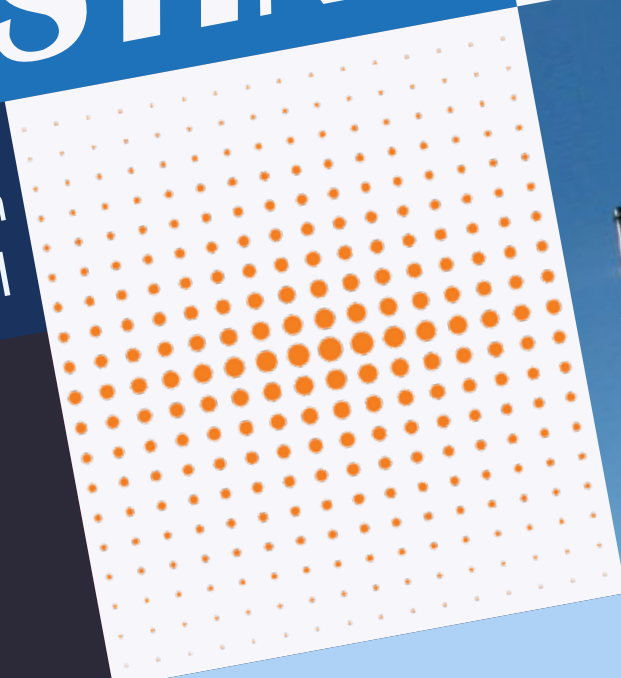




STING

pharmaceutical
products

брої 212
август
2021



Промяна

Възможност за успешен изход!



Дexametasone 6 mg дневно в продължение на 10 дни, намалява смъртността и продължителността на болничния престой при пациенти с Covid-19, независимо от начина на приложение PO/IV.

• Не е необходимо коригиране на дозата при пациенти в напреднала възраст, пациенти с бъбречна и чернодробна недостатъчност.

Уважаеми колеги,

Нека този август бъдем по-смели и по-усмихнати, защото през лятото ни се струва, че всичко е възможно и зад всеки ъгъл ни чака приятна изненада.

Сезон на красивите утрини, ленивите следобеди, топлите нощи и наелектризиращите летни бури, които също имат своя чар. Нека се порадваме на лятното време, защото то отлита бързо.

Някои го определят като книга на надеждата и ние го свързваме с промяната. Защото, ако в живота

има нещо постоянно, нещо сигурно, то това е тя. Ден след ден ние се променяме, без да си даваме сметка за това.

Според древна гън сентенция не можем да влезем два пъти в една и съща вода, защото условията са различни. Да живеем означава да се променяме. Новите реалности наложиха всеки един от нас да се трансформира, за да отговори адекватно на обществените потребности.

Комплексната маркетингова стратегия на Стинг АД е насочена към утвърждаването на сътрудничеството между всички участници на пазара. Стремeжът ни е да обединим фармацевтичното съсловие, за да

можем по-твърдо да отстояваме потребностите им. За някои това е утопия, но ние вярваме в успеха на това смело начинание. Дори мотото на олимпийските игри Токио 2021 е „заедно“.

Експертност, ефективност, правилно подредени приоритети са основата на промяната. Нека повярваме, че можем да я осъществим и да се поздравим с успеха на обединението.

Бъдете здрави!

www.
umniknigi
.com

Съдържание

Фарма общество 3

Хранителни
добавки 16

Медицински
изделия 22

Козметика 23

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 обосо-
бени части от списанието може
да става само след писменото
съгласие на издателя.

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

Ръководство на духовното
просветление



Силата на
настоящото
Екхарт Толе

Екхарт Толе използва прост език и формата на въпроси и отговори, за да ни упъти. Думите са пътните знаци. Истинската човешка сила може да бъде намерена само като приемем Настоящото. Всъщност тялото е един от ключовете към състоянието на вътрешен мир, както и тишината и пространството около нас.

„Тази книга ни предлага един прекрасен дар, но трябва да имаме смелостта да го вземем. Насърчавам ви да го приемете. Вярвам, че самото ни оцеляване на тази планета зависи от пътешествието вътре в нас самите, което Екхарт Толе ни подтиква да предприемем.“

Бил Карпентър: „В „Силата на Настоящото“ авторът мъдрец Екхарт Толе използва думи, за да ни отведе отвъд думите. Посочвайки порталите на извечното настояще, това съвременно евангелие на практичния мистицизъм предлага трансцендентни истини, които ни правят свободни.“

Книгата е част от серията „Познай себе си“
на издателство „Кибеа“.



■ МЗ

Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2

Със своя заповед, издадена на 22 юли, министърът на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров разпорежда на директорите на регионалните здравни инспекции да уведомят съответните областни управители за приетия с Решение № 518 на Министерския съвет от 15 юли 2021 г. Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2 и да поискат незабавно свикване на областните кризисни щабове.

Директорите на РЗИ трябва да представят на заседанието на областните кризисни щабове Националния план, като целта е да бъде създадена организация, отчитаща спецификите и потребностите на съответния регион, по отношение на:

- привеждането в изпълнение на националния план и предвидените в него съответни противоепидемични мерки, в случай на повишаване ръста на заболяемостта от COVID-19 в страната и в съответния регион;

- контролът по спазването на въведените противоепидемични мерки и спазването на предписаната задължителна карантина на контактни лица и изолация на болни и заразноносителни;

- своевременната диагностика и лечение, включително осигуряване на необходимия брой легла за хоспитализация на пациенти с COVID-19, които се нуждаят от болнично лечение и интензивни грижи.

В срок до 29 юли директорите на регионалните здравни инспекции трябва да уведомят министъра на здравеопазването за проведените заседания на областните щабове, както и да представят протокол

с взетите решения, направените обсъждания и предложения.

Националният план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2 може да намерите в прикачения файл на сайта на МЗ – Национален план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2.

МС одобри допълнителни 37 млн. лв.

по бюджета на Здравното министерство. Министерският съвет прие Постановление на Министерския съвет за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на МЗ за 2021 г., съобщават от пресслужбата на правителството.

Това се налага, за да се осигури устойчивост на мярката за предоставяне на допълнителни възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с

с изпълнение на дейностите, свързани с мерките за превенция и борба с COVID-19.

Осигуряването на ежемесечно допълнително възнаграждение за медиците на първа линия в размер на 1000 лв. нетно е една от най-ефективните предприети мерки за справяне със ситуацията с разпространението на COVID-19 и основна предпоставка за задържане на така дефицитните кадри. С проекта се предлага да бъдат одобрени допълнителни разходи и трансфери в размер на 37 000 000 лв. по бюджета на МЗ за 2021г., които ще бъдат осигурени на основание чл. 109, ал. 2 и 3 от Закона за публичните финанси, уточняват от МС.

Четвъртата вълна у нас

е възможна още през август. Делта Вариантът на COVID-19 е на път да стане доминиращ.

„До 8 юли повече от половината от секвенираните варианти са с Делта вариант. Всички сме в очакване на нова вълна, защото това е естественият ход на едно инфекциозно заболяване. Всяка вълна в инфекциозните болести се овладява най-добре с ваксиниране на повече хора“. Това каза пред БНР доц. Любомира Николаева - Гломб, вирусолог, Национален център за заразни и паразитни заболявания.

„Във вирусологичен аспект всеки патогенен за човека вирус е проблем. Делта вариантът много по-лесно се пренася, тоест, по-малко вирусни частици са достатъчни, за да предизвикат инфектиране на индивида. При Бета варианта антителата от предишно боледуване или от ваксинация не са достатъчно ефективни, за да предпазят от инфектиране“. В предаването „12+3“ доц.



Николаева - Гломб допълни: „Имаме едно непрекъснато повишаване на заразността на вируса. Няма научни данни, които да покажат, че вирусът протича по-леко, вниманието ни към вируса трябва да продължи да бъде изострено“.

Според нея слабият интерес от страна на хората към ваксинацията се дължи на подхождането към епидемията по-скоро политически. „Докато при уханския вариант и първата доза на ваксината даваше много добра ефективност. Сега, особено при Делта варианта, ефективността на ваксината само при първа доза е около 50% и се вдига на 88% след втората. При Делта варианта е регистрирана сравнително ниска смъртност, но значително по-висока заболяемост сред младите хора.“ - допълни тя.

От решаващо значение

са съветите за ваксинирането при хора с диабет, хашимото и други заболявания:

Ваксинирането срещу COVID-19 е „от решаващо значение“ за хората с диабет, е заключението на експертния съвет по ендокринология

и болести на обмяната, се посочва в съобщение на МЗ. Причината е, че хората с болести на обмяната са с повишен риск от тежко протичане, усложнения и смърт при заразяване със SARS-CoV-2 (вирусът, причинител на COVID-19).

Болести на обмяната са още – затлъстяване, метаболитен синдром, хашимото, базедова болест. МЗ обобщава съвети за ваксинирането срещу COVID-19 на пациенти с болести на обмяната.

Конкретно при ваксинирането срещу коронавирусната инфекция на пациенти, диагностицирани с различни болести на обмяната, е необходимо да се обърне внимание на следното:

■ при поставянето на ваксина срещу COVID-19 на пациенти с аутоимунни тиреоидни заболявания трябва да се вземе предвид функционалното състояние на щитовидната жлеза, а не дотолкова конкретната болест. В частност, имунизацията при еутиреоидно състояние се извършва според препоръките за цялото население, а при хипертиреоидизъм/хипотиреоидизъм – след постигане на еутиреоидно състояние;

■ към момента няма данни за повишен риск от странични ефекти след ваксинация срещу COVID-19 при пациенти с надбъбречна недостатъчност или други хипоталамо-хипофизни и надбъбречни заболявания;

■ европейската референтна мрежа за редки болести посочва като приоритетни за имунизация пациентите с редки ендокринни болести като първичен алдостеронизъм и Синдром на Кушинг със съпътстващи артериална хипертония и захарен диабет, които повишават риска от усложнено протичане на инфекцията от COVID-19;

■ при болни с Адисонова болест или вторична надбъбречна недостатъчност и адекватно заместващо лечение с кортикостероиди не е необходима промяна на дозата на кортикостероидите преди ваксинацията. При изява на странични ефекти след ваксиниране на пациенти с първична/вторична надбъбречна недостатъчност трябва да се спазват обичайните правила за повишаване на дозата на субституиращата стероидна терапия под контрол на ендокринолог.

■ Високият риск от усложнения при инфекция с COVID-19 при пациенти, които приемат имunosупресивна терапия с кортикостероиди за системни заболявания, може да бъде намален превантивно само чрез имунизация срещу заболяването. Пациенти, при които е планирано лечение с кортикостероиди по неуспешни индикации, биха могли да отложат приложението им с две седмици след ваксинацията (при липса на медицински риск) с оглед постигане на по-добър имунен отговор

■ за да се осигури ефективно мускулно приложение на ваксините срещу COVID-19, е препоръчително

имунизацията на пациенти с екстремно затлъстяване да се извършва с игли с по-голяма дължина (38 мм).

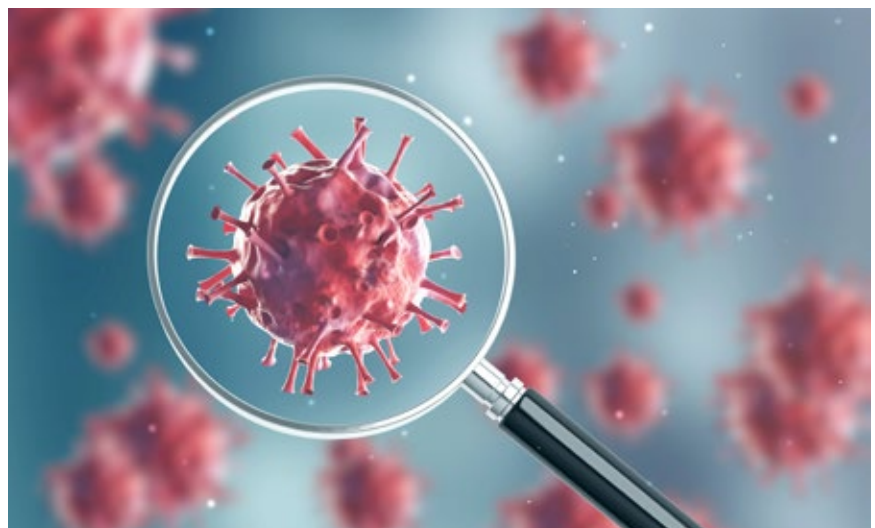
■ Д-р Кунчев за странната ситуация с ваксините в България

В интервю за Доиче Веле д-р Кунчев отбелязва, че нивото на ваксинация е ниско и прави паралел с грипните ваксинации, с ваксината с рак на маточната шийка. Това се дължи преди всичко на изключителното ниско ниво на доверие към институциите, включително и здравните. Тези социално-психологически системи са трудни за въздействие, защото са инерционални. Ето защо ролята на социалните мрежи е много гляма.

„На въпроса какво може да се направи с настъпващата Делта мутация е да се ангажират всички структури в държавата, защото няма как здравното министерство само да се справи. Завиждам на колегите в Германия донякъде, защото виждам колко силна подкрепа на най-високо

политическо ниво имат. Колкото по-ниско е нивото на доверието в институциите в България, толкова повече ние трябва да се стараем да даваме цялата информация. Трябва повече да се наблегне на емоционалното вземане на решения и преодоляването на страхове. Подкрепата на медиите е от съществено значение, защото няма друга страна в Европа, която да дава толкова широко поле за изява на откровено антиваксерски настроения, включително и у колеги лекари. Всичко това разколебава хората.“

„Например комплексът Албена е първият, който постигна в отделни хотели и ресторанти 100% ваксинационно покритие. Там раздаваха 500 лв. като стимул на всеки имунизиран. Министерството започна разговори с международни организации, с Европейската комисия, със СЗО, които са готови и технически, и финансово да подкрепят такива дейности. Беше създаден и обществен съвет, включващ представите-



ли на медиите и други известни лица, които да подкрепят такава кампания.“

Д-р Кунчев подчерта странната ситуация, в която се намираме, защото няма друга страна в Европа, в която можеш да се имунизираш в рамките на два часа с ваксината, която си избереш. На лице са и четирите, разрешени от ЕМА. В същото време продължаваме да сме с обхват между 3 и 13 000 дневно, което е много ниско. Ако ние не достигнем 35 - 40 000 дневно няма как към есенния сезон да сме достигнали някакви защитни нива.

„Относно изтичането на срока на годност – така е, но към момента няма партиди, които да се е наложило да бъдат унищожени. Първите големи количества на AstraZeneca ще достигнат срока си на годност в края на август. Има интерес към тях и от съседни страни, и от подалечни. В момента се водят разговори с Черна гора, Косово, Босна, Бутан. Механизмът е сложен – трябва ни разрешение на производителя и трябва да го координираме с ЕК. Всичко това отнема време.“

Оптимист ли е д-р Кунчев, че страната ще се справи с тази ситуация, която съвпадна и с политическото положение? Той е убеден, че редовно правителство, от епидемиологична гледна точка няма да има по-важна задача от тази да предпази обществото от нова вълна. Нов ръст от Делта мутацията трябва да се очаква в края на август и началото на септември.

■ Ламбда Вариант

В интервю за БНТ акад. Богдан Петрунов обяви за появата на нова мутация на коронавируса – „Ламбда“. На този етап е засечен в Южна Америка – южната част на Бразилия, Чили и Гватемала. Засега не разполагаме с конкретни данни на неговите проявления.

■ Тестове

България е кандидатствала по проект на Европейската комисия (ЕК) за пари за PCR и бързи тестове с цел улесняване на придвижването. 100 млн. лв. са предвидени за стра-

ните членки. Това обяви в сутрешния блок на БНТ главният сържавен здравен инспектор Ангел Кунчев. „Към момента този механизъм на разпределение е изцяло в ръцете на ЕК, но ще осигурим тестове веднага след отпускане на средствата“, посочи той.

По думите му не е добра перспективата пред Европа не само заради Делта варианта на COVID-19, но и заради четвъртата вълна, която започва да засяга все повече страни. Според него до края на юли ситуацията в България ще остане спокойна, но след това ще се промени, защото трендът се променя – случаите започват да нарастват. От август може да очакваме значително повишение на заболяемостта, каза той.

■ Прогнози

Николай Витанов, математикът на вече несъществуващия оперативен щаб за борба с коронавируса изчисли, че оптимистичният сценарий пред страната е в края на август на ден да има по около 1500 заразени. По думите му, ако прогнозата му е вярна, то тогава август ще бъде спокоен и хората ще могат без притеснения да отидат на море. „Това ще е отлично справяне със задачата“, добави Витанов.

Той посочи и какъв е песимистичният сценарий. При него заразените на ден в края на следващия месец ще достигат 3000 души. „В момента 10 заразени с Делта варианта на коронавируса заразяват 10 души. Когато 10 души заразяват 13, в страната вече ще има дифузионно разпространение на заразата. В момента Западна Европа е силно засегната от новата вълна на вируса. Според него, ако заразените



В Германия започнат да достигат броя на тези във Великобритания и Франция, то тогава неприятности се очакват и в България. Германия е транспортен център, много полети от София са до Франкфурт и Мюнхен, откъдето се прави връзка с други места. Започнат ли тези хора да се връщат след престоя си в Германия, ще започнат и проблемите.“ допълни Витанов.

■ Новата дирекция за правата на пациентите

На заседание на Министерския съвет е одобрена промяна в Устройствения Правилник на МЗ, с който се създава нова дирекция за защита на правата на пациентите. Идеята е новата дирекция да помогне не само в контрола по спазването на правата на пациентите, но също така, ще може да разработва методологии, програми, стратегии, както и да предлага промени в нормативни актове. Надяваме се това да допринесе за подобряване на качеството на медицинските дейности, улесняване на достъпа на пациентите и намаляване на доплащането. Функциите на новата дирекция, съгласно Правилника са следните:

Дирекция „Защита правата на пациентите“:

- подпомага министъра при планиране, организиране и изпълнение на задълженията му, свързани със защита правата на пациентите;

- участва в разработването на проекти на нормативни актове, стратегически документи и мерки от национално значение, необходими за прилагането на законодателството на Европейския съюз, свър-

зани с правата на пациентите;

- координира и участва

в подготовката на рамкови позиции, указания, анализи, информация и становища във връзка с правата на пациентите от компетентност на министерството;

- координира участието в срещи и форуми, организирани от институции на ЕС, свързани с обмяна на опит и сътрудничество в областта на правата на пациентите;

- разработва и съгласува национални програми, стратегии и планове в областта на защита правата на пациентите;

- планира, организира, подпомага и координира цялостната дейност на министерството в областта на защита правата на пациентите;

- подготвя материали, документи и становища, извършва анализи и предлага мерки за подобряване и защита на правата на пациентите;

- организира извършване на последваща оценка на въздействието при

прилагане на законодателството в областите на компетенции на дирекцията;

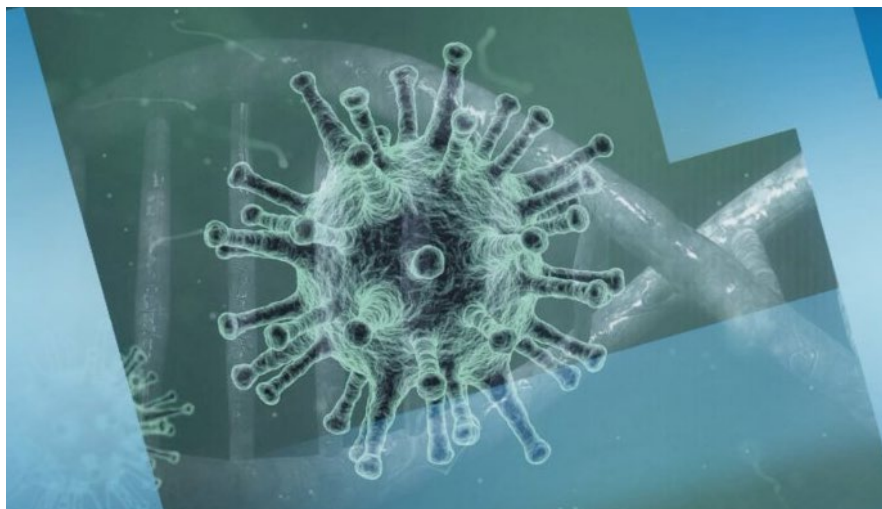
- осигурява обслужване на дейността на Комисията за разглеждане на документи за признаване на организации за защита на правата на пациентите за представителни, Общественият съвет по правата на пациентите и на други съвети и комитети от областта на компетенциите на дирекцията;

- участва в проверки по сигнали и в разглеждането на предложения, свързани с дейността на дирекцията;

- изготвя анализи на нормативната уредба, свързани с правата на пациентите и предложения за промени;

- участва в разработването на системи за оценка на качеството и на резултатите от медицинските дейности, извършени от лечебните заведения;





■ изготвя анализи на проведени проучвания относно удовлетвореността на пациентите;

■ предоставя консултативна помощ по проблемите, свързани с правата на пациентите.

Веднага след обнародването на промените в Държавен вестник ще бъдат обявени конкурси за всяка от длъжностите в новата дирекция. Министърът на здравеопазването Д-р Стойчо Кацаров призовава всички пациентски организации да информират своите членове за възможността, ако същите имат подходящо образование, опит и желание за работа в държавната администрация, в защита на правата на пациентите да подадат своите документи.

■ Проектът

„Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ (ПУЛСС) е удължен до 31.12.2022 г.

Срокът беше актуализиран служебно от страна на Управляващия орган на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 с

времето (1 година), в което дейностите по проекта бяха временно преустановени заради пандемията от COVID-19. Припомняме, че това се наложи от една страна поради невъзможността да се провеждат обученията на работещите в спешната помощ, а от друга страна за да бъдат екипите на Центровете за спешна медицинска помощ на разположение на обществото в условията на усложнената епидемична обстановка.

МЗ изпълнява проект ПУЛСС в качеството си на конкретен бенефициент по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020. Основна цел на проекта е подобряване качеството на предоставяната спешна медицинска помощ чрез инвестиции в човешкия капитал. Общият бюджет на ПУЛСС възлиза на 7 млн. лв., които са 100 % безвъзмездна финансова помощ.

■ НЗОК

458 милиона лева

е платила здравната каса за извънболнична помощ за първите шест месеца на годината.

Най-голяма част от тези средства – 149 млн. лв., е за джипитата. Общопрактикуващите лекари са получили парите си срещу реално извършена дейност. Само 4.67 млн. лв. са платени по „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.

За стимули, за работа на първа линия пък медиците са получили 22.4 млн. лв., като плащания от трансфери от МЗ за работа при неблагоприятни условия по време на обявената извънредна епидемична обстановка, поради епидемично разпространение на COVID-19 съгласно чл. 15а от „Закон за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., и за преодоляване на последиците“.

От 1 юли обаче медиците ще вземат по-малко средства по това перо, тъй като се промениха правилата и финансирането се обвърза с броя на заболяемостта и отработените часове в болниците. Средствата за специалистите за шестте месеца са 134 млн. лв., като отново основната част е за дейност. По методиката за липса на достатъчно работа, те са получили 14 млн. лв., а за първа линия – 5.3 млн. лв. При лабораториите приходите за полугодieto възлизат на 66.9 млн. лв., като 4 млн. са по методиката, а 4.2 млн. – за първа линия.

Заработката при зъболекарите е 106 млн. лв., от които по методиката са изплатени 26 млн. лв. Най-голяма част от тези средства са дадени в най-големите градове – 5.2 млн.

за столицата, 3.7 млн. в Пловдив, 1.4 във Варна, 1.5 в Бургас, по 1 млн. в Ст. Загора и Пазарджик. Магистър-фармацевтите от аптеките, включително болничните не фигурират в методиката за разпределяне на отпускните средства, въпреки, че са медицински специалисти на първа линия.

Надзорният съвет

на НЗОК одобрява проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. след становище на министъра на здравеопазването. Възлага на управителя на НЗОК, на основание чл. 19, ал. 7, т. 5 от Закона за здравното осигуряване, да внесе чрез министъра на здравеопазването в МС одобрения проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.

№ РД-НС-04-82/22.07.2021 г. възлага на управителя на НЗОК ежесечно да представя на членовете на Надзорния съвет информация за осъществяваните през предходния месец проверки от контролните органи на НЗОК и резултатите от тях.

Щатът

на дирекция „Контрол, анализи и прогнози на дейността по задължителното здравно осигуряване“ ще бъде намален от 57 на 51 бройки, а самата дирекция ще бъде преименувана в дирекция „Контрол на дейността по задължителното здравно осигуряване“. Функциите относно анализа и оценката на здравната система се възлагат на дирекция „Методология на медицинските дейности и на денталните дейности“. Това става ясно от обнародвания в Държавен вестник Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на НЗОК.

Дирекция

„Лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни“ ще бъде преименувана в дирекция „Лекарствени продукти, медицински изделия, диетични храни и помощни средства“. Дирекцията ще изготвя за съответната календарна година:

■ тримесечни анализи, прогнози и предложения за органите на упра-

вление на НЗОК по аспекти на потреблението на лекарствени продукти, медицински изделия, диетични храни за специални медицински цели.

■ ще разработва и извършва оценка на механизми и модели за управление на разходите за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани от НЗОК;

■ ще осъществява дейностите по своевременно изготвяне, договоряне и администриране на договорите за отстъпки на лекарствени продукти по реда на наредбата по чл. 45, ал. 9 от ЗЗО

■ ще осъществява дейности по изготвянето и администрирането на актове, свързани с лекарствени продукти, медицински изделия, високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба и помощни средства, приспособления и съоръжения за хората с увреждания и диетични храни за специални медицински цели, както и на лекарствени продукти, предназначени за лечение на ветерани, военноинвалиди и военнопострадали на основание Закона за ветераните от войните и Закона за военноинвалидите и военнопострадалите.

Причината е, че с изменението на Закона за здравното осигуряване, НЗОК започва да заплаща помощните средства, приспособленията и съоръженията за хората с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

„Тази нова функция изисква да се изготвят списъци на помощните



средства, провеждане на процедури за определяне на стойността на заплащането на тези изделия. Предложението за тази дирекция с оглед синхронизация на функциите на дирекцията във връзка с нормативните изисквания е да бъде увеличена нейната щатна бройка от 34 на 40, а именно с 6 щатни бройки, които ще бъдат за сметка на дирекцията по контрол. „Аз предварително заявявам на Надзорния съвет, че с 6 щатни бройки няма да можем да извършваме това, което се извършва от няколко хиляди човека в Агенцията за социално подпомагане. Но така е записано в Закона, така ще го прилагаме“, заявява проф. Салчев.

По думите му с Правилника се провеждат функционални промени в дирекциите с оглед повишаване ефективността на административните процеси, качеството на предоставяните административни услуги и включване на допълнителни дейности, съобразно функционалната им компетентност.

„По закон аз бих предложил, ако Надзорният съвет реши, със закона за бюджета да изискаме допълнително увеличение на щата на касата във връзка с това. Защото с 6 човека

няма да можем да се справим катégorично“, казва той и допълва, че помощните средства извън задължителното здравно осигуряване се финансират чрез трансфер от държавния бюджет.

„Ние ще бъдем администратори. В момента трансферът е следният: трансферът е към МЗ, което ги трансферира към нас и ние ги трансферираме към АСП. Тъй като АСП в момента няма да прави това нещо, ще започнем ние да го правим с договорите с търговците, всички търгове и т.н.“, казва проф. Салчев.

■ БСК

Агенцията по заетостта обявява краен срок до 31.08.2021 г. включително за предоставяне на всички искания за плащане и месечни отчетни документи по проект „Краткосрочна подкрепа за заетост в отговор на пандемията от COVID-19“, популярен още като мярката за запазване на заетостта 80/20.

От своето стартиране до момента тази мярка подпомогна близо 3 000 работодатели и самоосигуряващи се лица от секторите „Хоме-

лиерство и ресторантьорство“ и „Туристическа агентска и операторска дейност; други дейности, свързани с пътувания и резервации“ да запазят заетостта на повече от 36 000 свои работници и служители. Така, на практика, за този бранш, засегнат в голяма степен от COVID-19 пандемията, предоставената от държавата подкрепа в комбинация с мярката 60/40 се превърна в 80/20.

Обявеният краен срок до края на август 2021 г. касае всички работодатели и самоосигуряващи се лица, които са одобрени за получаване на компенсация съгласно условията на проекта. Те могат да намерят изискваните документи и информация за тяхното попълване на страницата на Агенцията по заетостта. Обръщаме внимание, че документи, подадени след 23.59 ч. на 31 август 2021 г., няма да бъдат обект на разглеждане и няма да бъдат изплащани компенсации по тях от страна на Агенция по заетостта.

Проект „Краткосрочна подкрепа за заетост в отговор на пандемията от COVID-19“ се финансира по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г., а условията и редът за подкрепа на работодателите се определят с акт на МС – Решение № 429 от 26.06.2020 г., изм. и доп. с РМС № 982/2020 г. и РМС № 233/2021 г.

■ ЕК

Европейската комисия одобри списък от 11 нови проекта, които ще бъдат финансирани с общо 120 млн. евро от „Хоризонт Европа“, най-голямата европейска програма за научни изследвания и иновации (2021-2027 г.), за да се подкрепят спешни изследвания във връзка с коронави-



руса и неговите варианти. Това финансиране е част от широк спектър от научноизследователски и иновационни действия за борба с коронавируса и допринася за цялостните усилия на Комисията за предотвратяване, ограничаване и реагиране на въздействието на коронавируса и неговите варианти в съответствие с новия европейски план за готовност в областта на биологичната защита „Инкубаторът HERA“.

Голяма част от проектите ще подкрепят клинични изпитвания на нови лечения и ваксини, както и разработването на широкомащабни кохортни изследвания във връзка с коронавируса и на мрежи, излизаци извън границите на Европа, като по този начин ще се заздравят връзките с европейските инициативи.

Други проекти ще засилят и разширят достъпа до научноизследователските инфраструктури, които предоставят услуги или са необходими за обмена на данни, експертен опит и научноизследователски ресурси между изследователите, за да се създадат условия за изследвания за справяне с коронавируса и неговите варианти. Тези инфраструктури включват някои вече действащи, като например Европейската платформа за данни за COVID-19 и Европейските научноизследователски структури в областта на науките за живота.

■ Финанси Атанас Пеканов:

„Увеличаваме парите за образование и здравеопазване в ревизираната версия на плана за възстановяване и устойчивост.“ Ревизираният План за възстановяване и устойчивост на България включва 11 нови

проекта и 7 нови реформи, срещу които страната ни ще получи 12,6 млрд. лева. Общо проектите стават 57, а реформите – 43, като се очаква да бъдат активирани още около 8 млрд. лева национално съфинансиране през държавния бюджет и частни инвестиции, така че общият икономически импулс от Плана да бъде около 20 млрд. лева в следващите години.

Това съобщи вицепремиерът по управление на европейските средства Атанас Пеканов на брифинг в МС, след като новата версия на Плана беше качена за обществено обсъждане.

„На първо място, искам да разсея съмненията, че има риск за тези средства. Парите за България са сигурни и чакат да постигнем консенсус по Плана. Те ще дойдат след като той бъде изпратен и одобрен. Другите страни също все още не са получили техните средства. От една страна, споделям желанието да бързаме, но от друга страна индикациите, които сме получавали и от европейските институции, винаги са били, че по-важна е не бързина-

та, а да представим план, който да отговаря на амбициите и да предвижда използване на тези средства по най-добрия възможен начин“, коментира той.

В краткия срок за работа са преработени и подобрени голяма част от проектите, увеличени са парите за два важни сектора – образование и здравеопазване, посочи вицепремиерът. „В сектора здравеопазване вместо саниране на болници, проектите задават много повече фокус върху осигуряването на апаратура, както и два конкретни проекта – за т.нар. „строук“ центрове, които да лекуват и третират случаи на инсулти, и за спешна медицинска помощ по въздух, т.нар. HEMS“ посочи Пеканов и добави, че са преработени и текущи проекти, а компонента е увеличен със 170 млн. лева.

„Моего мнение е, че следващото българско правителство трябва да работи и по активиране на заемната част по Плана за възстановяване и устойчивост. Това са заемни



средства, които да се вляят сега в икономиката ни, и да бъдат изплатени далеч във времето. Икономически именно този подход има смисъл и много други страни в ЕС също го използват. Това ще даде възможност и на проекти, които към момента не са влезли в Плана, да бъдат включени“, каза още той.

УниКредит: 4,4% реален ръст на икономиката на ЦИЕ през 2021 г.

„Смятаме, че икономиката ще се възстанови до предкризисното си ниво на икономическа активност измерена чрез показателя БВП през последното тримесечие на тази година.“

„Спад в коефициента на безработица до нивата, свързани с постигане на пълна заетост, очакваме към средата на 2022 г.“, пише в анализа на УниКредит, направен от българското звено с ръководител Кристофор Павлов, главен икономист на УниКредит Булбанк.

Според експертите, по-оптимистичната прогноза се дължи на много силните резултати на икономиката през първото тримесечие, което от своя страна се свързва с разхлабените ограничителни мерки и липсата на контрол за спазването им по време на третата вълна от пандемията. Освен това, солидният ръст на приходите от продажби на дребно, индустриалното производство и произведената продукция в строителството през април показват, че силното възстановяване на икономиката продължава и през второто тримесечие на тази година.

Всичко това сочи, че голямата картина продължава да бъде на иконо-

мика в процес на V-образно възстановяване, става ясно от анализа на УниКредит.

България обаче плати висока цена за бързите си темпове на икономическо възстановяване през последното тримесечие на миналата и досега през тази година, отчитат анализаторите. Докато страната не беше силно засегната от първата вълна на пандемията от коронавирус през периода от март до май миналата година, ранното разхлаб-

ване на ограничителните мерки доведе до рязък скок в броя на смъртните случаи по време на втората и третата вълна в края на миналата и началото на тази година.

Затова и най-големият риск, който макроикономическият екип на „УниКредит“ вижда за възстановяването, е свързан с още една вълна на пандемията от коронавирус през есента или зимата, тъй като само 13% от населението са ваксинирани към средата на юни.

ИЗБРАНИ МАКРОИКОНОМИЧЕСКИ ДАННИ И ПРОГНОЗИ

	2018	2019	2020	2021F	2022F
Номинален БВП (млрд. евро)	56.1	61.2	60.6	65.6	70.5
БВП на глава от населението (евро)	8 016	8 809	8 768	9 544	10 333
Реален годишен ръст (%)					
БВП	3.1	3.7	-4.2	4.4	4.1
Износ	1.7	3.9	-11.3	7.2	7.5
Внос	5.7	5.2	-6.6	6.1	7.5
Коефициент на безработица (%)	5.2	4.2	5.1	5.2	4.1
Външна позиция					
Нетни ПЧИ / БВП (%)	1.3	1.9	3.2	2.2	2.6
Инфлация (ИПЦ) / Валутен курс					
Инфлация (ИПЦ), средно годишна (%)	2.8	3.1	1.7	2.6	2.3
Инфлация (ИПЦ), в края на периода (%)	2.7	3.8	0.1	3.4	2.3



Особено тревожно е, че броят на хората, желаещи да се ваксинират, изглежда доста по-нисък от необходимия за постигане на колективен имунитет според последните проучвания. По тази причина смятаме, че са необходими усилия от страна на правителството и на частния сектор за увеличаване на нивата на ваксинация на населението, съветват от УниКредит Булбанк. Експертите се надяват да видят повече обществени фигури с влияние в политиката, бизнеса и спорта, които да вземат участие в организирането и провеждането на мащабна кампания, чиято цел е да направи широко достъпна цялата информация относно ползите и рисковете от ваксинацията.

Най-важната данъчна промяна, която очакваме, е въвеждането на необлагаем минимум при облагане доходите на физическите лица. Това изглежда много вероятно, според нас, тъй като всички партии, които

се очаква да бъдат представени в следващия парламент, освен ГЕРБ, изразиха подкрепа за подобен ход. Въпреки че няма яснота относно размера на този необлагаем минимум и дали ще се отнася за доходите на всички или само за най-бедните слоеве от населението, ние считаме тази данъчна промяна за много позитивна за растежа на икономиката, тъй като ще увеличи разполагаемия доход на домакинствата с най-ниски доходи.

EMA

Комитетът по лекарствените продукти

за хуманна употреба към EMA (CHMP) започна предварителна оценка на Vidprevtyn ваксина срещу COVID-19, разработена от Sanofi Pasteur.

Решението на CHMP за започването на предварителната оценка се основава на предварителните резултати от лабораторни изследвания (неклинични данни) и проведени клинични изпитвания в ранен етап при възрастни, от които резултати се предполага, че ваксината предизвиква образуването на антитела, които са насочени срещу SARS-CoV-2, вирусът, който причинява COVID-19, и могат да спомогнат за предпазване от развитие на заболяването.

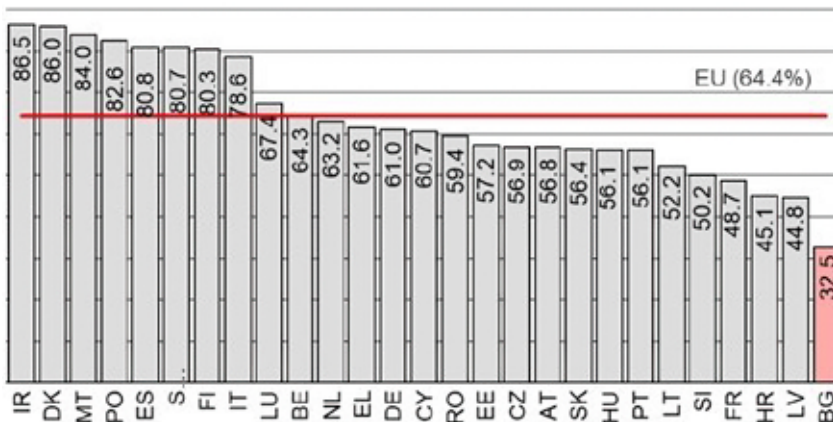
EMA ще извършва оценка на данните в момента, в който станат налични, за да реши дали ползите превишават рисковете. Предварителната оценка ще продължи до момента, докато се съберат достатъчно данни за подаване на официално заявление за разрешаване за употреба.

EMA ще оцени съответствието на Vidprevtyn по отношение на обичайните стандарти на ЕС за ефективност, безопасност и качество. Въпреки че EMA не може да предвиди общата продължителност на процеса на оценка на заявлението, в случай че бъде подадено, поради извършване на тази предварителна оценка, ще бъде необходим по-кратък от обичайния период за оценка. EMA ще направи допълнително съобщение, когато заявлението за разрешаване за употреба на ваксината бъде подадено.

Как се очаква да действа ваксината? Vidprevtyn се очаква да действа като подготвя организма сам да се предпази от инфекция със SARS-CoV-2. Тази ваксина е разработена

Източник: Евростат, НСИ, БНБ, МФ, UniCredit Research

Намерение на населението да се ваксинира в страните от ЕС (като % от населението над 18 години, май 2021 г.)





на базата на протеини и съдържа получен в лабораторни условия „spike“ (шипчест) протеин, като този, намиращ се по повърхността на SARS-CoV-2. Тя също съдържа и друго вещество, наречено „адювант“, което спомага за засилване на имунни отговор към ваксината. Когато на човек бъде приложена ваксината, имунната му система ще разпознае „spike“ (шипчестия) протеин като чужд и ще образува антитела срещу него. Ако в последствие ваксинираният човек бъде в контакт със SARS-CoV-2, имунната му система ще разпознае вирусния протеин и ще бъде подготвена да защитава организма от вируса.

EMA започва оценка на употребата на Kineret

при възрастни пациенти с COVID-19 с повишен риск от тежка дихателна недостатъчност.

EMA започна оценка на заявление за разширяване на употребата на Kineret (anakinra), за да включи лечение на COVID-19 при възрастни

пациенти с пневмония, които са изложени на риск от развитие на тежка дихателна недостатъчност (неспособност на белите дробове да работят правилно).

Kineret е имunosупресор (лекарство, което намалява активността на имунната система), разрешено в момента за лечение на редица възпалителни състояния. Неговото активно вещество, анакинра, блокира активността на интерлевкин 1, химически пратеник, участващ в имунните процеси, които водят до възпаление. Смята се, че това също може да помогне за намаляване на възпалението и увреждането на тъканите, свързани с COVID-19.

Комитетът на EMA за хуманни лекарства (CHMP) ще оцени данните, представени в заявлението, за да реши дали да препоръча разширяване на показанието. Предоставените данни включват резултати от две текущи клинични проучвания, изследващи безопасността и ефикасността на лекарството при възрастни пациенти, хоспитализирани с COVID-19.

След това становище на CHMP, заедно с всички изисквания за по-нататъшни проучвания и допълнителен мониторинг на безопасността, ще бъдат изпратени на Европейската комисия, която ще издаде окончателно правно обвързващо решение, приложимо във всички държави-членки на ЕС. EMA ще информира за резултата от своята оценка, която се очаква до октомври, освен ако не е необходима допълнителна информация.

■ C30

Световната здравна организация актуализира своите насоки за лечение на COVID-19, като включи медикаменти, които блокират цитокина интерлевкин-6.

Това са клас лекарства, които могат да бъдат животоспасяващи при пациенти, които са тежко или критично болни от COVID-19, особено когато се прилагат заедно с кортикостероиди. Става дума за блокиращите цитокина интер-

левкин-6 лекарства тоцилизумаб и сарилумаб. Препоръката на СЗО се базира на обширен анализ, който е най-големият по рода си анализ на лекарствата до момента. Разглеждани са данни от над 10 000 пациенти, включени в 27 клинични изпитвания.

Това са първите лекарства, за които е установено, че са ефективни срещу COVID-19, откакто СЗО препоръча за тази цел кортикостероидите през септември 2020 г. Пациентите, които са тежко или критично болни от COVID-19, често страдат от свръхреакция на имунната система, която може да бъде опасна за живота им. Медикаментите, блокиращи цитокина интерлевкин-6, като тоцилизумаб и сарилумаб, могат да потиснат тази свръхреакция.

Клиничните изпитвания показват, че при тежко болни пациенти прилагането на тези лекарства намалява

смъртността с 13% в сравнение със стандартните клинични протоколи.

Това означава, че ще има 15 по-малко смъртни случая на хиляда пациенти и до 28 по-малко смъртни случая на всеки хиляда критично болни пациенти. Вероятността за преминаване към изкуствено дишане при пациенти в тежко състояние намалява с 28% в сравнение с досегашния клиничен протокол. Това означава, че на всеки 1000 пациенти ще има с 23 по-малко, нуждаещи се от механична вентилация.

„Този клас лекарства дава надежда за пациентите, които страдат от опустошителните последици от тежкия COVID-19. Тези медикаменти обаче остават недостъпни и непосилни в по-голямата част от света“, коментира генералният директор на СЗО Тедрос Гебрейесус. За да увеличи достъпността на

тези животоспасяващи лекарства, СЗО призова производителите да намалят цените и да предвидят доставки за страните с ниски и средни доходи, особено там, където COVID-19 се разпространява по-бързо.

СЗО също така призовава производителите на тези медикаменти да се съгласят с прозрачни споразумения за доброволно лицензиране, използващи Патентния фонд за лекарства, или да се откажат от изключителните си права за производство, за да се разшири наличността и цените им да бъдат понижени в отговор на спешните нужди на общественото здраве.



Колхи^пурин

ЗА НОРМАЛНИ НИВА НА ПИКОЧНАТА КИСЕЛИНА



- Повлиява симптомите на подагра, подагрични кризи и подагричен оток.
- Успокоява симптомите на болка, скованост и ограничена подвижност на ставите.
- Допринася за естественото разтваряне от организма на кристалите на пикочната киселина.

Препоръчителна дневна доза:

При остър пристъп – 3 x 1 капсула дневно в продължение на 3 дни.

За поддържаща терапия – 1 капсула дневно за период от 6 месеца.



MagnaLabs

Health is happiness

Здравето е частие с продуктите на Магналабс

Братинон

ПОВЛИЯВА СИМПТОМИТЕ НА ДИАРИЯ, РАЗВОДНЕНИ ИЗПРАЖЕНИЯ И РАЗДРАЗНЕН СТОМАХ



- Поддържа нормална честота на дефекацията.
- Поддържа нормална консистенция на чревното съдържимо.
- Поддържа нормален физиологичен водно-солеви състав.
- Подпомага нормалното възстановяване на чревния баланс при стомашно-чревни разстройства.



СТАНДАРТИЗИРАНИ
ФИТО ЕКСТРАКТИ

www.mgnlabs.com

Подобрява усещането, увеличава удоволствието!



LIBIFEME®

Спомага за:

- ✿ Подобряване на естествената вагинална влажност
- ✿ Насърчаване на сексуалната възбуда
- ✿ Поддържане на тонуса на вулво-вагиналната тъкан
- ✿ Намаляване на болката при сексуален контакт



Специално разработен за жени, които изпитват намалено удоволствие или липса на удоволствие по време на полов акт, поради намалена или отсъстваща вагинална влажност.

Специално разработен за жени с постоянно нарастващ интимен дискомфорт, поради намалена или отсъстваща вагинална влажност вследствие на менопаузата.

LIBIFEME® products are brought to you by AGETIS
Agetis Supplements Ltd, P.O. Box 51418 Limassol, 3505 Cyprus

Дистрибутор: "Медофарма" ЕООД, гр. София, ж.к. Младост 1, бл. 38Б, тел.: 02/974 37 09

www.libifeme.com

AGETIS

Science of Wellbeing

2021-67

Tibanol

ИМУНОСТИМУЛАТОР

NEW!

ИМУННА ЗАЩИТА С ПЪЛНО ПОКРИТИЕ

Хранителни
добавки



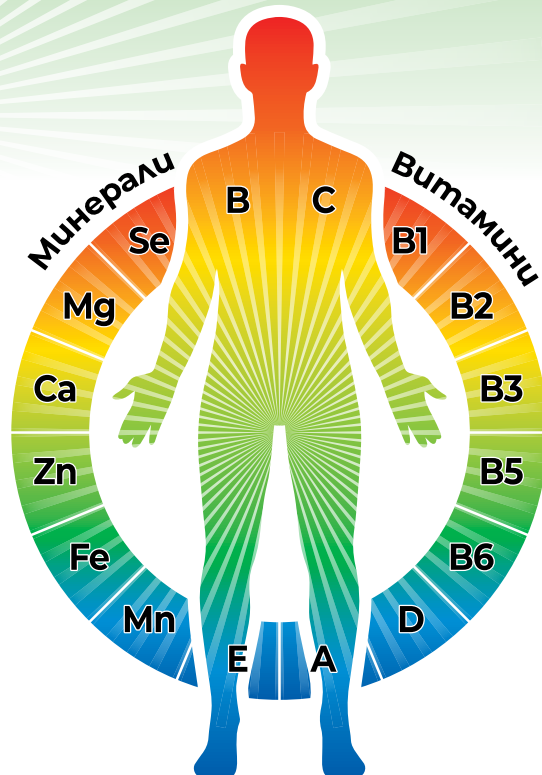
1 КАПСУЛА
ДНЕВНО

tibanol.com

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ, ЗОНА ФАРМА ИМА УДОВОЛСТВИЕТО ДА ВИ ПРЕДСТАВИ:

 **Вечна**
Младост

**МУЛТИВИТАМИНИ И МИНЕРАЛИ,
СПЕЦИАЛНО СЪЗДАДЕНИ ЗА ХОРАТА
В ТРЕТА ВЪЗРАСТ**



55+



- ДОПРИНАСЯ ЗА НОРМАЛНОТО ФУНКЦИОНИРАНЕ НА ИМУННАТА СИСТЕМА;
- БЛАГОПРИЯТСТВА ПОДДЪРЖАНЕТО НА МУСКУЛИТЕ И НЕРВНАТА СИСТЕМА;
- СЪДЕЙСТВА ЗА ПРЕДПАЗВАНЕТО НА КЛЕТКИТЕ ОТ ОКСИДАТИВЕН СТРЕС.



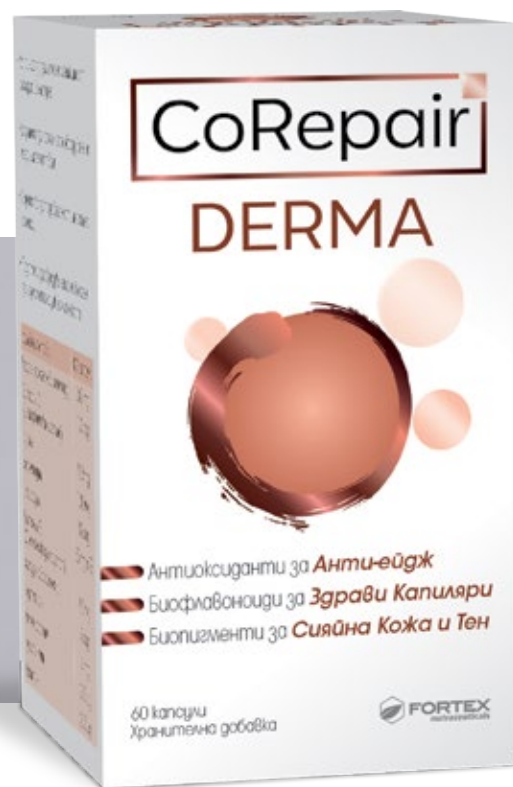
 **Вечна**
Младост
www.hranitelnadobavka.bg


CoRepair DERMA

- Антиоксиданти за **Анти-ейдж**
- Биофлавоноиди за **Здрави Капиляри**
- Биопигменти за **Сияйна Кожа и Тен**



www.fortex.bg



Козметика

elmex® Sensitive Professional.

Медицинска паста за зъби с Pro-Argine за мигновено* и дълготрайно облекчение от болката



elmex®

Заложете на сигурността

* за мигновено облекчение на болката, масажирайте нежно с върха на пръста върху болезнената зона на зъба за 1 минута до 2 пъти дневно

Misol

sertraline 50mg tablets

намери щастие

MISOL 50 MG Е ПОКАЗАН ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА:

- Голям депресивен епизод и профилактика на рецидив на голям депресивен епизод.
- Обсесивно-компулсивно разстройство (ОКР) при възрастни и деца и юноши на възраст 6-17 години.
- Паническо разстройство с или без агорафобия.
- Социално тревожно разстройство.
- Посттравматично стресово разстройство (ПТСР).



1415 София, ул. Околовръстен път № 36, Комплекс "Перла парк",
ет.4, тел.: (+359 2) 962 90 35; факс: (+359 2) 962 90 36, e-mail: info@nobelpharma.bg

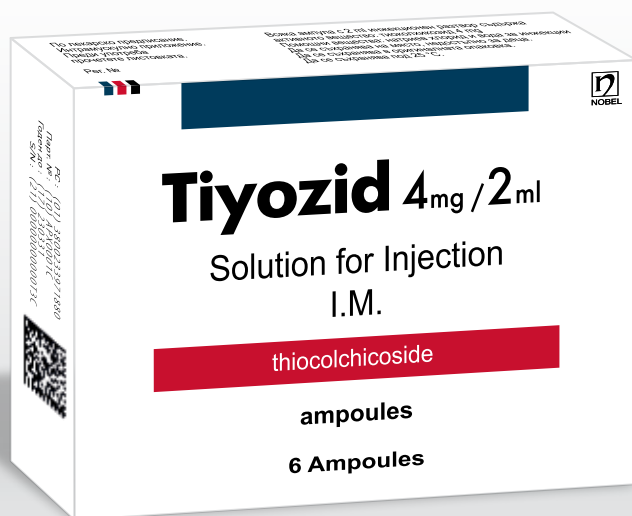




Tiyo^zid

НОВИЯТ МИОРЕЛАКСАНТ И В ИНЖЕКЦИОННА ФОРМА

**АДЮВАНТНО ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛЕЗНЕНИ МУСКУЛНИ КОНТРАКТУРИ ПРИ ОСТРА
ГРЪБНАЧНО-МОЗЪЧНА ПАТОЛОГИЯ ПРИ ВЪЗРАСТНИ И ЮНОШИ
НА 16 ГОДИНИ И ПО-ГОЛЕМИ**



ПРЕПОРЪЧИТЕЛНА И МАКСИМАЛНА ДОЗА

4 mg (1 амп.) на 12 часа

8 mg дневно

Лечението е ограничено до **5** последователни дни.



ПРЕПОРЪЧИТЕЛНА И МАКСИМАЛНА ДОЗА

8 mg (2 табл.) на 12 часа

16 mg дневно

Лечението е ограничено до **7** последователни дни.

Печатния материал е предназначен за медицински специалисти. За повече информация прочетете Кратките характеристики на Тиозид таблетки и ампули, КХП: 20200027-BG/MA/MP-49755/25.02.2020; КХП: 20200218-BG/MA/MP-57358/09.11.2020.

NOBEL PHARMA 1415 София, ул. Околовръстен път № 36, Комплекс "Перла парк", ет.4
тел.: (+359 2) 962 90 35; факс: (+359 2) 962 90 36, e-mail: info@nobelpharma.bg, www.nobelpharma.bg



НОВА обогатена формула

с по-кратък курс на приложение – само 6 дни.

Вагибиом баланс® плюс капсули е медицинско изделие, което:



възстановява физиологичната и балансирана вагинална среда



облекчава симптомите и дискомфорт, свързани с небалансирана вагинална микрофлора

Съдържат *Lactobacillus acidophilus*, естествено присъстващи във вагиналната флора, и комбинация от активни компоненти (поликарбофил, млечна киселина, екстракт от червена боровинка, екстракт от гръмотрън), които позволяват да се поддържа нормално ниско ниво на pH и спомагат за предотвратяване на адхезията и пролиферацията на патогенните микроорганизми.

Медицински
изделия

Ситиоптик ФОРТЕ®

Ситиоптик форте съдържа цитиколин – 500 мг, ниацин и тиамин, които спомагат за:



доброто функциониране на зрителния нерв



поддържане на нормална психична функция



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

LA ROCHE POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

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.

Козметика

ПО-ДОБЪР ЖИВОТ **ЗА ЧУВСТВТЕЛНАТА КОЖА**

НОВО

CICAPLAST B5
SPRAY

ПЪРВИЯТ НЕИЗСУШАВАЩ ВЪЗСТАНОВЯВАЩ
СПРЕЙ ОТ LA ROCHE-POSAY
ЗА РАЗДРАЗНЕНА И/ИЛИ НАРАНЕНА КОЖА
ПАНТЕНОЛ 5% + МАДЕКАСОЗИД
СЪХРАНЯВА КОЖНИЯ МИКРОБИОМ

MICROBIOME
SCIENCE



ШИРОКО
РАЗПРЪСКВАНЕ



БЕЗ
БОЛКА



БЕЗ
ДОКОСВАНЕ

CLOSEBAX[®]SD

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

✓ Третира сух и мазен пърхот

✓ Заздравяват косата

✓ Успокояват сърбежа и
зачервяването

✓ Контролират наличието
на себум

✓ Предотвратяват
ексофлирането на кожата

✓ Противодействат на
образуването на люспи



МАГНЕРИЧ®

+Плюс

ПОДПОМАГА
НАМАЛЯВАНЕТО
НА СТРЕСА,
УМОРАТА И
НАПРЕЖЕНИЕТО

ЕДИН МАГНЕЗИЙ

*много
плюсове*



ПО-ВИСОКА
КОНЦЕНТРАЦИЯ
НА МАГНЕЗИЙ¹



ВИТАМИН ЗА ОЩЕ
ПО-ПЪЛНОЦЕННО
УСВОЯВАНЕ²

*до 20%
по-изгодно*
в опаковка от 60 таблетки



1. В сравнение с DL-aspartate tetrahydrate

2. Spasov AA, Iezhitsa IN, Kharitonova MV, Kravchenko MS. 2011; 10-24; Majumdar P, Boylan LM. 1989; 59: 300-303; Abraham GE, Schwartz UD, Lubran MM. 1981; 11: 333-336; 5. De Souza MC, Walker AF, Robinson PA, Bolland K. 2000; 9: 131-139. 10.1089.

Хранителна добавка. Не е заместител на разнообразното хранене.

teva



Стинг АД



www.stingpharma.com



web.stingpharma.com



Стинг АД



Стинг АД

