



**ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА**

www.fzo.org.mk

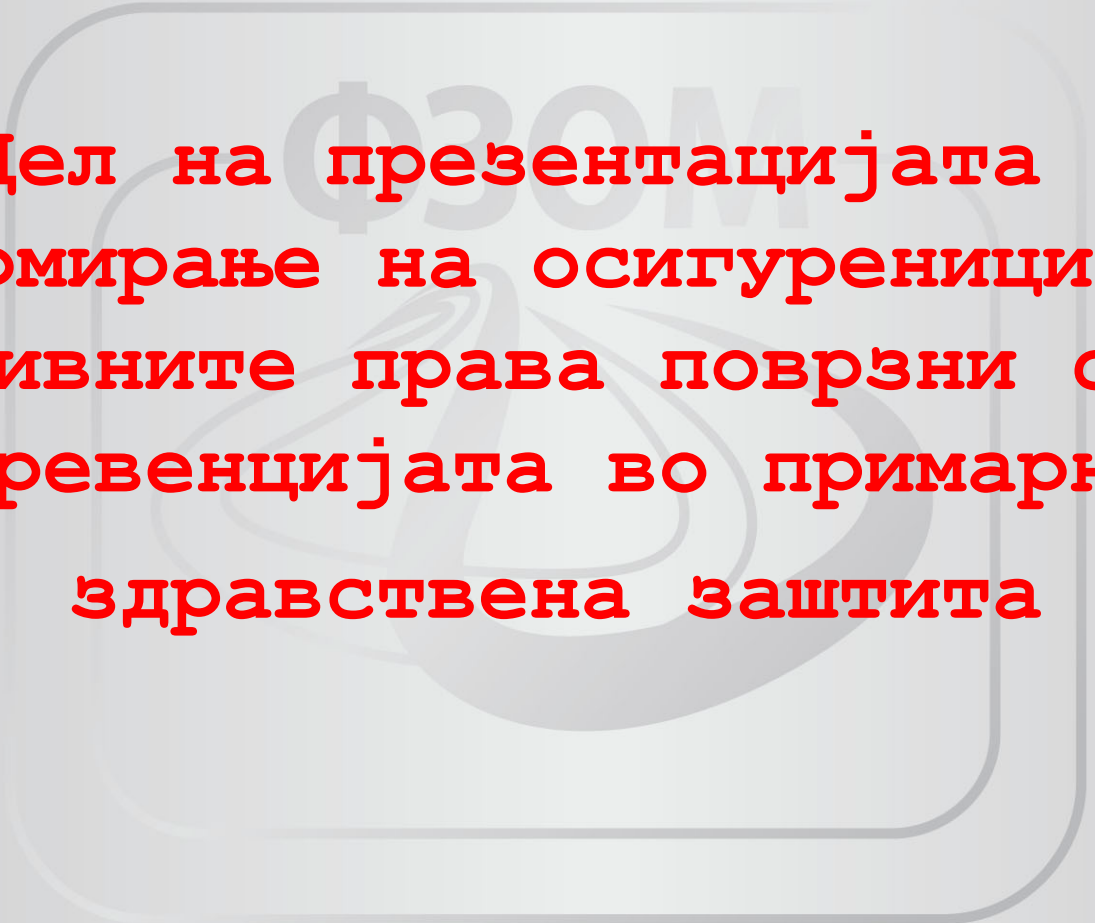
Превентивни мерки и активности во

Примарна здравствена заштита

**Д-р Ана Петрова, Советник на Директор на ФЗОМ
Скопје, Мај 2011 година**



**Цел на презентацијата е
информирање на осигурениците за
нивните права поврзани со
превенцијата во примарна
здравствена заштита**



Структура на презентацијата

- **Превентивните активности на 3Д**
- **Превентивни Владини програми**
- **Цели на избрани лекари**
 - Цели на општи лекари
 - Цели на гинеколози
 - Цели на стоматолози

Превенција во Здравствените Домови

- **Улогата на превентивните тимови на Здравствени домови**
 - Имунизација
 - Систематски прегледи на ученици и студенти
 - Превентивна стоматолошка заштита
 - Поливалентна патронажа

Финансирање

МЗ(набавки на вакцини)

ФЗО (тимови - 300 мил денари годишно)

Владини превентивни програми-2011 год

- Програма за активна здравствена заштита на мајките и децата
- Програма за рана детекција на малигни заболувања во РМ
 - грлото на матката,
 - на дојката
 - на колоректален карцином
- Програма за имунизација
- Програма за системаски прегледи на студенти и ученици

Владина програма за рана детекција на малигни заболувања во Република Македонија за 2011 година

Карактеристики на малигните заболувања:

- Висок морталитет;
- Скапи дијагностички постапки;
- Скапо и долготрајно лекување;
- Чести отсуства од работа;
- Инвалидитет и прерана смрт;
- Нарушен квалитет на живот на болниот;
- Психосоцијално страдање на семејството на болниот.

Цел на Програмата - намалување на инциденцата и смртност на населението од малигни заболувања

Владина програма за рано откривање и спречување на малигните заболувања на репродуктивните органи кај жената

- Рано откривање и спречување на ракот на грлото на матката (скрининг)
- 4 општини во Република Македонија: Прилеп, Гостивар, Штип и Свети Николе
- Основен скрининг тест - ПАП тестот
- Предвидени финансиски средства - 19.500.000,00 денари

Владина програма за рано откривање и спречување на малигните заболувања на дојката

- Рано откривање и спречување на ракот на дојката (скрининг)
- Центри за скрининг: ОБ Струмица, ОБ Велес, ЗД Вевчани, ОБ Струга, КБ Штип, ОБ Прилеп, ЗД Кратово, ОБ Кичево, ЗС „Железара“-Скопје и ГОБ „8-ми Септември“-Скопје
- Основен скрининг тест - мамографија
- Предвидени финансиски средства - 14.720.000,00 денари

Законска обврска на избран (матичен) лекар

- Превентивни мерки и активности со цел за унапредување на здравствената состојба, спречување и рано откривање на болестите и другите нарушувања на здравјето;
- Лекарски прегледи, советувања и други видови на медицинска помош со цел за утврдување, проверување и следење на здравствената состојба
- Лекување на болните и повредените.

ПРЕВЕНТИВНА ЦЕЛ

Дефиниција

Превентивни мерки и активности се цели кои се вршат на осигурените лица заради спречување на појава на болести и се наменети за оние кои нередовно го посетуваат својот избран лекар.

Избраниот лекар добива средства од ФЗОМ за превенција, дијагностицирање и лекување

- Избран општ лекар и гинеколог
 - 50 денари месечно по бод (осигурениците вредат од 1.0 бод до 3.7 бода)
 - 70% од 50 денари за лекување и 30% од 50 денари за превентивните цели
- Избран стоматолог
 - 35 денари месечно по осигуреник
 - 80% од 35 денари за лекување и 20% од 35 денари за превентивни цели

Четрнаесет превентивни цели кај општите избрани лекари

1. Систематски преглед на дете на 30 дена: (2% од капитацијата)
2. Превентивни мерки и активности за следење на правилен раст и развој на популација на 12 месечна возраст
анемија (5% од капитацијата)
3. Превентивни мерки и активности за следење на правилен раст и развој на популација до 6 годишна возраст
 - 3.1. астма (4% од капитацијата)
 - 3.2. обездитас (6% од капитацијата)
 - 3.3. рамно стопало (2% од капитацијата)
4. Превентивни мерки и активности за следење на правилен раст и развој на популација од 7-18 годишна возраст
 - 4.1. анемија (5% од капитацијата)
 - 4.2. деформитети на рбетен столб (8% од капитацијата)
 - 4.3. обездитас (6% од капитацијата)

Четрнаесет превентивни цели кај општите избрани лекари

5. Превентивни мерки и активности за рано откривање на малигни болести
рак на дојка кај женска популација над 18 годишна возраст (3% од капитацијата)_
6. Превентивни мерки и активности за рано откривање на малигни болести рак на простата кај машка популација над 45 годишна возраст (2% од капитацијата)
7. Превентивни мерки и активности за рано откривање на хронични незаразни заболувања (КВП - кардиоваскуларна проценка над 25 до 65 годишна возраст кај двата пола (14% од капитацијата)
8. Рационално користење и рационално пропишување на лекови на рецепт врз основа на податоците за реализираните рецепти во аптеките (7% од капитацијата)
9. Рационално упатување на специјалистичко-консултативна и болничка здравствена заштита - освен упатите за биохемиска лабораторија, микробиолошка лабораторија и рентген дијагностика (2% од капитацијата)
10. Рационално и оправдано препишување на боледување до 15 дена (2% од капитацијата)

ЦЕЛ 1. ОБРАЗЕЦ
ЗА СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕД КАЈ ДЕЦА НА ВОЗРАСТ ОД 30 ДЕНА

✓ Потполнете ја табелава заедно со Вашиот избран лекар:

	Општ аспект (телесна тежина/висина)	Задоволува	Не задоволува
	Аускултација на срце	Задоволува	Не задоволува
	Кожа (боја, тургор, ефлоресценции)	Задоволува	Не задоволува
	Клинички преглед на колкови	Задоволува	Не задоволува
	Совет за широко повивање	Совет е даден	Совет не е даден
	Совет за исхрана	Совет е даден	Совет не е даден

**ЦЕЛ 2. ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
АНЕМИЈА КАЈ ДЕЦА НА 12 МЕСЕЧНА ВОЗРАСТ**

Хематолошки статус	Резултат	Референтни вредности
Број на црвени крвни зрнца (RBC)		4,2-5,6 x 10 ¹² /L
Хемоглобин (Hb)		М: 13,8-17,2 g/dl Ж: 12,0-15,6 g/dl
Хематокрит (HCT)		40-50%
Среден корпускуларен волумен (MCV)		82-92 fl

ЦЕЛ 3. ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
АСТМА КАЈ ДЕЦА ОД 1 ДО 3 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

1. Дали кај вашето дете сте почувствувале свирење во градите во последните 6 месеци?	да	не
2. Дали вашето дете има кашлица ноќе која го вознемирува и трае повеќе од 6 недели?	да	не
3. Дали вашето дете кашла, отежнато дише или има свирење во градите по физички напор, вежбање или во тек на играње?	да	не
4. Дали вашето дете има: свирење во градите, стегане во градите или кашлица по престој во средина во која се пуши, во која има јаки мириси, при контакт со животни или при цветање на дрвјата, тревата и плевелот?	да	не
5. Дали проблемите со дишењето се влошуваат при вдишување на ладен воздух или при промена на времето?	да	не
6. Дали настинките на вашето дете често се спуштаат во гради?	да	не
7. Дали се потребни повеќе од 10 дена антибиотска терапија вашето дете да се “излекува од настинките”?	да	не

ЦЕЛ 4 . ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРОЦЕНКА НА СОСТОЈБА НА ИСХРАНЕТОСТ
КАЈ ДЕЦА ОД 0 ДО 6 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Телесна тежина	Телесна висина	Перцентилна крива

Доколку Вашиот избран лекар утврди дебелина или потхранетост
 потполнете ги соодветните прашалници

ДЕБЕЛИНА

Дали доаѓа до забрзано зголемување на тежината?	да	не
---	----	----

ПОТХРАНЕТОСТ

Дали доаѓа до забрзано намалување на тежината?	да	не
Дали исхраната е редовна и доволна?	да	не
Постои ли некаква причина за потхранетост?	да	не

ЦЕЛ 5. ОБРАЗЕЦ

ЗА РАНО ОТКРИВАЊЕ НА РАМНО СТОПАЛО КАЈ ДЕЦА НА 2 И 4 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Совет за родителите за деца на 2 годишна возраст:

- Сите деца се раѓаат со рамно стопало и затоа нема потреба да се прават испитувања се до четвртата година.
- На сите родители им се советува децата да ги остават да се движат боси по сите безбедни нерамни површини.

Совет за рамно стопало	Совет е даден	Совет не е даден
------------------------	---------------	------------------

Доколку детето има наполнето 4 години треба да се направи тестот "мокро стопало" кај избраниот лекар и заклучокот треба да биде впишан во долунаведената табела

Тест "Мокро стопало" на 4 годишна возраст		
1.Дали кај пациентот е утврдено рамно стопало?	да	не

Доколку се утврди рамно стопало детето задолжително треба да се упати на ортопед !

ЦЕЛ Љ . ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
АНЕМИЈА КАЈ ДЕЦА ОД 7 ДО 18 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Хематолошки статус	Резултат	Референтни вредности
Број на црвени крвни зрнца (RBC)		4,2-5,6 x 10 ¹² /L
Хемоглобин (Hb)		М: 13,8-17,2 g/dl Ж: 12,0-15,6 g/dl
Хематокрит (HCT)		40-50%
Среден корпускуларен волумен (MCV)		82-92 fl

ЦЕЛ 7. ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРОЦЕНКА НА СОСТОЈБА НА ИСХРАНЕТОСТ
КАЈ ДЕЦА ОД 7 ДО 18 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Телесна тежина	Телесна висина	Перцентилна крива

ДЕБЕЛИНА

Дали доаѓа до забрзано зголемување на тежината?	да	не
---	----	----

ПОТХРАНЕТОСТ

Дали доаѓа до забрзано намалување на тежината?	да	не
Дали исхраната е редовна и доволна?	да	не
Постои ли некаква причина за потхранетост?	да	не

ЦЕЛ 8. ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
ДЕФОРМИТЕТИ НА 'РБЕТЕН СТОЛЕБ
КАЈ ДЕЦА НА 11 И 13 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Кифоза		
Дали во седечка положба има подгрбавеност со свиени рамења нанапред?	да	не
Дали во стоечка положба има подгрбавеност со свиени рамења нанапред?	да	не
Лордоза		
Дали постои пренагласеност на лумбалната кривина во стоечка положба гледано од профил?	да	не
Сколиоза		
Дали висината на рамењата во стоечка положба е иста?	да	не
Дали висината на лопатките во стоечка положба е иста?	да	не
Дали висината на колковите во стоечка положба е иста?	да	не
Дали постои асиметрија на ребрените лаци и појава на грба во сколиотичното искривување во наведната положба?	да	не

ЦЕЛ 7. ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
РАК НА ПРОСТАТА НАД 45 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

	Никогаш	Многу ретк о	Повремен о	Често	Многу често	Скоро секогаш
1. Колку често во минатиот месец сте имале чувство на непотполно празнење на на мочниот меур по завршување на уринирањето?	0	1	2	3	4	5
2. Колку често во минатиот месец сте морале да уринирате почесто од секои два часа?	0	1	2	3	4	5
3. Колку често во минатиот месец сте приметиле прекин на млазот за време на уринирањето?	0	1	2	3	4	5
4. Колку често во минатиот месец сте имале тешкотии со задржувањето (продолгирањето) на уринирањето?	0	1	2	3	4	5
5. Колку често во минатиов месец сте приметиле слаб млаз на урината?	0	1	2	3	4	5
	Никогаш	Еднаш	Два пати	Трипати	Четири пати	Пет пати
6. Колку често во минатиот месец сте морале да се разбудите за да уринирате?	0	1	2	3	4	5

ЦЕЛ. 10 ОБРАЗЕЦ
ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА
РАК НА ДОЈКАТА НАД 18 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Возраст:		Занима ње:		
Дали сте мажени?			да	не
Дали имате деца?			да	не
Дали сте доеле?			да	не
Дали сте имале проблеми со доењето?			да	не
Дали во рамки на фамилија имате или сте имале болен од рак на дојка?			да	не
Доколку одговорот на претходното прашање е ДА ве молиме да напишете повеќе детали во просторот подолу!				
	ДЕСНО		ЛЕВО	
Инспекција на ДОЈКА	да	не	да	не
Палпација на ДОЈКА	да	не	да	не
Исцедок од ДОЈКА	да	не	да	не
Палпабилни лимфни јазли во аксила	да	не	да	не

ПРЕВЕНЦИЈА НА КАРДИОВАСКУЛАРНИ ЗАБОЛУВАЊА КАЈ ПОПУЛАЦИЈАТА НАД 25 ДО 65 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Кардиоваскуларните болести спаѓаат во групата на хронични незаразни заболувања, кои според здравствената статистика имаат висок морталитет и се една од водечките причини за смрт во Македонија.

Со воведување на систематски пристап кај избраните лекари во ПЗЗ за навремено откривање на потенцијалните ризик фактори и нивно отстранување, значително може да се спречи појавата на ургентните кардиоваскуларни манифестации (срцев инфаркт или мозочен удар), а со тоа и појава на прераната смрт кај населението.

ЦЕЛ 11. ОБРАЗЕЦ

ЗА ПРЕВЕНЦИЈА НА КАРДИОВАСКУЛАРНИТЕ ЗАБОЛУВАЊА

КАЈ МАЖИ НАД 25 ДО 65 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Ризик фактор										Бодови
Возраст Дополнителни бодови за пушачи според возраста	18-39 год 0 +25 +9	40-44 +7	45-49 +4 +7	50-54 +7 +6	55-59 +11 +6	60-64 +14 +5	65-69 +18 +4	70-74 +22 +4		
Систолен крвен притисок(mmHg)	110-119 200-209 0 +7	120-129 >210 +1 +8	130-139 +9	140-149 +2 +11	150-159 +3	160-169 +4	170-179 +5	180-189 +6	190-199 +6	
Вкупен холестерол во крвта (mmol/L)	<5 8.0-8.9 0 +5		5.0-5.9 +9	+2 +7		6.0-6.9 +9	+4	7.0-7.9		
Телесна висина (во метри)	<1.60 >1.90 +6 0		1.60-1.69 +4		1.70-1.79		1.80-1.89 +3		+2	
Серумски креатинин (mmol/L)	<70 120-129 0 +3	70-79 >130 +3	80-89 +1		90-99 +1		100-109 +2	110-119 +2		
Припадност на машки пол +12										
Претходен инфаркт +8										Не 0 Да
Претходен мозочен удар Хипертрофија на лева комора										Не 0 Да +8

ЦЕЛ 11. ОБРАЗЕЦ

ЗА ПРЕВЕНЦИЈА НА КАРДИОВАСКУЛАРНИТЕ ЗАБОЛУВАЊА

КАЈ ЖЕНИ НАД 25 ДО 65 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Ризик фактор											
Возраст Дополнителни бодови за пушачиспоред возраста	18-39 0 +13	40-44 +5 +12	45-49 +9 +11	50-54 +14 +10	55-59 +18 +10	60-64 +23 +9	65-69 +27 +9	70-74 +32 +8			
Систолен крвен притисок(mmHg)	110-119 0	120-129 +1	130-139 +2	140-149 +3	150-159 +4	160-169 +5	170-179 +6	180-189 +7	190-199 +8	200-209 +9	>210 +11
Вкупен холестерол вокрв(mmol/)	<5 0	5.0-5.9 0	6.0-6.9 +1		7.0-7.9 +1		8.0-8.9 +2		>9 +2		
Телесна висина (во метри)	<1.45 +6	1.45-1.54 +4		1.55-1.64 +3		1.65-1.74 +2		>1.75 0			
Серумски креатинин (mmol/L)	<50 0	50-59 +1	60-69 +1	70-79 +2	80-89 +2	90-99 +3	100-109 +3	>110 +4			

Претходен инфаркт	Не 0	Да +8
Претходен мозочен удар	Не 0	Да +8
Хипертрофија на лева комора утврдена со ЕКГ	Не 0	Да +3
Шеќерна болест	Не 0	Да +9

Вкупно бодови =

Ризик од кардиоваскуларни заболувања кај популација над 25 до 65 годишна возраст

- За секој од зададените параметри (кои се воедно и ризик фактори), се одредени соодветни бодови.
- Бодовите за полот, возраста, телесната висина, висината на систолниот крвен притисок, лабораториските наоди и други параметри наведени во предходно дадените табели се собираат во вкупен број на бодови (SCORE).
- Откако е одреден вкупниот број на бодови (SCORE), може да се определи степенот на ризик од појава на кардиоваскуларни заболувања, користејќи една од следните две табели во зависност од полот на осигуреното лице.

Таблица за пресметување ризик од кардиоваскуларни заболувања кај мажи според вкупниот број на бодови

Возраст	Низок ризик	Просечен ризик	Висок ризик	Многу висок ризик
18-39 год.	< 23 бода	23-30 бода	30-34 бода	> 34 бода
40-44 год.	< 27 бода	27-33 бода	33-37 бода	>37 бода
45-49 год.	< 31 бод	31-36 бода	36-40 бода	> 40 бода
50-54 год.	< 35 бода	35-40 бода	40-43 бода	> 43 бода
55-59 год.	< 38 бода	38-43 бода	43-47 бода	> 47 бода
60-64 год.	< 42 бода	42-46 бода	46-50 бода	> 50 бода
65-69 год.	< 46 бода	46-50 бода	50-53 бода	> 53 бода
70-74 год.	<49 бода	49-52 бода	52-55 бода	> 55 бода

Таблица за пресметување ризик од кардиоваскуларни заболувања кај жени според вкупниот број на бодови

Возраст	Низок ризик	Просечен ризик	Висок ризик	Многу висок ризик
18-39 год.	< 9 бода	9-14 бода	14-23 бода	> 23 бода
40-44 год.	< 14 бода	14-19 бода	19-27 бода	>27 бода
45-49 год.	< 18 бод	18-24 бода	24-32 бода	> 32 бода
50-54 год.	< 23 бода	23-29 бода	29-36 бода	> 36 бода
55-59 год.	< 29 бода	29-34 бода	34-40 бода	> 40 бода
60-64 год.	< 33 бода	33-38 бода	38-43 бода	> 43 бода
65-69 год.	< 38 бода	38-42 бода	42-46 бода	> 46 бода
70-74 год.	<42 бода	42-45 бода	45-48 бода	> 48 бода

ПЕТ Превентивни мерки и активности во примарна здравствена заштита од областа на гинекологија и акушерство

1. Превентивни мерки и активности за рано откривање на малигни заболувања на грлото на матката
 - ПАП тест (15% од капитацијата)
 - Колпоскопски преглед по индикација на позитивен ПАП -тест (4% од капитацијата)
2. Превентивни мерки и активности со земање на брис за микробиолошко испитување за сите бремени жени од 12 - 14 недела на бременост (2% од капитацијата)
3. Рационално пропишување на лекови на рецепт. Реализацијата на оваа цел е врз основа на податоците за реализирани рецепти во аптеките; (5% од капитацијата)
4. Рационално упатување на специјалистичко-консултативна и болничка здравствена заштита, освен упатите за биохемиска лабораторија, микробиолошка лабораторија и рентген дијагностика; (2% од капитацијата)
5. Рационално и оправдано пропишување на боледување до 15 дена (2% од капитацијата)

Превентивни мерки и активности во примарна здравствена заштита од областа на гинекологија и акушерство

ПАП - тест

Доказ за остварување на превентивната мерка ПАП - тест е Списокот кој избраниот гинеколог го доставува до цитолошката лабораторија, заедно со земениот биолошки материјал од тестираните осигурени жени.

ПАП - тест се врши на 25% од популацијата на осигурени жени за 1 година , со неможност да се реализира истата цел на истите осигурени жени во наредната 1 година

ОБРАЗЕЦ ЗА КОЛПОСКОПСКИ ПРЕГЛЕД

Извршен е колпоскопски преглед	Да	Не
--------------------------------	----	----

Колпоскопски преглед се врши задолжително кај сите осигурени жени со позитивен ПАП - тест .

ОБРАЗЕЦ ЗА БРИС ЗА МИКРОБИОЛОШКО ИСПИТУВАЊЕ

Земен е брис за микробиолошко испитување	Да	Не
--	----	----

Микробиолошки брис се зема кај сите осигурени бремени жени од 12 - 14 недела на бременост .

ШЕСТ Превентивни мерки и активности во примарна здравствена заштита од областа на општа стоматологија

1. Превентивно иследување на болестите на устата и забите со утврдување на орално хигиенскиот статус на 15% од осигурените лица на годишно ниво (3% од капитацијата)
2. Контрола на дентален плак и отстранување на меки наслаги на забите на 15% од осигурените лица на годишно ниво (2 % од капитацијата)
3. Превентивно залевање на фисурите на вторите стални молари на деца на 12 години на 100% од осигурените лица (5 % од капитацијата)
4. Рационално пропишување на лекови на рецепт (кои во режимот на пропишување може да ги пропишуваат стоматолозите), врз основа на податоците за реализираните рецепти во аптеките (4% од капитацијата)
5. Рационално упатување на специјалистичко-консултативна и болничка здравствена заштита, освен упатите за биохемиска лабораторија, микробиолошка лабораторија и рентген дијагностика (4% од капитацијата)
6. Рационално и оправдано пропишување на боледување до 15 дена (7% од капитацијата)



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

ПРЕГЛЕД ЗА КОНТРОЛЕН СТОМАТОЛОШКИ ПРЕГЛЕД

Име и презиме _____
Бр. на здравствена легитимација _____

Статус	Трајна дентиција															
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Млечна дентиција																
		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65					
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75					

Означување:

К-Карлес
П-Пломба
Е-Екстракција

Датум: _____
Лекар: _____
Факсимил: _____

Пациент: _____
(Своерачен потпис)



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

www.fzo.org.mk

ПРЕГЛЕД ЗА КОНТРОЛА НА МЕКИ НАСЛАГИ И ДЕНТАЛЕН ПЛАК

Име и презиме _____

Бр. на здравствена легитимација _____

Plak index IDP-Ramfjord

- 0- нема
- 1- само на некои површини
- 2- 1/2 од забната површина
- 3- >od 1/2 од забната површина

Датум: _____

Лекар: _____

Факсимил _____

Пациент: _____

(Своерачен потпис)



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

www.fzo.org.mk

ПРЕГЛЕД ЗА ЗАЛЕВАЊЕ НА ФИСУРИ КАЈ ВТОР ТРАЕН МОЛАР

Име и презиме _____
Бр. на здравствена легитимација _____

17 27	
47 37	

Датум: _____
Лекар: _____
Факсимил _____

Пациент: _____
(Своерачен потпис)



БЛАГОДАРАМ

ЗА

ВНИМАНИЕТО

