



Изм. № 6/ 13.01.2023 г.

ДО
Д-Р АСЕН МЕДЖИДИЕВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДО
Д-Р ЛИДИЯ СТОЙКОВА-ЧОРБАНОВА
ЗАМ.- МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДО
ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ, ДМ
ГЛАВЕН ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН ИНСПЕКТОР

СТАНОВИЩЕ

Относно: Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България, публикуван на електронната страница на МЗ на 14.12.2022 г., период на обществената консултация: 14.12.2022 г. до 13.01.2023 г.

Уважаеми дами и господа,

Представяме на вниманието ви предложения за промени в обсъжданата наредба, подготвени от УС и НС на НСОПЛБ.

НАРЕДБА № 15 ОТ 12 МАЙ 2005 Г. ЗА ИМУНИЗАЦИИТЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Издадена от министъра на здравеопазването

Обн. ДВ. бр.45 от 31 Май 2005 г., изм. ДВ. бр.82 от 10 Октомври 2006 г., изм. ДВ. бр.5 от 18 Януари 2007 г., изм. ДВ. бр.106 от 14 Декември 2007 г., изм. ДВ. бр.57 от 24 Юли 2009 г., изм. и доп. ДВ. бр.77 от 9 Октомври 2012 г., изм. и доп. ДВ. бр.47 от 28 Май 2013 г., изм. и доп. ДВ. бр.17 от 28 Февруари 2014 г., изм. и доп. ДВ. бр.54 от 1 Юли 2014 г., изм. и доп. ДВ. бр.92 от 7 Ноември 2014 г., изм. и доп. ДВ. бр.38 от 12 Май 2017 г., изм. и доп. ДВ. бр.78 от 4 Октомври 2019 г., доп. ДВ. бр.108 от 22 Декември 2020 г.

Раздел I.

Общи положения

„Чл. 5а.



(2) В състава на съвета по ал. 1 се включват специалисти по **(Да се добави) ОБЩА МЕДИЦИНА**, неонатология, педиатрия, вътрешни болести, инфекциозни болести, епидемиология на инфекциозните болести, клинична имунология, икономика на здравеопазването, социална медицина и здравен мениджмънт, клинична фармакология и терапия, фармакология и фармакотерапия, технология на лекарствата с биофармация и експерти в областта на общественото здравеопазване, клиничните изследвания, качеството и безопасността на ваксините.

Мотиви: В състава да влезе представител на общопрактикуващите лекари – специалист по Обща медицина, тъй като с малки изключения ваксинопрофилактиката се извършва от ОПЛ.

Раздел II.

Общи правила за съхранение, прилагане и отчет на биопродукти (Загл. изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г.)

Чл. 9.

ДА СЕ ДОБАВИ (Ал.5, НОВА):

(5) Лекарите получават биопродукт с оставащ срок на годност, не по-малко от 3 месеца от датата на получаване.

Мотиви: Много често лекарите получават биопродукт с изтичащ срок на годност в рамките на месеца на получаване, което води до неусвояване и съответно бракуване на биопродукти и ангажира лекаря с повторно посещение в РЗИ за нови биопродукти почти всеки месец. Оставяме без коментар, каква всъщност е годността в последните дни от срока ѝ.

Чл. 12. (1) (Изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г.) При извършване на задължителни планови имунизации и реимунизации, и имунизации по национални програми **(ДА СЕ ДОБАВИ)** и препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми лицата по чл. 11 вписват дата, код на имунизацията съгласно приложение № 7 и серийен номер на приложения продукт във **(ДА СЕ ДОБАВИ)** в Националната здравноинформационна система, а в случаите когато това е невъзможно в:

1. (доп. - ДВ, бр. 54 от 2014 г., в сила от 01.07.2014 г.) книгата за профилактични имунизации и реимунизации по образец (приложение № 6). Книгата може да се поддържа в електронен вариант **(ДА ОТПАДНЕ)** ~~е възможност за разпечатване на данните от нея за нуждите на държавния здравен контрол;~~

2. (доп. - ДВ, бр. 54 от 2014 г., в сила от 01.07.2014 г.) „Документът по ал. 1, т. 2“ в здравноосигурителната книжка или лична амбулаторна карта (ЛЯК) за лицата без избран личен лекар; **(ДА СЕ ДОБАВИ)** „Документът по ал. 1, т. 2“ може да се поддържа в електронен вариант, като тогава отпада задължението да се вписват в хартиените



образци на „Документът по ал. 1, т. 2“. в здравноосигурителната книжка или лична амбулаторна карта (ЛЯК);

4. (нова - ДВ, бр. 82 от 2006 г., в сила от 10.10.2006 г.) ~~(ДА ОТПАДНЕ) амбулаторен лист (бланка МЗ-НЗОК № 1).~~ **(ДА СЕ ДОБАВИ) Електронен амбулаторен лист (бланка МЗ-НЗОК № 1), изпратен като електронен документ в НЗИС**

ДА ОТПАДНАТ Алинеи 3, 4 и 5 да отпаднат, защото техните текстове са включени в ал. 1 на същият член.

~~(ДА ОТПАДНЕ) (3) (Изм. - ДВ, бр. 54 от 2014 г., в сила от 01.07.2014 г., изм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Приложенияте серуми се вписват в документите по ал. 1.~~

~~(ДА ОТПАДНЕ) (4) (Нова - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г.) Препоръчителните имунизации и реимунизации в документите по ал. 1, т. 1 и 2.~~

~~(ДА ОТПАДНЕ) (5) (Нова - ДВ, бр. 108 от 2020 г., в сила от 22.12.2020 г.) Препоръчителните имунизации и реимунизации срещу COVID-19 се вписват в Националната здравноинформационна система“~~

(ДА СЕ ДОБАВИ ал. 6 НОВА) Създава се „Единен електронен Национален регистър на имунизациите“ на всички приложени задължителни ваксини, препоръчителни ваксини, ваксини по Национални програми, серуми за постекспозиционна профилактика и проби Манту, достъпен за целите на планирането и контрола на приложените биопродукти, като НЗИС прехвърля в „Регистъра“ информацията за приложените ваксини.

Чл. 13. (1) (Изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., изм. - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г.) (ДА ОТПАДНЕ) Всички извършени задължителни, целеви, препоръчителни и по национални програми имунизации и реимунизации и приложени биопродукти за постекспозиционна профилактика се отчитат в РЗИ от лицата по чл. 11.

(ДА СЕ ДОБАВИ ал.1 НОВА) (1) Лицата по чл. 11 отчитат в НЗИС при извършването им , всички извършени задължителни, целеви, препоръчителни и по национални програми имунизации и реимунизации, и приложени био продукти за постекспозиционна профилактика.

~~(ДА ОТПАДНЕ) (2) (Изм. - ДВ, бр. 106 от 2007 г., в сила от 01.01.2008 г., доп. - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г., изм. - ДВ, бр. 38 от 2017 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.)~~

~~Отчитането на проведените имунизации на подлежащи за периода лица се извършва всяко тримесечие, в срок до 5-о число на следващия месец, чрез представяне на сведение по образец (приложение № 7) за изтеклото тримесечие и с натрупване от началото на годината.~~

(ДА СЕ ДОБАВИ) ал. (2) се отменя при внедряването на Единен електронен Национален регистър на имунизациите

~~(ДА ОТПАДНЕ) (3) (Нова - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г., доп. - ДВ, бр. 38 от 2017 г., изм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Отчитането на получените и изразходвани биопродукти се извършва в сроковете по ал. 2 чрез представяне на сведение по образец (приложение № 7а) за изтеклото тримесечие и с натрупване от началото на годината.~~

(ДА СЕ ДОБАВИ) ал. (3) се отменя при внедряването на Единен електронен Национален регистър на имунизациите



5) (Нова - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Информация за неявилите се през настоящата година подлежащи на имунизация деца се предоставя **(ДА СЕ ДОБАВИ) автоматично от (ДА ОТПАДНЕ) ОНН (ДА СЕ ДОБАВИ) НЗИС** на РЗИ по електронен път **(ДА ОТПАДНЕ) веднъж годишно чрез сведение, (ДА СЕ ДОБАВИ) чрез автоматично електронно съобщение генерирано от НЗИС** и изпратено до РЗИ съдържащо име, ЕГН и адрес на детето и телефонен номер на родителя или настойника/попечителя **(ДА СЕ ДОБАВИ) (ако е наличен).**

***Мотиви:** Хартиените носители, отчасти в електронен вид, създават проблеми на ОПЛ, чийто основен ангажимент е да подпомага хората при взимане на решение и да осигурява дейността, а не да се грижи за статистиката. Статистиката е важна и полезна при формиране на здравни политики, но за да бъде истинска и актуална тя трябва да отговаря на две основни изисквания: прецизно подбран най-необходим набор от данни и лесен, бърз начин на събиране и предоставяне на информацията към една институция. Съобразяването с тези изисквания ще направи процеса на събиране на информация ефективен, прецизен и няма да препятства изпълнителите на медицинска помощ да извършват основната си дейност.*

*В 21-ви век електронните платформи са единствените, които отговарят на тези изисквания, при условие, че заданието е изготвено по подходящ начин. В случая, решение на проблема може да бъде въвеждането на „**Единен електронен Национален регистър на имунизациите**“ в съответствие с „Препоръки на съвета на Европа от 7 декември 2018 година за засилване на сътрудничеството в борбата срещу болести, предотвратими чрез ваксинация(2018/С 466/01)“. Електронният начин на отчитане и съхранение дава възможност за електронна обработка не само на информацията за имунизирани лица, но и за получените, изразходваните и неупотребените ваксини. НЗИС и „Единният електронен национален регистър на имунизациите“ дава възможност на имащите достъп лица да се установи имунизационният статус на всяко лице (например ученик) без да се изисква допълнително информация от ОПЛ под каквато и да било форма.*

Относно хартиените носители - всякакъв вид попълвани и съхранявани на хартия документи към настоящия момент веднага могат да бъдат елиминирани. Медицинският софтуер на ОПЛ дава възможност за изграждане и поддържане на електронен имунизационен паспорт с опции за разпечатване или експортиране при необходимост. Същото се отнася и за книгата за имунизации и др.. Представеното тук и направените от нас предложения означават „електронно здравеопазване“, за което толкова много се говори. Отчитането на всички проведени имунизации, както и на получените и изразходвани биопродукти за тяхното провеждане, се осъществява автоматично чрез електронния регистър на НЗИС.

***Бележка:** Промяната да влезе в сила след осъществяване на техническа възможност в НЗИС за това.*

Раздел III.

Задължителни планови имунизации и реимунизации



Чл. 16. (1) (Изм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) **Общопрактикуващият лекар:**

1. (изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., изм. - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г., изм. - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г., доп. - ДВ, бр. 54 от 2014 г., в сила от 01.07.2014 г.) **(ДА ОТПАДНЕ)** изготвя и представя в съответната РЗИ или изпраща по електронна поща ежегодно в срок до 31 юли годишен план за следващата календарна година на броя на подлежащите на задължителни планови имунизации и реимунизации лица от обелужвания от него контингент и необходимия брой биопродукти по видове и количества съгласно приложение № 8а; **(ДА СЕ ДОБАВИ)** **Плануването на необходимите биопродукти се извършва въз основа на данните от НЗИС и Единния електронен Национален регистър на имунизациите по области и на държавно ниво след осигурена техническа възможност за това.**

(ДА ОТПАДНЕ) 2. (доп. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., доп. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) ~~вписва подлежащите на задължителни имунизации и реимунизации в книгата за профилактични имунизации и реимунизации по образеца съгласно чл. 12, ал. 1, т. 1, която се поддържа в електронен формат с възможност за разпечатване на данните от нея за нуждите на държавния здравен контрол;~~

(ДА СЕ ДОБАВИ) 2. /НОВА/ Въвежда в Националната здравно-информационна система /НЗИС/ направените задължителни имунизации и реимунизации, като информацията по чл.12 ал.1 т.1 се поддържа в електронен формат.

ДА ОТПАДНЕ ал.6:

~~6. предоставя данни за извършените имунизации и реимунизации на медицинските специалисти от училищния здравен кабинет и на органите на държавния здравен контрол при поискване;~~
Мотиви: *Съгласно Наредбата за функционирането на НЗИС, структурите на МОН ще имат достъп до НЗИС. Всеки орган на държавния здравен контрол и медицински специалист от училищния здравен кабинет ще може в реално време да провери имунизационното състояние на учениците, за които отговаря в НЗИС и в „Единен електронен национален регистър на имунизациите“, поради което не е необходимо да се иска и получава информация от ОПЛ.*

7. (нова - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) изисква данни за проведените задължителни имунизации и реимунизации от съответната районна здравноосигурителна каса на новозаписани пациенти, извършили смяна на ОПЛ.

да се добави нова т. 8:

(ДА СЕ ДОБАВИ т.8 НОВА) 8. (Нова) Извършва задължителни, целеви, препоръчителни и по национални програми имунизации и реимунизации на лицата до 2 години при навършване на определената възраст, а за ли лицата над 2 годишна възраст - в календарната година на навършване на възрастта.

Мотиви: *Трябва да се уеднаквят изискванията за възрастта при поставяне на имунизациите и реимунизациите по национални програми и на задължителните имунизации, защото различните изисквания за възрастта на извършване на имунизациите поражда объркване у лекарите и родителите. Няма медицинско основание (с единични изключения) имунизациите по национални програми да се извършват след навършване на възрастта.*

ДА СЕ ДОБАВИ Т. 9. (НОВА) Проверява имунизационния статус на записващите се при него пациенти в момента на записването им в своята пациентска листа в НЗИС чрез достъп със своя електронен подпис или чрез достъп през своя работен софтуер и при



установяване на пропуски в имунизационния статус на пациента получава от РЗИ необходимите ваксини, за да го имунизира в сроковете, допустими от интервали и съвместимостите на прилаганите ваксини при явяването на подлежащия.

Мотиви: С осигуряване на тази възможност всеки лекар във всеки момент ще има пълни данни за имунизационния статус на всеки пациент от своята пациентска листа. Създава се възможност за установяване и своевременно коригиране на пропуски в имунизационния статус, а порочната практика за смяната на ОПЛ от страна на пациенти с цел „потулване“ на непълен имунизационен статус (антиваксърски прием), ще бъде осуетена.

ДА СЕ ДОБАВИ Т. 10. (НОВА) НЗИС изпраща автоматично съобщение на всички подлежащи на задължителни имунизации и реимунизации и за пропуснатите имунизации. Съобщението е част от досието на пациента, видимо за всички лекари, които лекуват съответния пациент. Съобщението се генерира периодично (на 6 месеца за имунизациите, които са еднократно годишно и ежемесечно за имунизациите на децата до 2-годишна възраст).

Раздел IV.

Целеви имунизации и реимунизации

Чл. 26.

6. (изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., предишна т. 5 - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г.) издаване при поискване на свидетелство за имунизационно състояние въз основа на данните от „документа по чл. 12, ал. 1, т. 2“ на лицето (**ДА СЕ ДОБАВИ**) и на данните за проведените имунизации в НЗИС и Регистъра.

Чл. 27. (1) (Изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., изм. - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г., предишен текст на чл. 27 - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) При осъществяване на надзора на имунопрофилактиката РЗИ има следните задължения:

1. (изм. и доп. - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г.) планира броя на подлежащите на задължителни и целеви имунизации и реимунизации лица, както и подлежащите на постекспозиционна профилактика на обслужваната територия и необходимите количества биопродукти въз основа на:

а) регистрите на населението по данни от Националния статистически институт;

б) очакваната раждаемост;

в) (отм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.)

(~~Да отпадне~~) г) годишните планове на лекарите, посочени в чл. 15 и чл. 21, ал. 2;

Мотиви: Годишните планове са изключително неточни поради движението на пациентите между различните ОПЛ през юни и декември и поради непрекъснатите промени в здравноосигурителния статус на пациентите. Разумно е планирането да се извърши въз основа на данните за подлежащите на имунизация в регистрите на НЗИС и Регистъра.

7. контролира отлагането от имунизации и реимунизации по медицински противопоказания;



~~(ДА ОТПАДНЕ) 8. (изм. — ДВ, бр. 78 от 2019 г.) контролира правилното вписване на информацията за приложените биопродукти в книгата за профилактични имунизации и реимунизации по образеца съгласно чл. 12, ал. 1, т. 1 и в сведението за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените есурми за постекспозиционна профилактика по образеца съгласно чл. 13, ал. 2;~~

Мотиви: Всяка приложена имунизация или биопродукт се отчитат ежедневно в НЗИС. Изискването да се вписват в книги и въз основа на това да се прави здравен контрол, не съответства на концепцията за е-здравеопазване.

(ДА СЕ ДОБАВИ НОВА 16. Осъществява действия съвместно с общини, полиция, дирекция Социално подпомагане и други институции при необходимост за откриване на лицата с неизвършени задължителни имунизации, подадени съгласно чл. 13 ал. 4 и 5 и насочването им към ОПЛ или към имунизационния кабинет на РЗИ за осъществяване на задължителните имунизации.

Мотиви: ОПЛ няма никаква юридическа възможност да принудят пациентите да дойдат за поставяне на ваксина. РЗИ, като институция, може да поиска съдействие от другите институции по общини, за да бъде изпълнен задължителният имунизационен календар на България.

~~(ДА ОТПАДНЕ) Чл. 27а. (Нов — ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г., изм. — ДВ, бр. 78 от 2019 г.) В сроковете по чл. 27, ал. 1, т. 14 НЗОК изпраща в МЗ отчет за подлежащи и обхванати със задължителни имунизации и реимунизации и по национални програми здравноосигурени лица с избран ОПЛ по области и по кодове съгласно образеца по чл. 13, ал. 2.~~

Мотиви: Тези данни да се изискват като справка от НЗИС и Регистъра.

В НЗИС се предава ежедневно информация от лицата, прилагащи биопродукти, за извършените имунизации, проби и постекспозиционна профилактика. Мястото, откъдето трябва да се изискват тези данни, е НЗИС (справка въз основа на достъп до Регистъра в НЗИС).

Приложение № 10 към чл. 20, ал. 1

(Изм. - ДВ, бр. 82 от 2006 г., в сила от 10.10.2006 г., изм. - ДВ, бр. 57 от 2009 г., в сила от 01.01.2010 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г., изм. - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г., предишно Приложение № 10 към чл. 20, изм. и доп. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.)

Медицински противопоказания за имунизациите, включени в Имунизационния календар на Република България

I. Общи противопоказания

1. Остри инфекциозни заболявания, ~~(ДА ОТПАДНЕ) включително в периода на реконвалесценция.~~ **(ДА СЕ ДОБАВИ) Леки инфекциозни заболявания без температура или с температура под 38 градуса НЕ са основателни причини за отлагане на имунизацията.**

2. Фебрилни състояния **(ДА СЕ ДОБАВИ) с температура над 38 градуса.**



II. Противопоказания при живите ваксини

1. (изм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Имунодефицитни състояния

Като правило, лицата с тежък имуноен дефицит не се имунизират с живи ваксини (вирусни или бактериални). Инактивираните ваксини и токсидите не са противопоказани.

1.2. Придобити:

1.2.6. (Изм. - ДВ, бр. 47 от 2013 г., в сила от 28.05.2013 г.) болни с аспления (спленектомирани; със заболявания, които водят до функционална аспления, напр. сърповидноклетъчна анемия, или с конгенитална аспления) - поради съществуващия висок риск се препоръчва да се имунизират с ваксини против инфекции, причинявани от пневмококи, менингококи, хемофилус инфлуенце тип Б и ежегодно с грипна ваксина.

При всички случаи на краткотрайно прилагане (по-малко от 2 седмици) на системна кортикостероидна терапия в ниски до умерени дози (**ДА СЕ ДОБАВИ**) (< 40 mg преднизолон на ден или 2 mg/kg/ден при деца под 20 kg) , както и при местното им приложение (вкл. втреставно) няма противопоказания за **имунизация с живи** ваксини.

IV. (Изм. - ДВ, бр. 77 от 2012 г., в сила от 09.10.2012 г.) Противопоказания при имунизации на новородени деца

1. (изм. - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Противопоказания за отлагане на имунизации срещу хепатит Б и туберкулоза:

1.1. Остри инфекциозни заболявания.

1.2. Фебрилни състояния (**ДА СЕ ДОБАВИ**) с температура над 38 градуса.

1.3. Хеморагичен синдром.

1.4. Съпътстващо лечение с кортикостероиди във високи дози (**ДА СЕ ДОБАВИ**) (>40 mg преднизолон на ден или 2 mg/kg/ден при деца под 20 kg).

V. (Нова - ДВ, бр. 78 от 2019 г.) Имунизации при деца с хронични заболявания се извършват съобразно препоръки, включени в методическо указание, утвърдено със заповед на министъра на здравеопазването.

(ДА СЕ ДОБАВИ VI НОВА). При разлика между описаното в Наредбата и Кратката характеристика на ваксината, да се прилага описаното в Наредбата.

(Да се добави VII НОВА). Фалшиви противопоказания

Следните състояния **НЕ** са противопоказания за рутинна имунизация :

- фамилна анамнеза за нежелани реакции след имунизация
- контакт с инфекциозно заболяване
- преждевременно раждане
- астма, екзема или сенна хрема
- леко самоограничаващо се заболяване без температура или с температура под 38 градуса, напр. хрема



1407 София, бул. „Н. Й. Вапцаров“ № 17- 21, ет.2, ап.5 тел./факс: 02/ 868 28 94,
Моб.: 0886 614 589 e-mail: nsoplbgmail.com <http://www.nsoplbg.com>

- **лечение с антибиотици, локални и инхалаторни стероиди**
 - **майката на детето или някой от домакинството е бременна**
 - **в момента майката кърми**
 - **физиологична жълтеница след раждане**
 - **под определено тегло**
 - **подлежащият да е над възрастта, препоръчана при рутинната детска имунизация с изключение на ротавирус**
 - **лична анамнеза за фебрилни гърчове или епилепсия**
 - **близка семейна анамнеза (родител или брат или сестра) за фебрилни гърчове или епилепсия**
 - **скорошна или предстояща планова операция**
 - **предстояща обща анестезия**
 - **неизвестна или неадекватно документирана история на имунизационното състояние**
 - **Дефицит на G6PD**
 - **непоносимост към храни**
- интерферони и други неимуносупресиращи имуномодулатори**

13.01.2023 г.
София

За УС и НС на НСОПЛБ
Доц. д-р Любомир Киров, дм
Председател на НСОПЛБ