

# СОВЕТИ ЗА УПОТРЕБА НА МАСКИ ВО КОНТЕКСТ НА COVID-19

Привремени насоки

6 април 2020



## Вовед

Ова е советодавен документ за употреба на маски во заедниците, во текот на домашна нега и нега во здравствени установи во области каде има регистрирани случаи на COVID-19. Документот е наменет за поединци во заедницата, професионалци од областа на јавното здравство и од областа за превенција и контрола на инфекции (ПКИ), менаџери во здравството, здравствени работници (ЗР) и здравствени работници во заедниците. Документот ќе биде ажуриран кога ќе имаме на располагање повеќе податоци.

Тековните информации сугерираат дека двата главни патишта на пренос на вирусот COVID-19 се преку контакт и респираторни капки. Респираторните капки се создаваат кога заразеното лице кашла или кива. Секое лице кое е во близок контакт (на далечина до 1 m) со некој кој има респираторни симптоми (кашлање, кивање) има ризик да биде изложено на потенцијално инфективни респираторни капки. Капките, исто така, може да паднат на површини каде вирусот може да остане одржлив и на тој начин, непосредната околина на заразеното лице може да послужи како извор за инфекција (пренесување преку контакт).<sup>1</sup>

СЗО неодамна ги сумираше извештаите за пренесување на вирусот COVID-19 и даде краток преглед на тековните докази за заразување од симптоматски, пред-симптоматски и асимптоматски<sup>a</sup> лица со COVID-19 инфекција (целосни детали се дадени во СЗО COVID-19 Sitrep79).<sup>2</sup>

Тековните докази укажуваат на тоа дека болеста најчесто ја пренесуваат симптоматски лабораториски потврдени случаи. Периодот на инкубација на COVID-19, кое е време помеѓу изложеноста на вирусот и појавата на симптомите, во просек изнесува 5-6 дена, но може да трае дури 14 дена. Во текот на овој период, познат и како „пред-симптоматски“ период, некои инфицирани лица може да се заразат и со тоа да го пренесуваат вирусот на други.<sup>3-8</sup> Во мал број на извештаи пред-симптоматското пренесување е документирано преку проширена анализа на контактите и детална истрага на кластерите од потврдени случаи.<sup>3-8</sup> Овој тип на пренос е поткрепен и со податоци кои укажуваат на тоа дека некои лица може да имаат позитивен тест за COVID-19 во текот на 1 до 3 дена пред појавата на симптомите.<sup>9,10</sup>

Така, возможно е луѓето заразени со COVID-19 да го пренесат вирусот пред да се појават симптоми. Во однос на пред-симптоматскиот пренос важно е да се нагласи дека сепак е неопходно вирусот да се шири преку заразателни капки или преку допирање на загадени површини. СЗО редовно ги следи сите докази во врска со оваа критична тема и ќе ги ажурира упатствата кога ќе се добијат повеќе информации.

<sup>2</sup> Асимптоматски лабораториски потврден случај е лице заразно со COVID -19 кое не развива симптоми. Асимптоматскиот пренос се однесува на пренесување на вирусот од личност, која не развива симптоми. Вистинскиот степен на асимптоматски инфекции ќе се утврди од серолошки студии.

Во овој документ, медицинските маски се дефинирани како хируршки или процедурални маски, со или без дупли (некои се во облик на чашка) и тие се фиксираат на главата со врвки. Маските се тестираат со сет на стандардизирани методи за тестирање (ASTM F2100, EN 14683, или еквивалентно) за што треба да имаат овозможуваат добар степен на филтрација, адекватно дишење и опционално, отпорност за пенетрација на течности. Овој документ не се фокусира на респираторите. Упатството за употреба на респиратори може да го најдете во Упатството за ПКИ при пружање здравствена заштита на сомнителен случај со COVID-19.<sup>11</sup>

Носењето медицинска маска е една од превентивните мерките со која може да се ограничи ширењето на одредени респираторни вирусни заболувања, меѓу кои и COVID-19. **Сепак, употребата на маска сама по себе не е доволна за да се обезбеди соодветно ниво на заштита и затоа треба да се применат и други мерки.** Без разлика дали се користат маски или не, максималното придржување кон мерките за хигиена на рацете и другите мерки за ПКИ имаа клучно значење за спречување на пренесувањето на COVID-19 од човек на човек. СЗО зададе упатства за ПКИ кога се негува лице суспектно за инфекција со COVID-19 во домашни услови<sup>11</sup> и во здравствени установи<sup>12</sup>.

## ВО ЗАЕДНИЦАТА

Студиите за грип, заболувања слични на грип и човечки коронавируси даваат докази дека употребата на медицинска маска може да спречи ширењето на заразни капки од заразено лице на некој друг и потенцијално загадување на животната средина со овие капки.<sup>13</sup> Мал број докази укажуваат дека маските може да се корисни како превентивна мерка за здрави лица кои живеат со болен пациент или за присутните на масовни собири.<sup>14-23</sup> Сепак, во моментот нема докази дека носењето маски (без оглед дали е медицинска или друг вид) од страна на здрави лица во пошироката заедница или општа употреба на маски во заедницата може да превенира инфекции со респираторни вируси, вклучително и COVID - 19.

**Медицинските маски треба да бидат резервирани за здравствените работници.** Употребата на медицински маски во заедницата може да создаде лажно чувство на безбедност, при што се занемаруваат другите основни мерки, како хигиена на рацете и физичко растојание, може да доведе до допирање на лицето под маските и под очите, резултира со непотребни трошоци и недостаток на маски за здравствените работници на кои им се најпотребни, особено кога маските се дефицитарни.

### Лицата со симптоми треба:

- Да носат медицинска маска, да се самоизолираат и да побараат лекарска помош веднаш штом ќе започнат да не се чувствуваат добро. Симптомите може да бидат треска, малаксаност, кашлица, болки во грлото и отежнато дишење. Многу е важно да се напомене дека раните симптоми кај некои лица заразени со COVID-19 може да бидат многу лесни;
- Да ги следат упатствата за тоа како медицинската маска се поставува, како се вadi и фрла во отпад;

- Да ги следат сите дополнителни превентивни мерки, особено за оддржување на хигиена на рацете и физичко растојание од други лица.

#### **Сите лица треба:**

- Да избегнуваат групи на луѓе и затворени, преполни места;
- Да одржуваат физичко растојание од најмалку 1 m од други лица, особено од оние со респираторни симптоми (на пр. кашлање, кивање);
- Почесто да ги мијат рацете, користејќи средства на база на алкохол доколку рацете не се видливо валкани или со сапун и вода кога рацете се видливо валкани;
- Да ги покриваат носот и устата со свиткан лакт или хартиено марамчиња при кашлање или кивање, да се фрлаат марамчињата во отпад веднаш по употребата и да се измијат рацете;
- да се воздржат од допирање на устата, носот и очите.

Во некои земји маските се носат во согласност со локалните обичаи или со согласност со советите на националните власти во контекст на COVID -19. Во овие ситуации потребно е да се следат најдобрите практики за тоа како да се носат маските, како да се отстранат и како да се фрлат во отпад, како и за миене на рацете после отстранувањето.

#### **Совети за носителите на одлуки за употребата на маски за здрави луѓе во заедницата**

Како што е опишано погоре, широката употреба на маски од страна на здрави луѓе во заедницата не е поддржана со сегашните докази и носи неизвесности и критични ризици. СЗО им ги нуди следниве совети на носителите на одлуки за тие да применат пристап базиран на ризик. Тие кои носат одлуки треба да го земат предвид следново:

1. **Цел** на употребата на маски: образложението и причината за употреба на маски треба да бидат јасни - дали ќе служат за контрола на изворите на инфекција (да ги носат заразени лица) или за превенција на COVID-19 (да ги носат здрави лица).
2. Ризик од **изложеност** на вирусот COVID-19 во локален контекст:
  - За населението: тековна епидемиолошка состојба во однос на тоа колку е раширен вирусот (пр. кластери на случаи наспроти трансмисија во заедницата) или во однос каков е локалниот капацитет за надзор и тестирање (на пр. продаоѓање и следење на контактите, можност за спроведување на тестирање).
  - За поединецот: дали работи во близок контакт со јавноста (на пр. здравствен работник во заедницата, касиерка)
3. **Ранливоста** на лицето/популацијата да развие тешка болест или да има поголем ризик од смрт, на пр. лица со коморбидитети, како што се кардиоваскуларни заболувања или дијабетес мелитус и постари луѓе
4. **Услови** во кои живее населението во однос на густината на населението, можноста да се одржи физичко растојание (на пр. во преполн автобус) и ризик од брзо ширење (на пр. затворени квартави, гетоа, кампови / поставки слични на камп).
5. **Изводливост**: достапност и цена на маската, колку поединците ја толерираат
6. **Вид** на маска: медицинска маска наспроти немедицинска маска (види подолу)

Покрај овие фактори, потенцијалните предности на употребата на маска кај здрави луѓе во заедницата опфаќаат: намалување на потенцијалниот ризик од изложеност од заразено лице во тек на „пред-симптоматскиот“ период и стигматизација на лица кои носат маска со цел контрола на изворот.

Сепак, следните потенцијални ризици треба внимателно да се земат предвид во секој процес на донесување одлуки:

- само-загадување што може да се случи со допирање и повторна употреба на загадена маска
- потенцијалните потешкотии при дишењето, зависно од видот на маската што се користи
- лажно чувство на безбедност, што доведува до потенцијално помало придржување кон другите превентивни мерки, како што се физичко растојание и хигиена на рацете
- намалување на залихите со маски и последователен недостаток на маски за здравствени работници
- оддалечување од ефективните мерки за јавно здравје, како што е хигиена на рацете

Без оглед на пристапот, важно е да се развие силна комуникациска стратегија за да му се објасни на населението за околностите, критериумите и причините за донесување на одлуките. Населението треба да добие јасни упатства за тоа какви маски да носат, кога и како (види дел за ракување со маски) и за важноста да се продолжи строго да се следат сите други мерки за ПКИ (на пр. хигиена на рацете, физичко дистанцирање и други).

### **Вид на маска**

**СЗО нагласува дека од круцијално значење е на здравствените работници да им се даде приоритет за медицинските маски и респираторите.**

Употребата во заедницата на маски направени од други материјали (на пр. памучна ткаенина), познати и како немедицински маски, не е добро истражена. Во моментот нема докази за да се даде препорака за или против нивна употреба во овие услови.

СЗО соработува со партнери за истражување и развој за подобро разбирање на ефективностa и ефикасноста на немедицинските маски. СЗО, исто така, земјите кои даваат препораки да здравите луѓе во заедницата употребуваат маски силно ги охрабрува да спроведат истражувања на оваа критична тема. СЗО ќе ги ажурира своите насоки кога ќе бидат достапни нови докази.

Во меѓувреме, оние кои носат одлуки може да почнат да даваат препораки за употреба на немедицински маски. Кога тоа е случај, треба да се земат предвид следниве карактеристики поврзани со немедицинските маски:

- Број на слоеви на ткаенината
- Можност за дишењето заради употребениот материјал
- Неупивање на вода / хидрофобни квалитети
- Облик на маска
- Налегнување на маската

## **ВО УСЛОВИ НА ДОМАШНА НЕГА**

За пациенти со лесна форма на COVID19 може да не е потребна хоспитализација. Сите пациенти кои се згрижени надвор од болница (т.е. дома или во нетрадиционални средини) треба да им се наложи да ги следат локалните/регионалните јавно-здравствени протоколи за домашна изолација и доколку настане влошување на болеста да се вратат во болницата назначена за третман на COVID-19.<sup>7</sup>

Домашна нега може да биде опција кога болничката нега е недостапна или небезбедна (на пр. капацитетот е ограничен, а ресурсите не се во состојба да ја задоволат побарувачката за здравствени услуги). Треба да се следат конкретните препораки за ПКИ во услови на домашна нега.

### **Лицата суспектни за COVID-19 инфекција или со лесни симптоми треба:**

- Да се самоизолираат ако изолацијата во медицинска установа не е индицирана или не е можна
- Да одржуваат почесто хигиена на рацете, користејќи средства на основа на алкохол, ако рацете не се видливо валкани или сапун и вода кога рацете се видливо валкани;
- Да држат растојание од најмалку 1 m од другите луѓе;
- Да носат медицинска маска колку што е можно повеќе; маската треба да се менува барем еднаш дневно. Лицата кои не можат да толерираат медицинска маска, треба строго да применат респираторна хигиена (т.е. кога кашлаат или киваат да ги покријат устата и носот со хартија за еднократна употреба и да ја фрлат веднаш по употребата или да ја користат постапката со свиткан лакт, а потоа да ги измијат рацете)
- Да избегнуваат загадување на површините со плунка, шлајм или респираторни секрети.
- Да го подберат протокот на воздух и вентилацијата во нивниот простор за живеење со отворање прозорци и врати колку што е можно повеќе.

### **Негуватели или лица кои живеат со лицата суспектни за COVID-19 инфекција или со лесни симптоми треба:**

- Почесто да одржуваат хигиена на рацете, користејќи средства на база на алкохол кога рацете не се видливо валкани или сапун и вода кога рацете се видливо валкани;
- Да држат растојание од најмалку 1 метар од заболеното лице, секогаш кога е можно;
- Да носат медицинска маска кога се во иста просторија со заболеното лице;
- Да го фрлаат во отпад материјалот загаден со респираторни секрети (марамчиња за еднократна употреба) веднаш после употребата, а потоа да се измијат рацете.
- Да го подберат протокот на воздух и вентилацијата во просторот за живеење со отворање прозорци колку што е можно повеќе.

## **ВО УСЛОВИ НА НЕГА ВО ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ**

СЗО издаде упатства за употреба на ЛЗО, вклучително и за маски, за здравствени работници во документот од упатството: Рационална употреба на ЛЗО во контекст на COVID-19. Овде даваме совети за лица кои посетуваат здравствени установи:

### **Лица со симптоми кои посетуваат здравствена установа треба:**

- Да носат медицинска маска додека чекаат во чекалните или во другите места и за време на транспортот низ објектот;
- Да не носат медицинска маска кога ќе бидат изолирани во засебна просторија, туку да ја покријат устата и носот при кашлање или кивање со марамчиња од хартија за еднократна употреба. Марамчињата мора соодветно да се отстранат во отпад, а веднаш потоа треба да се измијат рацете.

### **Здравствените работници треба:**

- Да носат медицинска маска кога влегуваат во просторија каде што се примени пациенти со суспектна или потврдена COVID -19.
- Да користат барем респиратор за честички како што се сертифицираниот од Националниот институт на САД за безбедност и здравје при работа означен како N95, според стандардот на Европската унија FFP2, или еквивалентно, при работа во услови кога се вршат интервенции кои генерираат аеросоли, како трахеална интубација, неинвазивна вентилација, трахеотомија, кардиопулмонална ресусцитација, мануелна вентилација пред интубација и бронхоскопија.
- Целосното упатство за превенција и контрола на инфекции за здравствени работници е достапно тука.

Една студија која ја проценуваше употребата на платнени маски во здравствени установи откри дека здравствените работници кои користат маски од памучна ткаенина се изложени на зголемен ризик од инфекција во споредба со оние кои носат медицински маски.<sup>25</sup> Затоа, маските од памучна ткаенина не се сметаат за соодветни за здравствените работници. Што се однесува до другите артикли за ЛЗО, доколку во ситуации на недостаток на залихи се предлага производство на маски од ткаенини за употреба во здравствени установи, локалната власт треба да процени дали предложената ЛЗО задоволува специфични минимални стандарди и технички спецификации.

### **Ракување со маски**

Маската, од било кој тип, за да биде ефикасна и за да се избегне зголемување на трансмисијата, неопходно е соодветно да се употребува и отстранува.

Следниве информации за правилна употреба на маски се добиени од праксата во здравствени установи:

- Поставете ја маската внимателно, осигурете се дека ги покрива устата и носот и добро прицврстете ја за да ги минимизирате отворите помеѓу лицето и маската.
- Избегнувајте допирање на маската додека ја носите.
- Отстранете ја маската со соодветна техника: не го допирајте предниот дел од маската, туку одврзете ја од задната страна.
- По отстранувањето или секогаш кога употребената маска е ненамерно допрена, исчистете ги рацете користејќи средство за дезинфекција на раце на база аклохол или со сапун и вода доколку рацете се видливо валкани.
- Веднаш штом ќе стане влажна заменете ја со нова, чиста, сува маска.
- Не употребувајте повторно маски за еднократна употреба.
- Отстранете ја маската за еднократна употреба и веднаш ставете ја во отпад.

СЗО продолжува внимателно да ја следи ситуацијата за какви било промени што може да се однесуваат на ова привремено упатство. Доколку се променат некои фактори, СЗО ќе го ажурира документот. Во спротивно, овој привремен документ истекува 2 години од денот на објавувањето.

#### Референци:

1. Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19 <https://www.who.int/publicationsdetail/water-sanitation-hygiene-and-wastemanagement-for-covid-19>
2. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 73. [https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/situation-reports/20200402sitrep-73-covid-19.pdf?sfvrsn=5ae25bc7\\_6](https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/situation-reports/20200402sitrep-73-covid-19.pdf?sfvrsn=5ae25bc7_6)
3. Yu P, Zhu J, Zhang Z, Han Y. A familial cluster of infection associated with the 2019 novel coronavirus indicating possible person-to-person transmission during the incubation period. *J Infect* 2020 doi:10.1093/jiaa077
4. Huang R, Xia J, Chen Y, Shan C, Wu C. A family cluster of SARS-CoV-2 infection involving 11 patients in Nanjing, China *Lancet Infect Dis* 2020 doi: 10.1016/ S1473-3099(20)30147-X
5. Pan X, Chen D, Xia Y et al. Asymptomatic cases in a family cluster with SARS-CoV-2 infection. *Lancet Infect Dis* 2020 doi: 10.1016/ S14733099(20)30114-6.
6. Tong Z-D, Tang A, Li K-F, Li P, Wang H-L, Yi JP, et al. Potential presymptomatic transmission of SARS-CoV-2, Zhejiang Province, China, 2020. *Emerg Infect Dis.* 2020 doi: 10.3201/eid2605.200198
7. Wei WE, Li Z, Chiew CJ, Yong SE, et al. Presymptomatic Transmission of SARS-CoV-2 — Singapore, January 23–March 16, 2020. *MMWR*, 1 April 2020/69.
8. Kimball A, Hatfield KM, Arons M, James A, et al. Asymptomatic and Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections in Residents of a Long-Term Care Skilled Nursing Facility — King County, Washington, March 2020. *MMWR*, 3 April 2020, 69(13);377–381.
9. WorldHealthOrganization.ReportoftheWHOChinaJointMissiononCoronavirusDisease2019(COVID-19) 16-24 February 2020 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2020 Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-oncovid-19-final-report.pdf>
10. Wei WE, Li Z, Chiew CJ, Yong SE, et al. Presymptomatic Transmission of SARS-CoV-2 — Singapore, January 23–March 16, 2020. *MMWR*, 1 April 2020/69.
11. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when COVID-19 is suspected: interim guidance, (accessed 29 January 2020).
12. World Health Organization. Home care for patients with COVID-19 presenting with mild symptoms and management of contacts: interim guidance (accessed 29 January 2020)
13. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory diseases in health care. Geneva: World Health Organization; 2014 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf), accessed 17 January 2020).
14. Aiello AE, Coulborn RM, Perez V, et al. A randomized intervention trial of mask use and hand hygiene to reduce seasonal influenza-like illness and influenza infections among young adults in a university setting. *International Journal of Infectious Diseases* 2010;14:E320-E20. doi: 10.1016/j.ijid.2010.02.2201
15. Cowling BJ, Fung ROP, Cheng CKY, et al. Preliminary Findings of a Randomized Trial of Non-Pharmaceutical Interventions to Prevent Influenza Transmission in Households. *Plos One* 2008;3(5) doi: 10.1371/journal.pone.0002101

16. Suess T, Remschmidt C, Schink SB, et al. The role of facemasks and hand hygiene in the prevention of influenza transmission in households: results from a cluster randomised trial; Berlin, Germany, 2009-2011. BMC Infect Dis 2012;12:26. doi: 10.1186/1471-2334-12-26.[published Online First: 2012/01/28]
17. Aiello AE, Perez V, Coulborn RM, et al. Facemasks, hand hygiene, and influenza among young adults: a randomized intervention trial. PLoS One 2012;7(1):e29744. doi:10.1371/journal.pone.0029744. Epub 2012 Jan 25. [published Online First: 2012/02/02]
18. Barasheed O, Almasri N, Badahdah AM, et al. Pilot Randomised Controlled Trial to Test Effectiveness of Facemasks in Preventing Influenza-like Illness Transmission among Australian Hajj Pilgrims in 2011. Infect Disord Drug Targets 2014;14(2):1106. doi: 10.2174/1871526514666141021112855 [published Online First: 2014/10/23]
19. Canini L, Andreoletti L, Ferrari P, et al. Surgical mask to prevent influenza transmission in households: a cluster randomized trial. PLoS One 2010;5(11):e13998. doi:10.1371/journal.pone.0013998. [published Online First: 2010/11/26]
20. MacIntyre CR, Zhang Y, Chughtai AA, et al. Cluster randomised controlled trial to examine medical mask use as source control for people with respiratory illness. BMJ Open 2016;6(12):e012330. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012330. [published Online First: 2017/01/01]
21. Lau JT, Tsui H, Lau M, Yang X. SARS transmission, risk factors, and prevention in Hong Kong. Emerg Infect Dis. 2004 Apr;10(4):587-92.
22. Wu J, Xu F, Zhou W et al. Risk factors for SARS among persons without known contact with SARS patients, Beijing, China. Emerg Infect Dis. 2004 Feb;10(2):210-6. Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance
23. Barasheed O, Alfelali M, Mushta S et al. Uptake and effectiveness of facemask against respiratory infections at mass gatherings: a systematic review. Int J Infect Dis. 2016 Jun;47:105-11. doi: 10.1016/j.ijid.2016.03.023.
24. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
25. MacIntyre CR, Seale H, Dung TC, Hien NT, Aga PH, Chughtai AA, Rahman B, Dwyer DE, Wang Q. A cluster randomised trial of cloth masks compared with medical masks in healthcare workers. BMJ Open 2015;5:e006577. doi:10.1136/bmjopen-2014006577

© World Health Organization 2020. Some rights reserved. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Јас, долупотпишаната, тврдам дека правилно го извршив преводот од англиски на македонски јазик на овој документ.</i></p> <p><i>Овластен судски преведувач</i><br/> <i>Наташа Софраноска</i><br/> со решение број 08-3206/2<br/> Тел.: 075/277273</p> <p><a href="mailto:leoma.skopje@gmail.com">leoma.skopje@gmail.com</a><br/> 09.04.2020</p> | <p><i>I, the undersigned, hereby declare that I have faithfully and accurately translated the content of this document from English into Macedonian Language.</i></p> <p><i>Authorised Court Translator</i><br/> <i>Natasha Sofranoska</i><br/> Commissioned by decision no. 08-3206/2<br/> Tel.: 075/784-212</p> <p><a href="mailto:leoma.skopje@gmail.com">leoma.skopje@gmail.com</a><br/> 09.04.2020</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Лекарска Комора на Република Северна Македонија