

ГОРОДСКАЯ

ГАЗЕТА

№ 16 (18950)
Газета основана 1 октября 1930 года

Среда,
31
января

2007г.

СЕГОДНЯ:

Восход солнца 8.26
Заход солнца 17.00
Долгота дня 8.34

ЛЕНИНСК-КУЗНЕЦКИЙ НАЗВАН ЦЕНТРОМ ОЛИМПИЙСКОЙ ПОДГОТОВКИ РОССИЙСКИХ ГИМНАСТОВ

Для Кузбасса это не только большая честь, но и огромная ответственность, считает губернатор А.Г.Тулеев.

Губернатор А.Г.Тулеев встретился с главным тренером сборной РФ по спортивной гимнастике А. Ф. Родионенко.

На встрече было принято решение о том, что Ленинск-Кузнецкая СДЮШОР станет центром олимпийской подготовки членов сборной России по этому виду спорта перед Олимпийскими играми в Пекине. Будет закуплено необходимое оборудование для гимнастических залов. 50 членов сборной страны придут сюда накануне Олимпиады и уже из Кемерово вылетят в столицу Китая.

Были обсуждены также организационные вопросы размещения, тренировок, питания олимпийцев и т.д. Как подчеркнул губернатор, принятое решение для Кузбасса – это не только большая честь, но и огромная ответственность.

Сегодня же А.Ф.Родионенко передал губернатору в дар миниатюру известного скульптора Александра Минакова, которая называется «Гимнастика». Десять таких миниатюр были изготовлены к 125-летию Международной федерации спортивной гимнастики, которое отмечалось в Женеве.

А.Г.Тулеев стал первым губернатором, удостоенным такого подарка от имени Федерации спортивной гимнастики России за большой личный вклад в развитие этого вида спорта.

Губернатор принял решение изготовить увеличенный вариант этой скульптуры. Он будет установлен на одной из улиц Ленинска-Кузнецкого.

Перед встречей с губернатором А.Г. Тулеевым Андрей Родионенко побывал в Ленинск-Кузнецкой специализированной детско-юношеской школе олимпийского резерва по спортивной гимнастике.

Главное, что его интересовало, – как идёт становление созданного у нас два года назад регионального центра олимпийской подготовки (РЦОП), статус которого Роскомспортом недавно утверждён официально. Он должен стать одной из основных баз главной сборной страны, на которой будет проходить заключительный этап подготовки гимнастов к Олимпиаде-2008 в Пекине. И постоянной учебно-тренировочной базой для гимнастов всей Сибири и Дальнего Востока.

А.Родионенко подчеркнул: среди прошлых и имеющих тренировочных баз – в Ростове, Воронеже, Владимире, Красноярске – только наша отвечает всем требованиям, необходимым для присвоения статуса центра олимпийской подготовки. И представленные школой документы полностью подтверждают это. Даже Минск, где когда-то оттачивали мастерство члены сборной СССР, при

рассмотрении «статусных» кандидатур по всем статьям уступил сибирякам. Там хуже техническая оснащённость Дворца спорта. А главное, у белорусов огромный временной диапазон (разница в пояском времени) с Пекином, и гимнасты просто не смогут адаптироваться к ритму жизни в Китае. Когда кушать, когда спать ложиться – всё будет перепутано. У нас же эти условия почти идеальны, поэтому здесь и желательнее проводить заключительный этап тренировок.

Именно исходя из целого комплекса подобных условий, манеж спортивной гимнастики имени И.Маметьева был стремительно и основательно технически переоснащён. И теперь не только участники крупных соревнований мастеров, но и 500 юных воспитанников школы олимпийского резерва имеют возможность мериться силами на прекрасных снарядах производства ведущих мировых фирм. Кроме того, в прошлом году наконец-то, впервые за тридцать с лишним лет своего существования, знаменитый на весь мир манеж вступил в периодavidанного объёмного капитального ремонта. Он начался с того, что на здании

появилась новая, выгодная в эксплуатации двухскатная крыша из металлопрофиля, оформлен центральный вход в помещение.

На следующем этапе манеж неузнаваемо преобразился внутри. Заменены на пластиковые все 108 старых окон, на площади 1,5 тысячи квадратных метров появился совершенно новый, палубного типа пол – долговечный, без прогибов, не скрипучий, а два слоя лака на поверхности придают ему особый шик: чистый паркет, да и только! Обновлены гимнастические ямы, подиум. Капремонт принёс сюда также новое отопление, современное освещение. Благоустроена и освещена прилегающая территория. Без малого 40 миллионов рублей из областного и городского бюджетов ушло на капремонт, проведённый своими силами. Главный тренер сборной был приятно удивлён такими масштабными преобразованиями и на пресс-конференции выразил признательность мэру Валерию Ермакову за такое внимание к нуждам школы и центра, за стремление возродить престиж некогда главного вида спорта в городе. Теперь, по словам А.Родионенко, нашим манежем за-



конно может гордиться вся Сибирь, да, пожалуй, и Россия. А поставленную городскую администрацией на нынешний год задачу – начать проектирование новой современной школы-интерната СДЮШОР можно считать настоящим прорывом в будущее гимнастической школы с мировым именем.

Всё это хорошо. Однако центр олимпийской подготовки «в лице» манежа нужно как можно быстрее запускать в работу на полную мощность. Ведь до летней Олимпиады в Пекине остаётся всего год с небольшим. Для спортивной гимнастики это просто мизерный срок. А нерешённых задач остаётся много. Они связаны прежде всего с техническим переоснащением манежа. Тут должны быть установлены спортивные снаряды именно тех фирм, которые будут поставлять соответствующий инвентарь на помосты Пекина. Нужно ду-

мать о совершенно другом уровне медицинского обеспечения, мероприятиях по восстановлению гимнастов, создать надлежащие условия их проживания в гостинице спортшколы и т.д.

– Всех интересует, когда же главная сборная России проведёт здесь свою первую тренировку, – предвзято вопрос, ответил Андрей Фёдорович. – В 2007-м однозначно не проведёт, поскольку он заранее распланирован в деталях. Сейчас составляется план заключительного этапа тренировок гимнастов на 2008 год, где Ленинск фигурирует. Но мы ждём официального сообщения о сроках переезда российских атлетов в Олимпийскую деревню. Точных сроках. Тогда пойдёт обратный отсчёт времени: будет выстроен тренировочный процесс с тем расчётом,

чтобы у спортсменов пик формы выпал на строго определённое время. И дай Бог, чтобы к следующему году манеж подошёл в полной «боевой» готовности – организационных мероприятий, повторюсь, ещё очень много.

В целом же главный тренер страны настроен оптимистично. Он уверен, что с помощью губернатора области, который уделяет развитию спорта большое внимание, Ленинск-Кузнецкий станет ещё одним, уже объединяющим центром для подъёма гимнастики во всём огромном постуральском регионе.

Е. АПРЕЛЬСКИЙ.

На снимке: главный тренер сборной России А.Ф. Родионенко, глава города В.К. Ермаков и директор СДЮШОР А.Э. Цимерман во время посещения манежа.
Фото М. НИКОНОВА.

В состав комиссий

Территориальная избирательная комиссия завершила прием предложений по составу участковых комиссий, которые будут проводить голосование на выборах 11 марта.

В соответствии с законодательством формирование участковых избирательных комиссий ведётся на основе предложений ведущих политических партий, иных общественных объединений, а также городского Совета народных депутатов, собраний избирателей по месту жительства, работы, службы, учебы. Прием протоколов с кандидатурами территориальной комиссии завершила на минувшей неделе. Сейчас идет этап непосредственного формирования со-

ставов участковых комиссий, которые должны приступить к работе не позднее чем за 30 дней до выборов.

Тем временем сдали документы на регистрацию двое кандидатов, решивших баллотироваться на выборах главы города. Это В.Ю. Галузин и Д.Ю. Черноскутов, выдвинутые в порядке самовыдвижения. После детальной проверки подписных листов территориальная избирательная комиссия примет решение по их регистрации.

Вчера территориальная избирательная комиссия зарегистрировала кандидатом в депутаты Кемеровского областного Совета народных депутатов по избирательному округу № 14 директора ОАО «ПТУ» филиала ОАО «СУЭК» Ю.Д. Приступу, который в установленном порядке был выдвинут региональным отделением Всероссийской политической партии «Единая Россия» и дал согласие баллотироваться на предстоящих 11 марта выборах. Кроме того, сдал документы на регистрацию ещё один кандидат в облсовет по округу № 14 – В.А. Филимонов, выдвинутый в порядке самовыдвижения.
В. ИВАНОВ.

ПРОГНОЗ ПОГОДЫ

По постоянно на 13 часов

	Среда, 31.01	Четверг, 1.02	Пятница, 2.02	Суббота, 3.02	Воскресенье, 4.02
Облачность, осадки					
Давление, мм	748	746	744	747	747
T, °C	-2	-2	-4	-7	-7
Влажность, %	85	87	88	87	85
Ветер, м/сек.	Ю-В 1	Ю-З 2	Ю 3	Ю-З 5	Ю-З 5

ВСЕМУ ВИННОЙ – БЕСПЕЧНОСТЬ

Среди зол, принесенных детям цивилизацией и техникой в последние десятилетия, особенно значительными являются несчастные случаи и отравления. Каждый ребенок планеты ежегодно становится жертвой по меньшей мере одного несчастного случая – незначительного или серьезного.

Благодаря развитию науки и техники, химической промышленности наш уровень жизни значительно повысился и продолжает улучшаться. Наряду с этим, в домах появляется все больше бытовых химических веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. Маленькие дети все чаще подвергаются опасности отравления. И потому ежегодно возрастает число детей (особо опасен возраст от 1 года до 3 лет) с отравлениями медикаментами и бытовой химией.

В чем же причина столь катастрофического роста детских отравлений? Исследования показали, что 90–95% отравлений в детском возрасте обусловлены невнимательностью и небрежностью родителей, хранящих химические

вещества и медикаменты в местах, доступных для маленьких детей, оставшихся без надзора. Преступная халатность может стать причиной инвалидности ребенка либо его смерти.

Беспечная мать налила в стакан уксусную кислоту, оставив его на столе. Разгоряченный игрой ребенок, вбежав в комнату, отпил из стакана. Малыша спасти удалось, но в дальнейшем потребовалось сложное хирургическое вмешательство – пластика пищевода. Практичный отец перелил в бутылку из-под минеральной воды антифриз и принес ее в дом. Сын выпил так называемую минералку. Результат – инвалидность. Загубленная судьба только начавшего жить ребенка.

Ожоги пищевода тяжелой степ-

пени с развитием стеноза и непроходимости пищевода, инвалидность, а зачастую и летальный исход, – вот чем чревата беззаботность и беспечность родителей, оставляющих опасные вещества в доступном для детей месте, хранящих ядовитые химические средства в пи-

суживающие препараты (нафтизин, ксилен, галазолин и др.).

Отравлениям обычно подвергаются дети, которые до этого были совершенно здоровыми. Поэтому отравление надо подозревать и в том случае, когда у вполне здорового ребенка внезапно возникают болезненные признаки со стороны пищеварительной, нервной и сердечно-сосудистой систем. Внезапная рвота, понос, нарушение равновесия, сонливость и коматозное состояние, галлюцинации, судороги, параличи, резкое повышение/понижение температуры тела, кожные проявления (сыпь) – все это может служить признаком отравления вашего ребенка. А потому при появлении одного или нескольких этих симптомов необходимо срочно обратиться в медицинское учреждение за помощью.

Если у вашего ребенка нет ни одного из перечисленных выше симптомов, но вы подозреваете

Защитить детей от отравлений должны родители

щевой таре и посуде для бытовых нужд.

Выделяют три группы веществ, от которых наиболее часто бывают отравления: бытовая химия и пищевые кислоты (уксусная кислота); технические жидкости (бензин, керосин, растворитель, антифриз, кислоты, щелочи и т.д.); лекарственные препараты. Самые тяжелые вызывают клофелин, препараты железа, противотуберкулезные средства, сосудос-



те, что он мог употребить какое-либо ядовитое вещество или лекарственное средство, не стоит уповать на то, что все обойдется. Обязательно обратитесь в больницу, а медицинские работники сами решат, какие меры предпринять в дальнейшем.

Е. ТЯНИРЯДНО.

На снимке: зачастую лекарства хранятся в доступном для детей месте, а опасные химические вещества и ядовитые жидкости – в бутылках из-под сока и минеральной воды.

Фото Р. ТОРОСЯНА.



С появлением новых успешных методов лечения бесплодия резко возросла необходимость в диагностических методах определения вида патологии, вызывающей бесплодие, и мониторинга лечения. Одним из неблагоприятных факторов, влияющих на диагностику и лечение бесплодия, является низкое качество профилактической работы в лечебных учреждениях, а также малая информированность населения о новых методах диагностики патологических процессов.

По имеющимся данным, в 40 процентах случаев причиной так называемых стерильных браков является мужское бесплодие, борьба с которым – одна из современных проблем сперматологии, требующая разрешения путем правильной организации лечебно-профилактической помощи. Своевременное внедрение в практику новейших достижений клинической лабораторной диагностики в области сперматологии позволяет выявить, наряду с часто встречающейся патологией сперматозоидов, те случаи, которые раньше не диагностировались. Это относительное бесплодие при иммунологической несовместимости, скрыто протекающие заболевания и так далее.

Вот почему обследование супругов, обратившихся в специализированные учреждения по поводу бесплодного брака, начинается с исследования мужа. Лабораторное исследование дает возможность получить необходимую информацию о состоянии мужской репродуктивной системы и ее функции. При обнаружении отклонений в спермограмме проводится дополнительное обследование на на-

БЕСПЛОДИЕ: ВАЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИЧИНУ

личие или отсутствие антител к инфекциям. При отрицательных данных о наличии инфекции проводится исследование секрети гормонов, консультация эндокринолога или андролога.

Алгоритм первичного обследования бесплодных пар включает в себя прежде всего определение состояния репродуктивной системы. Это лабораторное исследование заключается в измерении содержания уровня гормонов в крови: пролактина, гонадотропных, половых (эстрадиол, прогестерон, тестостерон) гормонов.

При обнаружении отклонений проводится дополнительное обследование и (или) назначение соответствующего лечения. После лечения обязательны контрольные исследования. Следует специально отметить, что лабораторное диагностическое обследование пациентов (супружеских

пар) не может ограничиваться исследованием состояния репродуктивной системы. Очевидно, что бесплодие – это не заболевание, а состояние, которое является симптомом многих соматических заболеваний, а также нарушений регуляторных процессов. Поэтому обязательно проводится исследование инфекционного статуса организма (наличие в крови специфических антител к инфекциям, передающимся половым путем: антител к вирусу герпеса, цитомегаловирусу, токсоплазмозу, краснухе, хламидиям). В последнее время в алгоритм исследования было включено определение в крови онкомаркеров (в первую очередь это маркер рака яичников и простатический антиген).

При обычном исследовании супругов, состоящих в стерильном браке, установить причину бесплодия не удается в 10–15 процентах случаев. Именно в этой группе бесплодных браков при применении специальных методов часто выявляются антиспермальные антитела, для определения которых используются качественные и количественные тесты иммунологического исследования.

В заключение хотелось бы подчеркнуть специфику лабораторной диагностической работы в области диагностики и лечения бесплодного брака, которая заключается прежде всего в необходимости индивидуального обследования пациентов (то есть необходимость работы с одной парой крови). А потому главный принцип нашей работы – это минимальные сроки выполнения исследований с максимально достоверным результатом при безопасном взятии крови.

И. УСТЬЯНЦЕВА.

Заместитель директора ФГЛПУ «НКЦОЗШ» по клинической лабораторной диагностике, доктор биологических наук, профессор.

БОЧКА ОТ ХВОРЕЙ

В декабре в отделении восстановительного лечения научно-клинического центра охраны здоровья шахтеров была установлена фитобочка. Заведующая отделением М.А. СОЛНЫШКО рассказывает сегодня горожанам об этой новинке:

Много лет назад, когда еще не существовало профессиональной медицины, главными действующими лицами в области оздоровления были знахари и травники, которые излечивали людей от многих хворей парением в кедровых бочках.

Один из лечебников, сохранившийся в Архангельске, украшен рисунком, леренсенным с камня: в бочке, стоящей на камнях и окутанной облаком пара, сидит человек. Рядом горит костер, на нем греются камни, которые подкладывают под бочку, а затем поливают отварами из целебных трав. Таким способом славянские знахари лечили от лихорадки, прострелов, суставных болей и многих других болезней. Для лечения использовались только кедровые бочки, а травяные отвары применялись самые разные, чем были богаты леса и поля. Это был, как мы сейчас говорим, экологически чистый метод лечения, взятый у природы.

Кедровые фитобочки заново открыли красноярские ученые Сибирского отделения РАН. Древнюю методику лечения они дополнили современными возможностями: костер заменили электричеством, которое стало нагревать воду и подавать пар,

а вместо травяных отваров применили целебные бальзамы. Изменилась и сама конструкция бочки. Она превратилась в уютную кедровую мини-сауну, где можно сидеть и стоять. Такие мини-сауны изготавливают из древесины сибирских кедров, которые простояли 300–400 лет. Почему именно кедр? Дело в том, что кедр чутко реагирует на любое, даже самое незначительное загрязнение воздуха, и растет лишь там, где природа девственно чиста. Один из редчайших уголков планеты, где природа сохранила свой первозданный облик, – тайга Восточной Сибири. Именно здесь и произрастает один из лучших природных фармацевтов, чья древесина выделяет фитонциды, уничтожающие болезнетворные микробы и вирусы, придавая воздуху целебные и оздоровительные свойства.

Фитобочка представляет собой закрытую кабину, сделанную из натурального сибирского кедра, снабженную герметической закрывающейся дверью для входа пациента, с сиденьем внутри кабины, регулируемым по высоте в зависимости от роста больного, с отверстием для головы и встроенным спиртовым термометром, а также специальным устройством (парогенератором), работающим в трехрежимном варианте.

В течение 5–10 минут кабина прогревается до температуры 50 градусов, затем в нее садится пациент и находится там 7–10 минут. Температура поддерживается на уровне 45–55 градусов в зависимости от переносимости. В парогенераторе находится травяной настой, приготовленный из сборов трав, соответствующих определенным заболеваниям. Перед процедурой у больных уточняется аллергологический анамнез (переносимость трав), оценивается общее состояние, измеряется артериальное давление, пульс. После процедуры больной отдыхает в течение 20–30 минут, ему назначается питье фиточая по заболеванию. Процедура фитосауны проводится 3 раза в неделю (через день), на курс 7–10 процедур. Необходимо также отметить, что на фитосауну пациенты принимаются строго по назначению лечащего врача.

Записала А. ПЕТРОВСКАЯ.

На снимке: проходить процедуру в кедровой бочке – большое удовольствие.

Фото Р. ТОРОСЯНА.



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ИНФОРМИРУЕТ

СТОИМОСТЬ РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА УВЕЛИЧЕНА

С 2006 года на Фонд социального страхования возложены функции по реализации национального проекта «Здоровье» в части оплаты родовых сертификатов, дополнительной диспансеризации работающих граждан, оплаты 25 процентов оказанной и оплаченной страховыми организациями первичной медико-санитарной помощи, финансирование дополнительных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

Программа «Родовой сертификат» - важнейшая составная национального проекта «Здоровье» в сфере здравоохранения. Она направлена на охрану здоровья беременных женщин и детей, создание конкурентной среды и внедрение экономических стимулов для повышения качества услуг, предоставляемых женщинам в период беременности и родов медицинскими учреждениями.

Средства, полученные в результате реализации проекта, направляются на повышение заработной платы медицинским работникам, а также используются на приобретение лекарственных средств, изделий медицинского назначения. Выдачу родовых сертификатов и оплату, оказанных по ним медицинских услуг, Фонд социального страхования осуществляет с января 2006 года.

Проектом федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2007г.» предусмотрено осуществление оплаты государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения услуг по медицинскому уходу, оказанной женщинам в период беременности, родов, а также в части диспансерного наблюдения ребенка в течение первого года жизни.

Изменилась форма бланка родового сертификата, на основании которого в 2007 году будет осуществляться оплата названных услуг. Произошло увеличение стоимости родового сертификата с 7 до 10 тысяч рублей.

Родовой сертификат выдается женщине женской консультацией при сроке беременности 30 недель, при условии наблюдения не менее 12 недель. Талон №1 стоимостью 3 тыс. руб. остается в женской консультации и в дальнейшем предъявляется для оплаты в фонд социального страхования.

Родовой сертификат с талоном №2 стоимостью 6 тыс. руб. женщина предъявляет в родильном

доме. Оплата талона №2 родильному дому производится только при успешном родоразрешении женщины.

В 2007 году, кроме увеличения стоимости услуг по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности и во время родов, введена оплата за диспансерное наблюдение ребенка в течение первого года жизни.

Женщина, получившая родовой сертификат, предъявляет его в детской поликлинике вместе с талоном №3, стоимость которого составляет 1 тыс. рублей.

С 1 января 2007 года по общему правилу выдача родовых сертификатов будет осуществляться женщинам с 30 недель беременности (в случае многоплодной беременности - с 28 недель) государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения.

Также предусматривается, что женщинам, наблюдающимся в период беременности в медицинской организации, не имеющей право выдавать родовый сертификат, этот сертификат может быть выдан медицинской организацией по месту жительства женщины с соответствующей отметкой в обменной карте.

Помимо этого, в случаях, когда женщина не получила родовый сертификат в женской консультации, и обратилась за оказанием медицинской помощи в период родов, родовые сертификаты могут выдавать родильные дома.

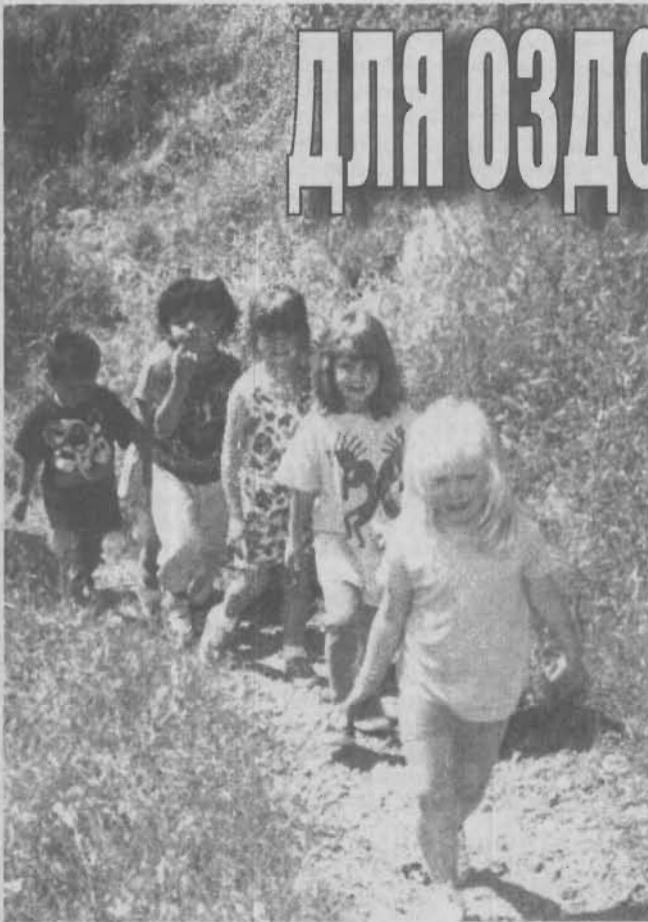
При рождении двойни, тройни или большего количества детей, все дети, рожденные с 1 января 2007 года, будут вписаны в новые талоны родовых сертификатов. Таким образом, будет обеспечен точный учет и оплата услуг по диспансерному наблюдению за каждым малышом.

Детские поликлиники, осуществляющие диспансерное наблюдение ребенка в течение первого года жизни, родовые сертификаты не выдают. Для оплаты услуг по диспансерному наблюдению детей в течение первого года жизни женщинам, родившим после 1 января 2007 года и не получившим родовой сертификат, необходимо обратиться в женскую консультацию по месту наблюдения.

Основным условием выдачи родового сертификата остается наличие у женщины документов, удостоверяющих личность (в частности паспорт).

На настоящий момент медицинские учреждения города обеспечены новыми бланками родовых сертификатов.

ДЛЯ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ



Федеральным законом № 234-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2007 год» предусмотрено направление средств обязательно социального страхования для полной или частичной оплаты стоимости путевок для детей застрахованных граждан.

Порядок расходования вышеуказанных средств

регулируется постановлением Правительства РФ «Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в РФ». Положением о приобретении, распределении и выдаче путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей» от 21.04.2001 г. № 309, а также инструкцией о поряд-

ке учета и расходования средств обязательного социального страхования от 09.03.2004 г. № 22.

Для определения ассигнований на оздоровление детей предприятиям-страхователям г. Ленинск-Кузнецкого, Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов необходимо в срок до 1 марта 2007 года представить заявку в филиал № 6 на бланке установленной формы.

Страхователь за счет средств обязательного социального страхования в пределах ассигнований самостоятельно осуществляет расходы на оздоровление детей в соответствии с вышеперечисленными нормативными документами, и на основании решений комиссий по социальному страхованию.

Путевки на санаторно-курортное лечение и оздоровление детей приобретаются работодателем в соответствии с заявлениями работников (родителей или лиц их заменяющих) и при наличии медицинских заключений (форма № 70у-04), выданных учреждениями здра-

воохранения.

Кроме того, в целях обеспечения оздоровления детей застрахованных граждан, отделения Фонда могут оказывать помощь в приобретении путевок в детские санатории, детские санаторно-оздоровительные лагеря круглогодичного действия и загородные стационарные детские оздоровительные лагеря.

Для этого страхователи должны подать письменную заявку согласно образца в филиал № 6 отделения Фонда социального страхования, в которой содержатся сведения о виде оздоровительного лагеря, профиле лечения, а также территории расположения оздоровительного учреждения.

Рекомендуемый срок подачи заявок - до 1 апреля 2007 года.

Образцы бланков заявок необходимо получить в филиале № 6 ГУ-КРОФСС РФ по адресу: г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Пушкина 21а.

По всем интересующим вас вопросам обращаться по телефонам 3-28-95, 3-34-89, 3-35-76.

НОВОЕ В НАЗНАЧЕНИИ И ИСЧИСЛЕНИИ ПОСОБИЙ

С НОВОГО года меняются размеры и порядок выплат Фондом социального страхования РФ пособий по временной нетрудоспособности и родам. Это связано со вступлением в действие нового Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию». В соответствии с этим законом меняется принцип,

по которому будут рассчитываться пособия по временной нетрудоспособности, в том числе и по беременности и родам. В расчет будут браться календарные дни и общий страховой стаж, а не непрерывный стаж, как раньше. Эта норма более адекватна современной жизни, в которой человек гораздо чаще меняет работу, чем раньше. Возрастает и максимальный размер пособия за месяц - с 15 000 до 16 125 рублей - в соответствии с законом о бюджете Фонда социального страхования РФ (для нашей области с применением районного коэффициента $16\ 125 \times 30\% = 20\ 962,5$ рублей).

При этом сохраняются действующие в настоящее время страховые пороги: до 5 лет страхового стажа выплачивается 60 процентов среднего заработка; от 5 до 8 лет страхового стажа - 80 процентов среднего заработка; свыше 8 лет - 100 процентов среднего заработка; 60 процентов среднего заработка в случае, если человек заболел или получил травму в течение 30 дней после увольнения. Если застрахованное лицо работает у нескольких работодателей, пособия назначаются и выплачиваются ему по каждому месту работы. В страховой стаж для определения размеров пособий по временной нетрудоспособ-

ности, по беременности и родам включаются периоды работы застрахованного лица по трудовому договору государственной гражданской или муниципальной службы, а также периоды иной деятельности, в течение которой гражданин подлежал обязательному социальному

страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Отмечаем, что до утверждения Министерством здравоохранения и социального развития РФ Правил подсчета и подтверждения страхового стажа, устанавливать страховой стаж работнику в соответствии с записями в трудовой книжке.

Во исполнение статьи 13 Закона, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации будет утвержден новый бланк листка нетрудоспособности. До утверждения новой формы бланка листка нетрудоспособности в соответствии с письмом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2007 № 80-ВС, выплату пособий необходимо производить по листкам нетрудоспособности, выданным лечебно-профилактическими учреждениями по форме, действующей в настоящее время.

Пособие по беременности и родам выплачивается работающим женщинам в размере 100 процентов среднего заработка.

В целом, в 2007 году социальное страхование женщин, и особенно работающих, усилится. По вступившему в действие Федеральному закону от 5 декабря 2006 года

№ 207-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части государственной поддержки граждан, имеющих детей» принципиально изменена природа пособий по уходу за ребенком до 1,5 лет. Теперь размер пособия не фиксирован, а «привязан» к заработной плате - он составляет 40% среднего заработка. Исчисление среднего заработка при назначении пособия будет осуществляться в порядке, установленном для исчисления пособий по временной нетрудоспособности и родам.

Однако пособие не может быть меньше чем 1,5 тысячи рублей и не больше чем 6 тысяч рублей в месяц при рождении первого ребенка, и не меньше чем 3 тысячи рублей и не больше чем 6 тысяч рублей в месяц - при рождении второго и последующих детей. Все ограничения необходимо учитывать с применением районного коэффициента.

Более защищенными при рождении ребенка становятся неработающие женщины - впервые они будут получать от Фонда социального страхования РФ пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет - по 1,5 тысячи в месяц при рождении первого и по 3 тысячи в месяц при рождении второго и последующих детей. В таких же размерах будет производиться выплата пособия студентам очных отделений вузов, техникумов и профтехучилищ (также с учетом районного коэффициента).

Также следует отметить, что при осуществлении ухода сразу за двумя и более детьми до достижения ими возраста 1,5 лет, пособие будет выплачиваться на каждого ребенка, но не больше чем 100% среднего заработка и не меньше суммированного минимального размера пособия.

Телефон для справок: 3-35-74.

С 01.01.2007 года вступил в действие Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».

С заботой о матери

В соответствии с данным Законом право на получение государственного сертификата имеют:

женщины, родившие второго ребенка с 01.01.2007 г.;

женщины, усыновившие второго ребенка, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 1 января 2007г.;

женщины, родившие третьего ребенка или последующих детей, начиная с 01.01.2007 г., если ранее они не воспользовались правом на дополнительные меры государственной поддержки;

женщины, усыновившие третьего или последующего ребенка, не воспользовавшиеся ранее правом на дополнительные меры государственной поддержки, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 1 января 2007 года;

мужчины, имеющие одного (или более) ребенка и являющиеся единственными усыновителями второго (третьего или последующих) ребенка, ранее не воспользовавшиеся правом на дополнительные меры государственной поддержки, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 1 января 2007 года.

За получением государственного сертификата на материнский (семейный) капитал можно обратиться в управление Пенсионного фонда в любое время после возникновения права на дополнительные меры государственной поддержки путем подачи соответствующего заявления, при себе необходимо иметь следующие документы:

- паспорт,
- свидетельства о рождении детей,
- справка с места жительства.

В месячный срок со дня подачи заявления выносится письменное решение об удовлетворении заявления о выдаче сертификата или отказе.

В случае отказа в удовлетворении выдачи сертификата, в уведомлении излагаются основания. Решение об отказе может быть обжаловано в вышестоящий орган ПФР или в суде.

Право на дополнительные меры государственной поддержки возникает со дня рождения 2-го, 3-го или последующих детей и может быть реализовано не ранее чем по истечении 3 лет со дня рождения (усыновления) детей.

Материнский (семейный) капитал (МСК) устанавливается в размере 250 000 рублей и ежегодно пересматривается с учетом инфляции и направляется может на:

1. Приобретение жилого помещения или улучшение жилищных условий.
2. Получение образования ребенком (детьми).
3. Формирование накопительной части трудовой пенсии для женщины.

После получения сертификата родителям необходимо в течение 2 лет 6 месяцев со дня рождения 2-го, 3-го или последующих детей определить, каким образом они будут распоряжаться средствами МСК - в полном объеме либо по частям на:

- жилье,
 - обучение,
 - накопительную часть пенсии.
- Распоряжаться данными сред-

ствами одновременно можно по нескольким направлениям, установленным Федеральным законом.

Подается заявление в управление Пенсионного фонда о распоряжении средствами МСК, в котором указывается направление.

Средства МСК, связанные с улучшением жилья, могут быть использованы до даты приобретения права на дополнительные меры государственной поддержки. Приобретаемое жилье должно находиться на территории РФ.

Что же касается обучения, то средства на получение образования могут быть направлены как родным детям, так и усыновленным, в т.ч. вторым, третьим и последующим детям.

Возраст детей на дату начала обучения по соответствующей программе не должен превышать 25 лет.

Женщины, выбравшие направление средств (часть средств) МСК на формирование накопительной части, до дня назначения накопительной части трудовой пенсии вправе отказаться от использования средств в пользу других направлений.

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 01.01.2007 года и применяется к правоотношениям, возникшим в связи с рождением (усыновлением) ребенка (детей) в период с 1 января 2007 года по 31 декабря 2016 года.

По всем возникающим вопросам обращаться в управление Пенсионного фонда по адресу: ул.Пушкина, 21а, тел.7-74-44, 7-71-54.

И. ПОГОЖЕВА.

Начальник управления ПФР.

СОГЛАСНО статье 9 Федерального закона от 17.12.2001 № 173 - ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Закон от 17.12.2001) право на трудовую пенсию по случаю потери кормильца имеют нетрудоспособные члены семьи умершего кормильца, состоявшие на его иждивении.

Нетрудоспособными членами семьи умершего кормильца признаются дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца, не достигшие возраста 18 лет, а также дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца, обучающиеся по очной форме в образовательных учреждениях всех типов и видов независимо от их организационно-правовой формы, за исключением образовательных учреждений дополнительного образования, до окончания ими такого обучения, но не дольше, чем до достижения возраста 23 лет.

Подпунктом 3 пункта 6 статьи 19 Закона от 17.12.2001 установлены сроки назначения трудовой пенсии по случаю по-

терми одного из условий признания лица старше 18 лет нетрудоспособным является факт его обучения по очной форме в об-

ЧТОБЫ ПОЛУЧАТЬ ПЕНСИЮ

разовательном учреждении. Окончание такого обучения или переход на заочную форму, или отчисление из образовательного учреждения является отменительным условием, которое влечет за собой приобретение лицом трудоспособности и, как следствие, утрату права на пенсию по случаю потери кормильца. Выплата пенсии при этом прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила трудоспособность лица.

Одним из условий признания лица старше 18 лет нетрудоспособным является факт его обучения по очной форме в образовательном учреждении. Окончание такого обучения или переход на заочную форму, или отчисление из образовательного учреждения является отменительным условием, которое влечет за собой приобретение лицом трудоспособности и, как следствие, утрату права на пенсию по случаю потери кормильца. Выплата пенсии при этом прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила трудоспособность лица.

Одним из условий признания лица старше 18 лет нетрудоспособным является факт его обучения по очной форме в образовательном учреждении. Окончание такого обучения или переход на заочную форму, или отчисление из образовательного учреждения является отменительным условием, которое влечет за собой приобретение лицом трудоспособности и, как следствие, утрату права на пенсию по случаю потери кормильца. Выплата пенсии при этом прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила трудоспособность лица.

прекращение выплаты пенсии производится на основании заявления гражданина или справки образовательного учреждения.

Согласно Правилам выплаты прекращения выплаты пенсии, произведенное на основании заявления пенсионера, а также документов об обстоятельствах, свидетельствующих об утрате пенсионером права на пенсию, или документов о смерти пенсионера, поступивших в распоряжение территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, оформляется мотивированным решением территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

В остальных случаях выплата пенсии прекращается по распоряжению территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

Н. БИРЮКОВА.

Начальник отдела выплаты пенсии.

УПРАВЛЯЮЩУЮ СБЕРЕГАТЕЛЬНЫМ БАНКОМ № 2364 ЕЛЕНУ ЕВГЕНЬЕВНУ ДРОГУНОВУ ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

В ваш юбилей желаем вам здоровья! Здоровье будет - будет всё! И молодость и счастье, безусловно, Пусть каждый день вам радость лишь несёт! Мы все вас уважаем за сердечность, За то, что вы в заботах и трудах, За вашу беспокойную натуру.

За то, что к людям вы внимательны всегда!

Пенсионеры В.Ф. Рудакова, А.А. Коханчик, В.П. Якушина, З.Т. Эндакова, Л.Г. Черкасская, А.Е. Стародубова и другие.

ЗАМЕНА ВОДИТЕЛЬСКИХ УДОСТОВЕРЕНИЙ

В связи с предстоящим истечением установленного срока действия водительских удостоверений, выданных в рамках массового обмена в 1997-1998 гг. для исключения возникновения очередей в экзаменационном подразделении отдел ГИБДД обращает внимание на необходимость замены водительских удостоверений, срок действия которых истек или истекает. Не надо откладывать эту процедуру на последний день, постарайтесь заранее произвести замену водительского удостоверения.

Для замены водительского удостоверения в связи с окончанием срока действия или пришедшего в негодность необходимо представить следующие документы:

- * заявление водителя (бланк ОГИБДД);
- * паспорт личности гражданина РФ (удостоверение).

Обмен водительских удостоверений производится в пятницу и субботу с 8-30 до 12 часов.

	Стоимость удостоверения	Госпошлина
Ламинированные удостоверения	67 руб. 81 коп.	100 руб.
Пластиковые удостоверения	292 руб. 15 коп.	200 руб.
Льготное пластиковое удостоверение для участников ВОВ, Героев РФ, инвалидов всех категорий, чернобыльцев, пенсионеров и жителей сельской местности	247 руб. 15 коп.	200 руб.

А. КОГОЛИЧЕНКО.
Старший госинспектор РЭО ОГИБДД УВД по г. Ленинску-Кузнецкому, старший лейтенант милиции.

УТЕРИ
Утерянное льготное удостоверение о реабилитации жертв политических репрессий В № 0290062 на имя Эмилии Ивановны Деминой считать недействительным. х х х.
Утерянный диплом об окончании СПТУ-36 № 945582 от 19.07.1987 г. на имя Ирины Викторовны Петровой считать недействительным.

Коллектив ЗАО «Шахта «Костромовская» выражает искреннее соболезнование члену совета директоров ОАО «Белон» Станиславу Станиславовичу Золотых по поводу безвременной смерти дочери **Марины Станиславовны**

ГОРОДСКАЯ ГАЗЕТА

УЧРЕДИТЕЛИ:

Администрация г. Ленинск-Кузнецкого и МУ «Редакция газеты «Городская газета»

Газета основана 1 октября 1930 г.

До 1994 г. выходила под названием «Ленинский шахтер».

Главный редактор С.П. БАРАНОВ.

Адрес редакции: 652500, г. Ленинск-Кузнецкий Кемеровской области, ул. Белинского, 15

Электронный адрес: gazeta@lnk.kuzbass.net

Справки по редакции:

по вопросам социальной сферы - 5-11-79, по вопросам экономики - 5-14-73, по рекламе и объявлениям - 5-14-56, по вопросам общественно-политической жизни - 5-12-88.

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за достоверность и точность приведенных фактов. Редакция может публиковать статьи в порядке обсуждения, не разделяя точку зрения автора. За содержание рекламных материалов отвечает рекламодатель. Рекламуемые товары и услуги подлежат обязательной сертификации. Материалы, то знаком публикуясь на правах рекламы.

Газета отпечатана в Ленинск-Кузнецком ТПО (ул. Белинского, 17).

Объем 1 п.л. Номер подписан в печать в 17 часов 30.01.2007г.

Печать офсетная.
Заказ 208
Цена в розницу - договорная.