



# STING

pharmaceutical  
products

брой 210  
юни  
2021



24 юни - ден на фармацевта

# Профилактика и лечение на вулвовагинална кандидоза (VVC)\*

- Лечението с антибиотици е честа причина за повтаряща се VVC
- 22% от пациентките развиват симптоматична VVC, 4 до 6 седмици след антибиотична терапия, дори след краткосрочно приложение на перорални антибиотици ( $\geq 3$  дни)
- Възстановяване от свръхрастежа на Candida, се постига, само с антимикотични препарати
- Продукти, съдържащи Lactobacillus не предотвратяват постанбиотичната VVC
- При пациентки с риск от развитие на кандидозна инфекция, следва да се обсъжда противогъбична терапия успоредно с приложението на антибиотици

*\*Int J Mol Sci. 2017 Feb; 18(2): 330.  
The Fungal Mycobiome and Its  
Interaction with Gut Bacteria  
in the Host*

**АНТИБИОТИК – РАЗГРАД АД**  
гр. Разград 7200,  
бул. „Априлско въстание“ 68  
гр. София 1404,  
бул. „България“ 81Б, офис 10  
**[www.antibiotic.bg](http://www.antibiotic.bg)**







Скъпи колеги,

Юни е! Омаен, ухаещ на билки и прясно окосена трева. Време, в което народната традиция по-велява на 24 юни, Еньовден, да се събират билки за здраве.

Но на този ден ние отбелязваме и професионалния празник на фармацевтите. Ще използваме страниците на списанието, за да благодарим на всеки колега, който безпристрастно и всеотдайно се е посветил на фармацевтичната професия, както и на работата с пациенти.

Ето защо нашият екип ежедневно Ви подкрепя във високата Ви ангажираност и съпричастност към болката на хората и Ви поздравяваме с професионалния празник.

Знаем, че изборът на тази професия предопределя качествата, които надали обществото ни осъзнава, но ние като ваши колеги всеки ден ги оценяваме и се стремим максимално да подпомагаме дейността Ви.

В този брой обръщаме внимание и на поредната турболентност в законодателната и нормативна база, отбелязваме мнението ни за „живота“ на хартиените рецепти, както и позицията на проф. д-р П. Салчев относно движението на бюджета на НЗОК.

Не на последно място коментираме и смяната на изискванията към аптеките, свързана с разходите за аптекен софтуер, които в голямата си част са неоправдани.

Факт е, че нормативната база не е адаптирана към действа-

щия софтуер и електронната свързаност между различните програми.

Бъдете уверени, че в лицето на Стинг АД може винаги да откриете верен партньор и съветник. Ние сме готови да Ви подкрепим в действията Ви, да създадете една съвременна аптека, отговаряща на изискванията на пациентите и вашите мечти. Бъдете смели да заявявате вашите становища към законодателната власт, да изисквате подкрепа от държавата в името на пациента и да отстоявате каузата за издигане авторитета на фармацевта като най-достъпния здравен специалист.

Честит празник! Поздравяваме Ви за Вашето човеколюбие.

Бъдете здрави!

## Съдържание

Фарма общество 4

Медицински  
издания 9

ОТС продукти 10

Анализ и изготвяне на  
препоръки за ангажиране  
на гражданското участие в  
процесите на оценки на здрав-  
ни технологии, заплащани с  
публични средства - 4 част 11

Хранителни  
добавки 14

Козметика 21

Издава СТИНГ АД  
Главен редактор:  
маг.-фарм. Аделина Любенова  
Реклама: Петя Шебова  
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 и лекари.  
Разпространява се безплатно  
с рекламна цел.  
Редакцията не носи отговор-  
ност за предоставените  
материали. Препечатване на  
текстове, илюстрации или  
обособени части от списанието  
може да става само след пис-  
меното съгласие на издателя.

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

## Управление на стреса в организацията

Валери Стоянов



### Психологически и управленски ракурси

Многографията е естествено продължение и завършек на серия от мои изследвания и публикации по проблемите на психичния стрес. Първите емпирични изследвания направих преди повече от двадесет години. Това, което правеше впечатление, беше статичността на моделите, по които се правеха по това време изследванията за психичния стрес в организационна среда и „отсъствието“ на човека, преживяващ стреса. Изследванията бяха насочени основно върху идентифицирането на т.нар. стресори, т.е. факторите, причиняващи стрес, и последиците от стреса.

Индивидуално-демографски характеристики на служителите се изследваха или като модератори на връзката стресори – последици от стреса, или по-рядко като медиатори. Задълбочаването ми по темата ме водеше все по-убедено към разбирането, че човекът следва да е „център на стреса“, че фокусът не са т. нар. „обективни“ измерители на стресорите, а са преживяванията на служителите в организацията. Така бях мотивиран да синтезирам модел, който да отрази два фундаментални принципа – човекът да е в центъра на стресовия процес, а не някак си встрани от него, и търсенето на такава връзка между кумулирания стрес и използваните стратегии за справяне с него, така че да се разкрие процесът и неговата динамика.

Авторският системен модел за изследване на стреса в организационна среда даде възможност да се формулира ясна концепция за управление на стреса като елемент от стратегическото и оперативно управление в организационна среда.



# Предизвикателства пред фармацевтичната професия по време на пандемия

Онлайн срещата ще се проведе от  
**14:30** часа на **24 юни** - **Енъовден**

**Гост-лектор** - проф. Генка Петрова  
**Водещ** - Аделина Любенова



Стинг АД



## ■ МЗ

### Служебният здравен министър

Стойчо Кацаров поиска хартиените рецепти да се прилагат още известно време до отстраняване на неуредиците в системата. Предложението подлежи на обществено обсъждане, като от Българския фармацевтичен съюз се обявиха против тази идея.

От Инициативен комитет на магистър-фармацевтите обаче се изрази становище, в което аргументирано се защитава тезата за паралелната възможност лекарствените продукти, предписвани на обикновена бяла рецепта, да могат да се издават както електронно, така и на хартиен носител. До излизането на броя този срок не беше удължен, но се очаква да бъде подзаконово нормативно удължен.

## ■ Министърът

на здравеопазването удължава временните противоепидемични мерки, въведени в страната, до 31 юли 2021г. С решението се цели намаляване въздействието на COVID-19

върху общественото здраве и здравната система. Именно чрез извънредната обстановка може да продължи прилагането на малкото останали ограничения в България като забрана за влизане в страната от някои държави и носене на маски на закрити обществени места.

## ■ Всички сертификати

за поставени ваксини срещу COVID-19, които са издадени до момента, ще бъдат преиздадени в рамките на няколко дни. Преиздаването се налага във връзка с приетия от ЕС единен формат на документа. „Има много дълъг гратисен период, в който ще важат старите, което не налага стрепване на хората за преиздаване“, посочи министър Кацаров.

„Ваксините са доказаният начин за справяне със смъртността и заболяемостта от COVID-19. Ако не бъде постигнат необходимият брой ваксинирани, ще има следваща вълна на увеличаване на заболяемостта“, каза министърът на здравеопазването. Няма открити нарушения в работата на Изпълнителната агенция „Медицински надзор“. Целта, която е поставена по отношение на донорството и

трансплантациите, е между 80 и 100 трансплантации на година, посочи г-р Кацаров.

Министърът на здравеопазването обясни, че в плана за възстановяване и развитие, в частта здравеопазване, страната ни ще акцентира върху дигитализацията, модернизацията и иновациите в системата.

## ■ Актуализация на протокола за лечение на COVID-19

Работна група, в която влизат представители на експертните съвети към министъра на здравеопазването, ще изготвят актуализиран протокол за лечение на пациенти с COVID-19. „Документът ще е с препоръчителен характер и ще бъде предоставен както на общопрактикуващите лекари, така и на специалистите в болничната помощ. Целта е да има актуализирани насоки за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция при различните форми на заболяването“, обясни зам.-министър Томов. До 20 юни специалистите от експертните съвети ще изготвят своите предло-

жения за актуализация в съответните медицински направления. Готовият документ ще бъде публикуван на официалната интернет страница на МЗ, като при необходимост, протоколът ще бъде надграждан и актуализиран.

## ■ Д-р Георги Христов новият изпълнителен директор на ИА „Меди- цински надзор“

Д-р Христов завършва Висша медицинска академия – София. Има придобитата специализация по хирургия. Завършва здравен мениджмънт. От 1988 г. до 1991 г. е работил като участъков лекар по разпределение в селата Гаврил Геново – област Монтана и Овча Могила – община Свищов. В периода от 1991 г. до 1994 г. работи в Центъра за бърза медицинска помощ – София. От 1995 г. до 2000 г. работи в хирургичния кабинет на Трета градска болница (към момента – Национален център по кардиология). През следващите две години – от 2000 г. до 2002 г. е общопрактикуващ лекар.

От 2003 г. осъществява контрол доболнична и болнична медицинска помощ в Столичната здравноосигурителна каса. В периода от 2005 г. до 2012 г. работи по договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ в Националната здравноосигурителна каса. От 2012 г. работи в администрацията на омбудсмана на Република Бълга-

рия. От 2015 г. започва работа в Дирекция „Контрол на медицинските дейности и оценка на качеството“ в Изпълнителна агенция „Медицински одит“. Последно г-р Христов работи в Дирекция „Методология на медицинските дейности и генералните дейности“ в ЦУ на НЗОК.

## ■ НЗОК

В интервю пред БНР проф. Петко Салчев, управителят на Касата, отбелязва, че финансовото състояние на НЗОК е стабилно. От началото на годината до момента НЗОК е разплатила 1,628 млрд. лева, като за неблагоприятни условия по методиката е платила над 151 млн. лева, или 9.3% по реда на методиката.

По думите на проф. Салчев, след като НЗОК доплаща на лечебните заведения за неблагоприятни условия, следователно има достатъчно средства да посрещне следваща COVID вълна. Сега се плаща по 1200 лв. за престой в болница след коронавирус – за клинична пътека 39, 48 и 104, а за тези, които са в реанимация, по клинична процедура 3 и 4 се плаща на ден.

„Ако лечебните заведения възстановят своята дейност, средствата са разчетени и имаме необходимите пари“. Проф. Петко Салчев допълва, че има констатиран нарушения в болници – неизпълнение на алгоритми, неправилно отчитане на дейности. Парите за лекарите на първа линия, които осигурява Министерство на здравеопазва-

нето, ще бъдат осигурени, увери управителят на НЗОК.

НЗОК предвижда всеки пациент в рамките до два месеца да има право да получава чрез приложение информация за здравното си досие и да изпраща обратна връзка. Приложението ще е свързано и с електронните рецепти и регистрацията ще става чрез сайта. Здравната каса веднъж вече опита да пусне подобна електронна услуга на сайта си, която обаче бе набързо преустановена заради риск от твърде лесен достъп до чужди лични данни.

Управителят на НЗОК проф. Петко Салчев посочи като притеснителна тенденция факта, че при 100% реимбурсирани продукти от страна на НЗОК пациентите отново доплащат. „Наличието на много лекарствени продукти с различни цени в дадената INN група, след появяването на генеричния продукт, който трябва да бъде с 30% по-евтин, при следващия продукт изведнъж се изкривява пазарът и се получава така, че пациентите доплащат. Освен това при рационалната лекарствена политика, която трябва да бъде прилагана, на пациента трябва да се предлага първо продуктът с най-ниската цена и след това по избор да бъдат следващите, а в момента се изписват спрямо това, което прецени лекарят“, обясни той.

Проф. Салчев отбелязва, че всеки лекар има право да преценява какво да изписва на пациента си спрямо неговото състояние. По думите му обаче разминаването в цените



е голямо. Той подчерта, че пазарът на лекарствени продукти трябва да се наблюдава внимателно и да има повече контрол и регулация. Проф. Салчев сподели и за случаи, при които референтни продукти на практика нямат никакво пазарно участие. Според него те трябва да бъдат изтеглени от пазара. Стана ясно още, че 172 притежатели на разрешение за употреба (ПРУ) или на практика всички у нас, са сключили договор с НЗОК по механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за настоящата 2021 г. Припомняме, че той беше въведен през 2019 г.

Това са всички притежатели на лекарствени продукти, реимбурсирани от НЗОК, няма такива притежатели, които са отказали договор. Това означава, че няма да има преустановяване на заплащане от страна на НЗОК, обясни Ирена Бенева, началник на отдел „Договаряне на отстъпки“ в дирекция ЛПМИДХ в НЗОК. За сравнение, през изминалата година е имало шест ПРУ, които не са сключили договор, като за четири е преустановено заплащане.

Механизмът се задейства, само ако има надвишаване при основна група лекарства за условния бюджет за тримесечие, посочи и Вирджиния Вълкова, началник на отдел „Лекарствени продукти“ в Касата. „Нов момент в прилагането на механизма тази година е, че при установено недостигане на бюджета на основна група лекарства, то компенсира установено превишаване в друга“ – допълни тя. В отговор на въпрос на *Zdrave.net*, проф. Салчев обясни, че ще настоява за новите групи лекарства, които ще заплаща касата, да се взима предвид оценката за здравните технологии от Националния съвет по цени и реимбурсиране. „Сключваме договор на базата на тази ефективност и ако тя не

се постигне, не плащаме“, поясни той. Професор Салчев съобщи още, че се очаква проверка на Сметната палата за въздействието на механизма, както и оценка от актюер.

## ■ ИАЛ Няма данни за странични реакции

от смесването на РНК ваксините с векторните, на този етап. Това заяви директорът на ИАЛ – Богдан Кирилов. Направено проучване отчита, че ваксина на Astra Zeneca, последвана от една доза на Pfizer, е безопасна и ефективна. Обсъждат се възможностите за дарения и препродажба на ваксините. Ваксините не може да се препродават на цена по-висока от закупената, но на по-ниска цена е теоретично възможно, заяви директорът в сутрешния блок на БНТ. По думите му, България може да води такива преговори, но трябва да се получи съгласие от компанията производител на конкретната ваксина за извършване на дарения или препродажба.

Много внимателно се анализира информацията, изискват се постоянно данни какво се очаква, уточни Богдан Кирилов. Има по-висок интерес на хората към ваксинирането. Информационната кампания трябва да продължи, призова Кирилов.

Над 2.5 млн. дози вече са доставени, над 1 160 000 са поставените дози ваксини. Изключително активно участват всички медицински специалисти и ако се увеличи темпът на ваксинация ще бъде достигнат колективният имунитет. Положителното е, че хората, на които е поставена първа доза от Оксфордската ваксина, не отказват поставянето на втора доза.



Представителят на СЗО в България доц. Михаил Околийски настоява за една по-осъзната солидарност към ваксините и ваксинационния процес, която не се наблюдава към настоящия момент. В студиото на БНТ доц. Околийски поясни, че не е нужен ваксинационен национализъм, а повече солидарност. В България ваксинационният процес не протича така, както трябва да бъде, за да е ефективен. Един от слоганите на СЗО е, че всеки трябва да има възможността да се предпази и да се ваксинира, каза доцент Околийски.

Според него е нужно едно овластяване на СЗО, но това овластяване не предполага възможността за действие без разрешение на съответното правителство. Ние също сме давали много съвети в България, които не са чути през последните месеци, изтъкна доцентът. Той посочи, че с изключение на Индия целият свят се намира в едно плато и леко намаляване на случаите на инфекцията.

Имаме страни като Малта, достигнали до над 70% ваксинационно покритие, които са шампиони по ваксинация, отбеляза той. Нужно е много повече и много по-бързи стъпки към овладяване на инфекцията. Той увери, че ваксините предпазват от новите варианти на ви-

руса и са ефективни. Това, което се опитва да направи служебният здравен министър е много добро, похвали доц. Околийски работата на Стойчо Кацаров. Доц. Михаил Околийски уточни, че се очаква до есента да бъде разработен медикамент срещу COVID-19. Изводите от наученото до момента от пандемията зависят от разума и ангажимента на всяко едно правителство, но в България изводите не са направени, коментира още той. Планът за възстановяване и устойчивост и средствата, които има за здравеопазване, няма да се използват за него, а частта на този план за здравеопазване няма нищо за справяне с пандемията, категоричен бе той.

## ■ EMA Имунизационният паспорт

Отново ще можем да пътуваме свободно в рамките на Европейския съюз: имунизационният паспорт е факт. Кога влиза в сила, задължителен ли ще е, какви права ще дава и какви информации ще съдържа? Ето отговорите: ЕП и страните-членки на ЕС окончателно одобриха въвеждането на ваксинационен сертификат, който ще важи на територията на целия ЕС. Документът има за цел да улесни пътуванията в рамките на общността още от началото на летния сезон. Както съобщихуан Фернандо Лопес Агилар, председател на комисията по вътрешни работи в ЕП, решението ще бъде гласувано в ЕП на заседание през втората седмица на юни. И ако страните-членки също толкова бързо потвърдят постигнатия компромис, сертификатът ще влезе в сила от 1 юли. Новият здравен паспорт ще позволява свободно придвижване на територията на ЕС за

всички европейски граждани, които или са ваксинирани срещу COVID-19, или скоро са прекарали болестта, или имат скоршен отрицателен тест за зараза с коронавируса. „Така ще отпадне нуждата от карантинирани и допълнителни тестове, но това винаги ще е в зависимост от актуалната пандемична обстановка“, заяви германската евродепутатка Биргит Зипел, участвала в изготвянето на решението.

Документът ще удостоверява с каква ваксина е имунизиран притежателят му и ще съдържа информация за последните му тестове за COVID-19, както и дали е прекарал болестта. Другите данни, които ще съдържа сертификатът, са името, датата на раждане и на ваксиниране, както и кой е издал документа. Защитата на данните ще бъде осигурена. На сървърите няма да се съхранява никаква информация, съдържаща лични данни – те ще се пазят само на личния мобилен телефон.

Ще бъде възможно сертификатът да е дигитален – да се отваря чрез специално мобилно приложение. В Германия то се разработва в момента в сътрудничество с IBM. Но ще има и други приложения. С помощта на QR-код данните ще могат да се четат в целия ЕС и ще бъдат защитени срещу фалшифициране. Който няма мобилен телефон или не желае сертификата в дигитален вариант, ще може да го представи и на хартия. Засега не е съвсем ясно как вече имунизирани ще се сдобият с ваксинационен сертификат. Най-вероятно той ще се получава там, където е била извършена ваксинацията. Имунизационният паспорт няма да е задължителен. „Дигиталният сертификат е само един допълнителен и напъл-

но доброволен инструмент“, посочват от германското здравно министерство. Всяка страна-членка ще решава сама за себе си какви права ще дава сертификатът. Популярни туристически дестинации като Гърция и Испания отдавна са заявили интерес към сертификата. Но все още не е съвсем ясно какви врати ще отваря той там. Едно поне е сигурно: сертификатът ще улесни значително удостоверяването на проведена ваксинация, извършен тест или прекарано заболяване. Знае се също така, че всяка страна-членка ще решава за себе си дали ще признава ваксинации с препаратите „Спутник V“ и „Синофарм“, които все още не са одобрени от EMA.

## ■ Скоро универсална ваксина?

Американски учени разработват нова супер ваксина: универсален препарат срещу всички коронавируси. Постабили са си за цел тя да е по-съвършена от обикновените анти-грипни ваксини, така че да осигурява по-дълга защита. Битката срещу коронавируса далеч не е приключила. С голяма вероятност може да се предположи, че щамът SARS-CoV-2 няма да е последният нов коронавирус. Известно е, че още преди актуалната пандемия е имало и други смъртоносни коронавируси. През 2002/2003 вирусът SARS-Cov-1 наприпример предизвика пандемия от Тежък остър респираторен синдром (ТОРС), а през 2012 г. се развилня MERS-Cov - Близкоизточният респираторен синдром (БИРС). Сегашните ваксини бяха разработени, за да пазят хората от най-новия коронавирус - Sars-CoV-2, който

предизвика актуалната пандемия. Но семейството на коронавируса-те е голямо и мнозина учени смятат, че е възможно да се създаде ваксина, която да осигурява значително по-широка защита.

Екип от учени в института Duke Human Vaccine в Северна Каролина са разработили прототип на универсална ваксина, която да защитава от цялата група на коронавируса, съобщават редица международни издания като „Business Insider“, германският „Лекарски вестник“, „Мюнхнер Меркур“ и др.

В студия на реномираното научно издание „Nature“ учените съобщават, че създаденият от тях препарат е бил тестван на човекоподобни маймуни (макак) и е показал, че осигурява защита както срещу новия коронавирус, така и срещу някои от неговите най-опасни варианти. И не само това: препаратът е бил ефективен също срещу SARS-CoV-1 и някои други сродни вируси, които са разпространени сред прилепите, но още не са прескочили и върху човека. Този факт е индикатор за това, че ваксината би могла да защитава и хора.

Екипът около научния директор на института Кевин Сондърс се надява създадената ваксина да защитава срещу всички варианти на коронавируса, които циркулират сега, включително и в животинския свят. Това означава, че може и да се появи универсална супер-ваксина срещу всякакви коронавируси, която да сложи край на всички пандемии, предизвиквани от тази група вируси. Сондърс заяви, че екипът ще започне клинични изпитания на ваксината колкото се може по-скоро – най-вероятно след 18 до 30 месеца. Известно е също така, че има и други научни екипи, които се опитват да разработят универсална ваксина

срещу коронавируси. Това съобщи и сп. „Science“ през април тази година. Допуснатите в момента ваксини срещу коронавирус изглеждат защитават и срещу по-новите мутации, макар и не в същата висока степен, както срещу изходния вирус. Бе установено например, че ваксините, известни до момента, защитават по-слабо срещу вариантите P.1 и B.1.351 – т.е. срещу южноафриканската и бразилската мутации. Сондърс твърди, че техният нов препарат от типа универсална ваксина предизвиква по-силна реакция на антитела в човешкия организъм, отколкото досегашните ваксини.

Учените са си поставили за цел бъдещата универсална ваксина да е по-съвършена от обикновените антигрупни ваксини, така че да осигурява по-дълга защита. „Новият препарат няма да е сезонна ваксина, която да трябва да се напасва и актуализира всяка година“, казва Сондърс.

Очаква се ЕМА да излезе с решение дали е одобрила за употреба ваксината на Pfizer при деца на възраст между 12-15 г. До момента в ЕС тя се прилага само за лица над 16-годишна възраст. Междувременно председателят на ЕК – Урсула фон дер Лайен заяви, че учените, а не политиките трябва да определят дали е необходимо да се ваксинират и деца. Генералният директор на СЗО Тедрос Адханом Гебрейесус коментира, че това е „морална катасстрофа“, защото страните с по-ниски доходи още очакват здравните им работници да бъдат ваксинирани, а богатите държави решават да ваксинират и деца.

## ■ FDA разрешава

по-дълго време за съхранение в хладилник на размразената ваксина на Pfizer-BioNTech преди разреждането,

което прави ваксината по-широко достъпна. Цитатът се приписва на д-р Питър Маркс, доктор по медицина, директор на FDA's Center for Biologics Evaluation and Research. Широко достъпните ваксини срещу COVID-19 са от ключово значение за ваксинирането на хората и за приключване на пандемията. Pfizer Inc. представи данни на FDA в подкрепа на съхранението на неразредени, размразени флакони с ваксината си COVID-19 за период до един месец при температури в хладилника. Тази промяна трябва да направи тази ваксина по-широко достъпна за обществеността, като улесни способността на доставчиците на ваксини, като кабинетите на личните лекари, да получават, съхраняват и администрират ваксината.

Въз основа на преглед на последните данни, предоставени от Pfizer, досега Американската администрация по храните и лекарствата разрешава неразредени, размразени флакони с ваксина Pfizer-BioNTech COVID-19 да се съхраняват в хладилник при 2°C до 8°C (35°F до 46°F) до 1 месец. Преди това размразените, неразредени флакони с ваксина можеха да се съхраняват в хладилник до 5 дни. Pfizer Inc. представи данни на FDA, за да демонстрира, че неразредените, размразени флакони от тяхната ваксина са стабилни при температури в хладилника до 1 месец. Актуализираният справочен лист за доставчици на здравни услуги, администриращи ваксини (доставчици на ваксинации), има за цел да помогне на работниците от първа линия да разберат ревизираното време за съхранение. Информацията е достъпна на сайта на FDA.

## ■ Разрешение за спешна употреба

на ваксини за предотвратяване на COVID-19. FDA защитава обществе-



ното здраве, като гарантира безопасността, ефективността и сигурността на хуманни и ветеринарни лекарства, ваксини и други биологични продукти за хуманна употреба и медицински изделия. Агенцията също така отговаря за безопасността и сигурността на доставките на храни, козметика, хранителни добавки, продукти, които излъчват електронно лъчение, и за регулиране на пълнежните изделия в нашата страна.

**FDA обяви следните действия, предприети в рамките на продължаващите усилия за реагиране на пандемията COVID-19:**

**1.** FDA актуализира своите насоки за Разрешение за спешна употреба на ваксини за предотвратяване на COVID-19 и включи нов раздел, който изяснява как агенцията възнамерява да даде приоритет на прегледа на исканията на EUA за

останалата част от спешната ситуация в областта на общественото здраве.

**2.** FDA публикува доклад, който описва някои от подходите, използвани от правителството на Южна Корея за справяне с COVID-19, особено по отношение на разработването, разрешаването и използването на диагностични тестове. Многобройни източници по света обявиха, че стратегията за реакция на Южна Корея успешно е „изравнила кривата“ на COVID-19. Тъй като опитът на Южна Корея може да бъде информативен за бъдещи съображения, FDA прегледа информация, включително доклади в пресата и информация, публикувана публично от правителството на Южна Корея, относно тяхната стратегия за отговор на COVID-19. До сега 378 теста и устройства за събиране на проби са разрешени от FDA,

съгласно разрешения за спешна употреба (EUAs). Те включват 273 молекулярни теста и устройства за събиране на проби, 80 теста за антитела и други имунни отговори и 25 теста за антиген.

Има 51 молекулярни разрешения и едно разрешение за антитела, които могат да се използват с проби, събрани в домашни условия. Има един тест за молекулярна рецепта у дома, два теста за предписване на антиген у дома, четири теста за борба с антигена (OTC) вкъщи и два теста за домашни молекулярни OTC. FDA разреши девет антигенни теста и четири молекулярни теста за серийни скринингови програми. FDA също е разрешила 510 ревизии на разрешенията на EUA.

# ФУНГИТЕР

Медицински  
изделия

5% лечебен лак за нокти

Аморолфин 2,5 ml

**ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ГЪБИЧНИ  
ИНФЕКЦИИ ПО НОКТЕ**

**ПРИЛАГА СЕ ВЪРХУ ЗАСЕГНАТИТЕ НОКТИ  
1 ПЪТ СЕДМИЧНО**



- 1 стъклена бутилка
- 30 почистващи тампона
- 30 пили за нокти
- 10 шпатули

ФУНГИТЕР 5% лечебен лак за нокти е показан при възрастни над 18 години.

Лекарствен продукт без лекарско предписване. Преди употреба прочетете листовката!

ИАА: А 0113/17.05.2021 г.

Розмаринът е добре известно и полезно растение, което познаваме от хилядолетия, а полезната му стойност за медицински цели се потвърждава от напредъка на науката в съвременността.

Знаете ли по какъв механизъм **розмариновото етерично масло**, което е и основното активно вещество в лекарството **Розакта**, има болкоуспокояващ ефект?



**ОТС**  
продукти

## ОБЛЕКЧИ БОЛКАТА СЪС СИЛАТА НА ДВОЙНОТО ДЕЙСТВИЕ НА РОЗМАРИНОВОТО МАСЛО!

За облекчаване на болката в мускулите с натурални съставки от растителен произход, редовно използвайте традиционния растителен лекарствен продукт - крем Розакта®. Нанасяйте крема 2 -3 пъти дневно.

Лекарствен продукт без лекарско предписание. Съдържа розмариново масло. За възрастни и хора в старческа възраст. Не се препоръчва за деца и юноши под 18-годишна възраст. Преди употреба прочетете листовката. Това е традиционен растителен лекарствен продукт за приложение при специфични показания, основаващи се на дългогодишна употреба.



[www.rosacta.bg](http://www.rosacta.bg)

MEDIS Consumer Health



### Референции:

1. Takaishi et al. Mol Pain. 2012 Nov; 29(8):66. 2. Toth et al. Br J Pharmacol. 2014 May; 171(10):2568-80. 3. Premkumar et al. ACS Chem. Neurosci. 2014; 5, 1117-1130. 4. Kim et al. Am J Chin Med. 2015; 43(4):731-42. 5. Li et al. J Ethnopharmacol. 2016 Feb; 172:22-6. 6. Xu et al. J Neurosci. 2005 Sep 28; 25(39):8924-37. 7. Chen et al. Premkumar et al. Molecules. 2013 May; 18(5):5434-54. 8. Beer et al. Natural Products Chemistry & Research. 2017; 5(8-11). 9. Medicinski razgledi, Ietnik 59, Supplement 2, september 2020, 183-6.





За повече информация посетете  
[www.badibg.org](http://www.badibg.org), [www.stingpharma.com](http://www.stingpharma.com)



## Анализ и изготвяне на препоръки за ангажиране на гражданското участие в процесите на оценки на здравни технологии, ценообразуване, реимбурсиране и контрол на лекарства по лекарско предписание, заплащани с публични/ бюджетни средства в страната - 4 част

проф. Татяна Бенишева-Димитрова, дмн  
председател на "БАЛИ"

*Анализът е осъществен с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Добро управление“, съфинансирана от Европейския съюз, чрез Европейския социален фонд*

### Публични данни за лекарства за болнична помощ, предназначени за гражданите въз основа на Наредба 5, ДВ, публикувани на сайта на МЗ

В съответствие с Наредба 5, в сила от 28 юни 2019 г., на сайта на МЗ се публикува информация за разходите за лекарствени продукти, заплатени от НЗОК за болнична медицинска помощ по тримесечия. Въз основа на извършвания мониторинг, министърът на здравеопазването уведомява органите на управление на държавните лечебни заведения и общинските съвети, в качеството им на упражняващи правата на собственик на общинските лечебни заведения, за необходимостта от

предприемане на мерки за ограничаване на констатираните отклонения и заплахи за дейността на лечебното заведение, ако такива биват констатирани.

Не е ясно защо тук не са включени и частните лечебни заведения, които консумират обществен ресурс и поради, което е редно Наредба 5 да се допълни, ако е необходимо за да бъде осъществявана тази функция.

**1.** Необходимо е да се въведат достъпни индикатори за лекарства за болнична помощ за гражданите на официалната интернет страница на МЗ.

**2.** Добре е да има свързващи линкове, които отвеждат от МЗ към НЗОК за разходи за лекарства или обратно.

**3.** Таблиците по Наредба 5 на сайта на МЗ, които се публикуват са само информативни и в тях ле-

карства и медицински изделия са под общ показател и следва да бъдат разделени, като показатели.

Към тази информация за разходването на обществен финансов ресурс за лекарства в болничната медицинска помощ интерес проявяват не само експертите от бизнеса, но и гражданите в качеството си на здравноосигурени лица и тя трябва да бъде публикувана и регулярно анализирана и тук може би е редно да участват министерство на здравеопазването и министерство на финансите.

**4.** Необходимо е да се знае какви са сумите от ежегодните здравноосигурителни вноски на гражданите в Република България и как се разпределят средствата от здравноосигурителните вноски.

Гражданите, така и за здравните политици, мениджъри и експерти, които на базата на подобна инфор-



мация, могат да градят дългосрочни здравни стратегии за оптимизиране и ефективно функциониране на системата на здравеопазване в условията на ограничени ресурси. Такава информация следва да е поместена и в сайта на министерство на здравеопазването, министерство на финансите и на НЗОК.

**5.** Препоръчва се наличните справки да бъдат разположени в един и същи раздел за гражданите, вкл. и тези за лекарства които да бъде лесно достъпен за всички заинтересовани лица – граждани, пациенти, медицински специалисти, здравни мениджъри. В момента на страницата на МЗ няма обособена подобна информация. На сайта на НЗОК не е систематизирана в едно направление, на различни места има списъци ПЛС, а на други – разходи с лекарства.

Редно е поне да има свързващи линкове на този етап. Препоръчва се добавянето на функционалност или посочване на линк към сайта на МЗ на страницата на НЗОК, където се поместват отчетите по тримесечие по отношение на разходите както за болничната, така и за извънболничната помощ.

**6.** Препоръчва се включването на частните болници в отчетността за лекарствени продукти по Наредба 5, ДВ51 от 2019 г., тъй като към момента техните разходи за лекарствени продукти не са публично достъпни, независимо че получават финансиране по клиничните пътеки или лекарствени продукти извън клиничните пътеки от НЗОК.

За целта следва да се обособи образец за отчетност, мониторинг и контрол върху отчетността и за държавни, и за частни болници, които използват бюджетен или об-

ществен ресурс, респективно от МЗ или НЗОК, да има изграден образец, както правила за мониторинг и регулярен контрол на тази отчетност, както и отговорна институция, която да изпълнява тази функция.

**7.** Препоръчва се да се въведе методология и образец на ежегодна отчетност при НЗОК за индикатори, като пример могат да се дадат:

■ новите лекарства в хода на календарната година, брой пациенти

■ за потреблението на лекарства за извънболнична помощ

■ за онкологичните лекарства, извън клиничните пътеки

■ лекарствата за редки заболявания

■ средства, заплащани от лечебното заведение, които се отделят ежегодно за лекарства и др.

**8.** При промяна на методологията на ежегодната отчетност, тя се актуализира и се мотивира нейната промяна.

### **Изисквания и препоръки към отчетността на РЗИ, относно публична достъпна информация за гражданите.**

На база на проучването, което беше извършено на сайта на РЗИ ([Виж Доклад\\_1.6\\_Deinost1.pdf \(badibg.org\) m. 2.1](#)) публикуват данни, които са различни в отчетните им документи, публикувани на сайтовете им и липсват единни изисквания за отчетност от страна на РЗИ и всяко отчита различни показатели, по различни образци и за различни периоди, поради което следва да се въведе единен образец за публична

ежегодна отчетност към РЗИ с основни и допълнителни индикатори, които да са в полза за гражданите.

По-ефективното функциониране и предоставяне на информация за гражданите може да бъде обособена в самостоятелно падащо меню, в което да се заложат различните индикатори на данни, които касаят обществото относно медицинската и здравна услуга, предоставяна от РЗИ, както и лекарства, които се предоставят от министерство на здравеопазването, количества, които се разпределят на лечебните заведения в съответната област и колко броя болни се покриват.

Предвид, че това касае бюджетни средства, всички данни следва да са публично налични и да има прозрачност на процесите и отчетните данни, относно тези дейности. и се препоръчва информация, която да бъде в полза на гражданите.

**1.** Да се предвиди и раздел, относно контрола върху доставките и разпределянето на лекарствени продукти, заплащани от държавния бюджет на МЗ в съответната област на РЗИ и отпускането им и да има публична проследима информация.

**2.** Да има раздел за всички допълнителни средства за лекарствени продукти, които в хода на една календарна година се гласуват, като ваксини или средства, насочени за профилактична или лечебна дейност в съответната област, която РЗИ обслужва.

**3.** Да има раздел за икономическа обосновка и финансови анализи за разходени средства в региона и проект за тяхното разходване, както и контрол по тяхното изпълнение със заложили индикатори.

## Препоръки към Министерство на здравеопазването, относно информация за гражданите в областта на лекарствата

**1.** По-ефективното функциониране и предоставяне на информация за гражданите да бъде обособена в самостоятелно падащо меню и да се помести професионална информация за гражданите на страницата на МЗ като е необходимо да се изгради:

Свързване на МЗ с линк към Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти с регистрите, тъй като тази информация за граждани е подредена към рубрика „Комисии“ и според резултатите на проучването гражданите не се ориентират лесно.

**2.** Препоръчва се да се допълни и актуален списък с лекарствени продукти и заболявания, финансирани от държавния бюджет на сайта на МЗ.

**3.** Да се предвиди и раздел за лекарствени продукти, заплащани от държавния бюджет на МЗ и индикатори, чрез които да има ежегодна публична информация, предвид, че този разход е около 20 млн. лв годишно.

**4.** Да се публикува също задължителните за МЗ анализи, оценки и прогнози по проблемите на лечение с лекарствени продукти, които МЗ осигурява, като се изготвят годишни индикатори.

Ако е необходимо да се допълни Наредба 34, за изискване за тази годишна отчетност и да се утвърди ръководство за тази годишна отчетност

## Заключение

Както е заложено в целта на настоящото изследване, то обобщава получените резултати от реализираното проучване на нормативната уредба и документалните изследвания на процесите на ценообразуване, реимбурсиране, оценка на здравните технологии, отчетност на държавните здравни институции, ангажирани с тези процеси, като министерство на здравеопазването, РЗИ-та, Министерство на финансите, НСЦРАП, НЗОК, както и на гражданското участие в тях.

От представения анализ е видно, че гражданското участие в разглежданите процеси е силно ограничено или липсва, а информацията на интернет страниците на горепосочените държавни институции, оформят рубрики за гражданите, които следва непрекъснато да се надграждат и развиват.

Изведени са редица препоръки по отношение на процесите на ценообразуване, реимбурсиране и оценка на здравните технологии към отделните институции – МЗ, НСЦРАП и НЗОК, както и към годишната финансова отчетност на МЗ, РЗИ, НЗОК и лечебни заведения, които работят с публични/бюджетни средства.

Считаме, че е редно да се въведе нормативна система за отчетност, съобразно методология, мониторинг и контрол на тази отчетност, за да служи на здравната система адекватно.

Целта е подобряване на своевременния достъп на пациентите до

необходимата информация и оттук до терапия, и съответно постигане на оптимални ползи по отношение на качеството и продължителността на живот, което от своя страна ще има позитивен ефект върху обществото като цяло.

Подобряване на отчетността на държавните институции, чрез повишено гражданско участие и контрол върху горепосочените процеси би допринесло за по-ефективно планиране и разходване на обществените ресурси за здравеопазване.

Поставянето на пациента в центъра на процесите на достъп до лекарствена терапия и последващото му активно участие в тях би допринесло за повишаване на здравното благополучие на населението и смятаме това да е не само голо клише, а то действително да работи на практика и тук да допринасят водещите институции за отчетност и контрол – министерство на здравеопазването и министерство на финансите.

Гражданите в качеството си на пациенти следва да са здравно информирани и съответно приобщени към определянето и прилагането на необходимото лечение.

Край

# H<sub>2</sub>OFF

ЕФЕКТИВНО ИЗВЕЖДА ИЗЛИШНИТЕ  
ТЕЧНОСТИ ОТ ОРГАНИЗМА



- За поддържане на нормално телесно тегло.
- Благоприятства нормалните метаболитни процеси.
- С диуретичното си действие спомага за отделяне на излишната вода и отпадните продукти от естествения метаболизъм.



Magnalabs

Health is happiness

Препоръчителна дневна доза:  
1 капсула дневно.

Здравето е щастие с продуктите на Магналабс

# Фристик

ВЕНОТНИК



- Благоприятно повлиява циркулацията на кръвта в кръвоносните съдове.
- Подпомага дейността на сърдечно-съдовата система.
- Оказва благоприятен ефект върху нормалното кръвосъсирване.

Препоръчителна дневна доза:

1 капсула на обяд и 1 капсула вечер преди хранене.



СТАНДАРТИЗИРАНИ  
ФИТО ЕКСТРАКТИ

[www.mgnlabs.com](http://www.mgnlabs.com)

## Избери немското иновативно решение за здрави стави



Допелхерц® систем

### КОЛАГЕН 11.000 КУРКУМА + ДЖИНДЖИФИЛ

НОВО  
с куркума  
и джинджифил

- 11 000 mg хидролизирани колаген
- 2 000 mg сок от корен на куркума - при скованост и за подобряване функционалността на коленните стави<sup>1</sup>
- 40 mg екстракт от корен на джинджифил - за антиоксидантна клетъчна защита. Доказан благоприятен ефект при ставни проблеми<sup>2,3</sup>
- Директен прием



1. Kimberly Perkins, PharmD, William Sahy, PharmD, and Robert D. Beckett, PharmD, BCPS - Efficacy of Curcuma for Treatment of Osteoarthritis, Jan 2017

2. Nafiseh Shokri Moshfeghi, Reza Ghiasvand, et al - Anti-Oxidative and Anti-Inflammatory Effects of Ginger in Health and Physical Activity: Review of Current Evidence, Apr 2015

3. R D Altman, K C Marcusen - Effects of a ginger extract on knee pain in patients with osteoarthritis, Nov 2001

[doppelherz.bg](http://doppelherz.bg)



Здраве за цялото семейство



# Docotrol™



## Хранителни добавки



Поддържа  
нормалната функция  
на мозъка и сърцето



Предпазва от  
възникване  
на инсулт и инфаркт



Подпомага  
възстановяването след  
прекаран съдов инцидент

**Предназначение:** DOCOTROL (Докотрол) е комбиниран препарат (хранителна добавка) за поддържане на нормалната функция на мозъка и сърцето и за намаляване чувството на отпадналост и умора.

### Съставки

### Количество в 1 капсула

### Количество в 2 капсули

Рибено масло

400 mg със съдържание на \*DHA  
мин. 200 mg и \*\*EPA мин. 40 mg

800 mg със съдържание на \*DHA  
мин. 400 mg и \*\*EPA мин. 80 mg

Транс - Ресвератрол от корен от  
Японска фалопия (Polygonum  
cuspidatum) 50

100 mg

200 mg

Фолиева киселина

100 µg

200 µg

Витамин B12 (цианокобаламин)

2 µg

4 µg

### За профилактика на инсулт и инфаркт

да се прилага по 1 капсула дневно, сутрин след хранене.

### За лечение след прекаран съдов инцидент

да се прилага по 2 капсули на ден,

разделени в 2 приема сутрин и вечер след хранене.

# Диофлавон

Стъпи удобно,  
движи се свободно!

Съдържа:

Диосмин 450 mg

и Хесперидин 50 mg



Опаковка: 90 таблетки

Хранителна добавка



Подпомага поддържането на добро кръвообращение, оказвайки благоприятен ефект върху венозния тонус и устойчивостта на малките кръвоносни съдове. Облекчава симптомите при хронична венозна недостатъчност и хемороиди.



Col  
tensiv<sup>®</sup>  
КОЛТЕНЗИВ

30 | КАПСУЛИ  
хранителна  
добавка

Екстракт от маслинови листа 250 mg / Ферментирал червен ориз 166,67 mg /  
Екстракт от маслинови плодове 100 mg

**2 пъти на ден,**  
по 1 капсула сутрин и вечер,  
с голямо количество вода.



спомага за  
поддържането на  
нормално кръвно  
налягане



допринася за  
нормалното  
функциониране  
на сърцето



спомага за  
поддържането на  
нормални нива на  
холестерол в кръвта



DIH Lipogel с Хепарин  
и Диосмин спомага за  
намаляване на  
усещането за тежест и  
умора в краката и  
дава чувство за  
лекота и свежест.



Липозомите подобряват  
проникването на активните  
съставки в кожата.  
Ментолът и хепаринът  
облекчават симптомите на  
умора и носят усещане за  
релаксация, лекота и  
свежест на краката.



Диосминът в състава на DIH  
lipogel, укрепва стената на  
кръвоносните съдове, така  
намалява зачервяването и  
дилатацията на  
повърхностните  
мрежовидно разширени  
вени т.нар. „spider veins“.

Разнесете малко количество гел върху кожата на краката.  
Използвайте при нужда, **3-4 пъти дневно**.

**Патентована липогел формула!**  
**Р 396706**





# Венаксин®

грижа за вените  
и капилярите

Венаксин е натурален продукт,  
който се грижи за здравето  
на вените и капилярите.

Венаксин е надежден и ефективен!



## грижа за вените и капилярите

**Венаксин** е комбинация от висококачествени екстракти: патентован високоусвоим диосмин - μsmin®Plus, бромелаин, центела азиатика и гроздово семе.

**Диосминът** влияе благоприятно върху микроциркулацията, здравината и тонуса на капилярите, вените и хемороидалния сплит.

**Центела азиатика** благоприятства здравината на съединителната тъкан и цялостното здраве на кръвоносната система.

**Бромелаинът** спомага ензимната функция и разграждането на отпадните продукти.

**Гроздовото семе** подкрепя антиоксидантната защита, особено на малките кръвоносни съдове.

**Търсете в аптеките или онлайн на [www.botanic.cc](http://www.botanic.cc)**



# Серия "ЗДРАВЕ ОТ ИЗТОКА"®

## Масло от облепиха

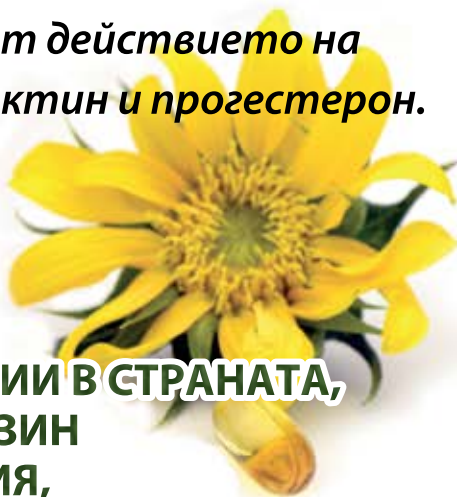
*Маслото от облепиха е най-богат източник на природни витамини А, С, Е, фолиева киселина, аминокиселини, минерали и протеини. Облепиха има благоприятно влияние върху функциите на жлъчката, язва, гастрити и сърдечносъдовата система.*



## Вечерна примроза

*Маслото съдържа линоленова и гама-линоленова киселина. Тази киселина осигурява синтез на веществата простагландини.*

*Простагландините регулират действието на хормоните - естроген, пролактин и прогестерон.*



**ТЪРСЕТЕ В АПТЕКИ И ДРОГЕРИИ В СТРАНАТА,  
КАКТО И ВЪВ ФИРМЕН МАГАЗИН  
"ЗДРАВЕ ОТ ИЗТОКА" В СОФИЯ,  
УЛ. "ЦАР АСЕН" N.: 2 ТЕЛ.: 02 / 958 50 21  
E-MAIL: [client@tnt-21.com](mailto:client@tnt-21.com)  
WWW.TNT-21.COM**







## Imuflam

повлиява  
благоприятно  
функцията на  
имунната  
система:

- След вирусни, бактериални и гъбични инфекции
- По време и след възпалителни процеси

**Imuflam** се приема  
2 x 1 капсула дневно след хранене,  
минимум 3 месеца

**ENTAN** - универсален съдов протектор

Благоприятно действа на:

- вени, артерии, капиляри и лимфни съдове
- ретината и вестибуларния апарат
- мозъчното кръвообращение и периферното оросяване
- паметта и концентрацията

### Дозировка:

3 x 1 VGCaps  
дневно,  
минимум  
3 месеца



# НОВИ ПРОДУКТИ НА



# БОРОЛА



## ОХУБОР Zn Se C

биоактивни  
имуномоду-  
латори и  
антиоксиданти

- Ценна комбинация при епидемии
- Благоприятни при оксидативен стрес
- Подходящи за постоянна употреба

**Дозировка:** 3 x 1 таблетка след хранене

## IMUNOBOR

Протект Цинк  
За имунитет  
при деца и  
възрастни

**ТАБЛЕТКИ ЗА  
СМУЧЕНЕ**



- Активно подпомага функцията на имунната система при остри инфекции – вирусни, бактериални и гъбични
- Повишава локалната имунна устойчивост на лигавиците на носоглътката и устната кухина
- Преди, по време и след боледуване

**Дозировка:** 3 x 1 таблетка след хранене

**Контакти:** БОРОЛА ООД, София 1632,  
жк. Овча купел 2, бл. 2А, ☎ 02 9156 123

imunitet.bg

borola.com

momo.bg



# CLOSEBAX<sup>®</sup> SD

Козметика

ШАМПОАН И ФЛУИД ЗА  
ТРЕТИРАНЕ НА  
СЕБОРЕЕН ДЕРМАТИТ И  
СУХ И МАЗЕН ПЪРХОТ



Антибактериално действие



Регулира производството на себум



Противодейства на процесите на лющене



Противовъзпалително действие

Научете повече на:



[www.spectrogroup.net/closebax-sd](http://www.spectrogroup.net/closebax-sd)

# BIPHASE LIPO ALCOOLIQUE, ПЪРВАТА В СВЕТА ВИРУСОЦИДНА КОЗМЕТИКА

## Единствената по рода си иновация, създаваща нова категория

Преди 25 години NAOS лансира Sensibio H<sub>2</sub>O: първата по рода си мицеларна вода, която премахва грима и възстановява липидите. Днес историята се повтаря... На фона на пандемията COVID-19 **NAOS създаде Biphase Lipo alcoolique, нова, единствена по рода си иновация, създадена от дерматологичната експертиза на BIODERMA.**

**Biphase Lipo alcoolique се роди от наблюденията, направени от дерматолози и здравни работници: честото миене на ръцете и употреба на дезинфектанти за ръце на алкохолна основа отслабва бариерата на кожата и повишава разпространението на кожни раздразнения.<sup>1,2</sup>**

## BIODERMA, част от NAOS, Ви предоставят Biphase Lipo alcoolique (Липо-алкохолна двуфазова грижа за кожата на ръцете) - алтернатива на дезинфектантите за ръце на алкохолна основа

Когато се изправи пред извънредната ситуация на обществено здраве, NAOS допринесе към националните усилия във Франция за производство на дезинфектанти на алкохолна основа и ги предостави безплатно на персонала на болниците, осъзнавайки вредния ефект от редовната употреба на дезинфектанти за ръце. Това доведе екипът на NAOS до създаването на алтернативно решение, което е по-щадящо към кожата. **Biphase Lipo alcoolique е първата по рода си вирусоцидна козметика**, която компенсира намаляването на липидите на кожата, причинено от алкохола, благодарение на формулата си с 10% съдържание на мазнини.

## 2 ФАЗИ/2 ЦВЪТА/2 ДЕЙСТВИЯ

### АЛКОХОЛНА ФАЗА ЗАЩИТАВА ЗДРАВЕТО

[74.5% ЕТАНОЛ (m/m)]

Елиминира вирусите с обвивка за 30 секунди (корона вирус, херпес симплекс вирус, грипен вирус, HIV)<sup>3</sup>, заедно с бактериите (ентерококус хире, псевдомонас аеругиноза, стафилококус ауреус, ешерихия коли K12)<sup>4</sup> и гъбички (кандида албиканс)<sup>5</sup>



### ЛИПИДНА ФАЗА ГРИЖИ СЕ ЗА КОЖАТА

[10% МАСЛО ОТ ШИЙ И СКВАЛАН]

Подхранва кожата веднага след нанасянето, доказано от оценка на остатъчния мазен филм върху кожата<sup>6</sup> и значително намалява трансепидермалната загуба на вода (TEWL) след 14 дни употреба, което доказва подобрена бариерна функция и ограничена дехидратация<sup>7</sup>

**100%** ВЯРВАТ, ЧЕ ПРОДУКТЪТ АДЕКВАТНО ДЕЗИНФЕКЦИРА, ДОКАТО ЗАЩИТАВА КОЖАТА ОТ ИЗСУШАВАНЕ<sup>8</sup>



РАЗКЛАТЕТЕ



НАПРЪСКАЙТЕ 3 МЛ



ВТРИЙТЕ ЗА 30 СЕК



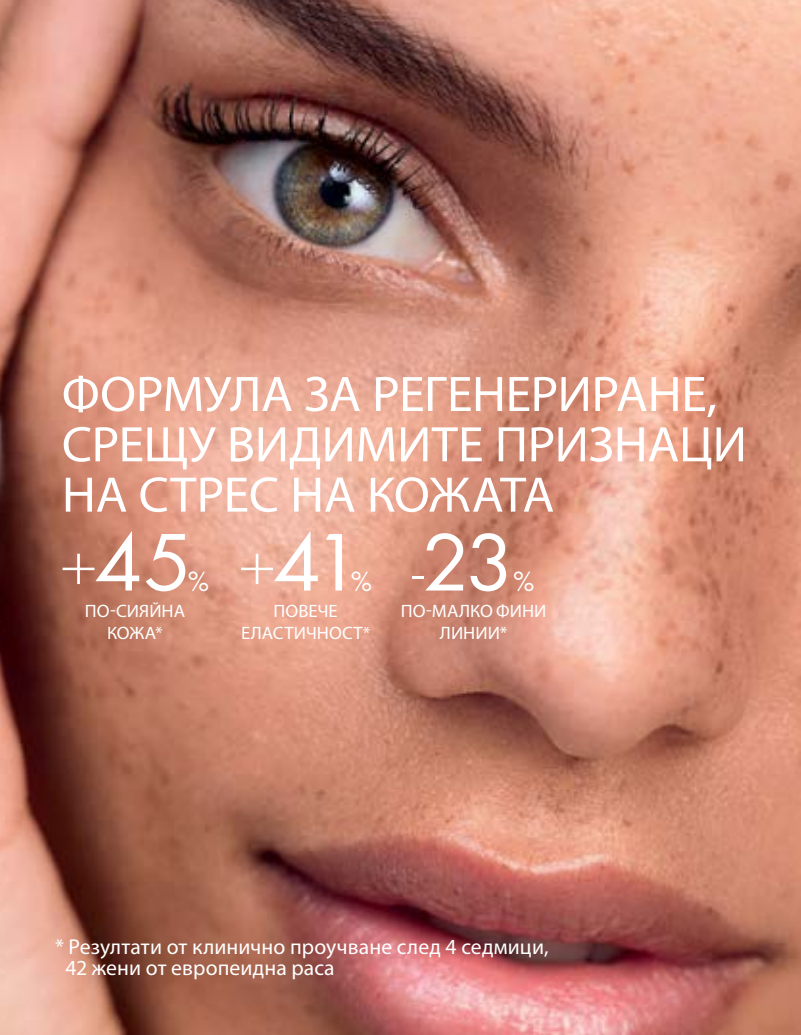
ГОТОВО!

## АНГАЖИМЕНТ НА NAOS

Biphase Lipo alcoolique доставя конкретно решение за един от проблемите, създаден от здравната криза. Ето защо, за периода на пандемията, 100% от печалбите, генерирани от продажбите на този нов продукт, ще бъдат дарени на асоциации и фондации, работещи за предотвратяването на пандемии.

<sup>1</sup>Lan J, et al. Вредите по кожата сред здравните работници, свързани с болестта коронавирус - 2019. J Am Acad Dermatol 2020; 82(5): 1215-6 <sup>2</sup>Kiely, L. F., et al. Дразнещ контактен дерматит при здравните работници в резултат на пандемията COVID-19: крос-секционно проучване. Клинична и експериментална дерматология 2020; 10.1111/ced.14397. <sup>3</sup>Вирусоцидно действие срещу вируси с обвивка след 30 секунди, съгласно стандарт EN 14476 при изпитване в чисти условия. <sup>4</sup>Бактерицидно действие след 30 секунди, съгласно стандарт EN 13727 + A2 при изпитване в чисти условия. <sup>5</sup>Дрождецидно действие след 30 секунди, съгласно стандарт EN 13624 при изпитване в чисти условия. <sup>6</sup>Мигновено подхранващо действие, измерено чрез себуметричен тест на остатъчния мазен филм. <sup>7</sup>Оценка и сравнение на посилващия ефект на кожната бариера, измерване на трансепидермалната загуба на вода на D0 и D14 след използване на Biphase Lipo alcoolique, сравнен с дезинфектант за ръце на глицеринова основа. <sup>8</sup>Потребителски тест, проведен под медицински контрол, с 20 доброволци, в продължение на 21 дни.





ФОРМУЛА ЗА РЕГЕНЕРИРАНЕ,  
СРЕЩУ ВИДИМИТЕ ПРИЗНАЦИ  
НА СТРЕС НА КОЖАТА

**+45%** **+41%** **-23%**  
ПО-СИЯЙНА КОЖА\*    ПОВЕЧЕ ЕЛАСТИЧНОСТ\*    ПО-МАЛКО ФИНИ ЛИНИИ\*

\* Резултати от клинично проучване след 4 седмици,  
42 жени от европейска раса

**VICHY**  
LABORATOIRES



НОВО

**MINÉRAL 89**  
PROBIOTIC FRACTIONS

РЕГЕНЕРИРАЩ И  
ВЪЗСТАНОВЯВАЩ СЕРУМ

ПРОБИОТИЧНИ ФРАКЦИИ  
+ АНТИОКСИДАНТНИ  
ВИТАМИНИ В3 И Е  
+ ВУЛКАНИЧНА ВОДА VICHY

ХИПОАЛЕРГЕНЕН.

ЗДРАВЕТО Е ЖИВОТ. ЗАПОЧНЕТЕ С ВАШАТА КОЖА.

**LA ROCHE POSAY**  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

ФОРМУЛА  
С РЕСПЕКТ  
КЪМ МОРСКИТЕ  
ОБИТАТЕЛИ

ПО-ДОБЪР ЖИВОТ ЗА ЧУВСТВИТЕЛНАТА КОЖА



НОВО

**ANTHELIOS**

ХИДРАТИРАЩО  
СЛЪНЦЕЗАЩИТНО МЛЯКО  
ЕКОЛОГИЧНА ОПАКОВКА

МНОГО ВИСОКА  
UVA ЗАЩИТА  
ОТГОВОРНОСТ  
КЪМ ПЛАНЕТАТА

РАЗГЛЕДАЙТЕ ЦЯЛАТА ГАМА СЛЪНЦЕЗАЩИТНИ ПРОДУКТИ  
ANTHELIOS ЗА БЕБЕТА, ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ НА

[WWW.LAROCHE-POSAY.BG](http://WWW.LAROCHE-POSAY.BG)



# Чисто

НАЛАГА НОВИ ПРАВИЛА

ПРИ ПОКУПКА  
НА **6 БР** МОКРИ КЪРПИ  
ПО ИЗБОР  
ПОЛУЧАВАТЕ  
**10%**  
ОТСТЪПКА

УБИВА ДО 99.9%  
ОТ БАКТЕРИИ И ВИРУСИ  
С ОБВИВКА



## АНТИБАКТЕРИАЛНИ МОКРИ КЪРПИ



- ▼ ДЕЗИНФЕКЦИРАТ
- ▼ ПОЧИСТВАТ КОЖАТА НА РЪЦЕТЕ

АКТИВ

ЗА ДЕЦА 3+





**Здраве**  
**БЕБЕ**

При покупка на продукти  
Здраве бебе и Здраве бебеБИО  
за минимум **30лв**

получавате

**10%**

**отстъпка**

**БИО**

ОРГАНИЧНО  
СЕРТИФИЦИРАНА  
БЕБЕШКА  
КОЗМЕТИКА

КЛИНИЧНО  
ТЕСТВАНИ



ECO  
CERT  
COSMOS  
ORGANIC



Стинг АД



[www.stingpharma.com](http://www.stingpharma.com)



[web.stingpharma.com](http://web.stingpharma.com)



Стинг АД



Стинг АД

