалатор. Всяка инхалация осигурява фиксирана доза от лекарството. Препоръчителната доза е по две инхалации два пъти дневно. На пациентите трябва да бъде показано как да използват правилно инхалатора от лекар или друг медицински специалист, който също редовно да проверява дали техниката за инхалация на пациента е правилна.

Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание. За повече информация относно употребата на Riarify вижте листовката или се свържете с вашия лекар или фармацевт. Трите активни вещества в Riarify действат като намаляват възпалението и поддържат дихателните пътища отворени чрез различни механизми, което позволява на пациента да диша по-лесно.

Беклометазон принадлежи към групата на противовъзпалителните лекарства, известни като кортикостероиди. Той действа по сходен начин с излъчваните по естествен път кортикостероидни хормони, като намалява активността на имунната система чрез свързване с рецептори (цели) в различни видове имунни клетки. Това води до намаляване на отделянето на вещества, които участват във възпалителния процес, например хистамин, което помага на дихателните пътища да останат свободни и позволява на пациента да диша по-лесно.

Формотерол е дългодействащ бета-2 агонист. Той действа като се свързва с рецептори, известни като бета-2 рецептори, намиращи се в мускулите на дихателните пътища. След като се свърже с тези рецептори, той води до отпускане на мускулите, което поддържа дихателните пътища отворени и помага на пациента да диша.

Гликопирониевият бромид е мускаринов рецепторен антагонист. Това означава, че той отваря дихателните пътища по друг начин, като блокира мускариновите рецептори в мускулните клетки в белите дробове. Тъй като тези рецептори помагат да се контролира свиването на мускулите, при вдишване гликопирониумът води до отпускане на мускулите на въздухоносните пътища, като по този начин спомага въздухоносните пътища да останат отворени и позволява на пациентите да дишат по-лесно.

EMA/136254/2018 EMEA/H/C/004836

ЕКОПАК издава настоящия

СЕРТИФИКАТ

За рециклирани количества, спестени ресурси
и емисии на парникови газове на

СТИНГ АД

Удостоверение № 344

В уверение на това, че през 2017 г. са събрани и рециклирани
следните количества отпадъци от опаковки:

Стъклени опаковки	2 476 кг
Пластмасови опаковки	4 989 кг
Хартиени и картонени опаковки	104 362 кг
Метални опаковки	723 кг
Опаковки от дървесина	14 136 кг
Общо	**126 686 кг**

СТИНГ АД и ЕКОПАК България АД допринесоха заедно за опазване на природата, като:

- Спасиха от изсичане 1 357 дървета;
- Спестиха:
  - 463 806 kBтч. електроенергия;
  - 3 317 куб.м. вода;
  - 271 барела петрол;
- Намалиха обема на депонираните отпадъци на градските депа с 417 куб. м.

През 2017 г., като участник в колективната система, представлявана от ЕКОПАК България АД, СТИНГ АД е генерирал 1.6 т емисии на парникови газове, изчислени в еквивалент на CO_2 в тонове

Емисии (в еквивалент на CO_2 тонове)	Емисии (в еквивалент на км изминати с кола)
1.6 т	5 929 км.

Калкулацията е на база годишното количество опаковки, пуснати на пазара от задълженото лице, и цялостното представяне на колективната система, управлявана от ЕКОПАК България АД (виж на гърба)

СЪБИРАЙ РАЗДЕЛНО!

Тодор Бургуджиев
Изпълнителен директор

„ЕКОПАК БЪЛГАРИЯ" АД София

Фармацевтично общество

МЗ
Рецептурни **бланки**

Жълтите и зелени рецептурни бланки, на които се изписват медикаментите, съдържащи наркотични вещества, трябва да бъдат налични до началото на август. Медикаментите, съдържащи наркотични вещества от Списък II на Министерството на здравеопазването, който ги класифицира като вещества с висока степен на риск, но с приложение в хуманната и ветеринарна медицина, ще се изписват на жълти бланки. Най-известните сред тях са кодеин, кокаин, морфин, никотин, метадон и техните производни, както и елементи, които се използват в упойките и силните обезболяващи. За тях министерството поръчва 1 110 кочана рецептурни бланки с жълт цвят, които трябва да се доставят на Регионалните здравни инспекции (РЗИ).

По същия начин медикаментите, съдържащи рискови наркотични вещества от Списък III на МЗ, ще се предписват на зелени рецепти.

Тук са лекарствата, в чиито състав влизат алобарбитал, известните като „течно екстази“ гама-бутиролактон (GBL) и гама-хидроксибутирова киселина (GHB), диазепам, флуразепам, псевдоефедрин, лефетамин, фенобарбитал и други анестетици и психотропни вещества. За тяхното предписване до края на годината ще са необходими 53 200 кочана със зелени рецепти. Министерството поръчва и 2 030 кочана със специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и на медикаментите, които ги съдържат.

Общата стойност на търга е 77 556 лв., а всички бланки трябва да бъдат доставени до РЗИ-тата в страната в рамките на месец след възлагането на поръчката. Оферти се приемат до 5 юли в Министерството на здравеопазването. С друга обществена поръчка пък ведомството търси изпълнител, който да създаде дизайна, да разпечата и да достави материали за нуждите на Програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза“. Става дума за диплянки, брошури и други рекламни материали, за които министерството е приготвило 56 000 лв. без ДДС. Поръчката е за двегодишен период, а крайният срок за подаване на предложенията също е 5 юли.

Електронен **регистър**

на имунизациите създават от Министерството на здравеопазването. Софтуерът вече е готов и се очаква да бъде тестван в лекарски кабинети, здравни инспекции и Националния център по заразни и паразитни болести. Целта е да се откриват по-лесно неваксинирани пациенти, съобщи БНТ. Сега личните лекари въвеждат данните за всяка имунизация в картона, профилактичната карта и здравната книжка на детето и подават информация и към касата и регионалните здравни инспекции. Тази информация обаче не е достъпна за всички лекари в страната затова всеки трябва да я предоставя сам в случай, че се премести в друг град или смени личния си лекар. Внедряването на електронния регистър за имунизациите, ще осигури възможност за бързо откриване на неимунизира-

Рецептурни бланки за наркотичните вещества

Фарма общество

ните пациенти. Достъп до регистъра ще имат здравните власти, личните лекари и пациентите. Въвеждането му няма да отмени задължението на родителите да представят бележки за извършени имунизации и профилактични прегледи в детските градини и училищата.

Пациентите с ХИВ, които сега получават лекарствата си всеки месец, ще могат да правят това веднъж на три месеца. Промяната ще стане възможна с удължаване на срока, за който се изписват медикаментите. Новият текст вече е записан в Наредба №34 за реда, по който се заплаща лечението извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, а проекта е публикуван за обществено обсъждане на сайта на МЗ.

„Удължаването на срока за предписване и отпускане на лекарствени продукти на три месеца ще доведе до значително облекчение за пациентите и премахване на неудобствата за тях, свързани със загуба на време, транспортни разходи и риск от нарушаване на анонимността им“, посочват от ресорното ведомство в мотивите към проекта. Основната цел е да се улеснят пациентите със стабилно състояние, което не изисква ежемесечен контрол. Идеята е те да посещават лекуващия ги лекар по-рядко, без това да се отразява на здравето и терапията им. Промяната ще облекчи и работата на лекарите, тъй като ще освободи време за прегледи и консултации на болните, които се нуждаят от по-сериозно проследяване и по-чести срещи със специалисти. „Промяната ще подобри съществено качеството на живот на пациентите, без това да се отрази върху качеството на провежданото лечение и консултации при необходимост“, категорични са от МЗ.

Референтни стойности

Цените на българските медикаменти, които не се изнасят на чужди пазари, да се доближат до съответните цени на същите продукти в ЕС. Това предлага Министерството на здравеопазването с промени в Наредбата за регулирането и регистрирането на лекарствените цени.

Това ще сложи край на тенденцията български медикаменти да излизат от ПЛС и дори да напускат пазара. Промяната касае регламент, който е в сила от началото на 2018 г. и поставя референтните цени на българските продукти в зависимост от лекарствата със същото международно непатентно наименование (INN) в една и съща терапевтична група на позитивната листа. Става дума за продукти, които се произвеждат в България, но не се изнасят в чужбина и доскоро не подлежаха на европейско реферииране. Цената на производител при тях не се регулираше и се определяше съвсем свободно от компаниите.

От 1 януари 2018 г. обаче наредбата повелява, че цената на производител на тези медикаменти може да е максимум два пъти по-висока от най-ниската цената на производител на лекарство със същия INN в терапевтичната група на позитивния списък. Оказа се, обаче, че условието не е в интерес на българските производители, защото допълнително „натиска“ и без това

ниските им цени. Затова от здравното министерство предлагат таванът да се вдигне двойно и вместо максимум 2 пъти, референтната стойност да не прехвърля 4 пъти най-ниската цена на продукт в терапевтична група на ПЛС.

Ако разпоредбата не бъде променена, това може да доведе до отпадане на редица медикаменти от ПЛС, посочва Министерството на здравеопазването. Сегашната формулировка засяга предимно продукти на български производители в ниския и среден ценови диапазон и ако те изчезнат от пазара или НЗОК спре да ги реимбурсира заради отпадането им от позитивната листа, мястото им ще бъде заето от по-скъпи продукти. Последствията в крайна сметка ще са за пациентите, които или ще трябва да подменят терапиите си или да заплащат пазарната цена на лекарствата.

„Очакваният резултат от приемането на проекта е създаване на условия и критерии за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, включвани в Позитивния лекарствен списък, които нямат цени в референтните държави, така че да бъдат спазени принципите на равнопоставеност на отделните производители на лекарствени продукти на българския пазар и условията на конкуренция помежду им, както и недопускане на дискриминация към българските производители, предлагащи лекарствените продукти на българския пазар“, споделя в мотивите си здравният министър Кирил Ананиев. Проекто промените са публикувани на сайта на ведомството за обществено обсъждане до 5 юли.

НЗОК Кадрови промени

Проф. Камен Плочев вече не е управител на НЗОК – със 109 гласа „за“ парламентът го освободи предсрочно. Против бяха 72 народни представители, а въздържали се – 30. Мотивът – професорът излезе в болнични след като през февруари министрите на финансите и на здравеопазването Владислав Горанов и Кирил Ананиев му поискаха оставката заради негово писмо до Народното събрание, в което се казва, че Касата има милиони просрочени задължения за лечение на българи в страни от ЕС и е добре да се помисли за актуализация на бюджета.

Той е 17-ият управител в 18-годишната история на НЗОК, като нито един не е изкарал пълен мандат. Възможно е НЗОК да има нов управител преди лятната ваканция на депутатите, обясни председателят на парламентарна здравна комисия д-р Даниела Дариткова. Досегашният подуправител на НЗОК д-р Йорданка Пенкова временно ще изпълнява длъжността управител на институцията. Тя ще заема управленския пост докато депутатите не гласуват името на наследника на проф. Камен Плочев. Д-р Пенкова бе избрана за негова дясна ръка в края на февруари тази година.

Пламен Таушанов от Българската асоциация за закрила на пациентите (БАЗП) пък е новият им представител в Надзорния съвет на НЗОК. Той ще замени на ротационен принцип адвокат Андрей Дамянов. Промяната е в сила, считано от 18 юни, уточняват от публичния фонд. Други рокади на този етап не се предвиждат, след като и работодателите скоро подмениха своя представител. Само преди месец Григор Димитров от БСК се върна в надзора на мястото на Боян Бойчев от АИКБ. Мандатът на управителния орган е пет години, но представителите на пациентите и работодателите се сменят на ротационен принцип. Пламен Таушанов се завръща в надзора на НЗОК след едногодишна пауза. Той представляваше пациентите в периода май 2016 г. – май 2017 г., след което отстъпи мястото си на адвокат Андрей Дамянов.

Скъпоструващи лекарства

Здравната каса плаща лекарствата за три нови заболявания през тази година. Това са идиопатична белодробна фиброза, туберозна склероза, хемангиоми в кърмаческа и ранна детска възраст. НЗОК е одобрила заплащането на лекарства за още едно заболяване – лейомиом на матката. В крайна сметка обаче пари за него не се отпускат, заради тежки странични ефекти.

Пациентите могат да купуват скъпоструващи лекарства от всяка аптека в страната, а не само от тази, която им се пада по район. През тази година НЗОК е договорила отстъпки за около 172 млн. лв., които засягат 505 медикамента. НЗОК заплаща общо 1714 лекарствени продукти. 2469 аптеки пък имат договор с НЗОК, но 180 от тях са прекратени. За медицинските изделия се търси вариант за някакъв тип реферирање, каквото има при лекарствата. Бюджетът за меди-

цински изделия е 98 млн. лв., но няма възможност за договаряне на отстъпки. С парите се заплащат около 3700 медицински изделия, като 590 от тях са за домашно лечение. Разходите на НЗОК за тях са с най-висок дял при кардиологията – 52%.

БЛС поиска излишъка в НЗОК, а БФС мълчи!

Отчетеният излишък от 10 млн. лв. в бюджета на НЗОК да отиде за покриване на сумите, които публичният фонд не е изплатил на договорните си партньори през 2017 г. Това поиска Българският лекарски съюз (БЛС) с писмо до временния управител на НЗОК д-р Йорданка Пенкова и председателя на Надзорния съвет и заместник-министър на здравеопазването Жени Начева. От съсловната организация настояват положителното бюджетно салдо да бъде приоритетно насочено към докторите, аптекарите и лечебните заведения, които все още чакат част от парите, които са изработили през миналата 2017 г.

„Моля, приоритетно да разгледате неразплатените към изпълнителите на медицинска помощ суми за календарната 2017 г., възлизащи на 51 млн. лв. и оперативно да организирате част от заплащането им“, пише председателят на БЛС д-р Иван Маджаров. От съюза искат и НЗОК да ги информира с разчети за какво планира да изхарчи формирания излишък в бюджета си.

Онколекарства

Парите за онколекарства от страна на НЗОК да бъдат обвързани с резултат от лечението. Това нововъведение се обсъжда от експертите в публичния фонд. Това съобщи Галя Кондева, шефка на дирекция „Лекарствени продукти, медицински изделия и контрол по предписване и отпускане“. Именно по перото онколекарства се очаква дупка в бюджета на касата между 80-100 млн. лв. Точно затова в НЗОК се обсъждат мерки насочени към решаване на този проблем. Една от основните причини за недостига на средства е, че 75% от парите за онколекарства се харчат за скъпоструващите таргетни терапии, а останалите 25% за стандартните.

Таргетните терапии се наричат още прицелни и са индивидуални при всеки пациент. Кондева обясни още, че в резултат на това лечение пациентите се подобряват и тяхната преживяемост се увеличава. „Но това е скъпа терепия и тенденцията е такава, че ние не можем на този етап да я ограничим“, каза тя и добави, че НЗОК работи усилено за създаване на мерки, така че „най-подходящата терапия да отиде при подходящия пациент. Обсъждаме идеята за заплащане на резултат, т.е. заплащането от касата да е обвързано с получаването на конкретен резултат по отношение на терапевтичния ефект на пациента“, каза още Кондева и добави, че вече има предложения от една-две фарма компании.

Това означава, че заплащането ще бъде обвързано с влиянието на терапията на състоянието на пациента. В бюджета за онколекарства тази година са заложени общо 282 млн. лв. За справяне с дефицита при парите за онколекарства се разчита и на отстъпки, които се очаква да достигнат 40 млн. лв. НЗОК обмисля и друга мярка, която предвижда да се заплаща за реално изразходвани медикаменти при терапия, а не за опаковка, както досега. *clinica. bg*

Интернет платформа за медикаменти

Сайтът за липващи лекарства вече е пуснат онлайн. Това е първата у нас интернет платформа за сигнали за недостиг на медикаменти. Тя бе представена на пациенти на 7-та Конференция на Федерация Български пациентски форум (ФБПФ). Платформата е дело на Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ) и вече е на разположение 24 часа в денонощието.

Демонстрацията ѝ бе част от програма за съвместни действия между БАРПТЛ и пациентската организация. Тя бе разписана в Меморандум за сътрудничество от Иван Димитров – председател на УС на

ФБПФ и Боряна Маринкова – изпълнителен директор на БАРПТЛ. Федерация Български пациентски форум и БАРПТЛ декларираха, че обединяват действията си за изграждане на програма за сътрудничество за гарантиран достъп на българските пациенти до терапия. Организациите ще се обединят за изграждане на ефективна нормативна рамка, която да позволи бърза доставка при доказан недостиг на лекарства и регламентиране на паралелен внос на медикаменти, които са дерегистрирани поради причини, несвързани с лекарствената безопасност.

На своята страница www.parallel-trade-development.org БАРПТЛ ще поддържа горещата линия за недостиг чрез платформата си за подаване на сигнали за липсващи лекарства на територията на страната. Тя ще е в полза на пациентите до стартирането на електронната система на ИАЛ. Асоциацията призовава пациентите да подават сигнали чрез удобна форма, която изисква попълване само на населено място, телефон за обратна връзка и търсено лекарство.

Мораториум върху нови лекарства

Мораториумът върху предписването на нови медикаменти, който предизвика бурни реакции на лекари и пациенти, беше отменен в името на достъпа до иновативни терапии. Въпреки това те продължават да не стигат до хората, твърдят от Центъра за защита правата в здравеопазването (ЦЗПЗ). Причините и чия е отговорността обяснява председателят на ЦЗПЗ д-р Стойчо Кацаров. В края на миналата година Народното събрание наложи мораториум на новите лекарства, който впоследствие беше отменен.

Официалната справка обаче сочи, че за половин година не е предписана дори една опаковка от тях. Възниква въпросът, по какъв начин това засяга правата на пациента? Правото на пациента на достъпна медицинска помощ и безплатно лечение е гарантирано от Конституцията. Чл. 81 на Закона за здравето издига в принцип правото на пациента да получи своевременна, достатъчна и качествена медицинска помощ.

Ако един пациент се нуждае от лечение с някои от посочените медикаменти, то той не само има право да го получи, но това лечение трябва да бъде осигурено своевременно. При лечението на злокачествени заболявания, „своевременно" обикновено и в повечето случаи има значението на „незабавно". Това е така, поради характера на този вид заболявания, при които ранното откриване и започване на лечение е решаващо за успешния изход от него.

Следователно, ако един пациент има заболяване, за което се предвижда лечение с определен лекарствен продукт, но той не му бъде предписан и отпуснат своевременно, този пациент може да ангажира отговорността на виновните за това лица, която може да бъде административна, гражданска и дори наказателна, ако се докаже, че непроведеното лечение е довело до телесна повреда или смърт, които биха били избегнати при своевременно проведено лечение.

Чия отговорност ще се ангажира в тези случаи? С решението за отмяна на мораториума, Народното събрание се освобождава от отговорност. Текстовете в типовите Индивидуални договори на болниците, свързани с проследяването на ефекта от терапията, не са обвързани по никакъв пряк или косвен начин със заплащането на лекарствените продукти от НЗОК.

Университетските болници и лечебни заведения по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ са задължени при наличие на показания да приложат новите лекарства на пациентите. НЗОК е задължена да заплати за приложеното в тези лечебни заведения лечение. Отговорността на НЗОК може да се ангажира само ако последната откаже да приеме и плати приложените лекарства. НЗОК не може да бъде винена за това, че лекарите не са предписали нито една опаковка.

Националният съвет по цени и реимбурсиране не е приел ред и критерии за проследяване. Проследяването на терапевтичния ефект, обаче се отнася до това дали след три години дадено лекарство ще остане в ПЛС или не. То няма отношение към предписването на лекарствата в момента. Договорът с НЗОК не предвижда ЛЗ да предават събраната информация от проследяване на терапевтичния ефект на касата, не е предвидена каквато и да е форма на удостоверяване на проследяване на ефекта, при изпращане на отчетите към НЗОК. Заплащането на лекарствените продукти не е обвързано с извършване на проследяване, нито с резултатите от него. За това, въпреки че не

е изпълнил законовите си задължения да приеме ред и критерии за проследяване, не може да бъде ангажирана отговорността на НСРЦ, за това че лекарите в посочените лечебни заведения не са предписали и приложили лекарство, включено в реимбурсния списък на НЗОК.

Анализът на нормативната уредба недвусмислено сочи, че в случаи на увреда на пациенти, настъпила в резултат на това, че не са предписани един или повече от цитираните лекарства, отговорността ще се носи от лекарите и лечебните заведения, които имат право да предписват лекарствените продукти, знаели са, че са показани за лечението на пациента и не са го направили. Те не могат да се освободят от отговорност с аргумента, че Националният съвет по цени и реимбурсиране не е изготвил условия и критерии за проследяване на ефекта на конкретния лекарствен продукт. Нормативната уредба не поставя такова условие за предписване, отпускане и прилагане на тези лекарствени продукти, както и заплащането им от НЗОК.

Лъчетерапията е гарантирана от НЗОК

Това обявиха от публичния фонд в отговор на писмото от Гилдията на лъчетерапевтите в България, в което те твърдят, че касата ограничава броя на пациентите и принуждава лечебните заведения да ги включват в листи на чакащите. От касата уверяват, че средствата, предвидени в бюджета на фонда за 2018 г., са напълно достатъчни, за да покрият лечението на всички, които се нуждаят от този вид терапия. Страховете на гилдията са провокирани от текст в Националния рамков договор, който въвежда т.нар. „разрешителен режим“ в районните каси за извършване на дейности по клинични пътеки и амбулаторни процедури по лъчелечението.

За специалистите това е предпоставка за административно налагане на лимити и формиране на листи на чакащи, но за НЗОК е необходимо условие за изпълнение на текст от НРД, който позволява част от дейностите да се прехвърлят в друг месец в рамките на тримесечие. „Определените месечни обеми за лечебните заведения, осигуряващи лечение по лъчетерапия, дават възможности за планиране на пациентите, нуждаещи се от този вид лечение, с възможност за използване на обемите в рамките на тримесечието“, уточняват от касата. Има значително увеличение в дейностите, включени в клиничните пътеки за лъчетерапия през 2018 г. и никой няма да остане без терапия.

НЗОК с нови правила

По тях ще се предписва биологичната терапия на пациентите с псориазис. В продължение на три месеца управата на публичния фонд ще наблюдава как се изпълняват новите изисквания за издаване на протоколи и след това ще прецени дали е нужно да се въведат допълнителни промени. Пробният период се въвежда, след като пациентски организации споделиха опасенията си, че новите правила на касата няма да облекчат процедурата, а ще затруднят достъпа до лечение. Те не желаят решението за старт на терапията да се взима от единна комисия и се страхуват, че ще трябва многократно да пътуват до София всеки път, когато се нуждаят от промяна в лечението или изписване на нов медикамент.

В отговор директорът на Дирекция „Лекарствени продукти и контрол по предписване и отпускане“ в касата Галя Кондева посочва, че новите правила са предложени от специалистите. „Беше 100% тяхно предложение. Те поеха ангажимент, че ще регулират така нещата, че пациентите, които наистина имат нужда, да получават лечение.“ От Касата отчитат че има сериозен ръст на пациентите с псориазис, които са на това лечение – към момента около 800. Очакванията на фонда тази година са към новата терапия да се присъединят поне още 100 души. Лечението на месец струва около 15 000 лв. Пациентите се опасяват, че бъдещото решение на касата няма да бъде взето в интерес на хората, а в зависимост от допълнителните разходи за бюджета на фонда.

Доплащане **на лекарства**

Ново проучване на СЗО показва, че доплащането за лекарства и здравни услуги са недостъпни за много хора и причиняват финансови затруднения в целия европейски регион, вкл. в страни с високи доходи. Анализите по данните от 25 държави показват, че тези разходи поставят 8% от домакинствата в невъзможност да плащат за основни нужди – храна, наем, сметки, услуги. Тази ситуация е в противоречие с Хартата от Талин, приета от 53 държави членки на СЗО през 2008 г., която гласи: „Неприемливо е хората да изпадат в бедност в резултат на лошо здравословно състояние".

„Десет години след подписването на хартата икономическият климат е несигурен, неравенството между богатите и бедните продължава да расте, а обществените разходи за здравеопазване не са в крак с нуждите на хората" изтъква директорът на регионалния офис на СЗО за Европа д-р Сузана Якаб. „Семействата трябва да плащат за здравни грижи от джоба си. За мнозина това е недостъпно. Настояваме държавите да предприемат стъпки, за да запазят тези доплащания под 15% от общите разходи за здравеопазване". През 2014 г. плащанията от джоба представляват средно 26% от общите разходи за здравеопазване, като варират между 5 и 72% в различните държави. Доплащането влошава най-много живота на бедните домакинства, хората с хронични заболявания и възрастните. По данни на Евростат за 2017 г. неформалното доплащане у нас надхвърля 44%, почти 2 пъти над средното за Европа. Българинът доплаща буквално за всичко – лечение, медицински изделия, рехабилитация, консумативи, лекарства.

Имунизационен календар

Задължителният имунизационен календар ще бъде променен в посока намаляване на част от реимунизациите. Това стана ясно от интервю на държавния здравен инспектор д-р Ангел Кунчев пред bTV. За момента се планира да се премахне реимунизацията срещу туберкулоза, която се прави на 11-годишна възраст. Обсъжда се и намаляване на приемите на ваксините против пневмококи. В календара могат да се включат допълнителни ваксини напр. срещу варицела, като специалистът обясни, че може да бъде от пожелателен характер. „Идеята е да дадем на българските деца това, което се ползва в най-развитите страни." Промените се предприемат много внимателно, обикновено след 1-2 години обсъждане, за да се чуе мнението на експертите и родителите.

Нов медикамент за химиотерапия

Чисто нов медикамент влиза в терапевтичното ръководство за химиотерапевтично лечение на рак на млечната жлеза. Указанието е прието на най-големия световен онкологичен форум „Аско" в Чикаго, който се проведе в началото на юни, съобщават от Комплексния онкологичен център (КОЦ) Пловдив. Продуктът е одобрен от Американската администрация за контрол на храни и лекарства – FDA и засега ще се прилага основно в САЩ. При данни за ефективно лечение лекарството може да кандидатства за одобрение и пред Европейската агенция по лекарствата ЕМА. Ако и тя даде разрешение за приложението му, то автоматично получава достъп до всички държави членки, вкл. България. Друг въпрос е дали НЗОК ще се съгласи да го реимбурсира. „КОЦ-Пловдив има опит отпреди 7 години с одобрения продукт. Наясно сме с него още преди да е станал лекарство", поясни началникът на отделението по медицинска онкология и хематология в КОЦ-Пловдив д-р Петър Петров.

Друг медикамент, за който са изнесени резултати на световната конференция, е за метастазирал рак на простата. Лекарството вече се прилага в България с много добър ефект, но след хормонотерапия, информира д-р Петров. Експертите твърдят, че то вече може да се употребява като начално лечение със значително добри резултати.

В САЩ коментират, че въпросният продукт натоварва здравната им система, тъй като се приема от пациентите дълго време. Затова там се прилага само, ако е в здравния застрахователен пакет на съответния пациент.

1% инфлация

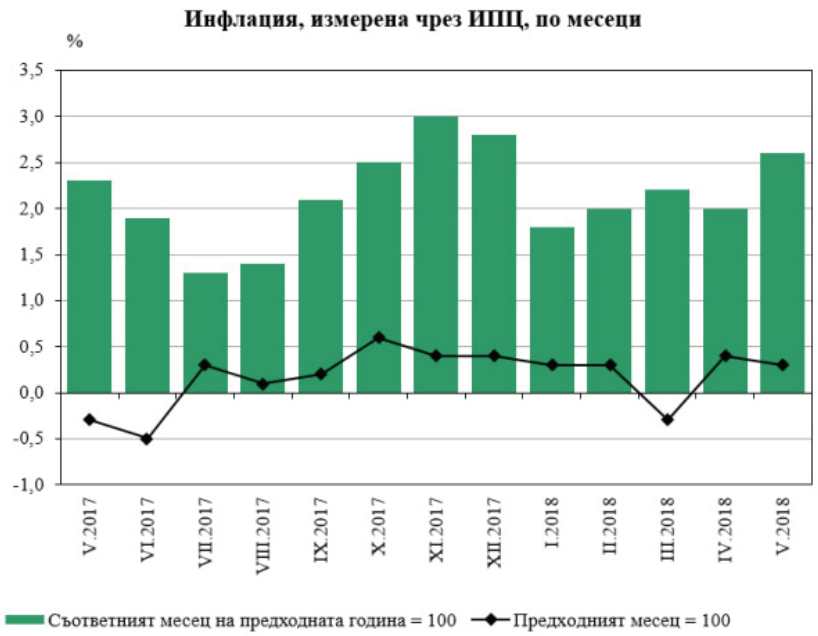
Инфлацията от началото на 2018 г. до края на м. май е 1%. Това отчита Националният статистически ин-

ститут (НСИ) в данни за инфлацията и индексите на потребителските цени за май 2018 година. От май 2017 г. до май 2018 г. НСИ отчита годишна инфлация от 2.6%. През май спрямо април 2018 г. цените на стоките и услугите в потребителските групи са се променили:

- хранителни продукти и безалкохолни напитки– увеличение с 0.2%;
- алкохолни напитки и тютюневи изделия – цените остават на равнището от миналия месец;
- облекло и обувки – увеличение с 0.7%;
- жилища, вода, електроенергия, газ и други горива– цените остават на равнището от мин. месец;
- жилищно обзавеждане, домакински уреди, поддържане на дома – увеличение с 0.4%;
- здравеопазване – цените остават на равнището от мин. месец;
- транспорт – увеличение 2.6%;
- съобщения – намаление с 0.4%;
- развлечения и култура – намаление с 1.3%;
- образование – цените остават на равнището от мин. месец;
- ресторанти и хотели – увеличение с 0.1%;
- разнообразни стоки и услуги – увеличение с 0.4%.

Хармонизираният индекс на потребителските цени за май спрямо предходния месец е 100,4%, тоест месечната инфлация е 0,4%. Инфлацията от началото на годината (май 2018 г. спрямо декември 2017 г.) е 1,0%, а годишната инфлация за май 2018 г. спрямо май 2017 г. е 2,3%.

През месец май НСИ отчита увеличение на цените при млечните масла (с 3.6%), яйцата (с 6.4%), картофите (с 21.2%), зрелия лук (5.3%), цитрусови и южни плодове (с 2.3%) и други. По отношение на нехранителните продукти се отчита ръст в цените на горивата – дизеловото гориво е поскъпнало с 5,1%, бензинът А95Н – с 4,7%, газ пропанбутан за личен транспорт с 1,7%. Ръст има и при автомобилните застраховки – с 4,8%. Цените са се намалили при яйцата (с 9.9%), пипера (с 13.6%), захарта (с 2.5%), бирата (с 1.4%), типовия и ръжен хляб (с 1.4%) и др. *Източник: НСИ*



За период от 1 година, май 2017 г. – май 2018 г., НСИ отчита годишна инфлация от 2.6%.

Нужни ли са декларации за лични данни в аптеките?

Трябва ли да се попълват декларации за доброволно представяне на лични данни в аптеките след влизането в сила на новия Регламент на ЕС за защита на персоналната информация?

Пациенти в страната се оплакаха, че някои търговци на дребно отказват да им отпуснат лекарства, ако не подпишат документ, че са съгласни имената и ЕГН-то им да бъдат ползвани в рецептите. Нужна ли е подобна мярка или аптеките се презастраховат, попитахме Комисията за защита на личните данни.

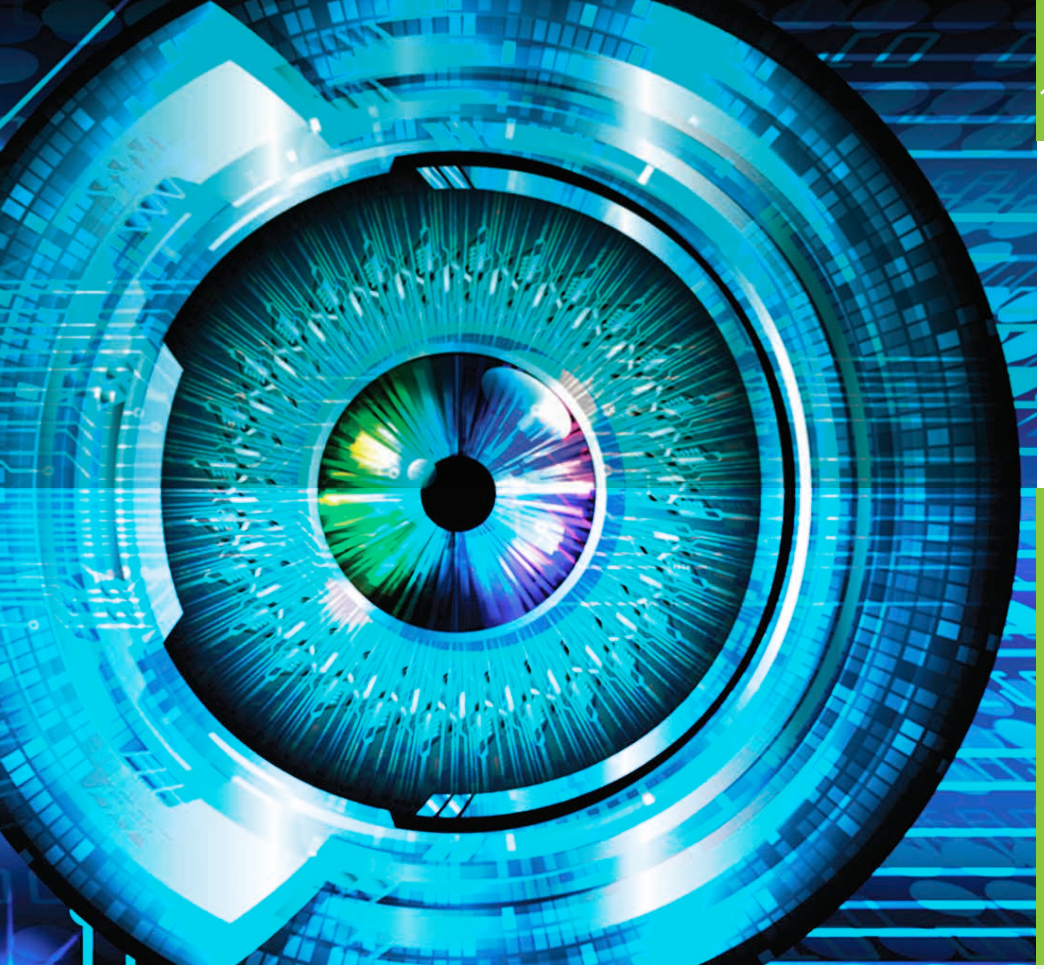
Две от най-важните изисквания към администраторите на лични данни са да обработват данните законосъобразно и добросъвестно. Обработването за дадена цел е законосъобразно тогава, когато е налице някое от изброените в Общия регламент относно защитата на данните (GDPR), правни основания. Те са алтернативни, следователно равнопоставени. Наличието на което да е от тях прави обработването на данните законосъобразно, стига да са спазени и другите изисквания на Регламента. Това означава, че когато събирането на определен обем лични данни се явява задължение по закон за администратора, напр. по силата на Закон за здравето, ЗЛПХМ, Наредба №28 и №10, Закон за здравното осигуряване, Закон за счетоводството и т.н., тогава той не само няма потребност, но и право да иска допълнително съгласие от лицето. Подобна е ситуацията и когато личните данни са необходими за изпълнение на договор със субекта на данните, за изпълнението на задача от обществен интерес или е налице друго правно основание по чл. 6 от Регламента.

По отношение на чувствителните лични данни Регламентът е още по-конкретен и ясен. Обработването на данни за здравословното състояние или други специални категории данни, които се ползват с повишена защита, е законосъобразно, ако се извършва за целите на превантивната или трудовата медицина, за оценка на трудоспособността на служителя, медицинската диагноза, осигуряването на здравни или социални грижи или лечение, за целите на управлението на услугите и системите за здравеопазване или социални грижи или необходимо от съображения от обществен интерес в областта на общественото здраве, като защитата срещу сериозни трансгранични заплахи за здравето. Ако обработването е необходимо за някоя от изброените в чл. 9 на Регламента цели, съответното болнично заведение, лаборатория или аптека няма нито задължение, нито право да иска допълнително изрично съгласие на лицето.

Доколкото съгласието е едно от алтернативните правни основания за събиране и обработване на лични данни, преди да го поискат от лицето администраторите на лични данни следва внимателно да преценят:

Дали не е налице друго основание за обработването на данните, напр. законово задължение по чл. 6 или специална цел по чл. 9 от Регламента;

Дали са в състояние да гарантират и да докажат, че съгласието е свободно дадено, конкретно, инфор-



Фарма общество

мирано и недвусмислено;

Дали са осигурили на лицето реална възможност да оттегли съгласието си по всяко време, съответно какви биха били последствията за съответната дейност от оттеглянето на съгласието.

Второто ключово изискване към администраторите на лични данни е добросъвестността, която е пряко свързана с прозрачността на обработването. Например, когато лицето ползва здравна услуга или купува лекарства, финансирани от НЗОК, той или тя имат легитимни очаквания данните да бъдат обработени от лечебното заведение или аптеката само за тази цел, както и да бъдат предадени на НЗОК. Всяко друго обработване на данни, извън обичайното за дейността, освен че трябва да има валидно правно основание, следва да бъде съобщено на лицето по ясен и разбираем начин.

Най-честата допълнителна цел при обработването на личните данни е директният маркетинг. Принципното разбиране е, че използването на данни за маркетинг и реклама следва да се основава на съгласието на лицето. Администраторът няма право да обвърже изпълнението на даден договор, вкл. предоставянето на дадена услуга, с получаването на съгласие за обработване на лични данни, което не е необходимо за изпълнението на договора, напр. получаване на рекламни съобщения. В тези случаи съгласието на лицето няма да е свободно дадено, тъй като субектът на данни няма истински свободен избор и не е в състояние да откаже или да оттегли съгласието си, без това да доведе до вредни последици за него.

В контекста на здравната сфера това би означавало, че болницата ще откаже лечение или аптеката лекарство, ако лицето не се съгласи да получава рекламни съобщения от тях. Подобно поведение се явява пряко нарушение на Общия регламент, което може да бъде санкционирано с глоба или имуществена санкция. Информираме ви, че на основание предвидената в чл. 40 от Регламент (ЕС) 2016/679 на ЕП и на Съвета от 27.04.2016 г. защитата на физическите лица и във връзка с обработването на лични данни и свободното им движение за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент за защитата на данните), Алианс Сървиз АД изработи и внесе в КЗЛД кодекс за поведение в сектор „Търговия на дребно с лекарствени продукти“ в Р. България. Кодексът е съгласуван с проф. Валентина Петкова-Димитрова, PhDна тема „Теоретични и приложни аспекти на концепцията „Фармацевтични грижи“ зам. ректор по наука и акредитация, професор в МУ–София, Координация на проекти, председател на СМН.

Проектът е изготвен да улесни прилагането на Регламента предвид особеностите на обработването на данни в сектор „Търговия на дребно с лекарствени продукти“ и специфичните потребности на администраторите на лични данни. В същия се установят параметрите на задълженията на администраторите и обработващите лични данни. Взет е предвид и рискът, който може да произтече от обработването на данни за правата и свободите на физическите лица.

Големият семинар на БАЛИ 2018

На 1 юни 2018 г., Българска асоциация за лекарствена информация (БАЛИ) проведе едно най-значимите събития за фармаиндустрията в България – семинарът „Regulatory Update – Brexit implications for MAHs and NHIF recommendations (generic & innovative); EU Draft - HTA- Regulation; HTA – Challenges in Bulgaria; Off-Label Use of Medication for Children; Orphan Drugs; Drug Supply – Falsified Medicinal Products – update".

Над 150 представители на индустрията, регулаторните органи, академията, НПО и други заинтересовани страни участваха в събитието, за да научат най-актуалната информация в сектора от топексперти в България и Европа.

• Българският представител в COMP д-р Любина Тодора от ИАЛ сподели опит от дейността на Комитета към ЕМА и представи редица предизвикателства в областта „Medicinal products for rare diseases";

• Проф. Валентина Петкова – зам. ректор на МУ – София и член на УС на БАЛИ, представи доклад на тема „Admissibility of Off-Label medicinal products in the pediatric practice", от който стана ясно, че само 1/4 от лекарствените продукти са предназначени за деца, а останалите се прилагат Off-label.

• Маг. фарм. Милена Цонева от НЗОК посочи препоръките на НЗОК към холдерите след Брекзит „Brexit – Implications regarding MAHs from NHIF's position" и апелира да се спазват указанията, които ще бъдат качени на интернет страницата на НЗОК, за да не остане българският пазар без определени лекарства след 31 март 2019 г.

• ОЗТ предизвикателствата в България – „HTA – challenges in Bulgaria". с много препоръки и предизвикателства към аудиторията, които могат да бъдат проследени в презентацията, публикувана в затворената част на сайта на БАЛИ.

• Българска организация за верификация на лекарствата (БОВЛ), в лицето на Илияна Паунова, представи готовността на България за прилагането на системата – „The Implementation of BgMVS in H1/2018", която трябва да стратира през февруари 2019 г. В момента, България е на 6-то място в ЕС по готовност, но за малките аптеки няма яснота какво се случва и на какъв етап са.

• Д-р Бирка Леман (Германия, екс - експерт ЕС и BfARM) представи последствията от Брекзит за ПРУ (иновативна и генерична индустрии) – „Brexit – Consequences for MAHs and CAs (for generic and innovative industry)".

От доклада стана ясно, че няма да има преходен период за фармаиндустрията след 31 март 2019 г. и всички процедури следва да са приключили. Бяха представени опции и поставени казуси, чието крайно решение предстои. Въпросите и казусите от презентацията са публикувани на страницата на БАЛИ.

• Темата за новия проекто-регламент „Impact assessment on Strengthening EU cooperation on Health Technology Assessment (HTA). New HTA Draft Regulation", беше подготвена от д-р Мира Павлович-Ганасция и проф. Татяна Бенишева, която представи доклада. От анализа стана ясно, че клиничната ефективност ще бъде оценявана на централизиран принцип от ЕК, която ще създаде специален секретариат

Фарма общество

за тази цел. В края на събитието се проведоха и два миниуъркшопа с участието на представители на датската организация Atrium – Тина Йенсен и Ан Кристин Корсгард. Разделени по работни групи, участниците имаха възможност да обсъдят и намерят решения и отговор на въпроси за последствията за ПРУ след Брекзит и ОЗТ в България и ЕС.

Делът на лекарствените продукти от Великобритания, които Касата заплаща е 12% и те съответстват на 47% реимбурсна сума, която тя възстановява.

По отношение разпределението на лекарствени продукти по анатомо-терапевтични групи, представлявани от ПРУ със седалище във Великобритания, най-голям е делът на антиинфекциозните средства за системно приложение – 97% от цялата терапевтична група у нас. Следват лекарствени продукти за сензорни органи – 28% и лекарствени продукти за дихателната система – 26% от съответната терапевтична група. По отношение лекарствените продукти, прилагани при лечение на онкологични и онкохематологични заболявания, заплащани извън стойността на КП, броят на британските компании е 12, а на лекарствените продукти – 91. При лекарствените продукти с договорени отстъпки по реда на Наредба №10, ситуацията е 19 британски компании и 135 лекарствени продукта.

НЗОК се надява целият процес да не наруши лекарствоснабдяването в България и достъпа на пациентите до необходимата им лекарствена терапия. От гледна точка на последствията от смяна на ПРУ, реимбурсиращият орган НЗОК ще положи всички необходими усилия да не се допусне прекъсване заплащането на лекарствени продукти.

От ключово значение е навременната комуникация между институциите; между институциите и ПРУ, между институциите и медицинските специалисти. ПРУ следва да предприемат своевременно всички необходими действия пред компетентните институции, в т. ч НЗОК във връзка с прехвърлянето на правата на разрешенията за употреба, с цел промяната да не затрудни достъпа на пациентите до лекарствена терапия.

Дял на лекарствените продукти, представлявани от ПРУ със седилище Обесинено Кралство от всички, заплащани от НЗОК лекарствени продукти

Терапевтични индикации: показан при възрастни и юноши (над 12 год.) за поддържащо лечение на астма, когато е удачно приложението на комбиниран препарат (съдържащ инхалаторен кортикостероид и дълготрайващ β2-адренорецепторен миметик). **Дозировка и начин на приложение:** За инхалаторно приложение. Не е показан за първоначално лечение на астма. **Поддържащо лечение:** приема се като редовно поддържащо лечение плюс отделен бързодействащ бронходилататор като „при нужда". Възрастни (на и над 18 год.): 1-2 инхалации 2 пъти дневно. Може да са необходими до максимум 4 инхалации два пъти дневно. Юноши (на възраст от 12 до 17 год.): 1-2 инхалации 2 пъти дневно. **Поддържащо лечение и лечение „при нужда":** приема се като редовно поддържащо лечение, както и „при нужда" при поява на симптоми. **Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба**. Системни ефекти могат да се проявят с всеки инхалаторен кортикостероид, особено при високи дози, предписани за продължителен период. Проявяват се по-рядко отколкото при перорални кортикостероиди. Възможни системни ефекти включват синдром на Cushing, кушингоидни черти, надбъбречна супресия, понижаване на костната минерална плътност, катаракта, глаукома и по-рядко редица психологически или поведенчески ефекти, включително психомоторна хиперактивност, нарушения на съня, тревожност, депресия или агресия.Препоръчва се спирането на лечението да не става рязко, а дозата да се намалява постепенно. След приема на дозата може да възникне парадоксален бронхоспазъм. Трябва да се прилага с повишено внимание при пациенти с тиреотоксикоза, феохромоцитом, захарен диабет, нелекувана хипокалиемия, хипертрофична обструктивна кардиомиопатия, идиопатична подклапна аортна стеноза, тежка артериална хипертония, аневризма или друго тежко сърдечно-съдово заболяване . С повишено внимание да се подхожда при лечение на пациенти с удължен QTc интервал. β2-адренорецепторните миметици могат да предизвикат развитието на потенциално сериозна хипокалиемия. Едновременният прием с ксантинови производни, стероиди и диуретици, може да засили възможния хипокалиемичен ефект. **Взаимодействия с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие:** Мощните инхибитори на CYP3A4 могат значително да повишат плазмените нива на будезонид. Бета-адренорецепторните блокери могат да отслабят или да инхибират ефекта на формотерол. Едновременното лечение с хинидин, дизопирамид, прокаинамид, фенотиазини, антихистамини и трициклични антидепресанти може да предизвика удължаване на QTc интервала. **Нежелани реакции:** Чести (≥ 1/100 до < 1/10) - орофарингеална кандидоза, дразнене в гърлото, кашлица, дрезгав глас, пневмония (ХОББ), главоболие, тремор, палпитации. Поради риска от инфекции, причинени от Candida в орофаринкса, пациентът трябва да изплаква устата си с вода след всяко впръскване. Редки (≥ 1/10 000 до < 1/1 000) - ангиоедем и анафилактична реакция, бронхоспазъм, хипокалиемия, аритмии.

Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за АстраЗенека. Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция, ако междувременно е настъпила бременност, ако сте наблюдавали неочаквана полза или липса на ефект, моля да се свържете с нас на тел. (02) 44 55 000/факс (02) 971 11 24. Моля, съблюдавайте също изискванията за докладване на нежелани лекарствени реакции към Изпълнителна агенция по лекарствата. За информация за медикаменти на АстраЗенека, може да се свържете с нас на горепосочения телефон.

Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание. Преди да предпишете **Симбикорт Турбухалер, 160 микрограма/4,5 микрограма/инхалация, прах за инхалация** моля, консултирайте се с кратката характеристика на продукта (КХП). **Дата на последна актуализация на КХП**: 25.05.2018 г.

Дата на създаване на материала 06.2018

BG-0777

AstraZeneca България, София 1057, Бул."Драган Цанков" 36, тел.: (02) 44 55 000, факс: (02) 971 11 24.

OTC продукти

Вашият верен партньор с гама от продукти за лечение на сърбеж, уртикария

Fenistil гел

Fenistil капки

Фенистил 0,1 % гел е лекарствен продукт без лекарско предписание за деца и възрастни.
Фенистил 1 mg/ml перорални капки, разтвор е лекарствен продукт, отпускан по лекарско предписание за деца и възрастни.
Съдържат диметинденов малеат. За подробна информация, относно противопоказания, специални предупреждения и предпазни мерки при употреба, както и нежелани лекарствени реакции, запознайте се с пълните текстове на кратките характеристики на продуктите (КХП 35091/31.10.2016 и КХП 38539/14.07.2017) на официалната страница на ИАЛ (www.bda.bg).
Притежател на разрешението за употреба: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare (UK) Trading Limited, Обединено Кралство
Търговски марки, притежавани или лицензирани от групата компании GSK. ©2018 Групата компании GSK или техен лицензодател.
За повече информация: GSK Consumer Healthcare, тел. 02/9531034. Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за ГлаксоСмитКлайн.
Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция, предозиране или неправилна употреба, ако междувременно е настъпила бременност, моля да се свържете с нас на телефон: (02) 953 10 34 / факс: (02) 950 56 05.
Моля съблюдавайте също изискванията за докладване на нежелани лекарствени реакции към Изпълнителна агенция по лекарствата.
CHBA/CHFENI/0007/17b(1)

Fenistil

Panadol®

ИЗБЕРЕТЕ ПОДХОДЯЩИЯ ЗА ВАШИЯ ПАЦИЕНТ!

ЗА БОЛКА И ВИСОКА ТЕМПЕРАТУРА ПРИ ДЕЦА

ПРИ ЛЕКА ДО УМЕРЕНА БОЛКА

БОЛКА СЪС СИЛАТА НА МИГРЕНА

Панадол Бебе 120 mg/5 ml перорална суспензия е лекарствен продукт без лекарско предписание, предназначен за приложение в педиатричната практика за лечение на деца от 2 месеца до 12 години. Съдържа парацетамол. Противопоказания: Свръхчувствителност към парацетамол или към някое от помощните вещества, изброени в 6.1. на КХП. Запознайте се с пълния текст на кратката характеристика на продукта (КХП 37320/07.04.2017) на официалната страница на ИАЛ (www.bda.bg).

Панадол Екстра Оптизорб 500 mg/65 mg филмирани таблетки се препоръчва като аналгетик и антипиретик, формулиран за по-бързо облекчаване на слаба до умерена болка от различен произход. Лекарствен продукт без лекарско предписание за възрастни и деца над 12 г. Съдържа парацетамол и кофеин. Запознайте се с пълния текст на кратката характеристика на продукта (КХП 39770/14.11.2017) на официалната страница на ИАЛ (www.bda.bg). Противопоказания: Свръхчувствителност към парацетамол или към някое от помощните вещества, изброени в 6.1. на КХП.

Панадол Оптизорб 500 mg филмирани таблетки е слаб до умерено силен аналгетик и антипиретик и се препоръчва за лечение на повечето болкови и фебрилни състояния. Лекарствен продукт без лекарско предписание за възрастни и деца над 6 г. Съдържа парацетамол.Запознайте се с пълния текст на кратката характеристика на продукта (КХП 37792/25.05.2017) на официалната страница на ИАЛ (www.bda.bg). Противопоказания: Свръхчувствителност към парацетамол или към някое от помощните вещества, изброени в 6.1. на КХП.

Притежател на разрешението за употреба: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare (UK) Trading Limited. За повече информация: ГлаксоСмитКлайн ЕООД, София, бул. Цариградско шосе 115-Г, ет. 9, тел. 02/9531034

Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за ГлаксоСмитКлайн. Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция, предозиране или неправилна употреба, ако междувременно е настъпила бременност, ако сте наблюдавали неочаквана полза или липса на ефект, моля да се свържете с нас на телефон: (02) 953 10 34/ факс: (02) 950 56 05. Моля съблюдавайте също изискванията за докладване на нежелани лекарствени реакции към Изпълнителна агенция по лекарствата.

CHBA/CHMSM/0003/17f

АРНИГЕЛ

ЖИВОТ БЕЗ БОЛКА И СИНИНИ!

При контузии, натъртвания, мускулна умора

Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско предписание.
КХП 32762/14.03.2016. Не се прилага под 1 годишна възраст!

За пълна информация:
БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

BOIRON®

www.boiron.bg

Немски
хомеопатичен
съюз

Тонзилотрен

Лекарствено средство при БОЛНО ГЪРЛО и ВЪЗПАЛЕНИ сливици

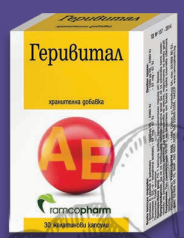
- СПИРА болката
- УСПОКОЯВА възпалението
- УСКОРЯВА възстановяването
- ПРЕДПАЗВА от усложнения

Клинично доказано е, че:

- **3 КУРСА Тонзилотрен годишно**
- **3 ПРИЕМА дневно по 1-2 таблетки**
- **3 ПЪТИ по-малко остри инфекции на гърлото**
- **3 ПЪТИ по-малко антибиотици**
- **3 ПЪТИ по-добро качество на живот**

dhu-bg.com

Хранителна добавка
Easycol
BABY


Геривитал
хранителна добавка
AE
ramcopharm

Хранителни добавки

ABO PHARMA

UroCist

Профилактика и адювантно лечение на цистит и инфекции на пикочните пътища

Циститът е заболяване предимно на бактериална основа – най-често Escherichia coli, но може да бъде и на вирусна или гъбична основа.

Главните признаци са чести позиви за уриниране и чувство на парене и болка по време на уриниране. Установено е, че дамите страдат три пъти по-често от цистит от мъжете и почти всяка е получавала поне веднъж в живота си възпаление на пикочните пътища. При голяма част от тях, той често се повтаря т.е. става хроничен.

Възрастта, на която най-често се среща циститът е около 40 години, но разбира се има хора и от всяка друга възраст, дори деца. Поради своята специфична анатомия, жените са засегнати по-често от цистит от мъжете. Както вече споменахме, статистиката показва, че 80% от всички инфекции на уринарния тракт се предизвикват от уропатогенни E.Coli.

UroCist е медицинско изделие, което се препоръчва както за предотвратяване на началото на цистит, така и като адювант в терапевтичното лечение. То спира прикрепването на бактериите Ешерихия Коли към стените на уринарния тракт, възпрепятства размножаването им и образуването на колонии, като спомага за бързото им изхвърляне от организма с урината и блокира развитието на инфекцията.

Всъщност високото съдържание на PAC-A (proanthocyanidins-A)- проантоцианидини, в екстракта от червена боровинка развива бариерен ефект срещу контакт на бактериите към епителя на пикочния мехур и изобщо не допускат прилепването на патогените по стените на пикочни мехур и така предотвратяват цистита.

Червените боровинки стопират възпалението на лигавицата и вътрешната стена на пикочния мехур и елиминират по-нататъшните рискове от инфекция. Прикрепянето на активния агент от плодовете към тъканите помага и за дълго-срочната превенция на подобни проблеми. За разлика от антибиотика, които действа на мащабно, проантоцианидините тип А действат много по-прецизно. Те унищожават само връзката на патогенната бактерия с рецепторите, без да унищожават цялата популация E.coli, някои щамове от която са част от полезната микрофлора в червата.

Малките плодове са богати също и на витамин С, фибри, есенциални минерали, манган, витамин К и други важни микронутриенти. Те са изключително богати на антиоксиданти – полифеноли, фитохимикали, флавоноиди, които оказват укрепващо действие върху имунитета.

UroCist съдържа и сух екстракт от листа на Мечо грозде (Arctostaphylos uva-uris L.) Билката е изключително ефикасна при цистит. Има очистително действие и успокоява възпалените пикочни пътища. Мечото грозде съдържа веществото арбутин, което в тялото се превръща на хидрохинон – силен уринарен антисептик – убиец на бактерии и други микроорганизми. Съдържа

PEDIAKID

Здраве от природата

№1 ВЪВ ФРАНЦИЯ

Сироп при нервност

ЕВРОМЕД

www.pediakid.bg

100% вроден рефлекс на майките

LABORATOIRES INELDEA

Himalaya™
SINCE 1930

ПОПУЛЯРНО В АЮРВЕДА

ПОДУВАНЕ НА КОРЕМА, КИСЕЛИНИ, ЗАПЕК?

Един основен принцип в Аюрведа гласи, че почти всички болести се дължат на храносмилателни проблеми. За да бъде приетата храна правилно усвоена, да тонизира организма и нормализира метаболизма, вземете:

ТРИФАЛА

60 капсули

Балансираща формула за детоксикация. Мек лаксатив.

- Поддържа регулярност на изпразване на червата
- Подкрепя естественото вътрешно прочистване
- Подпомага здравословното храносмилане и усвояването на веществата
- Естествен антиоксидант

Трифала е санскритска дума и буквално означава „три плода“.
Комбинацията е много популярна заради способността си да очиства организма от натрупаните токсини като същевременно подпомага храносмилането, подобрява усвояването на хранителните вещества, подхранва и регенерира тъканите. Тя съчетава благоприятния ефект на *Emblica officinalis* (Амла, богата на вит. С), *Terminalia chebula u Terminalia belerica*. Има пречистващи черния дроб и кръвта свойства. *Terminalia chebula* съдържа антрахинони, които стимулират перисталтиката. Формулата е богата на полифеноли, които са мощни антиоксиданти. Трифала е толкова популярна благодарение на синергичното действие на трите плода в комбинацията за пречистване и тонизиране на храносмилателната система и за поддържане на добро здраве.

Производител: The Himalaya Drug Company
Дистрибутор: „Аюрведа шанс ЕООД“, 02/9516599
www.himalaya.bg

SlimExperts

Специален Промо Пакет за краен клиент

Само сега комбинация на най-търсените продукти за тънка талия 1 бр. Vitaslim LIGHT + 1 бр. Vitaslim LINE **с –30 % отстъпка**

Промоцията е валидна от 01.07.2018г. до изчерпване на количествата.
Търсете при дистрибуторите на едро!

Licaps®

Продуктите Vitaslim са хранителни добавки, произведени от Capsugel, Франция, специално за Витаслим ООД.

✆ 02/944 26 27
vitaslim.eu

VISICODE

Кодът на здравите очи!

Съдържа патентования комплекс Lutemax®2020 с премиум лутеин и повишени нива на зеаксантин, допълнени от ценни витамини.

Визикод сироп за очи

Специално създадена формула за деца над 3 г. Поддържа нормалното зрение при децата и предпазва от оксидативен стрес. Активните съставки подпомагат защитата на детските очи от вредното въздействие на слънчевата светлина, изкуственото осветление и синята светлина, излъчвана от телевизионните екрани, мониторите на компютрите и дисплеите на мобилните дигитални устройства. С приятен плодов вкус.

Визикод очи

Сашета с разтворим прах за възрастни и деца над 12 г. Формулата е обогатена с екстракт от черна боровинка – традиционно средство за мощна подкрепа на зрението. Комбинацията на черна боровинка с лутеин, зеаксантин и витамини влияе благоприятно върху зрителната острота и съдейства за защита от вредни влияния на околната среда и преждевременно развитие на възрастово обусловени заболявания като катаракта и макулна дегенерация.

www.bionat.bg

BIOFAR

ВИТАМИНИ И МИНЕРАЛИ

НЕ ВСИЧКИ ВИТАМИНИ СА ЕДНАКВИ

100% натурални

Всички продукти на Laboratoires BIOFAR имат патентована технология, която осигурява оптимална бионаличност. Те се приготвят с активни вещества, които са научно тествани и произведени по фармацевтични стандарти, гарантиращи качество, ефективност и безопасност.

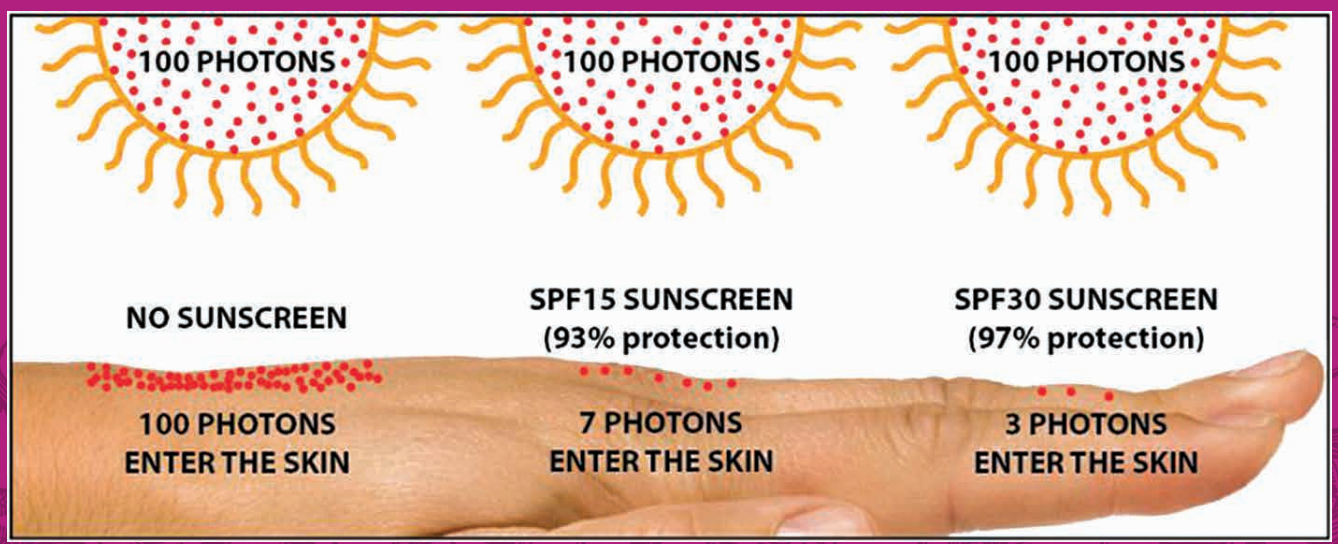
Слънцезащита

Слънцето излъчва невидими лъчи, наречени ултравиолетови (UV). Има три вида UV лъчи: ултравиолетов А (UVA), ултравиолетов В (UVB) и ултравиолетов С (UVC). UVA лъчите могат да проникнат дълбоко в кожата и да я увредят.

Това води до увеличаване на риска от рак на кожата. UVB лъчите най-вече засягат повърхността на кожата и са отговорни за слънчевите изгаряния. Когато UV лъчите стигат до кожата, те разрушават ДНК в клетките. Нарушава се нормалната структура на основните елементи на дермата. Тялото ни реагира на това въздействие, като произвежда повече меланин. Той е кафявата пигментация в клетките, която определя цвета на косата, очите и кожата. Независимо дали кожата е светла или тъмна, трябва стриктно да се спазват правилата за слънцезащита.

Освен третиране със слънцезащитна козметика е необходимо и механично предпазване – слънчеви очила, шапки, чадър и др.

При по-светлите хора увреждането от слънчевите лъчи може да настъпи в рамките на десет минути. Индивидите с по-тъмна кожа имат повече меланин в нея, но това не означава, че са напълно защитени от UV лъчите. При тях изгарянето се случва за около час.



Козметика

CeraVe
Hydrating Cleanser
Detergente Idratante
16 FL OZ/473 ml
CeraVe
Moisturising Lotion
Lait Hydratant
16 FL OZ/473 ml
CeraVe
Moisturising Cream
Baume Hydratant

Colgate®

КУПИ 4 БР. и ВЗЕМИ 1 БР. ПОДАРЪК

Купи 4 бр.
четки за зъби
Colgate 360 Black
и **вземи**
1 бр. ПОДАРЪК

Купи 4 бр.
пасти за зъби
асорти
и **вземи**
1 бр. ПОДАРЪК

STOP / СПРЕТЕ САМО ДА ЧЕТКАТЕ!
START / ЗАПОЧНЕТЕ ДА ВЪЗСТАНОВЯВАТЕ!

ПАСТА ЗА ЗЪБИ COLGATE TOTAL DAILY REPAIR, 75 ML

Предотвратява лошия дъх благодарение на уникалната си формула с **Neutro-Odor** технология.

ПАСТА ЗА ЗЪБИ COLGATE TOTAL CLEAN BREATH, 75 ML

ВИЖТЕ Я В ДЕЙСТВИЕ!
ПРОМЕНЯ СИ ЦВЕТА ДОКАТО СИ МИЕТЕ ЗЪБИТЕ

ПАСТА ЗА ЗЪБИ COLGATE TOTAL VISIBLE ACTION, 75 ML

Промоциите са валидни от 1 юли до 10 август

РЕШЕНИЕТО ЗА РЕХИДРАТАЦИЯ НА КОЖАТА

НОВО

AQUALIA THERMAL

VICHY
LABORATOIRES

97% СЪСТАВКИ С ЕСТЕСТВЕН ПРОИЗХОД*

ИЗПЪЛНЕНА КОЖА,
СВЕЖ ВЪНШЕН ВИД

48Ч ЕФИКАСНОСТ.
ТЕСТВАНА ПРИ РАЗЛИЧНИ УСЛОВИЯ
(ВРЕМЕ, СТРЕС, ЗАМЪРСЯВАНЕ)

ХИПОАЛЕРГЕННА ФОРМУЛА

ТЕСТВАНА ВЪРХУ ЧУВСТВИТЕЛНА КОЖА
ПОД ДЕРМАТОЛОГИЧЕН КОНТРОЛ

*Останалите 3% осигуряват нежно усещане и оптимално запазване на продукта.

ЗА ПАЦИЕНТИ СЪС СУХО ОКО

THEALOZDUO®

ТРЕХАЛОЗА 3% I ХИАЛУРОНОВА КИСЕЛИНА 0.15%

МЕДИЦИНСКО ИЗДЕЛИЕ

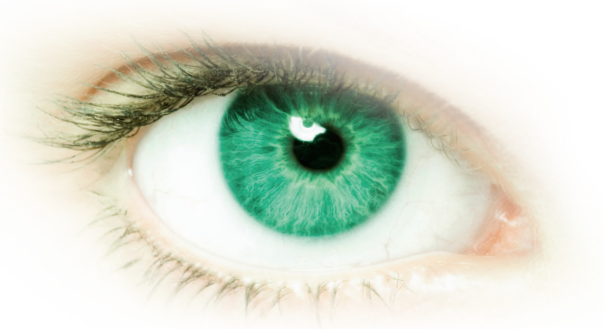
ОВЛАЖНЯВА, ЗАЩИТАВА, РЕГЕНЕРИРА

- ОСМОПРОТЕКЦИЯ
- ХИПОТОНИЧЕН РАЗТВОР

ХИАЛУРОНОВА КИСЕЛИНА

ТРЕХАЛОЗА

АВАК® СИСТЕМА | НАЙ-ШИРОКО СЕ ИЗПОЛЗВА В ЦЯЛ СВЯТ БЕЗ КОНСЕРВАНТИ



Производител:

LABORATOIRES Théa

Представител:

SYNAPSIS

Синапсис България ООД
бул. „Шипченски проход" № 18, 1113 София, Търговски център Галакси, офис 110
тел: + 359 2 444 24 94; e-mail: office@synapsis.bg; www.synapsis.bg

Медицински изделия

Направи го
без колебание

НОВО!

Нашият най-удобен* тампон.
А ти може да се съсредоточиш върху това, което правиш.

do.

*в серията o.b.

HiPP Baby SANFT

Нашата изключителна грижа за чувствителна кожа

Чувствителната кожа се нуждае от **слънцезащита**, която да бъде **изключително щадяща.**

HiPP слънцезащитни продукти

- ✔ Без наночастици
- ✔ Без парфюми
- ✔ Без емулгатори

Аз гарантирам това с моето име.

Stefan Hipp

hipp.bg

Множество патологични състояния...

...Едно решение!!

magnerot®

МАГНЕЗИЕВ ОРОТАТ ДИХИДРАТ

500 мг таблетки

По лекарско предписание!
КХП, одобрена на 25.09.2007, към разр. II-1886/10.04.2008, рег.№ 20020502.

Wörwag Pharma GmbH & Co.KG

1700 София, ул. "Проф. Рашо Рашев" 4, бл. 14А, ет.1;
тел.: 02/ 462 71 58, 862 28 11; факс: 02/962 25 10
www.woerwagpharma.bg