

ДЕРБЕНТСКИЕ ИЗВЕСТИЯ



РАЙОННАЯ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

12+

№88 (10541), ПЯТНИЦА, 18 ДЕКАБРЯ 2020 года

Учредитель: администрация МР «Дербентский район»

Заседание Оперштаба

по предупреждению завоза и распространения коронавируса

В мероприятии приняли участие спикер дагестанского парламента Хизри Шихсаидов, премьер-министр Дагестана Абдулпатах Амирханов, руководители профильных министерств и ведомств, главы муниципальных образований, а также руководители учреждений здравоохранения республики.

В своем вступительном слове Сергей Меликов поблагодарил Народное Собрание Дагестана, руководителей всех уровней власти за проделанную работу. Глава региона также поздравил Абдулпатаха Амирханова с назначением на должность Председателя Правительства РД.

Далее Сергей Меликов обратил внимание участников совещания на предложения, которые сегодня поступают от дагестанцев, среди которых борьба с коррупцией и пандемией, решение хозяйственных и социальных вопросов, повышение социально-экономического развития региона, повышение престижа и привлекательности республики, в том числе с учетом подъема в сфере туризма.

Касаясь структуры администрации главы и Правительства РД, Меликов напомнил, что она претерпела изменения, которые направлены на оптимизацию, что позволит эффективно реализовать поставленные задачи.

Что касается текущей повестки, отметил врио главы Дагестана, то основной вопрос, на котором следует сосредоточиться, – противодействие коронавирусной инфекции. В целях детального изучения ситуации для участия в заседании приглашены главные врачи медучреждений, которые принимают пациентов с коронавирусом, потому что «они на местах видят ситуацию» и могут детально доложить, как обстоят дела, какова ситуация с койками, кислородной подложкой.

Было отмечено, что за последний месяц наблюдается значительный рост по коронавирусной инфекции. За первую декаду декабря дополнительно развернуто 600 коек, кроме того имеется достаточный запас коечного фонда. Но тем не менее, подчеркнул руководитель региона, необходимо понимать, что запасы их не бесконечны. В этой связи отмечалось, что «соблюдение санитарных норм и вакцинация являются главным инструментом победы над вирусом».

Сергей Меликов также отметил, что одним из важнейших условий соблюдения правил, реализации профилактических и ограничительных мер является информированность граждан и работу в этой сфере нужно продолжать.

Далее отмечалось, что на прошлой неделе президент России поставил задачу организовать вакцинацию от коронавируса по всей стране. Республика уже получила первые партии вакцины – всего более 2,5 тысяч доз. В течение декабря регион получит еще дополнительные дозы.

Руководитель Дагестана сообщил, что в настоящее время в республике открываются первые пункты вакцинации, число которых должно вырасти одновременно с увеличением объема поставок вакцины. В связи с этим врио министра здравоохранения Дагестана Джамалудину Гаджибрагимову поручено обеспечить эффективную деятельность пунктов вакцинации и лично контролировать данный вопрос, «обратив особое внимание на работу пунктов в канун и во время предстоящих праздников».

С информацией о санитарно-эпидемиологической ситуации и принимаемых дополнительных мерах по недопущению распространения нового коронавируса на территории республики выступил руководитель Управления Роспотребнадзора по Дагестану Николай Павлов. По его информации, на сегодня в республике зарегистрировано 20973 случая заражения COVID-19. В 14 районах и городах ситуация остается напряженной. Он также сообщил, что Дагестан вышел на требуемое количество исследований COVID-19 на 100 тысяч населения.

Руководитель Управления озвучил основные причины неблагоприятной эпидемиологической ситуации: несоблюдение гражданами масочного режима, посе-

щение мест массового пребывания.

С учетом складывающейся эпидемиологической ситуации Николай Павлов предложил:

1. Продлить режим самоизоляции гражданам в возрасте 65 лет и старше с 17.12.2020 на 14 дней;

2. Обеспечить контроль за соблюдением режима изоляции лицами в возрасте 65 лет и старше, имеющими хронические заболевания, с отслеживанием соблюдения ими режима на основании программного продукта, имеющегося у Минкомсвязи РД;

3. Обеспечить контроль за совершением религиозных обрядов, за запретом работы банкетных залов, калянных;

4. Осуществлять регулярный контроль за соблюдением запрета оказания услуг общественно-го питания в период с 23:00 до 06:00 часов;

5. Усилить контроль за соблюдением самоизоляции гражданами в возрасте 65 лет и старше силами муниципалитетов и волонтеров;

6. Усилить контроль за соблюдением гражданами масочного режима и проведением дезинфекционных мероприятий на всех видах общественного транспорта, а также в иных местах массового пребывания людей (на объектах торговли, объектах общественного питания, в местах проведения культурно-просветительных, зрелищно-развлекательных мероприятий и пр.).

7. Минтруду РД продлить действие льгот и субсидий для населения на оплату услуг ЖКХ на основании ранее представленных документов до 1 марта 2021 года;

8. Всем хозяйствующим субъектам независимо от организационно-правовой формы собственности, руководителям государственных и муниципальных учреждений: обеспечить соблюдение масочного режима сотрудниками на рабочих местах; обеспечить контроль наличия у лиц, находящихся в торговых залах, помещениях организаций, средств индивидуальной защиты, не обслуживать население без масок.

Также руководитель ведомства сообщил, что в конце года в рамках предоставления субсидий на будущий год лица старше 65 лет и лица, имеющие право на получение субсидий, собирают справки в различных организациях ЖКХ на получение льгот, стоят в очередях в социальных учреждениях, чтобы затем их сдать. В этой связи Николай Павлов предложил отсрочить представление справок до 1 марта будущего года, а за этот период решить вопрос взаимодействия Минтруда РД с организациями ЖКХ по предоставлению гражданам электронных документов.

Врио министра труда и социального развития Зумруд Мугутдинова сообщила, что в целях сокращения числа граждан, обращающихся в управления соцзащиты населения для подтверждения права на получение ежемесячной денежной выплаты по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в период пандемии нового коронавируса, Минтрудом РД подготовлен проект постановления о внесении изменений в Порядок, который позволит продлить до 1 марта 2021 года осуществление ежемесячных денежных выплат по ЖКУ отдельным категориям граждан без затребования документов. «В ближайшие дни этот вопрос будет закрыт», – заверила врио министра.

О принимаемых мерах по оказанию качественной медицинской помощи больным внебольничной пневмонией и новой коронавирусной инфекцией, в т.ч. об обеспечении функционирования пунктов по проведению вакцинации против новой коронавирусной инфекции и организации

К СВЕДЕНИЮ ДЕПУТАТОВ МР «ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН»!

22 декабря 2020 года в 15 часов в актовом зале администрации МР «Дербентский район» по адресу: г. Дербент, ул. Гагарина, 23 состоится тридцать пятое заседание Собрания депутатов муниципального района «Дербентский район».

Проект повестки дня

1. «О рассмотрении заявления Рамазанова Т.Р.» - информация заместителя председателя Собрания депутатов Дербентского района Фатуллаева Л.Ф.

2. «О назначении председателя контрольно – счетной палаты МР «Дербентский район»» - информация заместителя председателя Собрания депутатов Дербентского района Фатуллаева Л.Ф.

3. «Об утверждении плана работы Со-

брания депутатов МР «Дербентский район» на 2021 г.» - информация заместителя председателя Собрания депутатов Дербентского района Фатуллаева Л.Ф.

4. «Об избрании главы муниципально-го района «Дербентский район»» - информация председателя Собрания депутатов Дербентского района Семедова М.А.

Председатель Собрания депутатов МР «Дербентский район» М.СЕМЕДОВ

АНТИТЕРРОР

Форум «Мирный Кавказ»

СОСТОЯЛСЯ 9 ДЕКАБРЯ В ДАГЕСТАНЕ

В форуме по профилактике идеологии терроризма в молодежной среде принял участие начальник отдела молодежи и туризма Дербентского района Шейхрагим Керимов «Мирный Кавказ».

Его участниками стали студенты, аспиранты, представители общественных учреждений, муниципальных служащие, руководители и активисты организаций СКФО, осуществляющие деятельность в сфере профилактики идеологии терроризма.

Для участников форума были проведены тренинги «Профилактика вовлечения молодежи в экстремистские сообщества», арт-терапия «Создание социального плаката» и деловая игра «Терроризм 2030». Кроме того, на площадке прошли досуговые мероприятия: настольные и спортивные игры, просмотр фильмов и другое. В последующие дни в программе форума - презентация успешных региональных практик по профилактике идеологии экстремизма и терроризма, вебинары, семинары-тренинги, деловые игры и воркшопы.

В работе форума приняли участие врио министра по делам молодежи Республики Дагестан Камил Саидов, врио министра по национальной политике и делам религии РД Энрик Муслимов, Уполномоченный при главе РД по защите семьи, материнства и прав ребенка Марина Ежова, председатель Аппарата Антитеррористической комиссии в Дагестане Ровшан Гаджибалаев и другие.

В рамках последнего дня форума была организована экскурсия по историческому парку «Россия - моя история» и проведены разборы рекомендаций, мероприятий и моделей молодежной структуры антитеррористического назначения, разработанных участниками.

На церемонии закрытия участие принял статс-секретарь - заместитель министра по делам молодежи Республики Дагестан Сиражуддин Галимов. Он по-

благодарил собравшихся за проявленную активность и вручил им сертификаты об участии в форуме.

«Здесь помимо участия в насыщенных образовательной и досуговой программах вам предстояло в очень сжатые сроки подготовить и представить свои проекты. И вы, действительно, большие молодцы. Все презентованные идеи воплотимы в жизнь, и мы готовы оказывать вам в этом поддержку. Этот форум, я не побоюсь назвать нашим общим форумом, поскольку именно вы формируете его повестку, именно вы предлагаете идеи, которые ложатся в основу его концепции. Спасибо вам за это!», - отметил Галимов, выразив надежду, что в следующем году форум приобретет федеральный масштаб.

Форум «Мирный Кавказ» проводится на территории республики уже в четвертый раз. В этом году он проходит в онлайн и офлайн форматах с учетом всех санитарно-эпидемиологических требований. Организатором форума выступает Министерство по делам молодежи РД.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Для обработки обращений, оперативного информирования жителей Дербентского района и решения актуальных проблем, связанных с коронавирусной инфекцией, создан специальный call-центр на базе ЕДДС. Работает круглосуточный телефон: 8(8722)64-15-04; 8(87240)4-40-28; 8965-493-75-01.

(Окончание на 4 стр.)



(Продолжение. Начало в № 84, 85)

Эпоха социалистической реконструкции

К 100-ЛЕТИЮ ДАССР

В следующем году отмечается 100-летие со дня образования Дагестанской Автономной Советской Социалистической Республики. Мы продолжаем цикл публикаций, приуроченных к этой по-настоящему значимой дате.

В 1920 ГОДУ весь Дагестан был охвачен острой борьбой с возглавляемыми имамом Гоцинским контрреволюционными бандами, которым помогали турецкие, английские и грузинские войска. Решительный перелом в борьбе наступил после того, как товарищ Сталин, прибывший на съезд народов Дагестана, происходивший в Буйнакске (бывший Темир-Хан-Шура) в ноябре 1920 года, сплотил трудящихся Дагестана, которые с помощью русского пролетариата и Красной армии в 1921 году окончательно разгромили силы контрреволюции. ДАССР была образована из прежней Дагестанской области (см. XVII, 495/507), к которой в 1922 и 1923 годах были присоединены восточные части Ставропольской губернии и Терской области. В этом составе, с незначительными изменениями, территория ДАССР, занимавшая 57,3 тыс. кв. км, просуществовала до февраля 1938 года, когда постановлением Президиума ВЦИК РСФСР 5 районов, расположенных по левому берегу реки Терек (Ачикулакский, Каясулинский, Караногайский, Шелковский и Кизлярский), были объединены в один Кизлярский округ и присоединены к Орджоникидзевскому краю.

В НОВЫХ границах ДАССР занимает 35,0 тыс. кв. км и граничит на севере с Орджоникидзевским краем, на западе — с Чечено-Ингушской АССР и с Грузинской ССР, на юге — с Азербайджанской ССР, с востока ДАССР омывается Каспийским морем. Входившая с 1931 года в состав Северо-Кавказского края ДАССР была по Сталинской конституции в декабре 1936 года из него выделена, с подчинением центральным органам РСФСР.

Исторический обзор, изданный правительством ДАССР к десятилетию автономии Дагестана в 1931 году, отмечал как основные следующие из этих условий.

«ПЕРВОЕ — гористость и труднодоступность страны. Второе — бездорожье, благодаря которому целые районы в горах ежегодно в течение ряда месяцев бывают отрезаны от всего мира, а расходы транспорта удваивают и утраивают стоимость ввозимых в горы товаров. Третье — чрезвычайная перенаселенность гор и неосвоенность, ненаселенность плоскостных земель. Четвертое — многолетняя окостенелость горного сельского хозяйства в примитивных формах, создающая огромную живучесть феодально-родовых пережитков и связанных с ними средневековых понятий и представлений. Пятое — большая сила и власть мусульманской религии, созданная историческими условиями и сохранившаяся в силу неизменности хозяйства и быта; крайне многочисленное духовенство, держащее под своим влиянием подавляющую часть населения. Шестое — разноплеменность и многоязычность населения, разделяющая его на маленькие обособленные группки и страшно затрудняющая всякую

культурную работу, подготовку кадров и коренизацию советского аппарата. Седьмое — почти полная безграмотность горского крестьянства (5,3% грамотных обоюбого пола и один процент грамотных женщин по переписи 1926 г.), наряду с этим почти полный охват детей религиозными школами медресе, которых, по дореволюционной статистике, в Дагестане существовало 860, с 5 тысячами учителей-арабистов. Восьмое — вытекающая из предыдущих условий крайняя скудность, почти отсутствие национальных кадров, как технических, так и политических. Острый недостаток не только технической интеллигенции, но и промышленных рабочих, проварившихся в фабричном котле. Девятое — крайняя порабощенность горской женщины, созданная родовым бытом и шариатом, в силу чего забитая и робкая горянка становилась послушным орудием в руках духовенства и родовых старейшин-кулаков. Десятое — жуткая нищета карликовых хозяйств горцев, достаточно характерная тем, что 75% их были освобождены от сельскохозяйственного налога» («10 лет строительства социализма в ДАССР», изд. ДЦИК, 1931).

Вот при каких данных, при каких исторически созданных условиях приходилось строить социализм в Дагестане. И, несмотря на такое тяжелое исходное положение, социализм победил, как и всюду в Советском Союзе.

ПРЕЖДЕ ВСЕГО, создана крупная промышленность — эта основная база социализма. До установления советской власти в Дагестане была одна текстильная фабрика, несколько мелких полукустарного типа фруктово-консервных заводов, 2-3 горнодобывающих предприятия, 3-4 десятка рыбных промыслов, где применялся исключительно ручной труд, несколько других мелких предприятий. Вся продукция дагестанской промышленности (вместе с Кизлярским округом, где промышленность была развита еще слабее, чем в других частях республики) в 1913 году дала валовой продукции на 13,4 млн. рублей (в ценах 1926/27 г.), причем 83,7% (11,2 млн. руб.) составляла пищевая промышленность, в том числе 8,7 млн. рублей, или 77,6%, дала рыбная промышленность; 14,4% продукции падало на текстильную промышленность. Во всей промышленности было занято около 600 постоянных рабочих, около 14,5 тыс. сезонных, приходивших в период улова рыбы.

МЕСТНОЕ коренное население давало лишь около 11% всего числа рабочих. Большое значение в Дагестане, особенно в горной его части, имела кустарная промышленность, в которой было занято около 30 тыс. кустарей и ремесленников. Основными изделиями кустарной промышленности были текстильные и металлические. За период гражданской войны промышленность пришла в полный упадок и в 1920/21 году дала продукции лишь на 7,8 млн.

рублей. Основная для Дагестана пищевкусовая промышленность сократилась на 40%. Даже рыбная промышленность в 1917/19 гг. была почти заброшена. Сельские промыслы разрушились. Консервные заводы прекратили работу; в 1921 году удалось пустить в ход только 2 консервных завода, выработавших лишь 200 т фруктовых консервов. Продукция текстильной промышленности сократилась больше чем в два раза. Построенный в 1917 году стекольный завод сорел.

С ПЕРВЫХ ЖЕ лет после окончательного укрепления советской власти в Дагестане начались работы по созданию промышленности. Уже в 1925/26 г. промышленность дала продукции на 23,3 млн. рублей, то есть почти на 74% превысила продукцию 1913 г. и в 3 раза — 1920/21 года. В 1928/29 г., в первом году первой пятилетки, стоимость валовой продукции (в ценах 1926/27 г.) составляла уже 37,2 млн. рублей (в 2,8 раза больше 1913 г. и почти в 5 раз больше 1920/21 г.). Еще до начала первой пятилетки, в течение 6 лет в Дагестане был построен ряд зна-

териалов (вместе со стекольной — 9,2%), химическая (1,3%); прочие отрасли промышленности, занимавшие в 1913 г. 1,9%, в 1932 г. дали 12,6% всей продукции. За годы второй пятилетки промышленность Дагестана дала дальнейший громадный прирост, увеличившись в 1937 году на 61% против 1932 года (стоимость валовой продукции крупной промышленности ДАССР — в новых границах — в конце второй пятилетки составила 110 млн. руб.). За эти годы производство стекла увеличилось в 3,9 раза, трикотажных изделий — в 2,3 раза, вина — в 4,8 раза и т. д. За годы двух пятилеток расширен стекольный завод «Дагогни», в котором введено механизированное производство стеклянной посуды; построены: химический завод для выработки сернистого натра, ремонтно-механический, пять больших пятилинейных консервных заводов для производства фруктовых, овощных и рыбных консервов, заводы — утилизационный, хлопкоочистительный, кожевенно-обувной и шерстопрядильная фабрика. Обновлена и значительно расшире-

электрических станции, значительная часть которых обслуживает села и аулы. Заканчивается строительство самой высокогорной в Европе Гергемильской гидроэлектростанции, пуск в эксплуатацию которой окажет громадное влияние на развитие и реконструкцию промышленности и сельского хозяйства горной зоны. Эта станция поможет оросить значительные площади земли, нуждающиеся в искусственном орошении, сады Буйнакска и Гуниба получают необходимую им воду. В 1920 году мощность электростанций Дагестана выражалась в 1,3 тыс. кВт, в 1928 г. — 2,0 тыс. кВт, в 1936 г. — 17,1 тыс. кВт. Электроэнергии выработано было в 1928 году 4,5 млн. кВт/ч., в 1932 г. — 10,4 млн. кВт/ч., в 1936 г. — 25,4 млн. кВт/ч.

Больше чем в 10 раз в сравнении с дореволюционным временем увеличилось количество рабочих, занятых в крупной промышленности, в которой на 1/1 1936 года работало 7,3 тыс. человек; кроме того, в рыбной промышленности было занято 11,2 тыс. человек (в 1935 г.). Во много раз увеличился удельный вес рабочих-горцев.

ДО РЕВОЛЮЦИИ удельный вес промышленности в народном хозяйстве ДАССР был очень невелик, в 1925/26 году промышленная продукция во всей продукции республики составляла меньше 1/3, в конце второй пятилетки она дала уже больше 50%. Отсталая аграрная страна превратилась в страну индустриально-аграрную. Там, где тысячи лет горные реки бесплодно ворочали камни, бесполезно растрачивая энергию, теперь вращаются турбины, дающие свет и энергию. Там, где тысячи лет горели «вечные огни», вызывая суеверный страх огнепоклонников, высится мощный стекольный завод, построенный по последнему слову техники, использующий эти «вечные огни» для варки стекла. Там, где в садах, перегруженных фруктами, пропадали за невозможностью обработки и сбыта многие тысячи тонн фруктов, создана мощная консервная промышленность.

ГОРЦАМ теперь не приходится уходить за пределы своей страны в поисках заработка: в самом Дагестане ощущается недостаток рабочей силы. Большое количество горцев уже сделалось квалифицированными рабочими, буровыми мастерами, начальниками цехов и директорами заводов. Тысячи горняков стоят за текстильными станками и у конвейерных линий консервных заводов. Среди них немало передовых стахановцев и стахановок.

Значительный рост за годы двух сталинских пятилеток получила и кустарная промышленность, которая и до революции была сильно развита в Дагестане, особенно в горной его части. Значительная часть населения горного Дагестана всегда занималась кустарной промышленностью и отхожими промыслами. На среднегорный Дагестан (районы: Лакский, Левашинский, Гунибский, Хунзахский, Ботлихский) приходится 85% всех кустарей ДАССР, 94% из них составляют женщины. Они изготовляют бурки, сукна, ковры и вязаные из шерсти изделия.

(Продолжение следует)



чительных промышленных предприятий: в Махачкале выстроен крупный механизированный рыбоконсервный завод; на базе месторождения горючих газов возник первый в СССР механизированный стекольный завод «Дагогни»; в Дербенте начато было строительство шерстопрядильной фабрики «Дагон» для снабжения пряжей кустарной, трикотажной и ковровой промышленности.

ОСОБЕННО быстро росла промышленность Дагестана в годы сталинских пятилеток. Уже в 1932 году валовая продукция промышленности достигла 74,5 млн. рублей, в 2 раза превзойдя продукцию 1928/29 г. Коренным образом изменилась и структура промышленности. Появились новые отрасли промышленности, в связи с чем пищевкусовая промышленность, возросшая против 1913 г. больше чем в 3 раза, по удельному весу значительно упала, дав 52,4% от всей продукции; текстильная промышленность, увеличившая свою продукцию против довоенного времени в 6 раз и в 2,5 раза против 1928/29 г., сохранила свой удельный вес, дав 14,7% всей продукции. Значительный удельный вес приобрели: топливная промышленность (9,8%), строительных ма-

на текстильная фабрика. Реконструирована рыбная промышленность, промыслы которой теперь механизированы и вооружены моторным флотом, подъездными путями и большим холодильником в Махачкале. Значительно расширен улов рыбы и улучшена ее переработка. Построен один из крупнейших в СССР машиностроительных заводов — «Двигательстрой».

НАЧАТА промышленная эксплуатация нефти в Избербаше, Ачи-Су и Каякенте. На приморской низменности заложено много буровых. За годы двух пятилеток добыча нефти в Дагестане увеличилась в 25 раз, а за вторую пятилетку — в 20,4 раза (включая и газ в переводе на нефть). Дагестан находится накануне превращения в один из крупных нефтедобывающих районов. Заканчивается проектирование химического комбината на базе естественных газов, работает иодовая установка, извлекающая иод из горячих источников близ Дербента. Проведен нефтепровод Грозный—Махачкала, длиной в 125 км. Реконструирован нефтеперегонный завод.

Значительных успехов добилась ДАССР в деле электрификации народного хозяйства. В 1938 году в Дагестане работало 83



Ваше здоровье

Медицинская страница ЦРП Дербентского района



ЧТО ТАКОЕ ГЕМОФИЛИЯ?

Гемофилия - это проблема кровотечения. У больных гемофилией кровотечение длится дольше, чем у здоровых людей. У них в крови не хватает фактора свертываемости.

Фактор свертываемости определяется наличием в крови белков, обеспечивающих свертываемость крови.

Гемофилия - редкое врожденное заболевание. Оно встречается менее чем у 1 человека на 1000.

Наиболее часто встречается гемофилия типа А. При этом заболевании у человека не хватает фактора свертываемости VIII (8). Менее распространенный тип называется гемофилия В. У больных с гемофилией В не хватает фактора свертываемости IX (9). Проявления гемофилии А и В одинаковы - кровотечения у больных длятся дольше обычного.

Как люди заболевают гемофилией?

Гемофилия - врожденная болезнь. Люди не могут заразиться ей от кого-нибудь, как простудой. Гемофилия обычно передается по наследству, то есть через гены родителей. Гены несут сведения о развитии клеток тела в период роста ребенка. В частности, они определяют цвет волос или глаз.

Иногда гемофилия встречается у людей, в семьях которых неизвестны случаи этой болезни. Это называется спорадической гемофилией. Около 30% больных гемофилией получают ее через гены родителей. Болезнь у них вызвана изменениями в генах самого больного.

Что делать, если началось кровотечение?

1. Лечите кровотечение быстро! При быстрой остановке кровотечения уменьшается боль, наносится меньший вред суставам, мышцам и органам. Кроме того, остановка кровотечения может потребовать менее продолжительного лечения.

2. Будьте в хорошей физической форме. Сильные мышцы помогут вам защититься от единичных кровотечений (без видимой причины) и проблем с суставами. Спросите вашего лечащего врача, какие виды спорта и упражнения для вас оптимальны.

3. Не принимайте аспирин. Аспирин (ацетилсалициловая кислота)

может провоцировать кровотечения. Некоторые другие лекарства также могут влиять на свертываемость крови. Всегда спрашивайте врача, какое лекарство не причинит вам вреда.

4. Регулярно обращайтесь к вашему лечащему врачу. В клинике или центре по лечению гемофилии вам окажут помощь и дадут совет о том, как следить за здоровьем.

5. Избегайте внутримышечных инъекций. Больным гемофилией не противопоказаны инъекции, предотвращающие другие заболевания. Тем не менее, введение иглы в мышцу может вызвать болезненное кровотечение. Прививки для больного гемофилией не представляют опасности. Большинство других лекарств ему следует глотать или вводить их не внутримышечно, а внутривенно.

6. Берегите зубы. Удаление зубов вызывает кровотечение. Для предотвращения проблем регулярно чистите зубы и следуйте советам вашего дантиста.

7. Носите паспорт больного гемофилией с информацией о вашей болезни, чтобы при несчастном случае люди легко могли о ней узнать.

8. Получите основные навыки оказания первой помощи. Используйте их для остановки кровотечения.

Помните, что небольшие порезы, царапины и синяки обычно не опасны. Как правило, они не нуждаются в лечении. Здесь часто достаточно первой помощи.

Гемофилия - это заболевание на всю жизнь, и в настоящее время его излечить невозможно. Однако теперь, когда развивается система всесторонней помощи больным гемофилией и возможно обеспечение препаратами, содержащими недостающие при данном заболевании факторы свертываемости крови, для больных гемофилией открывается возможность даже при тяжелой степени заболевания сдерживать кровоточивость.

А.ЗЕЙНАЛОВА,
гематолог

У кого удален желчный пузырь...

В последние несколько десятилетий произошел невиданный доселе рост заболеваний желчного пузыря и удаление его. Эта операция по частоте конкурирует с удалением аппендикса, которая лидировала среди операций брюшной полости в последние 100 лет.

До 1,2-1,5 литров желчи в сутки поступает по сложной системе из печени в двенадцатиперстную кишку. Желчь - необходимый ингредиент для переваривания любой пищи, выполняет 4 функции: нейтрализует кислотность пищевой кашицы, поступающей из желудка, расщепляет жиры, возбуждает перистальтику толстой кишки, выводит из крови излишки холестерина и другие вредные вещества.

На пути следования желчи из печени в кишечник природа поместила желчный пузырь с вместимостью до 70 мл, однако при застое он может растягиваться и вмещать до 200 и более мл желчи. Пузырь - надежный регулятор давления сложной желчевыводящей системы и резервуар концентрированной желчи для расщепления жирных, копченых, вяленых мясных и рыбных продуктов.

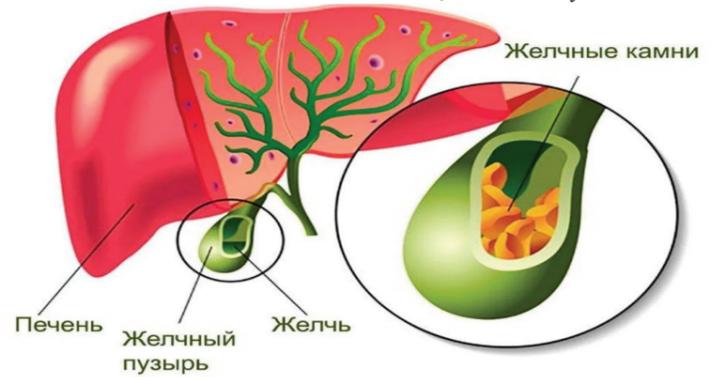
Застой желчи чаще всего происходит у женщин. В образовании камней главная роль принадлежит бактериальной инфекции и застою желчи. Свойством замедлять ход желчи обладают женские половые гормоны - эстрогены. Поэтому чаще от этого заболевания страдают женщины. Особенно, если они питаются нерегулярно и имеют пристрастие к жареным блюдам. Длительное применение противозачаточных препаратов в виде таблеток или капсул также создает

условия для застоя желчи и образования камней в желчном пузыре.

Склонность к образованию камней иногда возникает и при беременности: увеличенная матка сдавливает пузырь, желчные протоки, затрудняя его опорожнение. Но чаще всего камни в желчном «передаются по наследству», поскольку вязкость желчи, особен-

но надо выкроить хотя бы 15 минут для занятий дома. Комплекс упражнений очень простой: максимальное сгибание-разгибание и вращение головы, спины, нижнего отдела туловища.

Кроме того, нужно исключить все жареное, супы на концентрированных мясных бульонах, бульоны и сложные салаты из фруктов, овощей, мяса. Дело в том, что все жареное и жирное вызывает усиленную выработку желчи в печени и в то же время задерживает ее эвакуацию, т.е. обуславливает застой, что создает условия для об-



ность строения желчевыводящих протоков, может быть обусловлена генетически. Тем, у кого высок наследственный риск, врачи настоятельно рекомендуют заниматься разными видами спорта: специальные тренажеры, шведская стенка, плавание. Это поможет улучшить нервную регуляцию пузыря и предупредить образование камней.

Если нет возможности посещать спортивный зал и бассейн,

разования камней. Мясо - один раз в день - за обедом. Вечером только рыбу или овощи. Возьмите за правило два раза в неделю выпивать по бутылочке боржоми или нарзана. Периодически вместо обычного чая потребляйте желчегонные и мочегонные чаи: отвар шиповника, настои алтея, фенхеля. Ешьте не три раза в день по многу, а четыре-пять раз понемногу.

Э.УРУДЖЕВА, терапевт

ВАШИ ГЛАЗА - ВАШЕ БОГАТСТВО

В Дагестане ежегодно около 6 тысяч человек проходят обследование в медико-социальных экспертных комиссиях и столько же получают лечение в Республиканской офтальмологической больнице. Из них две трети уходят здоровыми или же с улучшением зрения.

Но как уберечь свое зрение? Что нужно сделать, чтобы вообще не нуждаться в офтальмологической помощи?

Во-первых, берегите глаза от химикатов, ведь они нас окружают и дома, и на работе. Было время, когда глаза страдали лишь от огня, потому что вся химия ограничивалась ретортой алхимика. Из исключений на память приходит членовредительство героини романа И.Лажечникова «Ледяной дом», плеснувшей себе в глаза кислотой. Сегодня каждый из нас рискует потерять зрение из-за неосторожного обращения с химическими веществами.

Для того чтобы убедиться в реальности беды, давайте составим короткий список опасных химикатов. Причем не тех, что могут встретиться на производстве, а самых что ни на есть «домашних»: соляная кислота (в автомобильных аккумуляторах), уксусная эссенция, аммиак, известь, стиральные порошки, клей и краски, химические карандаши, йод, марганцовка, спирты, формалин, перекись водорода.

Поскольку сохранение зрения при химическом ожоге глаз напрямую зависит от скорости оказания первой помощи, то и



мы поспешим с информацией о ней. В первую очередь, вода!!! Неотложная помощь заключается в длительном и тщательном промывании струей воды. Хорошо бы, конечно кипяченой, еще лучше - слабым раствором чая.

То же самое касается и при спосолблений, из которых производится промывание. Очень удобен, к примеру, большой шприц. Но не будьте идеалистами. Надежд на водопроводный кран все-таки больше. Так как речь идет о промывании глаз, а не о мытье головы, не забудьте открыть глаза (себе или пострадавшему). А так как всякий человек в этой ситуации их инстинктивно зажмуривает, необходимо вывернуть веки: нижнее просто оттягивается вниз, верхнее оттягиваем от ресничного края вверх. Если на роговице застряли частички

известки, марганцовки, других твердых тел, их надо немедленно удалить, а не ждать растворения вод струей. Для этого годится и спичка с намотанной ваткой. Только действуйте осторожно!

После оказания неотложной помощи вызывайте «Скорую». Не уверены, что она будет доставлена вовремя, тогда доставляйте пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение самостоятельно.

Разумеется, ожог ожогу рознь. Большинство препаратов бытовой химии не столь опасно, как щелочи или кислоты. Промывание обычно бывает достаточно. Но поскольку Бог не снабдил нас запасными глазами, обязательно покажитесь окулисту - трагедия может затаяться на несколько дней.

Когда промывание закончено, наложите на глаз чистую повязку, чтобы по дороге в больницу не нахватать всякой грязи.

Если боль сильная, дайте пострадавшему обезболивающее. По тяжести, глубине и площади поражения ожоги глаз, как и ожоги кожи, делят на 4 степени. Самое страшное: если не потропиться, ожог может оказаться очень глубоким, привести к потере зрения и к инвалидности. Постарайтесь избежать таких проблем.

И.МАЗИЕВА,
офтальмолог

СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ

Синдром дефицита внимания — повышенная, несоответствующая возрасту степень невнимательности и импульсивности с явлениями гиперактивности или без таковых.

Симптомы обычно проявляются до 4 лет и становятся очевидными к 7—8 годам. Расстройства активности и внимания сохраняются на протяжении всего школьного возраста. Остаточная симптоматика в форме суетливости и трудности сосредоточения может сохраняться как в подростковом возрасте, так и у взрослых.

Синдром дефицита внимания наблюдается у 5—10% детей школьного возраста, преимущественно у мальчиков (в 10 раз чаще).

Главные симптомы — невнимательность и импульсивность. Невнимательность определяют как лёгкую отвлекаемость, трудность концентрации на задачах, требующих длительного напряжения внимания. Импульсивность — склонность к необдуманным действиям, трудности переключения, сложности в организации работы, постоянные переходы от одного вида деятельности к другому. Синдром дефицита внимания может сочетаться с гиперактивностью. Под гиперактивностью понимают чрезмерную подвижность, невозможность оставаться на месте, спокойно сидеть. По классификации выделяют:

синдром, сочетающий дефицит внимания и гиперактивности;

синдром дефицита внимания без гиперактивности;

синдром гиперактивности без дефицита внимания.

Диагностировать данное расстрой-

ство: ребёнок совершает постоянные движения руками и ногами, ёрзает на стуле; не может долго сидеть спокойно, когда это необходимо; легко отвлекается на внешние раздражители; с трудом переносит ситуацию ожидания перемен в играх или групповых занятиях; часто начинает отвечать, не дослушав вопрос до конца; испытывает трудности при выполнении заданий, не связанные с негативизмом или недостаточным пониманием сути просьбы; не способен длительно концентрироваться как в играх, так и при выполнении заданий; часто переходит от одного незаконченного дела к другому; не способен играть спокойно и тихо; чрезмерно разговорчив; часто бывает назойлив; производит впечатление не слушающего обращенной к нему речи; часто теряет нужные вещи; часто вовлекается в рискованные, угрожающие физическому благополучию действия, не сознавая возможных последствий. Довольно часто с синдромом дефицита внимания сочетаются вторичные признаки: нарушения координации и речи, диффузные лёгкие органические симптомы в неврологическом статусе; перцептивно-моторные дисфункции, изменения ЭЭГ, эмоциональная лабильность, негативизм, тревожность, агрессивность, плохие отношения со сверстниками.

Инструментальные методы обследования включают в себя ЭЭГ.

Лечение проводят, комбинируя ноотропные ЛС, психостимуляторы и препараты - корректоры поведения.

Д.ЭФЕНДИЕВА,
педиатр

Заседание Оперштаба

по предупреждению завоза и распространения коронавируса

(Окончание. Начало на 1 стр.)

доставки лекарств пациентам, находящимся на амбулаторном лечении (с использованием муниципального автотранспорта и такси), доложил врио министра здравоохранения Джамалудин Гаджибрагимов. По его словам, общее число развернутых коек увеличили до 4 293 коек. Прием пациентов возобновили Республиканская клиническая больница №2, Республиканская больница восстановительного лечения и одно негосударственное учреждение – Городская клиническая больница №3.

Говоря о вакцинации от коронавируса, министр сообщил, что регион получил 2500 доз вакцины «Гам-Ковид-Вак». Для ее хранения закуплено 60 микропроцессорных морозильников, которые распределены в медорганизации региона. Кроме того, на закупку лекарств для обеспечения амбулаторных пациентов в соответствии с распоряжением Правительства РФ Минздраву РД выделено более 117 млн рублей. Уже закуплены препараты на сумму 72,7 млн рублей.

Об организации деятельности единого call-центра по вопросам оказания помощи в период пандемии нового коронавируса на базе Дагестанского государственного медуниверситета на

заседании оперативного штаба рассказал ректор ДГМУ Сулейман Маммаев. Работа в центре организована в круглосуточном режиме. Подключение к единой сети обеспечили Ростелеком, РМИАЦ Минздрава РД и Минкомсвязи Дагестана.

«Для работающих в центре операторов организованы и оснащены всем необходимым рабочие места, имеются две комнаты отдыха. Работающие в call-центре студенты и ординаторы (их на данный момент 35 человек) прошли обучение по вопросам диагностики, профилактики и лечения COVID-19. Они обладают всеми необходимыми коммуникативными и профессиональными компетенциями, которые позволяют им обеспечить контакт с пациентами, отвечать на их вопросы и определять их маршрутизацию с любого населенного пункта республики. Обучение операторов проводится специалистами РМИАЦ Минздрава РД», – сказал Маммаев.

Основные вопросы, которые поступают в call-центр: вопросы, касающиеся коронавирусной инфекции, лекарственного обеспечения и другие. Было отмечено, что на сегодня сил достаточно, call-центр работает круглосуточно.

Далее выступили главврачи нескольких больниц региона, которых на оперштаб пригласили по поручению

Сергея Меликова, чтобы напрямую узнать реальную картину в каждой из этих учреждений. В частности, выступающие отметили недостаток ряда необходимых медицинских препаратов, а также заявили о целесообразности создания запасов лекарственных средств.

Участники заседания обсудили также вопросы своевременного осуществления специальной соцвыплаты медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающим медпомощь по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции.

Заслушав информацию, Сергей Меликов поручил держать эти важнейшие вопросы на особом контроле и реагировать моментально, если возникнут какие-либо отдельные жалобы. «Все обращения по этим выплатам должны быть отработаны в частном порядке», – дал установку руководитель Дагестана.

Сергей Меликов, резюмируя состоявшееся обсуждение, призвал детально разобраться со всеми имеющимися проблемами, уделив особое внимание вопросам создания резервов медикаментов, коек и транспортных средств, на которых доставляют лекарства находящимся на амбулаторном лечении пациентам.

РИА «ДАГЕСТАН»

ПРОЕКТ «СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ»

Для тех, кому за 65

Мобильная бригада Комплексного центра социального обслуживания в Дербентском районе продолжает реализацию регионального проекта "Старшее поколение".

Так, в рамках программы социальные работники учреждения доставили лиц, старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинское учреждение для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление инфекционных заболеваний.

15 декабря 4 жителя поселка Мамедкала были доставлены в районную больницу, где их приняли без очереди, согласно условиям межведомственного соглашения, подписанного с Минздравом РД. Они прошли первичный осмотр у терапевта и получили консультации профильных специалистов, по итогам которых каждому будет назначено и проведено соответствующее лечение. После завершения обследований пожилые подопечные Центра соцобслуживания были доставлены домой.

Всего за 2020 год в рамках реализации нацпроекта «Демография», регионального проекта «Старшее поколение» в Дербентском районе диспансеризацию прошли 85 пожилых граждан из числа подопечных Комплексного центра социального обслуживания населения. Им оказано 494 вида медицинских услуг.

РЖД

Из Москвы до Дербента - поездом

С 14 декабря начала ходить группа беспересадочных вагонов на маршруте Москва – Дербент. Они курсирует в составе поезда № 85/86 Махачкала – Москва.

С Павелецкого вокзала Москвы состав отправляется по четным числам в 11:10. Со станции Дербент - по нечетным числам в 19:27.

На маршруте предусмотрены остановки на станциях: Астрахань-1, Саратов -1, Тамбов-1, Рязань.

Состав беспересадочной группы сформирован из плацкартных, купейных вагонов, оборудованных биотуалетами и кондиционерами.

Напомним, в поездах дальнего следования принимается ряд противоэпидемических мер для обеспечения безопасной пере-

возки пассажиров. Все составы проходят обязательную санитарную обработку с применением специальных моющих средств. Современные вагоны поездов дальнего следования оснащены специальными установками с функцией обеззараживания воздуха ультрафиолетовыми бактерицидными лампами. В пути следования не менее двух раз в сутки пассажирам измеряют температуру бесконтактным термометром.

АО «ФПК» рекомендует пассажирам применять средства индивидуальной защиты – маски и перчатки – в течение всей поезд-



Отметим, что для доставки граждан пожилого возраста в медицинские учреждения для прохождения полного обследования и проведения необходимых скринингов по определению заболевания 33 Центра соцобслуживания Минтруда в городах и районах республики были обеспечены специализированным автотранспортом, оборудованным специальным подъемным механизмом для пожилых граждан с ОВЗ.

При необходимости пассажиры могут их приобрести в вагоне у поездной бригады.

Приобрести билеты и узнать информацию о графике движения поездов можно на официальном сайте ОАО «РЖД», в мобильном приложении «РЖД Пассажирам», а также в железнодорожных кассах и терминалах самообслуживания на вокзалах.

Северо-Кавказская железная дорога – филиал ОАО «РЖД»
Служба корпоративных коммуникаций
Театральная пл., 4, г. Ростов-на-Дону,
344019, тел.: +7 (8963) 259 - 55 - 63
Факс: +7 (8963) 259 - 55 - 63, E-mail:
pressa.skzld@gmail.com,
www.skzld.rzd.ru

ОБРАЗОВАНИЕ

Научить бороться с коррупцией

С 1 по 11 декабря в целях формирования у учащихся антикоррупционного мировоззрения и воспитания негативного отношения к коррупции в общеобразовательных учреждениях Дербентского района прошла Неделя антикоррупционных инициатив, приуроченная к Международному дню борьбы с коррупцией.



Коррупция — одна из самых масштабных проблем современного общества. Учителя борются с этим явлением необходимо со школьной скамьи — считают многие политики и общественные деятели.

«Неделя антикоррупционных инициатив» охватила все общеобразовательные организации Дербентского района. Проводились мероприятия, позволяющие в занимательной и доступной форме сформировать у ребят представление о том, что такое коррупция, познакомиться с причинами ее возникновения, мерами, которые принимает правительство для борьбы с этим явлением.

Мероприятия проводились с учетом возрастных особенностей. К примеру, в рамках Недели для

обучающихся младшего и среднего звена это были классные часы, а старшеклассники встречались с сотрудниками правоохранительных органов, на которых обсуждались темы правового воспитания, прав и уголовной ответственности.

Задача перед системой образования состоит в том, чтобы научить наших учащихся противостоять злу коррупции. По итогам проведенных мероприятий у школьников сформировалось гражданское самосознание, воспитание нетерпимости к коррупции, способность своевременно и правомерно реагировать на ситуации коррупционного характера.

Д. ГАДЖИЕВА,
главный специалист Управления образования Дербентского района

СЛЕДСТВИЕ ВЕЛИ...

Не уступил дорогу

Кайытмазов Камал Кайытмазович 2 сентября 2020 года, управляя автомашиной модели «ВАЗ-21043» за государственным регистрационным знаком М 249 СН 05 РУС, являясь участником дорожного движения, выехал на ФАД «Кавказ» вблизи агрофирмы Г.Давыдовой Дербентского района в направлении г.Дербента с тремя пассажирами: Мехтихановым Русланом Мехтихановичем - 1976 года рождения, Кайытмазовым Умаром Решадовичем - 2008 года рождения, Мехтихановым Абдурахманом Руслановичем - 2009 года рождения, на 941 км автодороги ФАД «Кавказ» грубо нарушил требования пункта 13.9 Правил дорожного движения РФ, обязывающих участников дорожного движения: на перекрестке неравнозначных дорог водитель транспортного средства, движущегося по второстепенной дороге, должен уступить дорогу транспортным средствам, приближающимся по главной, независимо от направления их дальнейшего движения.

Не соблюдая данные требования Правила дорожного движения РФ, выезжая со второстепенной автодороги на главную федеральную автодорогу «Кавказ», водитель Кайытмазов Камал Кайытмазович не уступил дорогу автомобилю модели «ВАЗ-111960 Калина» за государственным регистрационным знаком У 421 ЕХ 07 РУС под управлением Мирзаева Шамиля Абдулашимовича, следовавшего с

тремя пассажирами: Ахмедовым Ибрагимом Абдурахмановичем - 1999 года рождения, Пинчуковой Татьяной Николаевной - 1999 года рождения, Потаповой Елизаветой Сергеевной - 1999 года рождения, по главной автодороге, по своей полосе движения, со стороны г.Баку в направлении г.Дербента, в результате чего допустил столкновение с автомобилем под управлением Мирзаева Шамиля Абдулашимовича.

В результате ДТП пассажирам и водителям обеих автомашин причинен вред здоровью разной степени тяжести.

Таким образом, Кайытмазов Камал Кайытмазович по признакам нарушения Правил дорожного движения лицом, повлекшего по неосторожности причинение тяжкого вреда человеку, совершил преступление, предусмотренное ч.1 ст.264 УК РФ.

На основании изложенного и руководствуясь ст.171 и 172 УПК РФ, Кайытмазову Камалу Кайытмазовичу, 1952 года рождения, уроженцу Азербайджанской Республики, жителю г. Дербента, в качестве обвиняемого по настоящему уголовному делу предъявлено обвинение в совершении преступления, предусмотренного ч.1 ст.264 УК РФ.

Т.СУЛТАНОВ,
следователь СО Отдела МВД России по Дербентскому району,
капитан юстиции

Газета зарегистрирована Южным окружным межрегиональным территориальным управлением министерства Российской Федерации по делам печати, телерадиовещания и средств массовой информации.

ПИ №10-4795
от 24 июля 2002 г.

Авторы материалов несут ответственность за точность приведенных фактов. За содержание рекламы и объявлений редакция ответственности не несет. Точка зрения редакции не обязательно совпадает с мнением авторов.

Адрес сайта: <http://izwestia-derbent.ru/>
E-mail газеты: derbentskieizwestia@rambler.ru

Адрес редакции: 368600, г. Дербент, ул. С.Курбанова, 35.
Адрес издателя: 368600, г. Дербент, ул. Гагарина, 23. Подписной индекс газеты 51339. Тел./факс. гл. редактора - 8 (7240) 4-70-16, ответсекретаря и корреспондентов 8 (7240)4-83-91.

Газета выходит с 1918 г. Реклама публикуется по договорным ценам. Газета сверстана и отпечатана в ООО «Типография-М»
Адрес типографии: 368600, г. Дербент, ул. С.Курбанова, 25. По вопросам качества печати обращаться в ООО «Типография-М»

Главный редактор
Т.Г. МУСАИДОВА
Подписано в печать
в 14 часов. Фактическое
время - 14 часов.
Цена в розницу - свободная
Тираж 1500
Заказ №