

ГОРОДСКАЯ ГАЗЕТА

№ 129 (19310)

Газета основана 1 октября 1930 года

Вторник,

3

июня

2008 г.

Восход солнца 4.54
Заход солнца 22.04
Долгота дня 17.13**ПОД КОНТРОЛЕМ – ДЕТИ**

Депутаты городского Совета заслушали информацию о мерах по обеспечению безопасности детей и подростков в рамках Закона «Об административных правонарушениях в Кемеровской области».

Введение у нас так называемого комендантского часа поставило несовершеннолетних в жесткие условия. Теперь дети до 16 лет не могут находиться в общественных местах с 22 часов вечера до 6 утра без сопровождения взрослых. И это заставило принимать по отношению к нарушителям меры административного характера. По информации начальника подразделения по делам несовершеннолетних ГУВД И.Н. Шумаевой, сотрудники милиции с начала мая выхо-

дят на смену в целях контроля за поведением подростков. Такая целенаправленная работа дала результаты. Всего выявлено 30 случаев позднего времяпрепровождения, при этом были составлены 17 протоколов, семь из которых уже рассмотрены административной комиссией. На первый раз решено ограничиться предупреждением, однако в случаях повторения подобного на нерадивых родителей будут наложены штрафы – чтобы строже следили за своими чадами.

– РЕБЯТКАМ

Пятнадцать новеньких детских площадок появились во дворах города перед Международным днем защиты детей.

Эти площадки с яркими качелями, турниками, лесенками, скамейками и другим оборудованием установили предприятия, занимающиеся содержанием и обслуживанием жилого фонда. Всего же в последние

ДЕЛАЮТ ГОРОД КРАШЕ

60 школьников и учащихся других наших учебных заведений трудятся в эти дни на благоустройстве города.

Их занятость обеспечена в соответствии с планом создания временных рабочих мест для подростков и молодёжи, утвержденным постановлением администрации города. Всего за лето планируется трудоустроить 460 ребят, и эта работа уже началась – школьники и учащиеся работают сейчас на благоустройстве. Главным объектом приложения сил стала территория манежа спортивной гимнастики, где полным ходом идет подготовка к приему сборной российских олимпийцев. Здесь обустраивают газоны, чистят аллеи и пр., обрезают кустарники, занимаются всем комплексом зелёных насаждений. Помощь учащихся ПУ № 38, торнотехнического колледжа и медицинского училища

ЛУЧШИЙ БИБЛИОТЕКАРЬ

В управлении культуры проведен конкурс «Лучший библиотекарь-2008», в котором приняли участие пять сотрудников централизованной библиотечной системы города.

Конкурсанты, в числе которых были Н. Б. Штакина, заведующая массовым сектором центральной городской библиотеки, С. А. Апарина, библиограф центральной детской библиотеки, Н. П. Лерман, библиотекарь филиала № 10, Л. М. Евдокимова, библиотекарь филиала № 7, Н. А. Иванова, библиотекарь филиала

№ 12. Они прошли испытания в этапах «Презентация», «Электронный каталог», «Библиотечный лоцман» и представили самую читающую семью библиотеки. По итогам конкурса звание «Библиотекарь года-2008» завоевала Светлана Александровна Апарина, библиограф центральной детской библиотеки.

КТО ЗА ЧТО ОТВЕЧАЕТ

В бизнес-гостиной Ленинск-Кузнецкого филиала Кузбасской горнодобывающей палаты состоялась деловая встреча на тему «Материальная ответственность работников». Во встрече приняли участие индивидуальные предприниматели, руководители предприятий, члены КТГП.

Собравшиеся были проинформированы о действиях работодателя в случае обнаружения недостачи, порчи имущества по вине сотрудника. Директор правового агентства ООО «Юрист» Т.П. Сизикова рассказала слушателям о сущности понятий

«полная материальная ответственность», «коллективная материальная ответственность» и их различии, перечне должностей и работ, с которыми работодатель может заключать договора о полной материальной и полной коллективной ответственности, типовых формах договора и других вопросах.

Служба новостей.

СИМВОЛ ГРАЦИИ И МУЖЕСТВА

На площади перед манежем торжественно открыты скульптурная пятиметровая композиция «Гимнастика» и новый фонтан, в центре которого она и установлена. На митинге, посвящённом этому событию и Дню защиты детей, присутствовали первый заместитель губернатора, почётный гражданин Ленинска-Кузнецкого, президент областной Федерации спортивной гимнастики Валентин Мазикин, глава города Валерий Ермаков, депутаты областного Совета, спортивные деятели, представители общественных организаций. До отказа заполнили площадь горожане.

– Эта элегантная скульптура, единственная в своём роде в России, будет являться отныне ярким символом грации и мужества людей, посвятивших себя прекрасному виду спорта, стремительно возрождающемуся у нас благодаря всесторонней поддержке руководства страны и динамично развивающегося Кузбасса, – сказал, открывая торжество, В.Мазикин. – Ярким свидетельством тому служат последние выдающиеся достижения воспитанников Ленинск-Кузнецкой школы гимнастики, основанной легендарным тренером-новатором Иннокентием Ивановичем Маметьевым.

На сегодня уже четыре её представителя входят в основные составы взрослой и юношеской сборных России. Максим Девятовский стал абсолютным чемпионом Европы 2007 года и по его итогам был признан лучшим гимнастом страны. А Игорь Пахоменко завоевал на том первенстве «серебро», войдя в резерв главной сборной. Город имеет теперь лучший в мире гимнастический зал, где пройдёт заключительный этап подготовки лучших мастеров помоста к

В МИНУВШИЕ выходные в мае неже спортивной гимнастики прошёл традиционный, 28-й по счёту турнир, посвящённый Дню защиты детей. Он собрал на этот раз 80 мальчиков и девочек практически из всех регионов Сибири, Алтая и Дальнего Востока. На великолепном помосте Дворца спорта имени И.И.Маметьева мерились силами кандидаты в мастера спорта и малыши, добившиеся первого и второго разрядов.

Безусловно, они и их тренеры запомнят этот приезд на всю жизнь. Ведь его участники, за исключением хозяев соревнований, впервые опробовали ультрасовременное оборудование немецкой фирмы «Янцен Фрицен», аналогичное установленному на олимпийской арене в Пекине. Разве это не событие для растущей смеси нынешних мужской и женской сборных стран, которые 8 июля приедут в Ленинск-Кузнецкий на заключительную трёхнедельную предолимпийскую подготовку?

Не случайно поэтому каждый гим-



ластного бюджета «полнометражную» скульптуру, что и было осуществлено в самый короткий срок. Нет сомнений: с запуском фонтана, завершением благоустройства приманежной площади она станет ещё более популярным местом отдыха горожан.

Прошедшее событие было расценено на митинге большим спортивным праздником с участием юных гимнастов, боксёров, приверженцев восточных единоборств, силового троеборья, показавших гостям накопленное мастерство.

– Исконно наш город считался не только угольным, но и спортивным, – сказал в заключение глава города В.Ермаков. – В последние годы эти славные традиции, благодаря по-

стоянной поддержке областной администрации и лично губернатора, руководителям социально ориентированной Сибирской угольной энергетической компании, успешно развиваются и укрепляются. Для нас важно то, что весь капитально реконструированный комплекс сооружений нашей СДЮШОР, регионального центра подготовки гимнастов, станет прочной базой тысячам детей для активных занятий спортом. Детей, выбравших для себя здоровый образ жизни. Успехов им во благо родного города и России!

Н.ВЕРЕСК.

На снимке: во время открытия скульптуры и нового фонтана.

Фото Ю.ГАЛАНДИНА.

ПРАЗДНИКУ – ДЕТСКИЙ ТУРНИР

наст старался показать всё, на что способен. Но на ступени пьедестала почёта поднимаются только сильнейшие. На этот раз, по словам главного судьи турнира Георгия Левина (а он в таком качестве приезжал к нам уже в 18-й раз!), среди гимнастических школ обширного региона вновь выделялись растущим мастерством Ленинск-Кузнецкая и Кемеровская. Их представители, собственно, и делали между собой почти все разыгрываемые медали.

Так, у юношей-кандидатов в мастера спорта по итогам многоборья никого не пустили на пьедестал воспитанники нашей СДЮШОР. В убывающем порядке на него поднялись Николай Митрофанов, Данил Абросимов и Александр Купер. Зато у девушек из числа кандидатов два первых места достались гостьям из Кемерова – Наташе Куликовой и Алине Акимовой. А «бронза» под крики зрителей «Урал» вручена ленинск-кузнецчанке Юле Некрасовой.

Стоит отметить и вполне зрелые выступления перворазрядников. У

мальчиков здесь победили опять же посланцы столицы Кузбасса – Витя Черепанов, Гриша Зырянов и Антон Сибагатуллин. У девочек второе и третье места отвоевали также кемеровчанки Анечка Федулова и Света Яковлева. А вот «золото» наше: его добыла хозяйка турнира талантливая Вера Гришкова.

Победители и призёры получили за старание кубки, медали, дипломы, ценные подарки. А от знакомого уже многим юным гимнастам спонсора с пятилетним стажем – Сибирской угольной энергетической компанией – красивые мягкие игрушки ростом поболе большинства участников соревнований.

Н.ВАСИЛЬЕВА.

Страница для ПЕНСИОНЕРОВ настоящих и будущих



И КОРОШЕЕ ЛЕЧЕНИЕ, И ДОБРОЕ ОТНОШЕНИЕ

работница Госбанка Тамара Михайловна Елисеенко тоже поддержала своих соседок по палате, добавив, что в отделении и питание неплохое, и санитарки прекрасно работают: весь день наводят чистоту, моют, протирают. Оттого и порядок всегда идеальный.

Заведующая отделением Людмила Юрьевна Демакова – врач-невролог, имеющий первую квалификационную категорию. В 1986 году она закончила лечебный факультет Кемеровского медицинского института, получив направление в Ленинск-Кузнецкий. В неврологическом отделении городской больницы № 1 под руководством Валентины Ивановны Шипициной проходила интернатуру, потом работала врачом-неврологом в первой поликлинике и по совместительству – в стационаре. С прошлого года заведует отделением, считая, что состоялась как специалист прежде всего благодаря Валентине Ивановне – именно её опыт и заботы наставника сыграли здесь решающую роль. Помогло, конечно же, и постоянное самообразование: много читала и конспектировала книги, статьи, журнальных новинок по неврологии. Даже будущие в декретном отпуске находили время для работы над справочниками, специальной литературой, медицинскими журналами. И еще Людмила Юрьевна постоянно повышала квалификацию на базе Новокузнецкого института усовершенствования врачей и областной клинической больницы. Важно, что в отделении работает опытный, сплоченный врачебный коллектив. Поэтому в сложных ситуациях вопросы решают коллегиально.

Не секрет, что в отделении неврологии лежат люди с тяжелыми сопутствующими заболеваниями: нарушениями мозгового кровообращения, хроническими сердечными и сосудистыми недугами (мерцательная аритмия, гипертоническая болезнь), сахарным диабетом, панкреатитом и другими. Среди больных немало лиц пожилого возраста, порой с весьма трудными характерами (что подразумевает), которые в обычной жизни часто обделены вниманием родных и близ-

ких, а то и просто одиноки. Однако с кем бы ни доводилось здесь беседовать, жалоб не услышала ни разу. Наоборот, от каждого – только хорошие отзывы, в том числе и о работе младшего медперсонала.

Всем известно, что труд санитарки – не из лёгких. Ведь им надо не только чистоту и порядок обеспечить, но еще и за больными присмотреть, которым часто особый уход требуется: одному «утку» подать, другого перевернуть с бока на бок, а кому-то перестелить постель. И все это – слабыми женскими руками. Но в отделении неврологии контингент младшего медперсонала в последнее время стабильный. «Трудятся все хорошо, плохие у нас не держатся», – говорит Л.Ю. Демакова. – И тут я бы отметила заслугу сестры-хозяйки Натальи Викторовны Милаевой, которая умело руководит деятельностью хозяйственной. Сама она человек очень ответственный, добросовестный, и с других спросить может за работу. Поэтому здесь у нас порядок».

Неврологическое отделение по праву считается одним из лучших. Причем уже на протяжении многих лет традиция лидерства сохраняется. И эти позиции за последнее время только упрочились. Здесь улучшилась материальная база, проведен капитальный ремонт по европейским стандартам, есть и горячая вода, и душевая, для женщин – комната гигиены, а для всех пациентов – хорошая, уютная столовая. Не забыты и родственники больных. Для них оборудована комната посетителей, и теперь они могут не стоять в ожидании, не толкаться в коридоре.

А главное, по мнению многих больных, в отделении царит добрая атмосфера, особый микроклимат заботы и участия, который тоже в немалой степени способствует выздоровлению. Всем ведь известна истина, что лечат не только лекарства, но еще и ласковое, теплое слово персонала. Поэтому здесь в один голос уважительно отзываются о старшей медсестре Лидии Алексеевне Сорокиной, которая заботится как о своеуважаемом поступлении медикаментов (всё необходимо по списку больные получают бесплатно), так и обо всем, что нужно для успешной работы. Так что этому дружному коллектику остается лишь пожелать дальнейших успехов.

А. КОЛЧИНА.
На снимке: процедурная медсестра отделения неврологии Оксана Фриз.

Фото автора.

НАКОПИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ ПЕНСИИ

Это единственная часть трудовой пенсии, на размер которой вы можете повлиять самостоятельно. На нее имеют право граждане 1967 года рождения и моложе и за период 2002–2004 годов работающие мужчины 1953–1966 годов рождения и женщины 1957–1966 годов рождения.

Взносы на формирование накопительной части пенсии ежемесячно отчисляются работодателем. С 2008 года отчисления составляют 6% от вашей заработной платы и учитываются на личном накопительном счете в Пенсионном фонде России.

По вашему желанию пенсионные накопления могут быть переведены в негосударственный пенсионный фонд (НПФ) или частной управляющей компании (УК) для инвестирования. Инвестиционный доход тоже будет учитываться на индивидуальном накопительном счете и влиять на размер будущей пенсии.

При наступлении пенсионного возраста вам будет ежемесячно выплачиваться накопительная часть в дополнение к базовой и страховой частям пенсии.

Выбор негосударственного пенсионного фонда или частной управляющей компании, которым вы могли бы доверить приумножение пенсионных накоплений, должен опираться на опыт работы этой организации с пенсионными средствами, ее репутацию, размер собственного имущества, которым она отвечает по своим пенсионным обязательствам, и стабильность доходности ее работы за несколько лет. Реестр управляющих компаний расположен на страницах Управления Пенсионного фонда. Заявления о выборе УК или НПФ подается в управление ПФР один раз в год до 31 декабря. В случае, если УК или НПФ не устраивает, то на следующий год можно перевести денежные средства в другую управляющую компанию, в том числе государственный или негосударственный Пенсионный фонд.

В ноябре 2007 г. Постановлением Правительства утверждены Правила выплаты Пенсионным фондом России правопреемникам умершего застрахованного лица средств пенсионных накоплений, учтенных в накопительной части лицевого счета.

Правопреемники умершего застрахованного лица – это родственники, которым выплата средств пенсионных накоплений производится независимо от возраста и состояния трудоспособности в следующий последовательности:

- в первую очередь – детям, в том числе усыновленным, супругу и родителям (усыновителям);
- во вторую очередь – братьям, сестрам, девушкам, бабушкам и внукам.

Сроки обращения:

* Правопреемники застрахованных лиц, смерть которых наступила с 24.05.2005 года, во настоящее время обращаются в Управление Пенсионного фонда РФ с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений в тече-

Согласно статье 9 Федерального закона от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», 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 дальше, чем до достижения возраста 23 лет.

Подпунктом 3 пункта 6 статьи 19 Закона от 17.12.2001 установлены сроки назначения трудовой пенсии по случаю потери кормильца, согласно которому трудовая пенсия по случаю потери кормильца назначается на срок, в течение которого соответствующее лицо считается нетрудоспособным, в том числе и бессрочно.

Однако получатель пенсии по случаю потери кормильца может утратить право на пенсию по случаю потери кормильца до истечения срока окончания выплаты пенсии, если не соблюдаются условия, с учетом которых лицо было признано нетрудоспособным.

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 влечет за собой приобретение лицом тру-

дование 6 месяцев со дня смерти застрахованного лица, в случае если 6 месяцев истекли, то срок обращения может быть восстановлен в судебном порядке.

* Правопреемники застрахованных лиц, смерть которых наступила с 01.01.2002 года по 23.05.2005 года, обращаются в Управление Пенсионного фонда РФ с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений без восстановления срока обращения в судебном порядке.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- паспорт;
- документы, подтверждающие родственные отношения с умершим застрахованным лицом (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, свидетельство об усыновлении и т.д.);
- свидетельство о смерти застрахованного лица;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего;
- страховое свидетельство правопреемника;
- свидетельство о постановке на налоговый учет (ИНН) правопреемника;
- номер лицевого счета, куда будут перечислены средства пенсионных накоплений.

Следует иметь в виду, что выплаты правопреемникам умерших застрахованных лиц облагаются подоходным налогом.

Если выплата правопреемнику пенсионных накоплений осуществляется через учреждения федеральной почтовой связи, то удерживается сумма за услуги почтового перевода.

В случае отсутствия обращения всех правопреемников с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений до истечения срока, установленного для обращения за выплатой (6 мес.), пенсионные накопления подлежат передаче в резерв Пенсионного фонда России.

Если умершее застрахованное лицо осуществляло формирование накопительной части трудовой пенсии через Негосударственный фонд, заявление о выплате средств пенсионных накоплений подается в НПФ до истечения 6 месяцев со дня смерти застрахованного лица. Выплата средств будет производиться также через НПФ.

По дополнительным вопросам обращаться по адресу: ул. Пушкина, 21а, 4-й этаж, кабинет № 1. Справки по телефонам: 7-41-87, 3-16-02.

И. ПОГОЖЕВА.
Начальник Управления ГПФ г. Ленинска-Кузнецкого и Ленинск-Кузнецкого района.

ТАЙНОЕ СТАНОВИТСЯ ЯВНЫМ

доступности, и как следствие, утраты права на пенсию по случаю потери кормильца. Выплата пенсии при этом прекращается с 1-го числа месяца, в котором наступила трудоспособность лица.

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

Согласно Правилам, прекращение выплаты пенсии производится на основании заявления пенсионера, а также документов, свидетельствующих об утрате пенсионером права на пенсию, или документов о смерти пенсионера, и оформляется территориальным органом Пенсионного фонда РФ.

Получатели пенсии вместе с правами должны знать и об обязанности и ответственности за предоставленные сведения.

За предоставление недостоверных сведений либо поддельных документов, а равно несообщение обстоятельств, повлекших прекращение выплаты пенсии, излишне выплаченные суммы пенсий взыскиваются по заявлению получателя в добровольном порядке либо через судебные органы. По факту переплаты пенсии сведения передаются в следственные органы УВД либо в отдел по борьбе с экономическими преступлениями. Гражданка А. была выдана, как следователь ОБЭП, по слухам, взыскана с потерпевшего, получившего сумму в размере 29 тыс. рублей.

За 2007 г. на недобросовестных получателей пенсий было оформлено 37 исковых заявлений, которые все были судом удовлетворены в пользу Пенсионного фонда на сумму более 235,6 тыс. рублей.

Во исполнение решения суда исполнительные документы направлены в службу судебных приставов для принудительного взыскания. Истина одна – все тайное всегда становится явным: с изображениями органами следствия, с правоохранительными органами следует своевременно сообщать в органы Пенсионного фонда все изменения, вносящиеся в получение (прекращения) пенсии.

И.ТИТАЕВА
Главный специалист-эксперт-юрист управления ПФР.

НАШЕ ЛЕТО БУДЕТ СВЕТЛЫМ

В школе № 21 много внимания уделяется не только образовательному процессу, но и воспитанию, оздоровлению детей. В течение года ребята получают заряд здоровья в городских и за-городных лагерях, для них проводятся туристические поездки по Золотому кольцу, в города Москву, Санкт-Петербург. Эти туры уже несколько лет организует наш учитель Лариса Николаевна Заречнева.

Летняя пора – особый период в жизни школьников, время отдыха, накопления новых сил к следующему учебному году. Летом можно найти новых друзей, научиться новым играм, поплавать и позагорать. И многое здесь зависит от педагогов, ведь именно они продумывают программу конструктивной совместной деятельности, которая поможет детям в самореализации.

Для этого на базе школы будет работать школьный оздоровительный лагерь, в котором в течение двадцати одного дня отдохнут 180 учащихся. Начальником лагеря назначена педагог

Ольга Николаевна Михеева, в организации досуга детей ей помогут двенадцать учителей, переквалифицировавшихся на летнее время в воспитателей и вожатых. Для ребят будет организовано двухразовое питание, стоимость которого восемьдесят рублей в день. За их самочувствием проследит школьный врач.

Во время работы оздоровительного лагеря дети станут участниками различных развлекательных мероприятий. Они смогут проявить свои таланты и знания в викторине "Мы живем в городе шахтеров", конкурсах "Волшебный микрофон", "Мисс и мистер лета-2008" и многих других. Для ребят открываются спортивные секции и различные кружки. По традиции в лагере проводится карнавал и выступление школьных артистов перед зрителями поселка Лапшиновка.

В нашей школе долгое время действует туристический клуб "Планета Земля", которым руководит Дмитрий Иванович Данилов. Дмитрий Иванович ежегодно организует туристические походы на Жемчужное озеро, реку Катунь. С

ним дети побывали в районе Поднебесных зубьев на Кузнецком Алату, на озере Ая, на альпинистской базе "Актру" и многих других местах.

В походах руководитель учит ребят правильно вести себя в экстремальных ситуациях, ориентироваться по карте и компасу, различать съедобные и ядовитые растения. Участие в деятельности туристического клуба "Планета" всем дает возможность проверить свои силы, дисциплинирует так называемых трудных подростков, учит общению друг с другом и взрослыми людьми, развивает навыки самообслуживания. Многодневные походы прививают любовь к родному краю.

Мы стараемся, чтобы и нынешнее лето стало для наших детей светлым, веселым и радостным.

И. ЧЕПКУНОВА.
Заместитель директора
школы № 21.

А выступать в роли воспитателей и вожатых станут на сей раз педагоги и старшеклассники школы, а также всегда долгожданные расторопные, весёлые студенты нашего Кузбасского областного педагогического института. Есть среди членов этого боевого отряда организаторов настоящие «звездочки». Причём доморощенные. Скажем, Настя Суворова, заканчивающая нынче восьмой класс, за успешную, яркую летнюю работу в лагере в 2007 году стала лауреатом городского смотра общественных активистов в номинации «Доброполец года». В 2008-м участвовала в областном конкурсе «Профессии моей семьи» и тоже вошла в число призёров, рассказав о маме – воспитателе детского сада, дедушке – известном в Ленинске культработнике, бабушке – педагоге с многолетним стажем. Наверняка станет им и сама Настя, все задатки к тому у неё имеются. Рядом с ней будет трудиться ныне и выпускница школы, теперь студентка КОПИ Вика Аксёнова.

Благодаря её усилиям, в разработке которой она обязательно участвует, – физзарядки, экскурсии, викторины, концерты. Здешние учащиеся по традиции примут участие во всех спортивных мероприятиях городского уровня, организуют свои на облюбованной игровой площадке в пионерском парке. Ну а в конце сезона состоится их очередной большой отчётный концерт, где каждый отряд покажет, на что способен в творческом плане. А способны школьники на всё!

Н. МАКСИМОВСКИХ.

детского лагеря, который будет работать здесь весь месяц. Ребята из всех четырёх отрядов числом 100 человек должны играть и отдыхать в красоте. Как иначе, ведь дети-то на площадке будут заниматься свои, не чужие.

Летний лагерь школы, наверное, мало чем будет отличаться от других в городе. Конечно, для его обитателей предусмотрено двухразовое горячее питание. На завтрак и обед детям подадут и различные каши, и мясо, и рыбу с картошкой, лапшой, крупами. В меню также – витаминизированные молочные продукты, соки. Так или иначе, в прошлом году от тех ребяташки, кто вынужден был оставаться отдыхать в городе, не поступило ни одной жалобы. Вполне довольны остались и их родители: дети почти весь световой день заняты полезными делами, находятся под присмотром, всегда сыты – что ещё надо?

Летний лагерь школы, наверное, мало чем будет отличаться от других в городе. Конечно, для его обитателей предусмотрено двухразовое горячее питание. На завтрак и обед детям подадут и различные каши, и мясо, и рыбу с картошкой, лапшой, крупами. В меню также – витаминизированные молочные продукты, соки. Так или иначе, в прошлом году от тех ребяташки, кто вынужден был оставаться отдыхать в городе, не поступило ни одной жалобы. Вполне довольны остались и их родители: дети почти весь световой день заняты полезными делами, находятся под присмотром, всегда сыты – что ещё надо?

Н. МАКСИМОВСКИХ.

В номинацию "Плакат" прошли работы: Дарья Лымарь из школы № 3 "Такие разные профессии"; Кати Сафоновой "Наша учительница"; Нasti Лебедик из школы-интерната № 5 "Профессии моей большой семьи"; Юлии Давыдовой из школы № 73 "Токарный станок моего деда"; Настя Суворовой из школы № 33 "Профессии моей семьи".

Лучшие мультимедийные проекты представляли: Алина Стрельцова из гимназии № 12 "Я из учительской династии", Виктор Демин из гимназии № 18 "Я из учительской династии"; Никита Галандин, учащийся школы № 33, "Моя строительная династия".

В номинации "Плакат" Настя Суворова заняла третье место. На церемонии награждения ей вручена Почётная грамота департамента образования и науки Кемеровской области и ценный подарок. На плакате, который девочка выполнила под руководством учителя по изобразительной деятельности Елены Петровны Портнягиной, показан урок рисования, где дети рисуют свою мечту. Мечта самой Насти – стать педагогом, как ее бабушка, дедушка, мама, потому что педагогом, как ее бабушка, дедушка, мама, потому что

и конкурсная работа посвящена педагогической теме.

М. КАЛИНИНА. Методист ЦПМСС.



Милион рублей ЗА ПОБЕДУ

В соответствии с основными направлениями приоритетного национального проекта "Образование" с 2006 года в Кемеровской области проводятся конкурсы общеобразовательных учреждений, деятельность которых направлена на реализацию инновационных образовательных программ. В этом году наша средняя общеобразовательная школа № 3 тоже приняла участие в областном конкурсе "Десять лучших школ Кузбасса" и стала его победителем.

Идея участия в данном конкурсе появилась не случайно. Уже достаточно долгое время педагоги школы ведут работу в инновационном режиме. Например, у нас действуют экспериментальные площадки по апробации и внедрению современных педагогических технологий; в 2007 году школа получила статус городского ресурсного центра по направлению "Диалог как средство гуманизации образования". Более восьми лет коллектив сотрудничал по данной проблеме с учеными Томского государственного педагогического университета, кандидатами педагогических наук Г.Н. Прозументовой и Е.Н. Ковалевской.

Конкурсное испытание школ, участников конкурса "Десять лучших школ Кузбасса", осуществлялось в два этапа: на первом, заочном, необходимо было пройти техническую экспертизу, представив необходимый пакет документов. Ко второму этапу, защите программы развития школы, были допущены учреждения, успешно прошедшие предыдущий этап.

Программу развития нашей школы по теме "Модернизация методической службы школы как одно из условий эффективного развития субъектов воспитательно-образовательного процесса" представляла директор учреждения Т.Д. Шлыкова. Члены жюри отметили высокий уровень оформления программы, презентации основных направлений, защиты идеи развития. Руководителем школы даны достойные ответы на вопросы, касающиеся образовательного процесса и жизнедеятельности школы.

Программа развития нашей школы, по сути, направлена на оптимальное и эффективное развитие познавательных способностей обучающихся благодаря использованию образовательных программ, программ кружковой работы, элективных и других спецкурсов. Подготовленный план работы способствует творческому развитию личности учителя и учащегося и ориентирован на личностное развитие, индивидуальное эффективное обучение, рост про-

фессионального мастерства педагогов. Рассмотрены идеи воспитания гражданина Российской Федерации, любящего свою Родину. Программа развития школы направлена также на профессиональное самоопределение обучающихся старших классов.

Наши педагоги и ребята имеют положительный опыт участия в конкурсах всероссийского, областного и городского масштабов. Ежегодно учителя школы № 3 принимают участие в конкурсе профессионального мастерства "Учитель года", по итогам которого педагоги четырех раз становились победителями. Одна из них – Т.В. Козик, учитель биологии, педагог-психолог, вошла также в число победителей федерального конкурса на денежное поощрение лучших учителей на территории Кемеровской области. У нас есть победители городских этапов областных конкурсов "Педагог-исследователь" и "Педагогические таланты Кузбасса". Пять наших школьников по итогам прошлого года награждены медалями "Надежда Кузбасса". Ежегодно педагоги и обучающиеся принимают результативное участие в научно-практических конференциях городского, областного и всероссийского уровней.

Конкурсное испытание запомнилось нам новыми инициативами, напряженным трудом. Подведены итоги, объявлены победители, "миллионеры", в числе которых и наша школа. С такими достижениями мы заканчиваем очередной учебный год. Зарубежный миллион рублей будет потрачен на улучшение материально-технической базы школы. Полагаем, что это могут быть учебно-наглядные пособия, компьютерные классы, интерактивные комплексы, мебель учебных кабинетов или что-то другое, не менее важное для успешного обучения наших ребят.

Е. ЛАСКОЖЕВСКАЯ.
Учитель начальных классов школы № 3.

ГИПERTONICHECKAЯ болезнь - одно из наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы, которая сопровождается переходящим или стойким повышением артериального давления (АД).

Повышение АД обусловлено неестественными реакциями организма на те или иные физиологические ситуации и является следствием разбалансирования систем, регулирующих артериальное давление.

Цивилизация, «сийчай» образ жизни привели к тому, что 39,2% мужчин и 41,4% женщин в нашей стране имеют повышенный уровень АД. При этом знают о наличии у них скрытого заболевания соответственно 37,1% и 58% гипертоников, обращаются к врачу и лечатся лишь 21,6% и 45,7%, а лечатся эффективно только 5,7 и 17,5%.

Это очень беспокоит врачей и создает предпосылки для утяжеления состояния людей, беспечно относящихся к своему здоровью.

Кроме гипертонической болезни, выделяют симптоматическую артериальную гипертонию, о которой можно говорить, если ее причина установлена, например: поражение какого-либо органа или сосуда. Это повышение АД при заболеваниях почек, сужение просвета почечных сосудов, возникающих при нарушении функции щитовидной железы, надпочечников, и т.д.

Существуют факторы риска для развития гипертонической болезни: прежде всего это наследственность (артериальная гипертония у родителей и близких родственников), ожирение, гиподинамию, курение, злоупотребление алкоголем, употребление большого количества поваренной соли (норма в сутки - чайная ложка без верха), злоупотребление жирной, животной пищей. Большое значение имеет нарушение сна (сон должен быть не менее 8 часов в сутки), стрессы, тяжелые переживания, и т.д.

Гипертоническая болезнь поражает людей в наиболее работоспособном возрасте, отмечается длительным и упорным течением, развитием тяжелых осложнений: инфаркт миокарда, мозговой инсульт, сердечная и почечная недостаточность, сопровождается снижением трудоспособности вплоть до инвалидности и является причиной ранней смертности населения.

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний прочно занимает первое место, и составляет 56% от общей смертности (в России, Кузбассе и в нашем городе).

Течение гипертонической болезни может быть доброкачественным: длительное течение, позднее развитие осложнений. Иногда процесс протекает резко с высокими цифрами АД и быстрым развитием осложнений. Тогда говорят о злокачественной гипертонии.

- в настоящее время существует следующая классификация гипертонической болезни:
- оптимальное давление 120/85 мм рт.ст.;
- нормальное АД - 130/85 мм рт.ст.;
- высоконормальное АД 130/85 - 139/85 мм рт.ст.;
- гипертензия 1-й стадии - 140/90 - 159/99 мм рт.ст.;
- гипертензия 2-й стадии - 160/100-179/109 мм рт.ст.;
- гипертензия 3-й стадии - больше 180/110 мм рт.ст.

ЗАЩИТИ СВОЕ СЕРДЦЕ

Если при случайном измерении АД у вас трижды выявлено АД больше 130/85, то диагноз не вызывает сомнений - это гипертония.

Коварство болезни в том, что она может протекать незаметно для самого больного. Человека беспокоят головные боли, раздражительность, головокружение, сердцебиение, ухудшается память, снижается работоспособность. Отдохнув, он на время перестает ощущать эти симптомы и, принимая их за проявление обычной усталости, годами не обращается к врачу. Со временем гипертензия прогрессирует, постоянно становятся головные боли и головокружения, иногда возникают носовые кровотечения. Возможны значительные ухудшения памяти и интеллекта, слабость в конечностях.

У некоторых больных при повышенном АД жалоб нет, и человек узнает о своем заболевании лишь при развитии осложнений.

Как и любое хроническое заболевание, гипертония поддается коррекции лишь при условии постоянной и грамотной терапии, а также требует от больного осознанного изменения образа жизни, исключения факторов риска. Только активная позиция пациента позволяет поддерживать оптимальное АД, а значит, сохранять хорошее самочувствие и работоспособность на долгие годы.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Сегодня каждый человек должен знать 4 правила измерения своего АД:

1. Измерение следует проводить только с помощью плечевой манжетки. Показания, снятые с запястья или с пальцев, не являются гарантированно точными.
2. Измеряется АД только в положении сидя.
3. Перед измерением обязательно пятиминутный отдых.
4. Если на разных руках давление разное - надо постоянно измерять его на той руке, на которой оно выше!

Управление здравоохранения нашего города разработана программа развития кардиологической помощи населению г. Ленинска - Кузнецкого на 2008-2010 гг. В разработке программы принимали участие ведущие специалисты терапевтической, кардиологической службы, станции скорой медицинской помощи, центра медицинской профилактики и другие заинтересованные службы. В программе выделены основные направления профилактики, выявление групп риска, диспансерного наблюдения за больными с патологией органов кровообращения. Большое внимание уделено вопросам подготовки кадров, оснащения ЛПУ медицинской техникой, закупки медицинских препаратов последнего поколения, оказания высокотехнологической помощи ленинск-кузнецканам в Кузбасском кардиологическом центре.

Врачами-терапевтами, специалистами центра медицинской профилактики, в рамках федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера» проводятся лекции для больных гипертонической болезнью. В поликлиниках городской больницы №1 (на базе дневных стационаров, в терапевтическом и неврологическом отделениях) не первый год работают «школы здоровья» для пациентов с тематикой: «Защищите свое сердце».

Цель школ здоровья - формирование правильного представления о болезни, фактурах риска ее возникновения, формирование активной жизненной позиции самих пациентов и их близких в дальнейшем процессе по лечению, оздоровлению, обучению правилам профилактики, которые позволяют уменьшить риск развития осложнений гипертонической болезни, оказание само- и взаимопомощи при высоком артериальном давлении, кризах.

В прошлом году цикл лекций по профилактике гипертонической болезни прослушали 920 человек, на сегодняшний день школу здоровья «Защищите свое сердце» посетило более 300 человек.

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивидуальным, постоянным, даже если АД уже нормализовалось, если его назначает врач. Лечение короткими курсами и приводит только к ухудшению состояния. При лечении необходимо стремиться, чтобы АД было не выше 130/85 мм ртутного столба. Понятия «рабочего давления» в настоящее время не существует!

Н. ЗАХАРОВА.
Главный терапевт управления здравоохранения.

Если у человека выявлено повышение АД, ему необходимо обратиться к врачу, который назначит необходимое обследование и лечение. Нельзя заниматься самолечением, использовать препараты, которые помогли родственникам, знакомым. Лечение должно быть индивид