



Ассаламу галайкум! АЖИХЪАН

№ 21 (7265)
2017 сон 1 Май
Итни
sadovoduns@yandex.ru
Багъа 7 гъурущ

Газета бахъизе байбихъана 1937 с.

УНСОКОЛО РАЙОНАЛЪУЛ ГАЗЕТА

«САДОВОД»

Ихдалил ва ЗахІматалъул праздник



Хурматиял ракъоял!
Къабул гъабе рақІ-рақІалъулаб барки Ихдалил ва ЗахІматалъул Къоялда хур-хун!

Кин нилъеца гъелъул цІар хисаниги гъеб нилъее хутІула Ихдалил ва ЗахІматалъул гвангъараб праздниклун. Гъеб кІиябго рагІул магІна кидаго цоцада бухъараб букІана. Ихдаладдаса байбихъула унго-унгояб гІумроялъул захІматалъулаб ритм, кидаго нилъ ралагІун рукІуна лъикІал хиса-басиязухъ, гъедде гъарула анищал, хъула. Нилъеда рақІ чІун лъала гІищІго гІадчІараб захІматалъул гурони букІинесеб гІуцІудареблѳи. ЗахІматалъул гІадамаздехун бугеб хІурмат буго гъеб праздникалъул мурад.

Унсоколо районалъул гІадамазда кидаго бажарулаан гІаммаб ишалъе гІоло хІалтІун, жидерго бажари бутел квераз гІуцІана гъез нилъер гъайбатаб район, гъабун гъеб берцинаблун ва санагІатаблун. Ихдалил захІматалъул къола цІияб къуват, цольизарула гІелал. Гъеб праздникалъул цебего гІадин цере рачуна захІматалъул гІадамал, ахІула цольиялде ва гІуцІиялъулал къуватазде, гІаммаб ракълиде, талихІалде ва улка цебе бачиналъе кинабго гъабиялде.

Гъарула, Нужее, ракълилаб захІмат, шулиб сахлѳи, щибаб рокъоб битІккей, ихдалилаб рекІел рохел. Биччанте бажариялъ ва букІинеселде божиялъ Нуж кидаго рехунтунтІизе!

ГІ. НУРМУХІАМАДОВ.
«Унсоколо район» МОялъул бетІер.

«Счастье гор» ансамблялѳе - бергъенлѳи



МахІачхалаялда рагІалде бахъана республикаялъул лъималазулгун-гІолилазул хореографическаялъул конкурс. Гъеб гІобитІулеб букІана къурдабазул къоялда бухъинабун.

Аслияб мурадлун конкурсалъул букІана мащел бугел гІолилал гІатинари, дагъистаниязул творческиялъул хІаракатчилѳи борхизаби. Республикалъул цІалулгун методикиялъул Централь гІуцІараб гъеб конкурсалда гІахІалгъарал пана гъаруна нилъер къурдухъабаз. Гъенир гІахІаллѳулел рукІана 30 конкурсант. Конкурсалда І степеналъул диплом ва Гран-при цвана «народно-сценический танец» абурал номинациялда Унсоколо ХІасан МухІамадовасул цІаралда бугеб искусствалъул школалъул цІалдохъабазе. Гъез бихъизабуна «Весна» абурал армяназул къурди. Ансамблялъул нухмалъулеллѳун руго С. МухІамадгІалиева ва М. МухІамадов.

Барка, Май!

ЗахІматхалкъалъухъе Май гІад буссанин
ТІогъол бахчабазда рухІ лъелародай?
Ихдалил праздник чІагогІун анин
Улкаялда захІмат рикІкІинародай?!

ГІадамал рикІкІунел, рекІкІал рихунел
Законалъул кодекс хІалтІилародай?!
Зазиде руссарал эбелал ракъал
Бокъун захІмат халкъалъул къачІалародай?!



Княгиня О. Куликовская - Романова бихъаралъ пана гъаюна



Араб анкълда Дагъистаналде ячІун йикІана княгиня Ольга Куликовская – Романова. Гъей ккола Гъелъул Императорскиялъул гІадегІанлѳиялъул «Программа помощи России» благотворительниялъул фондальул Председатель. Жийго гъание ячІиналъул мурадалъул бицунаго гъелъ бихъизабуна жинца церего анищал гъарулел рукІанин Дагъистаналде ячІине, жиндирго кІудияв инсуца хъулухъ гъабудеб букІараб бакІалде щевезе.

-Эбелалдасан рагІун букІана кида мугІрузда бугеб гІумроялъул, гъеб дидаго бихъизе, лъазе бокъун букІана, киб араб дир эбелалъул лъимерлѳи,- Дагъистаналда гІумро гъабун вукарал гІурус офицераул,- абун бихъизабуна гъелъ.

Апрелалъул ахиралда княгиня О. Куликовская – Романова цвана АхІулгохІада гъабурал культуриялъул тарихиялъул мраморалъул къачІараб комплексалде. «АхІулгохІалъул» гІаммаб тарихалъул гъалбадерие бицана муниципалитеталъул бетІер ГІ. НурмухІамадовас.

Проекталъул идеялъулаб рахІалъул тамашалъизаюн йикІана Ольга Куликовская – Романова ва гъелъ бихъизабуна АхІулгохІалъул понарамаялъул такрарлѳулареб асаралде гъоркъе кканин жий,- абун. «РақІ барахшичІого гъадиал гъай-батал бакІал риххизаризе терактал гъарулел гІадамазда гІажаиблѳула ва рақІ гурхІизе бачІуна. Дагъистаналдаса лъикІаб асар щевезелъун гъаб такрарлѳулареб берцинлѳи цІунизе ккола,-ян гІадчІей гъабун гъелъ. Гъелъ баркала загъир гъабиялъул хъвай-хъвагІай тана комплексалъул хІурматиял гъалбадерил пикраби толеб гІехъалда.

(Ахир 2 гъумералда)



ИНФОРМАЦИЯ



УСЗН в МО «Унцукульский район» информирует что Указом Главы Республики Дагестан от 19 января 2017 года № 5 внесены изменения в Указ Президента Республики Дагестан от 31 мая 2007 № 71 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей». В соответствии с выше-названным Указом право на единовременную денежную выплату при рождении пятого, десятого и каждого последующего ребенка, одновременно двух, трех и более детей будут иметь только семьи, признанными в установленном порядке малоимущими, т.е. имеющие среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в РД. За справками можете обращаться по адресу:

с. Унцукуль, пл. М. Дахадаева, 1 тел: 55 64 83; моб: 8988 7816476 e-mail: uszn-uncukul@mail.ru

* * *

УСЗН в МО «Унцукульский район» информирует что Федеральным Законом от 3 июля 2016 года № 312 –ФЗ внесены изменения в статью 36 Федерального Закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» согласно которым изменен порядок назначения студентам государственной социальной стипендии. В частности, с 1 января 2017 года назначение государственной социальной стипендии осуществляется студентам, получившим государственную социальную помощь по месту проживания (в прежней редакции - имеющим право на государственную социальную помощь). Также определено, что государственная социальная стипендия назначается на один год со дня назначения указанной государственной социальной помощи. Согласно разъяснению, данному Минтрудом РД в письме от 26.01.2017 года № 14-04/1-12/449/17 в Республике Дагестан к государственной социальной помощи можно отнести: - ежемесячное пособие на ребенка, - единовременную денежную выплату семьям при рождении ребенка в соответствии с Указом Президента РД от 31.05.2007г. №71, - единовременную денежную выплату на детей, поступающих в первый класс из малоимущих многодетных семей, - социальная доплата к пенсии (через Пенсионный Фонд). Кроме того социальная стипендия в обязательном порядке назначается студентам, являющимся - детьми-сиротами, - детьми оставшимся без попечения родителей, - потерявшим родителей, - детьми-инвалидами, инвалидами с детства, инвалидами 1 и 2 гр., - подвергшимся воздействию радиации, вследствие радиационных катастроф, - студентам, являющимся инвалидами вследствие военной травмы и т.д. В связи с вышеизложенным студенты, которые не относятся к вышеперечисленным категориям с 01.01.2017 года не имеют право на государственную социальную стипендию. За справками можете обращаться по адресу:

с.Унцукуль, пл. М.Дахадаева,1 тел: 55 64 83; моб: 8988 4682260 e-mail: uszn-uncukul@mail.ru

УСЗН в МО «Унцукульский район»

Еще раз о серьезном заболевании

Ранняя диагностика и профилактика туберкулеза

Туберкулез - инфекция известная с глубокой древности и названная «чахоткой», так как заболевшие чахли на глазах, увядали. Это заболевание является хронической инфекцией определенным типом бактерии (*Mycobacterium tuberculosis*), которая обычно поражает легкие. Туберкулезные микобактерии обладают значительной устойчивостью во внешней среде. В темном месте в мокроте они могут сохранять жизнеспособность в течение многих месяцев. Под действием прямых солнечных лучей микобактерии гибнут через несколько часов. Они чувствительны к высокой температуре, активированным растворам хлорамина, хлорной извести.

Источником инфекции является больной человек, больные домашние животные и птицы. Наиболее опасны больные открытой формой туберкулеза легких, выделяющие возбудителей с мокротой, каплями слюны при кашле, разговоре и т. д. Менее опасны в эпидемиологическом отношении больные с туберкулезными поражениями кишечника, моче-половых и других внутренних органов.

Среди домашних животных наибольшее значение как источник инфекции имеет крупный рогатый скот, выделяющий возбудителей с молоком, и свиньи.

Пути передачи инфекции различны. Чаще заражение происходит капельным путем через мокроту и слюну, выделяемые больным при кашле, разговоре, чиханье, а также воздушно-пылевым путем.

Немаловажную роль играет и контактно-бытовой путь распространения инфекции как непосредственно от больного (испачканные мокротой руки), так и через различные предметы обихода, загрязненные мокротой. Пищевые продукты может инфицировать больной туберкулезом; кроме того, инфекция может передаваться от больных туберкулезом животных через их молоко, молочные продукты и мясо.

Восприимчивость к туберкулезу абсолютная. Течение инфекционного процесса зависит от состояния организма и его сопротивляемости, питания, жилищно-бытовой обстановки, условий труда и пр.

Инфекция имеет две стадии. Сначала бактерии попадают в легкие, где большая их часть уничтожается иммунной системой. Бактерии, которые не уничтожаются, захватываются иммунной системой в твердые капсулы, называемые туберкулы, которые состоят из множества различных клеток. Бактерии туберкулеза не могут вызвать повреждения или симптомы, пока находятся в туберкулах, и у многих людей болезнь никогда не развивается. Только у небольшой части (приблизительно у 10 процентов) инфицированных людей болезнь переходит во вторую, активную стадию.

Активная стадия болезни начинается, когда бактерии выходят из туберкул и поражают другие участки легких. Бактерии могут также попасть в кровь и лимфатическую систему и распространиться по всему организму. У некоторых людей активная стадия наступает через несколько недель после начального инфицирования, но в большинстве случаев вторая стадия начинается только через несколько лет или десятилетий. Такие факторы, как старение, ослабленная иммунная система и плохое питание, увеличивают риск того, что бактерии выйдут за пределы туберкул. Чаще всего при активном туберкулезе бактерии уничтожают ткань легкого и сильно затрудняют дыхание, но болезнь также может затрагивать и другие части организма, включая мозг, лимфатические узлы, почки и желудочно-кишечный тракт. Если туберкулез не лечить, он может быть смертельным.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости населения ЯНАО туберкулезом, не смотря на снижение показателя заболеваемости 2013 года по сравнению с 2012 годом на 18,3 % (на 49 случаев), остается крайне напряженной. Обусловлено это вовлечением в эпид-

процесс с каждым годом увеличивающегося количества детского населения. Показатель заболеваемости детей туберкулезом до 14 лет в 2013 году по ЯНАО вырос на 27,2 % (на 4 случая), с 8 до 9 случаев увеличилось количество заболевших подростков. За 1 полугодие 2014 года зарегистрировано 8 случаев заболевания туберкулезом детей до 18 лет, в том числе 7- у детей до 14 лет.

Чем раньше диагностируется болезнь, тем больше вероятность того, что ее удастся вылечить. Этот принцип справедлив как для туберкулеза, так и для многих других недугов.

Методы выявления больных туберкулезом подразделяются на активные (массовые рентгенофлюорографические обследования, туберкулинодиагностика, исследование мокроты на микобактерии туберкулеза) и пассивные (обследование на туберкулез лиц, обратившихся за медицинской помощью).

Туберкулинодиагностика (реакция Манту) - основной метод раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков и применяется всем вакцинированным детям с 12-месячного возраста и подросткам до достижения возраста 18 лет систематически один раз в год, независимо от предыдущего результата. Охват детского населения туберкулинодиагностикой в 2013 году по ЯНАО составил 85,4 % (более 18000 детей не были обследованы на туберкулез). Одна из основных причин недостаточного охвата детей туберкулинодиагностикой - отказы родителей от постановки детям реакции Манту. Низким остается и процент дообследования детей и подростков по результатам диагностики.

25.07.2014г. вступили в силу новые СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г. № 60, в соответствии с п. 5.7. которых: «Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания. Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются к работе (учебе)».

Профилактика туберкулеза у детей направлена на предотвращение инфицирования и предупреждение развития заболевания. Основные методы профилактики заболевания туберкулезом у детей - вакцинация БЦЖ и химиопрофилактика. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию проводят в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3-7 дней жизни ребенка. Вакцина БЦЖ является ослабленным штаммом микобактерий, которые в достаточной мере иммуногенны, но у здоровых детей не обуславливают инфицирование. Иммуитет, приобретенный после прививки БЦЖ, сохраняется в среднем 5 лет. Для поддержания приобретенного иммунитета повторную прививку проводятся в настоящее время в 7 лет.

С целью выявления туберкулеза на ранних стадиях подростки и взрослое население проходят флюорографическое обследование не реже 1 раза в год.

Ваше здоровье и здоровье Ваших близких в Ваших руках!

З. НУРМАГОМЕДОВА

Врач

