

## ПРЕСКЛИПИНГ

13 януари 2021 г., сряда

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) , 12.01.2021 г.

<https://clinica.bg/15263-Nashi-ucheni-sred-pyrvite-v-svetovната-nauka>

### НАШИ УЧЕНИ СРЕД ПЪРВИТЕ В СВЕТОВНАТА НАУКА

Имената на двама наши учени влязоха в престижен световен рейтинг. Той е на **Станфордския университет**, който класира изследователите с **най-голям принос в развитието на съвременната науката**. Между 48-те български имена са и две на учени от Медицински университет- София. Това са **проф. Ирена Костова** и **проф. Ирини Дойчинова**.

Според класацията на престижния университет, базирана на цитирания в научни издания и публикации, нашите учени са сред първите 2% от най-добрите в света. **Проф. Ирена Костова** заема **130-то място от 80 622 имена в сферата на медицинската и биомолекулярна химия**. Нейната първа публикация, зачетена от класацията, е от 1997г. **Проф. Ирини Дойчинова** пък е **ръководител на катедра "Химия" към Факултета по фармация на МУ-София**.

Тя е на **794-то място в същата сфера на науката**, от общо 80 622 учени в класацията. Първата публикация, с която започва броенето на нейните постижения, е от 1989г.

Проф. Ирена Костова завършва Менделеевски университет в Москва с отличие. Започва работа като научен сътрудник в НВИЦ при МОСВ, а от 1994 г. досега преподава в МУ-София. Нейните изследователски интереси включват разработки в областта на теоретичната и координационна химия, вибрационната спектроскопия, фармакологията на биологично активни съединения и пр. Създаде е и поддържа сътрудничество с редица международни колективи.

Лектор в реномирани университети в Индия, Германия, Австрия, Италия, Румъния, Испания, Словакия и др. Автор е на над 150 публикации с импакт фактор, цитирани близо 5000 пъти, на два учебника и други учебни помагала за студенти.

Проф. Ирини Дойчинова е преподавател във Фармацевтичния факултет на МУ-София. Ръководител е на Лабораторията по лекарствен дизайн и биоинформатика. В периода 2000 – 2006 г. е била пост-докторант и гостуващ учен в Института „Дженер“, Оксфордски университет. Екипът на проф. Дойчинова в МУ-София е разработил шест web-базирани приложения за идентифициране на имуногенни и алергенни протеини. Приложенията са свободно достъпни в мрежата и широко използвани от учени от целия свят. Проф. Дойчинова има над 150 публикации, цитирани над 4000 пъти. Съавтор е на 4 учебника, допълвани и преиздавани няколко пъти. Носител е на наградите „Панацея“ на МУ-София и „Питагор“ на МОН.

[www.dnes.bg](http://www.dnes.bg), 12.01.2021 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2021/01/12/prof-momekov-poluchihme-shamar-s-covid-19-stanahme-arogantni.476165>

**Проф. Момеков: Получихме шамар с COVID-19, станахме арогантни**

*Ако не искаме да бъдем блокирани, да сме разумни в поведението си!*

В момента това, което виждаме, е в резултат на мерките. Ако не искаме да бъдем блокирани, трябва да бъдем разумни в поведението си. Ако продължим да се държим разумно с предпазните средства, ще намалее натискът върху здравната система и няма да се налагат мерки. Това заяви председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеков в студиото на "България сутрин".

"Хората имат изобилие от информация, която не могат да осмислят, но скептицизмът е нещо полезно. Трябва по един много внимателен начин да се прави информирана кампания, защото тя трябва да е съобразена и с народопсихологията", посочи проф. Момеков.

Той отбеляза, че отлагането на втората доза от ваксината срещу COVID-19 не крие особени рискове за здравето, но ако искаме максимална ефективност, трябва да спазваме изискванията на производителя.

"Ако имаме покритие на хората, които са рискови с професиите си, хората с хронични заболявания, ще имаме успех", коментира още той за имунизирването в България.

"Има значение колко хиляди теста са направени на милион популация. Със сигурност у нас ще се сблъскат с вируса много хора, но не можем да кажем колко точно без епидемиологично проучване. Във Великобритания и Япония се правят изследвания, защото има наука, но аз се притеснявам какво се случва в Африка", подчерта проф. Момеков пред Bulgaria ON AIR.

И обясни, че ако хората започнат да си купуват медикаменти за болнично лечение и да ги прилагат, това може да повлияе сериозно на здравето им.

"Получихме хубав шамар и за човечеството ще има ползи, защото станаме арогантни. Но няма как моделът на Швеция за овладяване на коронавируса да бъде приложен в Белгия, където гъстотата на населението е много по-голяма", каза още проф. Момеков. И добави, че в момента за първи път се сблъскваме с такъв патоген.

"В еволюционен план патогенът се изменя така, че да не убива гостоприемника си, аз съм оптимистично настроен. Трябва да пречупим ситуацията и ще започнем да се връщаме в новото нормално", смята проф. Момеков.

Вижте целия разговор във видеото.

**По публикацията работи: Елка Василева**

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 12.01.2021 г.**

**<https://bntnews.bg/news/gotovi-li-sa-aptekite-v-blagoevgradsko-za-rabota-s-elektronni-recepti-1090993news.html>**

### **Готови ли са аптеките в Благоевградско за работа с електронни рецепти**

По-малко от 10% от аптеките в Благоевградска област имат готовност да работят с електронни рецепти. Останалите все още не са снабдени с необходимия софтуер.

До края на април цялата аптечна мрежа в страната трябва да е готова да отпуска и продава лекарства чрез електронни рецепти, за целта ще е необходимо и лекарите и стоматолозите също да имат инсталирани необходимите програми.

По данни на Регионалната фармацевтична колегия в Благоевград само около 15 от аптеките в региона имат необходимия софтуер за продажба на лекарства чрез електронна рецепта. Останалите все още чакат да бъдат снабдени с него.

След инсталирането му ще се ограничи рискът от неправилното разчитане на рецептата или предписване на неподходящ медикамент. Според аптекари от областта, промените в изписването на лекарства ще създадат временни затруднения, които няма да се отразят на пациентите.

При положение, че се готвим 20 години за нещо, което тръгна сега, ние трябваше да имаме помпозен старт. Трябваше системата да е подготвена, трябваше да е направена оценка на системата за въздействие, казва Константин Качулев, Регионална фармацевтична колегия - Благоевград.

Иван Марев преди две години отваря аптека в малката община Бобошево, а на нея разчитат и хората от близките села. Все още обаче не може да обработва електронни рецепти, но вече е подал документи за новия софтуер.

Софтуерът е наличен във фирмите, които обслужват аптекната програма, просто е въпрос на време да се свалят от всички аптеки и той е безплатен за сваляне, но има месечна такса, която се плаща всеки месец и това ще отнеме време на всички аптеки и на личните лекари, казва Марев.

От фармацевтичната колегия в Благоевград твърдят, че промени ще затруднят финансово аптеките най-вече в малките населени места.

От тук на сетне се очаква аптечно-складовият софтуер да въведе такси за обработка на всяка рецепта. Тези такси трябва да дойдат от някъде, нали си представяте, от кой ще дойдат тези такси... Лекарствата по предписание са доста фиксирани, доста са тесни диапазоните, в които могат чисто маркетингово да мърдат цените, но цените на лекарствата, които са без лекарско предписание и хранителните добавки, козметичните продукти те със сигурност ще мръднат в посока нагоре, за да могат да компенсират тези разходи, които се вменят в законодателството, допълва Качулев.

От Министерството на здравеопазването твърдят, че новият начин за продажбата на лекарства няма да се отрази на цените им. Казаха още, че не се предвидени средства за подпомагане на аптеките за инсталиране на софтуера.

Краткият отговор от МЗ е не няма - вие сте търговци - оправяйте се. Аз питам ние не сме ли част от системата по здравеопазване? Системата по лекарствоснабдяване не е ли част от системата за национална сигурност? Видяхме, че 2020 година беше на ръба, застрашена, не само България естествено, много държави по света - системата за национална сигурност. Особено в началото. Когато Китай и Индия прекратиха доставките на изходни материали и ние нямахме лекарства, допълва Качулев.

Информацията в електронните рецепти няма да може да се променя и в досието на пациентите ще се пазят данни за получените лекарства. А някои медикаменти, като наркотичните вещества за лечебни цели, ще продължат да се издават и на хартиен носител.

**[www.bnt.bg](https://bntnews.bg/news/ochakva-se-vaksinata-na-astra-zeneka-da-bade-odobrena-na-29-yanuari-1090959news.html), 12.01.2021 г.**

**<https://bntnews.bg/news/ochakva-se-vaksinata-na-astra-zeneka-da-bade-odobrena-na-29-yanuari-1090959news.html>**

### **Очаква се ваксината на "Астра Зенека" да бъде одобрена на 29 януари**

Ваксината на "Астра Зенека" срещу COVID-19, която беше разработена заедно с Оксфордския университет, може да получи одобрение за използване в ЕС на 29 януари, съобщиха днес от Европейската агенция по лекарствата.

Производителите са внесли в агенцията в Амстердам искането си за оценка. Досега две ваксини имат зелена светлина за употреба в Европейския съюз - на "Пфайзер" и "Байонтек" и на Модерна.

Ако ваксината на "Астра Зенека" получи условно одобрение от Агенцията по лекарствата, тя ще трябва да получи и условно разрешение за разпространение на европейския пазар, което се издава от Европейската комисия. При предишните две ваксини двете разрешения бяха издадени в един ден.

Главният преговарящ с фармацевтичните фирми от страна на Европейската комисия Сандра Галина заяви днес пред Комисията по околна среда, защита на общественото здраве и сигурност на храните в Европейския парламент, че доставките към всяка държава в ЕС вървят по план. Според нея всяка страна има достъп до съответния брой ваксини, които е заявила. Очаква се през следващите месеци доставките да се ускорят.

Еврокомисията готви договор за още една ваксина срещу COVID-19

От днес евродепутатите ще имат и достъп за четене до договора, който Европейската комисия е подписала с "КюорВак". Комисията беше подложена на критики заради клаузите за конфиденциалност в споразуменията и цените на ваксините.

Очаква се и другите договори да бъдат предоставени на евродепутатите. Те се могат да ги четат лично в Европарламента в Брюксел, без да снимат или да преписват.

[www.dnes.bg](http://www.dnes.bg), 12.01.2021 г.

<https://www.dnes.bg/usa/2021/01/12/d-r-ilieva-ot-sasht-sled-vaksina-2-ima-stranichni-efekti-no-otshumiavat.476155>

**Д-р Илиева от САЩ след ваксина №2: Има странични ефекти, но отшумяват**

*При нея се появили болки в ставите и мускулите*

Преди повече от 20 дни д-р Катя Илиева, която практикува в Чикаго, се ваксинира срещу COVID-19. Сега вече си е поставила и втората доза от препарата.

"Страничните ефекти са болки в мускулите и ставите, по-силно главоболие и невъзможност човек да се съсредоточи. По-острата изява беше за около 24 часа и след това всичко започна да се нормализира. Днес ми е четвърти ден и се чувствам много добре", уточни д-р Илиева.

Тя сподели, че има опасения за дългосрочни странични ефекти от ваксината, но смята, че когато се преминава през подобен необикновен период, предпочита да поеме риска.

"В нашата болница ваксината започна да се раздава първо на работещите в Бърза помощ, на тези от интензивната грижа, след това на тези, които се занимават с обслужване на дихателни пътища и след това стигна и до лекарите като мен", каза тя след първата ваксина.

И обясни, че всичко е много добре организирано и разделено на етапи. "Всеки чака покана по електронната поща. Записва си час и ваксината му се поставя. След това е под наблюдение 15-30 минути", каза още Катя Илиева.

"Аз бях под наблюдение 30 минути, тъй като изпитах сърцебиене, малко ми се завъртя главата, получих стягане в гърдите, но кръвното ми налягане, пулсът, кислородът – всичко беше много добро. Излязох от кабинета в много добро състояние", разказа тя.

**По публикацията работи: Валерия Белчевска**

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 12.01.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/214256-matematik-v-plato-sme-ne-e-vreme-za-razhlabvane-na-merkite>

**Математик: В плато сме, не е време за разхлабване на мерките**

*Според Лъчезар Томов сегашната ситуация е предвестник на нарастване на случаите*

Обществото не е дисциплинирано и това не позволява сериозно отхлабване на мерките. На това мнение е математикът Лъчезар Томов. Според него няма воля за налагане на мерките, особено в провинцията.

Той се позова на базовото репродуктивно число, което показва средно колко души заразява един човек в България.

"След Нова година това число се повиши и е 0.99, близо единица. В момента поддържа доста стабилно ниво. Изглежда ни като спад, но в момента имаме плато на случаите", обясни Томов.

Според математика "това плато е предвестник на нарастване".

"Не е време за разхлабване на мерките, защото имаме повишаване на случаите при децата, а връщането в училище трябва да е съпроводено с много строги мерки", смята Томов.

Той ниския дял на желаещите да се ваксинират преподаватели на този етап с модата.

"Това е като модата със скъсаните дънки. Известно време много малко хора носят скъсани дънки. Изведнъж се оказва, че те са навсякъде. По същия начин ще се смени мнението за ваксините", подчерта математикът пред БНР.

Не сме поставили бързата имунизация като приоритет с цел отварянето на икономиката и на обществото, смята Томов, според когото "правителството трябва да ускори ваксинацията".

[www.cross.bg](http://www.cross.bg), 12.01.2021г.

[https://www.cross.bg/grizhi-zdravni-spezialist-1652151.html#.X\\_2cBOgzaUk](https://www.cross.bg/grizhi-zdravni-spezialist-1652151.html#.X_2cBOgzaUk)

### **Министър Ангелов определи Пепа Василева за Национален специалист по здравни грижи**

/КРОСС/ Държавният експерт в отдел „Организация и методология на медицинските дейности" към Министерство на здравеопазването Пепа Василева е определена за Национален специалист по здравни грижи.

Тя се занимава с разработване на административни и нормативни актове, концепции в областта на организацията и методологията на медицинските дейности, здравните грижи и медицинското образование и квалификация, както и с експертна дейност. Оттук нататък по всички въпроси, отнасящи се до специалистите по здравни грижи, становище ще бъде изразявано от Националния специалист по здравни грижи. По отношение на сътрудничеството със Световната здравна организация ще бъде спазван установеният към момента административен ред.

„Убеден съм, че съвместната ни работа ще продължи, за да съумеем заедно да преодолеем настоящата здравна криза, предизвикана от епидемичното разпространение на COVID-19 и да положим начало на мерки за овладяване на осезаемия недостиг на медицински специалисти от професионално направление „Здравни грижи", посочва министър Костадин Ангелов.

С това решение той изпълнява ангажимент, който пое на 30.12.2020 г. по време на среща с представители на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 12.01.2021 г.

[https://www.actualno.com/europe/ek-prikluchi-razgovorite-s-valneva-za-nova-vaksina-sreshtu-covid-19-news\\_1546964.html](https://www.actualno.com/europe/ek-prikluchi-razgovorite-s-valneva-za-nova-vaksina-sreshtu-covid-19-news_1546964.html)

### **ЕК приключи разговорите с Valneva за нова ваксина срещу COVID-19**

Днес Европейската комисия приключи проучвателните разговори с фармацевтичното дружество Valneva с цел закупуване на потенциална ваксина срещу COVID-19. Предвиденият договор с Valneva ще даде възможност на всички държави — членки на ЕС, да закупят заедно 30 милиона дози, а те биха могли допълнително да закупят до 30 милиона допълнителни дози.

Valneva е европейско биотехнологично дружество, разработващо инактивирана ваксина срещу вируса. Това е традиционна технология за ваксиниране, използвана в продължение на 60—70 години, с установени методи и висока степен на безопасност. По-голямата част от противогрипните ваксини и много детски ваксини използват тази технология. Понастоящем това е единствената потенциална инактивирана ваксина в клиничните изпитания срещу COVID-19 в Европа.

Евродепутат: Българското правителство не е заявило навреме ваксината на Комисията, с подкрепата на държавите — членки на ЕС, взе решение да подкрепи тази ваксина въз основа на солидна научна оценка, използваната технология, опита на дружеството в разработването на ваксини и производствения капацитет на дружеството да снабдява всички държави — членки на ЕС.

Днешното приключване на проучвателните разговори с Valneva е в допълнение към вече осигурения широк набор от ваксини, които ще се произвеждат в Европа, включително вече подписаните договори с AstraZeneca, Sanofi-GSK, Janssen Pharmaceutica NV, BioNTech-Pfizer, CureVac и Moderna, както и проучвателните разговори, приключили с Novavax. Този диверсифициран портфейл от ваксини ще гарантира, че Европа е добре подготвена за ваксиниране, след като се докаже, че ваксините са безопасни и ефективни, какъвто вече е случаят с BioNTech/Pfizer и Moderna - наскоро разрешени в ЕС. Държавите членки могат да даряват ваксини на държави с по-ниски и средни доходи или да ги пренасочват към други европейски държави, заявиха от ЕК.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 12.01.2021 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n16037>**

**Проф. Иво Петров: Приложен в ранната фаза, Ивермектин има неутрализиращ ефект спрямо SARS-CoV-2**

*Това възпрепятства по-късните усложнения като цитокиновата буря и безконтролното тромбообразуване*

Проф. Иво Петров е медицински директор и началник на Клиниката по кардиология и ангиология към Университетска болница Аджибадем Сити клиник.

Съпредседател е на Българското дружество по ендovasкуларна терапия, член е на управителния съвет на Международното дружество на ендovasкуларните специалисти, почетен член на Американския колеж по кардиология и на Европейското кардиологично дружество, както и на Латиноамериканската асоциация на интервенционалните кардиолози, Аржентинското дружество на инвазивните кардиолози, Испанската асоциация по кардиология.

Бивш председател на Дружеството на кардиолозите в България, член на Експертния съвет по кардиология към Министерството на здравеопазването.

Проф. Петров, коя е истината и кои са заблудите за препарата Ивермектин?

Кои са точно заблудите не мога да кажа, но това, което стана характерно за тази пандемия, са бомбастичните твърдения и в двете посоки за много медикаменти. Ето защо трябва да се въведе прагматичен подход, основан на резултатите от проучванията и

научните доказателства. Тук е мястото да спомена опита на Израел. От стотиците кандидати - лекарства, претендиращи за ефект при лечението на COVID, те са избрали около 10, които дават по-скоро положителни, отколкото отрицателни терапевтични резултати и не само са ги включили в проучвания, които са в различна фаза, но и са ги препоръчали за така наречената състрадателна употреба.

И все пак, кои са най-фрапиращо неверните твърдения за Ивермектин?

Това, което трябва да се знае за него е, че той е познат от много дълго време, че е спасил милиарди човешки животи и че създателите му са носители на Нобелова награда.

На този фон първата много голяма заблуда е, че той е специфичен анти-COVID препарат. За момента специфично лечение срещу коронавирусната инфекция няма и това трябва да се знае. Втората тежка, гигантска заблуда е, че Ивермектин е само ветеринарен препарат. Това не е така, и, както вече казах, той е спасил милиарди човешки животи. Неговият ефект е доказан при повече от 10 вида вируси, ясен е противопаразитният му ефект, доказани са положителните резултати при лечение на малария и на краста.

През последните дни ставаме свидетели и на другото крайно твърдение, а именно - че Ивермектин е универсално приложима панацея със 100% гарантиран ефект и че това е лекарството, което ще избави човечеството от COVID.

Кои са научно установените факти към този момент?

Преди 2 дни излезе метаанализ на 12 големи проучвания, в които се доказва, че Ивермектин има положителен ефект, когато е прилаган с профилактична и терапевтична цел в ранните фази на инфекцията. Той оказва неутрализиращ ефект по отношение на вируса, като особено в ранната фаза възпрепятства проникването му в клетката и намалява неговата репликация. Има добър профил на безопасност и страничните му ефекти на практика са идентични с тези при плацебо.

В колко страни е разрешен той за перорална хуманна употреба?

В Израел беше разрешен още през септември и се прилага с много добри резултати, в САЩ - в университетски и други клиники, в много страни в Латинска Америка. Подчертавам, че препаратът е утвърден като част от комплексни терапевтични протоколи, прилагани при COVID, а не като единствено лечение. Предимствата му са, че е евтин, достъпен и ефикасен, особено в ранната фаза.

Какво показва българският опит с това лекарство?

У нас бе извършено рандомизирано проучване при 100 пациенти в ранна фаза и леки до умерено тежки симптоми на COVID, добавен към стандартните терапии за тази инфекция. Резултатите са много добри. В нашето COVID-отделение прилагането на медикамента беше разрешено с протокол от Етичната комисия на лечебното заведение. Както често се случва в медицинските изследвания, ние, лекарите, бяхме първите, при които приложихме медикамента - нещо като „експериментални зайчета“. Мога да потвърдя, че ефектът бе положителен както върху клиничните симптоми, така и върху лабораторни показатели на колегите, които бяха лекувани. Намаля кашлицата и задухът, спадна температурата, понижиха се важни лабораторни показатели като CRP например. Имаме и емпиричен опит в извънболнични условия под формата на състрадателна употреба, също с позитивни резултати.

Как ще обобщите предимствата на Ивермектин?

Той въздейства върху организма, а не върху вируса. Няма директно антивирусно действие, но дори в умерена концентрация има биологичен ефект, като блокира няколко клетъчни ензима, важни за неговото проникване и репликация. Така вирусът се размножава по-бавно, това възпрепятства по-късните усложнения като цитокиновата буря и неконтролното тромбообразуване. По този механизъм се постига редуциращ ефект и, респективно - клинично подобрене.

Ще го имаме ли скоро и в България?

Разбрах, че са предприети необходимите стъпки от компанията производител и се очаква това да стане факт.

[www.cross.bg](http://www.cross.bg), 12.01.2021г.

[https://www.cross.bg/brunzalov-vsichki-vaksina-1652116.html#.X\\_1kbOgzaUk](https://www.cross.bg/brunzalov-vsichki-vaksina-1652116.html#.X_1kbOgzaUk)

### **Д-р Брънзалов: Тези 10 лв. ще се плащат на всички лекари, които ваксинират**

/КРОСС/ Тези 10 лева ще се плащат на всички лекари, които осъществяват ваксинация на населението. Не само личните лекари ще осъществяват ваксинацията. Това заяви в "Денят започа" д-р Николай Брънзалов - заместник-председател на БЛС и член на Ваксинационния щаб.

Той уточни, че лекарите, които досега са извършили ваксинация, ще получат тези средства. Има практика да са заплаща за поставена ваксина, когато е по национална програма.

"Логистиката на ваксина на Ковид е доста по-сложна от всички останали. Чувате за фризери на -80 градуса, разпределение, с коли на вътрешните работи се осъществяват съответните експорти, защото е важно", подчерта членът на Ваксинационния щаб.

"Дозите са в едно флаконче 5. Може би най-скоро вече ще станат 6. Аз пред кабинета трябва да имам минимум 6 пациента, за да го отворя, за да не остава доза от него", подчерта той.

Д-р Брънзалов каза, че при ваксината на "Модерна" нещата стоят още по-сложен начин - там в едно флаконче има 10 дози.

"За да се осъществи правилно, рационално ваксинирането на всички желаещи граждани на България ще бъде положен много труд, не само медицински, защото ние трябва да ги издирим тези хора, да им направим съответния график, часове за записване, да бъдат прегледани преди поставянето на ваксините и ако бъдат здрави, чак тогава да им я поставим, преди това трябва да им дадем информирано съгласие", припомни процесът по ваксиниране той.

"Аз не мисля, че е лошо да се убеждава населението в момента да се поставя ваксина, но в никакъв случай няма да вляза в този алгоритъм, че аз ще убеждавам някой да си поставя ваксина срещу една инфекция, която обърка света, за да получи някакви средства", категоричен бе Брънзалов.

По думите му винаги има риск да остане някаква част от флакончето с няколко дози ваксини и ръководителят на съответното лечебно заведение да може да намери на кой да ги постави. Този риск винаги съществува. Ръководителят на лечебното заведение трябва да си изготви някакъв план за собственото действие на лечебното заведение.

"Да, нека да приключи проверката и ние ще се съобразим с нея, обаче като лекар и човек не мога да се съглася, че в такъв град като Сандански, след като са останали 6 ваксини, се отзовали само 6 общински съветници", каза членът на Ваксинационния щаб.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 12.01.2021 г.

<https://btvovinite.bg/bulgaria/kak-shte-glasuvat-karantiniranite-po-vreme-na-parlamentarnite-izbori.html>

### **Как ще гласуват карантинирани по време на парламентарните избори**

*Предвижда се РЗИ да потвърждава информацията, че даден гласоподавател е под карантина*

Пандемията налага нови законови правила на избора за парламент. За да упражнят правото си на глас, но и за да предпазят от зараза членовете на секционните комисии, карантинирани ще подават заявление.

Подвижна урна ще стигне до домовете на заразените или до лечебните заведения. Тя трябва да се заяви едно денонощие преди датата на изборите. Такова е намерението на управляващата коалиция за законодателни промени, научи bTV.

В момента у нас има 16 644 карантинирани и, ако изборите бяха днес, те щяха да са възпрепятствани поради липса на нормативна уредба.

В момента само хората с увреждания имат срок 14 дни преди датата на гласуване да подадат заявление към общината. При болните от COVID или контактните тези срокове не са релевантни, тъй като никой не може да предвиди 14 дни по-рано дали ще се зарази. „Една подвижна секция би могла на ден да обслужва между 35 и 50 адреса, което не означава лица, в много от случаите на един адрес ще имаме едно, две или три лица, което е напълно по силите“, заяви вицепремиерът Томислав Дончев.

Според законодателите се предвижда РЗИ да потвърждава информацията, че даден гласоподавател е под карантина.

За целта част от 70-хилядната изборна администрация ще премине през специално обучение, независимо че в момента има недостиг на желаещи да броят бюлетини по време на пандемия.

Според експертите по-логично е членовете на подвижни секции да се подбират от преминалите COVID-19 или да се ваксинират около месец преди датата на вота.

„Достатъчно дълго време преди изборите, за да получат и двете дози, същото се отнася и ако хората са прекарвали заболяването. Аз лично бих разделил тези подвижни урни да не се смесват болниците с домовете, една група хора да посещават болниците, а друга група да бъдат по домовете“, каза имунологът проф. Андрей Чорбанов.

Гласовете на поставените под карантина са над 16 хиляди и се равняват на няколко мандата в малките избирателни райони.