



СЕРДАЛО

СВЕТ



ГИАЛГАЙ МЕХКА КЪАМАН ЮКЪАРА ГАЗЕТ
ОБЩЕНАЦИОНАЛЬНАЯ ГАЗЕТА РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ

Газет арадувл 1923 шера 1 май денз

№ 168-170 (11503-505), шинара, 10 ноябрь, 2015 шу

Дни выхода газеты: вторник, четверг, суббота

Газета выходит с 1 мая 1923 года

вторник, 10 ноября 2015 года

www.serdalo.ru E-mail: serdalo@yandex.ru

Глава Ингушетии почтил память погибших за Отечество

8 ноября отмечается памятная в истории правоохранительных органов России дата - День памяти погибших при исполнении служебных обязанностей

МВД РФ по РИ Александр Трофимов возложили цветы к Мемориалу памяти павшим на боевом посту сотрудникам правоохранительных органов.

чашкой чая. Юнус-Бек Евкуров выразил семьям погибших глубокую благодарность и признательность за мужество, отвагу и героизм, проявлен-

гордиться своими отцами, отдавшими за жизнь других самое дорогое - собственную жизнь. Мы всегда будем вас поддерживать и помнить подвиг ваших родных и близ-



сотрудников органов внутренних дел РФ и военнослужащих внутренних войск МВД России.

После памятной церемонии руководитель региона встретился с членами семей погибших сотрудников полиции. Встреча прошла в кабинете главы МВД в неформальной обстановке за

новые сотрудниками правоохранительных органов в деле защиты Отечества. «Примите искреннюю признательность за вашу стойкость, духовное мужество и терпение. Ваши дети могут

ких», - сказал Глава региона. В завершение встречи члены семей погибших сотрудников поблагодарили Главу Ингушетии и руководство МВД РФ по РИ за теплые слова и заботу.

Совещание, которое традиционно проходит под председательством руководителя региона в правительстве по понедельникам, началось с обсуждения состояния контроля и исполнения поручений Главы и плана работы на ближайшие семь дней. Далее заместитель Председателя Правительства Валерий Кукса доложил о ходе проведения осенней призывной кампании. По его словам, в данной работе необходимо более активное участие муниципальных образований. Вице-премьер считает, что главы администраций и райсоветов лучше всех знают жителей своих муниципальных образований, что в дальнейшем и поможет для отбора лучших.

Глава поручил, чтобы отныне о ходе призывной кампании ему докладывали ежедневно и в разрезе по населенным пунктам. «Претензии есть и к председателям призывных комиссий. По итогам этой кампании подготовьте решения, кого поощрить, а кого отстранить от этой работы. Необходимо активизировать агитационную работу среди старшекласников, организуйте выездные экскурсии, внешкольные занятия, встречи с офицерами», - сказал Юнус-Бек Евкуров. О готовности дорожных и коммунальных служб республики к содержанию улично-дорожной сети в зимний

В Магасе обсудили готовность к наступлению зимы дорожных и коммунальных служб

период доложил начальник Государственного управления автомобильных дорог Ингушетии Муса Коригов. Он отметил, что вся подготовительная работа уже проведена. «Подрядными организациями ООО «Контакт», ООО «Дорога», Назрановским, Малгобекским, Сунженским и Джейрахским ДРСУ проведены ремонтные работы по подготовке специализированной дорожной техники к работе в зимних условиях по обеспечению безопасности движения на дорогах, т.е. уборке снега за бровку земляного полотна дороги во время обильного снегопада и обработки противогололедными реагентами проезжей части дороги. В настоящее время в данных организациях готовы к эксплуатации 44 единицы спецтехники», - отметил он. М. Коригов также уточнил, что в полном объеме заготовлены необходимые компоненты для приготовления противогололедных реагентов (песок, техническая соль). «Определены участки автодорог с указанием протяженности подсыпаемых участков и участков, подлежащих очистке от снега в период обильного снегопада.

Для более оперативного обслуживания автодороги «Ал-Кун-Таргим» в с.п. Галашки на зимний период создана промежуточная база с запасом песко-соляной смеси. Во всех районах на наиболее аварийно опасных участках автодорог регионального и межмуниципального значения с 10.11.2015 г. на обочинах дорог будут размещены запасы песко-соляной смеси для ручной подсыпки с заключением договоров с гражданами из числа местных жителей», - подчеркнул начальник ГУ «Ингушавтодор».

Глава республики поручил главам администраций муниципальных образований проверить свои территории, все «травмоопасные» участки, особенно остановки, места близ школ и детских садов. Он отметил, что руководители всех министерств, ведомств, социальных объектов, предприятий сферы обслуживания будут нести личную ответственность за лечение людей, пострадавших на их территории. «Сейчас существует множество средств для обеспечения безопасности граждан в зимний период. Проследите на своих территориях за

В структуре Правительства Ингушетии появилось новое ведомство

В Ингушетии Министерством культуры и Государственной архивной службы объединили в одно ведомство - Министерство культуры и архивного дела Республики Ингушетия. На вновь образованную структуру возложены функции уполномоченного Министерства культуры и Государственной архивной службы республики, сообщает пресс-служба Правительства РИ.

Накануне Указом Главы Республики Ингушетия Газдиева Марет Багаудиновна утверждена структура культуры и архивного дела республики, а исполняющим обязанности заместителем министра культуры и архивного дела назначена Гетагазова Людмила Отрановна. Напомним, что преобразования проводятся в целях оптимизации органов исполнительной власти региона.

Новости Северного Кавказа



Владикавказ

Гражданам с ограниченными физическими возможностями помогают трудоустроиться

В Северной Осетии с начала 2015 года по договорам с 57 работодателями создано 97 рабочих мест для инвалидов. К работе уже приступили 85 человек, сообщает Комитет РСО-Алания по занятости населения. Новые рабочие места созданы в сельском хозяйстве, обрабатывающем производстве, бюджетной сфере, оптовой и розничной торговле, а также образовании. Израсходовано по программе «Содействие трудоустройству незанятых инвалидов» на оборудованные для них рабочие места более пяти миллионов рублей. Общий объем финансирования на 2015 год запланирован на уровне 7,414 млн рублей. Работодателям, создавшим рабочие места и трудоустроившим инвалидов, компенсируются затраты в размере до 72 690 рублей в соответствии с представленными отчетными документами.

Всего за девять месяцев 2015 года в органы занятости Северной Осетии за содействием в поиске подходящей работы обратились 1030 человек из числа инвалидов, в том числе II группы — 369, III группы — 661. Были признаны безработными 966 человек. Численность инвалидов, обратившихся по вопросу трудоустройства, составила свыше 4,7% от общего числа обращений граждан в центры занятости за этот период. В 2015 году в регионе уже трудоустроены 337 инвалидов. Из них на постоянные рабочие места - 97 человек, на временные — 240, в том числе на общественных работах — 46 человек. На профессиональное обучение центры занятости Северной Осетии направили 38 инвалидов. Услуги по профориентации получили 714 граждан с ограниченными возможностями здоровья. Услуги по психологической поддержке и по программе «Социальная адаптация безработных на рынке труда» оказаны 163 и 159 жителям региона соответственно.

Грозный

В Парламенте ЧР обсудили деятельность общественных организаций

В высшем законодательном органе республики состоялось заседание Комитета по вопросам взаимодействия с органами государственной власти и общественными организациями, которое провел его председатель Нохчо Дарчиев. На повестку дня был вынесен вопрос о роли и месте общественных организаций в патриотическом воспитании молодежи и противодействии терроризму, сепаратизму и экстремизму. В своем выступлении Н. Дарчиев подчеркнул, что деятельность общественных организаций, направленная на духовно-нравственное воспитание подрастающего поколения, должна быть активизирована.

- Мы все знаем о внешних угрозах. И наш национальный лидер, Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Кадыров нацеливает нас на всестороннее противодействие негативным явлениям, их своевременную профилактику, подавая личный пример. Всякого рода экстремистские течения, прикрываясь религией ислам пытаются втянуть нашу молодежь в вооруженные конфликты на территории Ближнего Востока. Уверен, что совместными усилиями и каждодневной работой мы сможем благотворно повлиять на данную ситуацию, - сказал он. По словам депутата, есть определенные силы, заинтересованные в дестабилизации ситуации в республике. По мнению парламентария, задача общественных организаций - противодействовать тем, кто хочет зла, насилия и нарушения мирного баланса в регионе. Руководители общественных организаций отметили, что готовы взаимодействовать с Парламентом ЧР в информационно-разъяснительной деятельности и внести свой вклад в профилактическую работу с молодежью.

Махачкала

В Дагестане учредили Клуб эффективных агроменеджеров

Владельцы образцовых хозяйств Дагестана создали при поддержке Минсельхоза республики Клуб эффективных агроменеджеров. В рамках клуба аграрии поделятся своим опытом с другими фермерами. "Учитывая, что в республике появился ряд образцовых хозяйств, которые демонстрируют эффективную деятельность, мы учредили Клуб эффективных агроменеджеров Дагестана. Это люди, у которых есть история успеха, которые реализовали проекты и создали свое производство. Целями создания данного клуба являются демонстрация, распространение опыта эффективного хозяйствования и возможность обучаться друг у друга", - отметил зампреда правительства республики Шарип Шарипов. По его словам, в ближайшее время все члены клуба соберутся для дальнейшего обсуждения перспектив развития агропромышленного комплекса республики и обмена опытом.

Нальчик

Утверждают руководителей школ и детсадов в КБР будет специальная комиссия

В Кабардино-Балкарии будет создана комиссия, которая будет рассматривать и утверждать кандидатуры на должности директоров школ и заведующих детскими садами.

"Комиссионно будем рассматривать кандидатуры директоров школ, заведующих садиками, и решать, достойны ли они работать с детьми", - заявил Глава КБР Юрий Коков на совещании с главами муниципалитетов, - передает "Интерфакс-Юг". Кроме того, Глава республики отметил, что ротация руководителей такого ранга должна проводиться чаще: "Проведенный анализ показал, что из 400 руководителей учреждений образования более половины работает дольше 10 лет, а каждый седьмой - свыше 30 лет. Директор, по моему мнению, не должен оставаться бесценно на этом посту более 10 лет", - подчеркнул Коков. Поводом для нововведения стало обнаружение в одном из детских садов Нальчика разнорабочего, изготавливавшего и употреблявшего наркотики в подвале детского сада.

Ставрополь

В 2016 году количество теплиц в крае увеличится в два раза

В будущем году по замыслам инвесторов, планирующих прийти на ставропольские земли, сельскохозяйственные угодья региона значительно вырастут. К примеру, планируется расширить площадь садов на 550 гектаров, виноградников - на 200 гектаров, ягодников - на 11 гектаров.

Кроме этого, планируется двукратное увеличение теплиц, их площадь составит 200 гектаров. По словам ставропольского губернатора Владимира Владимировича, для властей края импортозамещение не является пустым звуком. Уже точно известно, что в программе развития на следующий год запланировано увеличение площадей садов и теплиц, передает 26-news.ru слова Главы региона.

Черкесск

В Карачаево-Черкесии запустили инфопортал для туристов "Истоки Кубани"

В Карачаево-Черкесии запустили официальный туристско-информационный центр республики "Истоки Кубани". Портал разработан Министерством туризма, курортов и молодежной политики региона. "Официальный путеводитель по Карачаево-Черкесии содержит обзорную информацию об объектах культурно-исторического наследия, памятниках природы, объектах туристической инфраструктуры, расположенных на территории республики", - рассказали в пресс-службе руководства КЧР. В настоящее время Минтуризма проводит работу над совершенствованием и наполняемостью путеводителя, в котором будет отражен в том числе широкий спектр предложений в сфере туризма, начиная от мест размещения до услуг трансферта для туристов.

"Туристско-информационный центр призван решить две важные для туристической отрасли Карачаево-Черкесии задачи: формировать единую информационную среду, позволяющую местному туристическому бизнесу использовать больше факторов туризма на территории КЧР, и увеличить турпоток в регион", - отметили в ведомстве.

На портале также смогут размещать информацию предприниматели и население, в частности свои коммерческие предложения, осуществлять прямые продажи турпродукта, рекламировать регион и привлекать больше туристов. Услуги ТИЦ являются бесплатными для всех участников проекта. "ТИЦ станет большим кибермаркетом региона с возможностями удаленных продаж через Интернет и электронных терминалов, которые будут устанавливаться на транспортных хабах и в местах массового скопления людей (авто-, железнодорожные вокзалы, аэропорты, АЗС и т.д.) как внутри региона, так и за его пределами", - добавили в Минтуризма КЧР.

С. СУЛТАНОВ

Телефон «горячей линии» Правительства РИ по противодействию коррупции: +7 (8734) 55-11-57

В России появится новый национальный праздник – День экономиста. Соответствующее распоряжение подписал премьер-министр РФ Дмитрий Медведев. Точная дата праздника пока неизвестна. Ранее неофициальный профессиональный праздник экономисты отмечали 30 июня. Отметим, что в мире Международный день экономиста отмечается 31 октября.

Единый телефон службы спасения «112»

Погода в Ингушетии
10.11.2015 г. — + 8, сильный дождь
11.11.2015 г. — + 8, пасмурно

Курс валют
USD RUB – 64,30
EUR RUB – 69,32

С 2010 года проблема ветхого жилищного фонда лично взята под контроль Президентом РФ. В 2010 году подписан федеральный закон о расселении. Однако на 2015 год во все регионы справились с индивидуальными программами сноса и расселения аварийного жилья за исключением Ингушетии и ряда регионов. Намечен новый срок завершения расселения критически устаревших объектов – 31 сентября 2017 года.

Ингушетия планирует переселить из аварийного жилья почти в четыре раза больше граждан, проживающих в ветхих домах, чем было запланировано на 2015 год. До конца года нужно было переселить 630 человек, но власти Ингушетии намерены завершить эту работу на два года раньше, чем предусмотрено реализацией всей программы, и обеспечить жильем 2450 человек, тем самым перевыполнив целевой показатель этого года.

Для переселенцев из ветхого жилья в Ингушетии в настоящее время возводятся 11 многоквартирных домов в городах Назрани и Малгобеке. В текущем году планируется улучшить жилищные условия для 1346 граждан в городе Назрани и для 1104 граждан в городе Малгобеке. Для расселения жителей Ингушетии из аварийного жилья по решению правления Фонда ЖКХ в 2015 году выделено 132,97 млн рублей. Республика в порядке финансирования добавит 154,1 млн рублей.

Основная нагрузка по финансированию программ «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры» на федеральном бюджете. Каждый регион обязан утвердить индивидуальные трехлетние программы отселения. С 2007 года капитальный ремонт жилого фонда и отселение курируется Фондом ЖКХ. Региональные комиссии составляют списки домов, которые действительно подлежат капремонту или расселению.

О том, как работает

Высокие показатели модернизации фонда ЖКХ Ингушетии

программа переселения из ветхого и аварийного жилья и основных условиях переселения рассказал нашему корреспонденту заместителю главы администрации центрального округа города Назрани, председатель комиссии по программе ветхого жилья Руслан Алиханович Оздоев.

Руслан Алиханович, расскажите, пожалуйста, как работает программа переселения из ветхого и аварийного жилья?

– В данное время у нас ведется работа с заявлениями, поданными с 2002 года. Это около 114 человек, которые сдали необходимые документы по программе ветхого жилья. За это время некоторые своими силами снесли ветхие дома и построили новые. Специально созданная комиссия проверяет списки по адресам, на месте составляет акт, фотографирует. Переселить из устаревшего жилья могут, только если помещение признано аварийным. Если износ здания составляет не менее 70%, жилье считается ветхим. На основании п.4 статьи 15 ЖКХ РФ помещение признает непригодным для проживания межведомственная комиссия. Согласно той же статье п.7 она определяет порядок признания жилья непригодным или аварийным, а значит, подлежащим сносу или реконструкции.

На создание комиссии проверки могут повлиять письменные обращения жильцов дома. После обследования помещения специализированной организацией комиссия должна составить акт и вынести свое решение. Для работы понадобятся планы помещений, техпаспорта, заявления с претензиями, а также копии документов, подтверждающих право собственности.

Многих интересует

вопрос о том, в каких случаях жилье признается аварийным?

– Если на здании присутствуют деформации фундамента, стен, есть опасность обрушения, если жилое помещение находится в зонах затопления или схода лавин. Также если здание разрушено из-за техногенных аварий. Когда снижается несущая способность жилья из-за взрывов, землетрясений и пожаров. В этих случаях жилье считается аварийным.

Отметим, что на отселение должны рассчитывать только жильцы аварийного жилищного фонда, то есть те граждане, которые подвергают риску свою жизнь и здоровье. В худшем состоянии находятся люди, проживающие в ветхом жилье. Отселение им не положено. Но если их жилье получит статус ветхого жилья под снос, у них появится шанс.

В таком случае, первое, что следует сделать – обратиться в органы местного самоуправления или в специализированную организацию, для определения технического состояния здания. Далее на основании заключения специалистов следует обратиться к заявлением к межведомственной комиссии, которая вынесет решение по ситуации.

Для этого необходимо представить следующие документы: нотариально заверенные копии правоустанавливающих документов, план жилого помещения, техпаспорт, заключение специализированной организации о состоянии помещения и жалобы жильцов многоквартирного дома.

В течение 30 дней комиссия обязана вынести решение. При опасности для здоровья заключение комиссии должно быть направлено жильцам в течение одного рабочего дня. Если жильцы не согласны с отказом

комиссии признать их дом аварийным, решение обжалуется в судебном порядке с привлечением независимых экспертов.

Каковы условия получения новой квартиры, дома по программе расселения ветхого жилья?

– Если комиссия вынесла решение о признании дома аварийным, переселение должно происходить в кратчайшие сроки. Отметим важные моменты по программе расселения:

– Замена носимого жилья собственники получают равнозначное благоустроенное жилище, не теряя метраж. Также те, кто арендует помещение, может рассчитывать на жилплощадь. В новом помещении должно быть электричество, водопровод, канализация, отопление, сантехника, плита. Наличие минимального ремонта также предусматривается.

Жильцам обязаны предоставить три варианта переселения, однако не предусмотрен порядок учета индивидуальных пожеланий жильцов.

Если жильцы проживали в аварийном жилье по договору найма, новое жилье предоставляется на таких же условиях. Квадратура рассчитывается по актуальным нормативам для жилья, предоставляемого по соцнауму. Для семьи из двух человек предлагается однокомнатная квартира площадью 44-50 квадратов, три человека будут проживать на 62-74 квадратных метрах. На каждого прописанного должно выделяться не менее 18 квадратных метров.

Если жители аварийного дома одновременно вместе были на очереди в улучшение жилищных условий, то при расселении они должны получить квартиру с учетом недостающего метража. В отдельных случаях выделяется

дополнительно квартира. При расселении запрещено поселять людей в коммунальные квартиры.

Новое жилье при расселении должно находиться в пределах того же административного района, что и старое жилье. В отдельных случаях с согласия граждан переселить их могут в другой район города.

Переезд осуществляется только после подачи личного письменного заявления собственника.

Расселение должно быть произведено не позднее 1 года от даты принятия решения о сносе дома.

Собственник будущей квартиры должен заключить детальный договор мены с владельцем дома, обычно это муниципалитет.

Владельцы квартир не имеют права менять или продавать жилище, как только получили уведомления о сносе дома и расселении жильцов. Такая сделка будет незаконной.

После заключения договора мены переезд должен состояться в срок не более месяца.

Метраж при расселении увеличивается только в том случае, если он был значительно ниже нормы, например, 15 - 20 метров, сейчас квартир с таким метражом нет, если же метраж был стандартным, то выиграть можно только в качестве жилья.

Улучшить жилищные условия могут жители коммунальных квартир, они получают отдельные, коммуналок сейчас нет.

Если жильцы не согласны с определением дома под снос или, наоборот, добиваются признания жилья аварийным, чтобы оспорить решение межведомственной комиссии, им придется обратиться в суд. Для всеской аргументации необходимо доказать суду, что во время принятия решения комиссия допустила ошибки, нарушила порядок принятия заключения. Для этого кроме грамотного составленного иска потребуются письменные заключения независимой технической экспертизы, подтверждающие мнение жильцов.

М. БАРАХОЕВ

Трехтомник антологии ингушской поэзии

Богатая ингушская поэзия всегда отличалась проникновенным рассказом при помощи стиха о самом сокровенном и сердечном. Вечные темы любви, жизни, родины, духовности всегда находили отклик в поэтических строках.



Разбросанная по старым и новым изданиям, ингушская поэзия не всегда доступна для каждого желающего.

Национальная библиотека нашей республики издала недавно три изящных тематических томиков избранных стихов ингушских поэтов: «Са дошо Галг'айче» (Моя Ингушетия), «Са наьна мотт» (Язык народа моего) и «Наьнах дола дош» (Слово о матери).

Как и явствует из названий книг, в них собраны стихи ингушских поэтов об Ингушетии, о родном языке и о Матери.

В прекрасном оформленном издании собраны стихи выдающихся ингушских поэтов прошлого и современных мастеров поэтического слова, написанные изначально на ингушском и русском языках или переведенные на русский язык с родного.

У читателя есть теперь возможность не искать стихи на названные темы по различным книгам и журналам. Их теперь можно найти в этих трех книжках.

Руководителем проекта является гендиректор Национальной библиотеки им. Дж. Яндиева Радима Газдиева, составил томик Якуб Патиев.

С. СУЛТАНОВ

Эти мероприятия надо проводить чаще

В конце октября возле Дворца культуры Назрани прошла ярмарка – выставка, где участвовали предприятия и КФХ аграрного сектора РИ.

Несколько раньше подобное мероприятие прошло на Аби-Гув с участием не только с/х производителей республики, но и соседних регионов. В конце Рамадана наши аграрии тоже выставляли свою продукцию по низким ценам, чтобы каждая семья могла накрыть праздничный стол.

По этому поводу я беседовал с фермером А. Чечевым из Малгобекского района.

– Чем полезны такие мероприятия?

– Эти мероприятия надо проводить чаще, не только по праздничным и другим датам. Здесь можно не только реализовать продукцию, но и узнать много нового, получить советы и опыт коллег своей республики и других регионов, дополнительный рынок, новые связи и т.д.

– А конкуренция не мешает?

– Здоровая конкуренция способствует росту производства и помогает вести торговлю. Этого боятся только слабые и малограмотные бизнесмены. Я здесь получил нужную информацию для ведения дел.

– Если не секрет, какая это информация?

– Из бесед с коллегами я узнал о новых сортах кукурузы и ячменя, арбуза и свеклы, где их можно приобрести, время посева, обработки, температурный режим, время и количество полива и т.д.

В следующем году я намерен выращивать арбузы и свеклу, у меня уже есть представление относительно приобретения семян и реализации продукции. Желательно проводить общекавказские и общероссийские ярмарки, будет большая польза не только с/х производителям, но и бизнесу в целом.

Думаю, что с этим мнением согласятся многие наши фермеры и руководители с/х предприятий.

Я. ХАДЗИЕВ

10 НОЯБРЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ НАУКИ

ЗАГЛЯНУТЬ В ТАЙНЫ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА

Так сложилось, что наше детство, отрочество и пора взросления пришлись на период, когда у всех на слуху были люди науки. Первый полет человека в космос. Строительство атомного ледокола. Появление новых лекарств от опасных болезней. Уроки физики и химии, биологии и астрономии. Имена выдающихся ученых были поставлены нам в пример, как образец успеха человеческой жизни.

Конечно, наука дело полезное во всех отношениях, ведь человеку предписано искать знания, использовать их с пользой для себя и других людей. Путь в науку для многих славных представителей Ингушетии, в разное время прекрасно работавших в различных сферах, начинался с усердной учебы в школе, а затем в высшем учебном заведении. Человек проходил различные сложные этапы постижения профессии и способности находить решения и разгадку различных тайн мироздания. Ты должен был сам «лопать» гору книг, справочников и журналов в библиотеке, и сам осмысливать полученную информацию.

Сегодня мы с тревогой констатируем не только смену интеллектуальных авторитетов в сознании подрастающего поколения. Но и перекосы в самой методологии научного познания. Безусловно, Интернет и возможность сделать быструю компиляцию научной работы – это большое удобство для любого лентяя, и результат оставляет желать лучшего. Трудно поверить, что голое использование технических возможностей современной оргтехники может быть опорой для научных открытий и развития. Как минимум надо привить человеку желание и способность кропотливо трудиться на этом поприще.

Многое в этом плане зависит от родителей. Если вы

покажете ребенку, как важно знание в жизни, откроете мир интересных открытий – откроете дверь в науку. Расскажите ему о его земляках из Ингушетии – ученых, работающих ныне в различных странах. Авторы замечательных открытий и разработок, инженеров и ученых.



И зароните, таким образом, добрые зерна в его собственный мир.

Мы должны понимать, что ориентируясь только на потребительское отношение к достижениям науки, далеко не уедешь. Один самонадеянный человек горючил нам по этому поводу на улицах Карабулака следующую «глубокую» мысль: «Да зачем мне голову ломать? Японцы всё что надо придумают. Американцы там разные, корейцы. Наше дело – покупать самое лучшее и жить в свое удовольствие».

Да уж, какой тут Зинштейн или Билл Гейтс... Спрашивать такого об Абу Али ибн Сина или Улугбеке – только время тратить. К счастью, нынешние дети и взрослые у нас ориентированы в большинстве своем. Именно на получение хороших знаний, расширения эрудиции, изучения определенных научных направлений. Жизнь не стоит на месте, и все меньше внимание людей занимают образы бизнесменов, артистов эстрады, различных скандальных личностей,

материалов. С чего же начинается путь в науку? Как дать ребенку правильный импульс, чтобы разбудить в нем живой интерес к познанию, рассуждению, получению первых уроков мудрости? Мой вам совет, купите ему микроскоп или астрономическую трубу. Отличный микроскоп стоит от 5 до 10 тысяч рублей, а труба от 15 до 25 тысяч. Сумма для многих семей большая. А с другой стороны, это ведь на всю жизнь инструменты, позволяющие увидеть микромир и космос, еще вашим внукам-правнукам послужат. Посмотрите сколько абсолютно ненужных вещей, продуктов мы порою покупаем своим детям, не думая о последствиях такой щедрости. Лучше они изучают поразительный мир, невидимый обычным зрением, восхищаются безмерной вселенной – творения Всевышнего, нежели попусту тратят время. Дайте ребенку шанс заглянуть в тайны окружающего нас мира.

У. УЛЕМОВ

В числе лучших фермерских хозяйств

В этом семейном фермерском хозяйстве, возглавляемом Исой Измайловым, коренным жителем Средних Ачалуков, содержатся на постоянной основе 50 голов скота на откорме, несмотря на ежегодную реализацию населения по 25 голов в живом и забитом виде. Важно подчеркнуть, каждая из этих голов доводится до 500-550 килограммов в живом весе, после чего только реализуется потребителям.

Это фермерское хозяйство располагает пашней площадью 120 гектаров, на которой выращивают озимые зерновые, ячмень, кукурузу и другие культуры для обеспечения откормочного скота зернофуражом и силосной массой. Кроме этого, по словам главы АККОРИ Курейша Цороева, Иса Измайлов ежегодно арендует 200 гектаров земли для выращивания этого же зернофуража.

Что интересно отметить, при любых погодных условиях фермер с каждого гектара в среднем

получает не ниже 20 центнеров зерна озимых, в благоприятные годы и до 25 центнеров.

Такая урожайность в зоне рискованного земледелия, по мнению специалистов, хорошая.

Иса Измайлов года два назад за стабильное развитие семейного фермерского хозяйства был награжден Почетной грамотой Главы республики, который похвалил его и членов его семейной фермы за достигнутые трудовые успехи.

Праздник аграриев, отмечающийся недавно во Дворце культуры г. Назрани, члены семейного фермерского хозяйства встретили посевом на 120-гектарном поле озимые зерновые, в частности, ячмень, и полностью всахав все 200 гектаров арендованной земли под сев яровых культур 2016 г.

– Вместе с заделкой семян озимых мы одновременно с ними внесли минеральное удобрение на всем поле до единичного гектара, – рассказывает Иса Измайлов.

– Это удобрение поможет сделать надежный

задел под урожай будущего года. Мы приобрели его за немалые деньги, но, уверен, что такой шаг с нашей стороны оправдывается сторицей. Ну, а дальше, весной 2016 года, в марте проведем прикорневую подкормку аммиачной селитрой или другим минеральным удобрением, а в апреле опрыскивание ядохимикатом против сорняков. Планируем получить с гектара в среднем по 25 и выше центнеров зерна.

Что касается яровых культур, запланированных посеять на 200 гектарах, вместе с заделкой их семян внесем минеральное удобрение.

Без этого на наших землях хорошего урожая не получить.

И еще одно важное дело мы сделали этой осенью, о котором хочу сказать. Это сев на 50-гектарном участке рапса для восстановления плодородия почвы. Мы эту траву будем выращивать ежегодно, пока полностью не восстановим плодородие почвы на всем 320-гектарном поле.

Заметим, что КФХ «Измайлов И» – это третье фермерское хозяйство в Малгобекском районе, где одновременно с заделкой семян озимых в почву внесли минеральное удобрение.

Это удобрение также внесено, как мы рассказали в предыдущем номере нашей газеты, и на озимое поле СХК «Даби-Юрт». А вот в соседних ГУПах района этого, к сожалению, не сделано, что может сказаться на урожае 2016 г.

Скромный урожай «царицы полей»

Назрановский район славится хорошими урожаями кукурузы. Правда, в этом году урожай получился неважным по причине сухого и жаркого лета.

В таких ГУПах, как «Дружба», «Насыр-Кортское», земли которых в основном лежат в районе Сунженского хребта, она почти полностью сгорела прямо на корню.

По этой причине в «Дружба» из 525 гектаров плантации пришлось списать аж 214, а с оставшейся площади с гектара в среднем получили по 5 центнеров в зерне, в «Насыр-Кортском» из 400 гектаров списали 100-гектарную площадь. С оставшихся 300 в расчете на гектар получили по 9 центнеров в зерне. Как видно, разница в урожайности гектара в этих двух хозяйствах, земли которых лежат по соседству на Сунженском хребте, в 4 центнера.

По мнению специалистов в части растениеводства, такой разницы в урожайности не должно было быть. И, тем не менее, по оценке этих же специалистов, урожаи, полученные в обоих

сельхозпредприятиях недопустимо низкие в условиях Назрановского района. Такого не должно быть даже в условиях лета нынешнего года.

Немного лучше ситуация в ГУПе им. С. Орджоникидзе, в котором с каждого гектара в среднем с убранных взяли по 20 центнеров зерна. Здесь убраны 350 гектаров из 800. Даже такая урожайность, по оценке тех же специалистов, незначительная в условиях Назрановского района, в котором при любых погодных условиях, при правильном и умелом уходе можно получить не менее 40 центнеров кукурузного зерна с гектара в среднем.

Да и урожаи озимых в указанных выше ГУПах были неважными – не более 10 центнеров с гектара в среднем. А в ГУПе им. Орджоникидзе и того ниже – 7 центнеров. Отсюда врио министра сельского хозяйства Руслан Костоев, назначенный на эту должность накануне уборки хлеба, снял с занимаемых постов директоров этих сельхозпредприятий, назначив на эти должности других. Руслан Костоев до этого возглавлял ГУП ОПХ «Нестеровское», в котором с площади в 1850 гектаров

с каждого в среднем намолотили по 25 центнеров зерна. Заметим, что более половины вышеозначенной площади находилось в зоне рискованного земледелия на Сунженском хребте. А с хлебных полей, лежащих в плоскостной части, здесь намолотили свыше 45 центнеров с гектара. Что касается кукурузы на зерно, с каждого гектара в среднем получили по 25 центнеров в зерне, а подсолнечника свыше 11 центнеров в расчете на гектар. Между тем, в указанных выше назрановских хозяйствах не было получено ни одного центнера масличных семян, несмотря на то, что здесь погодные условия были более предпочтительнее чем в Сунженском районе.

Все дело в том, что, по мнению специалистов, за кукурузой и подсолнечником в назрановских ГУПах не было должного ухода. Правда, к уборке «царицы полей» еще не приступили в ГУПе «Магас» Назрановского района, урожай которого, по словам его директора Тамерлана Измайлова, ожидается хорошим. Отсюда, хочется надеяться, что он действительно будет таким.

Ш. БАТАРБЕКОВ

ДУМАЙ И ЭКОНОМЬ СРЕДСТВА

счета где-нибудь в Назрани, в селении Пливево или в Троицкой всегда можно было найти ресурсы для пачки. Да и за потребленную электроэнергию цены так не кусались. Однако если есть проблема, надо ее решать.

В данном случае, можно поделиться опытом и практикой сохранения энергоресурсов, их экономии с пользой для отдельной ячейки общества. Проанализировав образ жизни отдельной семьи,

всегда можно определить, в каких комнатах целесообразно установить теплые полы – они будут служить три зимних месяца. Можно поставить в частном доме небольшую печку-буржуйку, украсив ее металлическими узорами и сделав ее красивым объектом помещения. Дрова для отопления всегда можно найти в наш век – благодаря всеобщему газоснабжению у вас не будет конкурентов. Можно посчитать разницу между использованием газа и современных качественных

электроплит, для приготовления пищи и подогрева воды. И на этой разнице вполне можно сэкономить часть семейного бюджета.

Кстати, огромные объемы энергии у нас улетают, в буквальном смысле, в окружающую среду, без пользы человеку. К примеру, в одной только Ингушетии ежедневно на работу и учебу отправляются тысячи людей. Другими словами, они покидают родные дома и квартиры, в течение нескольких часов находятся в других помещениях...

А котел или титан между тем работает. В период отпелели не забывайте ставить их на минимум.

Надо также не полениться проверить и утеплить при необходимости окна и двери, неважно, в Магасе вы живете или в дальнем горном ауле. Морозы, как всегда, приходят внезапно, а мерзнуть никому не хочется. И если каждый из нас будет прагматично и с умом подходить к этой проблеме, мы не только свои деньги сохраним, теплом и светом себя обеспечим, но и государству поможем сохранить больше энергетических ресурсов.

В. САИТОВ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

6 ноября 2015 г.

г. Магас

№ 169

О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденную постановлением Правительства Республики Ингушетия от 22 января 2015 г. № 7.

Председатель Правительства Республики Ингушетия

А. Мальсагов

Утверждены постановлением Правительства Республики Ингушетия от «6» ноября 2015 г. № 169

Изменения, которые вносятся в Программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

1. Раздел VI изложить в следующей редакции:
«VI. Средние нормативы объема медицинской помощи

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы предусмотрена трехуровневая система организации медицинской помощи гражданам:

первый уровень – это учреждения, обеспечивающие население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью. В рамках данного уровня медицинская помощь осуществляется центральными районными больницами и их структурными подразделениями, поликлиниками;

второй уровень – межрайонный для оказания специализированной медицинской помощи преимущественно в экстренной и неотложной форме;

третий уровень – для оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – в расчете на 1 застрахованное лицо.

Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2015 – 2017 годы в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо, дифференцированные нормативы объема скорой медицинской помощи с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (далее именуются – дифференцированные нормативы) по базовой программе обязательного медицинского страхования на 2015 год – 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2015 год – 2,443 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,3 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 2,95 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 2,98 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,38 посещения на 1 застрахованное лицо. Дифференцированные нормативы для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) на 2015 год – 0,917 посещения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи; 1,526 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,383 посещения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций II уровня оказания медицинской помощи;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2015 год – 2,135 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 2,15 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 2,18 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо. Дифференцированные нормативы для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2015 год – 0,710 обращения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования 0,950 обращения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи; 1,365 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,18 обращения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций II уровня оказания медицинской помощи; 0,006 обращения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год – 0,5 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо. Дифференцированные нормативы для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год – 0,265 посещения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи; 0,099 посещения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций II уровня оказания медицинской помощи; 0,136 посещения на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2015 год – 0,571 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,675 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 0,675 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо. Дифференцированные нормативы для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2015 год – 0,024 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи; 0,547 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,536 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций II уровня оказания медицинской помощи;

для медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год – 0,178 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,193 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 0,193 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год – 0,03 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2017 год – 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо. Дифференцированные нормативы для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год – 0,024 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи; 0,095 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,093 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо для медицинских организаций II уровня оказания медицинской помощи; 0,055 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования для медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год 0,092 койко-дня на 1 жителя. Дифференцированные нормативы для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год – 0,092 койко-дня на 1 жителя для медицинских организаций I уровня оказания медицинской помощи.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Программе в расчете на 1 жителя составляет на 2015 год 0,0041 случая госпитализации, на 2016 год – 0,0047 случая госпитализации, 2017 год – 0,005 случая госпитализации.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включается в средние нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет средств бюджета Республики Ингушетия.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в Программе установлены дифференцированные

объемы медицинской помощи с учетом использования передвижных форм предоставления медицинских услуг».

2. Приложение № 5 к Программе изложить в следующей редакции:

«Приложение № 5 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия, на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
1	Государственное бюджетное учреждение республиканская клиническая больница «Ингушская»	
2	Государственное бюджетное учреждение «Центр охраны материнства и детства»	
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сунженская районная больница № 2»	
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Малгобекская районная больница № 2»	
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Джейрахская районная больница	
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Назрановская городская больница»	
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Карабулакская городская больница»	
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кантышевская участковая больница»	
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ачалукская участковая больница»	
12	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская поликлиника»	
13	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская детская поликлиника»	
14	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника» им. М-Б. О. Мальсагова	
15	Государственное казённое учреждение здравоохранения «Республиканская станция скорой медицинской помощи»	
16	Государственное казённое учреждение здравоохранения «Сунженская районная станция скорой медицинской помощи»	
17	Государственное казённое учреждение здравоохранения «Малгобекская районная станция скорой медицинской помощи»	
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский онкологический диспансер»	
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский кардиологический диспансер»	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский эндокринологический диспансер»	
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Джейрахская районная врачевная амбулатория»	
23	Медико-санитарная часть МВД Российской Федерации по Республике Ингушетия	
24	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Беслан)	
25	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г. А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г. А. Илизарова, г. Курган)	
26	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России, г. Владикавказ, РСО-Алания)	
27	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России	
28	ФГБУ Российский научно – исследовательский институт гематологии и трансфузиологии ФМБА России	
29	Общество с ограниченной ответственностью «Лаборатория здоровья семьи»	
30	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Медиум»	
31	Общество с ограниченной ответственностью «Диакав»	
32	Общество с ограниченной ответственностью «Британская медицинская компания»	
	Итого:	32

».

3. В Приложении № 10 к Программе;

а) в абзаце тридцать шестом цифру «0» заменить цифрой «5»;

б) в абзаце сорок третьем цифру «0» заменить цифрой «8».

4. Приложение № 12 к Программе изложить в следующей редакции:

«Приложение № 12

к Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой

№ п/п	Наименование (состав)	Лекарственная форма	Комментарий
1.	Антихолинэстеразные средства		
	Неостигмина метилсульфат	таблетки, раствор для внутривенного и подкожного введения	
	Пиридостигмина бромид	таблетки, раствор для инъекций	
2.	Опиоидные анальгетики и анальгетики смешанного генеза		
	Бупренорфин	раствор для инъекций	
		трансдермальная терапевтическая система	по решению врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения (далее -ЛПУ)
	Морфин	раствор для инъекций	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Омнопон	раствор для подкожного введения	
	Пропионилфенилэт-оксизтилпип еридин	таблетки защищенные	
	Трамадол	капсулы	
		таблетки	
		раствор для инъекций	
		суппозитории ректальные	
	Трамадол + парацетамол	Таблетки, покрытые оболочкой	
	Тримеперидин	таблетки	
		раствор для инъекций	
	Фентанил	трансдермальная терапевтическая система	по решению врачебной комиссии ЛПУ
3.	Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства		
	Ацетилсалициловая кислота	таблетки	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
	Ацетилсалициловая кислота + магния гидроксид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Диклофенак	суппозитории ректальные	
		раствор для внутримышечного введения	
		Таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	
	Ибупрофен	таблетки, покрытые оболочкой	
		суспензия для приема внутрь	
	Кетопрофен	таблетки пролонгированного действия	
		капсулы	
		суппозитории ректальные	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
		крем для наружного применения	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Мелоксикам	таблетки	
		суппозитории ректальные	
		раствор для внутримышечного введения	
	Метамизол натрия	таблетки	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Метамизол натрия + питофенон	таблетки	
	+ фенпивериния бромид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Парацетамол	таблетки	
		суппозитории ректальные	
4.	Средства для лечения подагры		
	Аллопуринол	таблетки	
5.	Прочие противовоспалительные средства		
	Сульфасалазин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Месалазин	гранулы	
		суппозитории ректальные	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
		суспензия ректальная	
6.	Средства для лечения аллергических реакций		
	Дифенгидрамин	таблетки	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Кетотифен	таблетки	
		сироп	
	Клемастин	таблетки	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Лоратадин	таблетки	
	Меггидролин	драже	
	Хифенадин	таблетки	
	Хлоропирамин	таблетки	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Цетиризин	капли для приема внутрь	
		таблетки, покрытые оболочкой, сироп	

7.	Противосудорожные средства		
	Бензобарбитал	таблетки	
	Вальпроевая кислота	сироп для приема внутри	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
		таблетки продолжительного действия, покрытые оболочкой	
		капсулы мягкие	
		таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой	
		гранулы продолжительного действия для приема внутри	
		таблетки	
	Карбамазепин	таблетки	
		таблетки продолжительного действия	
	Клоназепам	таблетки	
	Ламотриджин	таблетки	
		таблетки жевательные/ растворимые	
	Окскарбазепин	суспензия для приема внутри	
		таблетки	
	Топирамат	таблетки, покрытые оболочкой, капсулы	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Фенитоин	таблетки	
	Фенобарбитал	таблетки	
	Этосуксимид	капсулы	
8.	Средства для лечения паркинсонизма		
	Бипериден	таблетки	
	Бромкриптин	таблетки	
	Леводопа + бенсеразид	таблетки	
		капсулы	
		капсулы с модифицированным высвобождением	
		таблетки диспергируемые	
	Леводопа + карбидопа	таблетки	
	Прамипексол	таблетки	
		таблетки с продолжительным действием	
	Пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой	
	Тригексифенидил	таблетки	
	Амантадин	таблетки, покрытые оболочкой	
9.	Анксиолитики		
	Алпразолам	таблетки	
	Диазепам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Медазепам	таблетки	
	Оксазепам	таблетки	
	Бромдигидрохлор- фенилбензодиазепин	таблетки	
10.	Антипсихотические средства		
	Г алоперидол	таблетки	
		капли для приема внутри	
	Кветиапин	таблетки, покрытые оболочкой	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Клозапин	таблетки	
	Левомепромазин	таблетки, покрытые оболочкой	
		раствор для инфузий и внутримышечного введения	
	Сульпирид	капсулы	
		таблетки	
	Тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Трифлуоперазин	таблетки, покрытые оболочкой	
		раствор для внутримышечного введения	
	Флуфеназин	раствор для внутримышечного введения	
	Хлорпромазин	драже	
	Хлорпротиксен	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Рисперидон	раствор для приема внутри	
		таблетки, покрытые оболочкой	
11.	Антидепрессанты и средства нормотимического действия		
	Амитриптилин	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки	
	Имипрамин	драже	
	Кломипрамин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Мапротилин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Пароксетин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Пирлиндол	таблетки	
	Сертралин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Тианептин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Флуоксетин	капсулы	
12.	Средства для лечения нарушений	Сна	
	Золпидем	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой	
	Нитразепам	таблетки	
13.	Прочие средства, влияющие на центральную нервную систему		
	Бетагистин	таблетки	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Винпоцетин	таблетки	
	Гемодериват депротенизированный из крови телят	раствор для инфузий	

	Ницерголин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Пирацетам	таблетки, покрытые оболочкой	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
		раствор для приема внутри	
		капсулы	
	Тизанидина гидрохлорид	таблетки	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	1М-карбамоилметил-4- фенил-2- пирролидон	таблетки	
	Церебролизин	раствор для инъекций	
	Циннаризин	таблетки	
14.	Средства для профилактики и лечения инфекций		
14.1	Антибиотики		
	Азитромицин	капсулы	
		таблетки, покрытые оболочкой	
		порошок для приготовления суспензии для приема внутри	для детей
	Амоксициллин	капсулы	
		таблетки	
		таблетки диспергируемые	
		порошок для приготовления раствора для приема внутри	
	Амоксициллин + клавулановая кислота	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки защечные	
	Грамицидин С	таблетки для рассасывания	
		капсулы	
	Доксициклин	капсулы	
	Кларитромицин	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки продолжительного действия, покрытые пленочной оболочкой	
	Клиндамицин	капсулы	
	Тетрациклин	мазь глазная	
		мазь	
	Фосфомицин	гранулы для приготовления раствора для приема внутри	
	Хлорамфеникол	капли глазные	
	Цефазолин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Цефотаксим	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
		мазь	
		мазь глазная	
	Ампициллин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
14.2	Синтетические антибактериальные средства		
	Котримоксазол	суспензия для приема внутри	
		таблетки	
	Нитросолин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Нитрофурантоин	таблетки	
	Норфлоксацин	капли глазные и ушные	
	Оксациллин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Офлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Сульфаметамид	капли глазные	
	Фуразидин	таблетки	
	Ципрофлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		капли ушные	
		капли глазные	
14.3	Противотуберкулезные средства		
	Аминосалициловая кислота	гранулы для приготовления суспензии для приема внутри	
		гранулы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
	Амикацин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Изониазид	таблетки	
	Изониазид + этамбутол	таблетки	
	Изониазид + пипразинамид + рифампицин + этамбутол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Изоникотинолгидразин железа сульфат дигидрат	таблетки	
	Канамицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Капреомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Левифлоксацин	таблетки	

	Метазид	таблетки	
	Моксифлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Пипразинамид	таблетки	
	Протионамид	таблетки, покрытые оболочкой	
	Рифабутин	капсулы	
	Рифампицин	капсулы	
	Стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения	
		таблетки	
	Фтивазид	таблетки	
	Циклосерин	капсулы	
	Этамбутол	таблетки	
	Этионамид	таблетки, покрытые оболочкой	
15.	Противовирусные средства		
	Ацикловир	таблетки	
		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
		мазь, глазная мазь	
	Римантадин	таблетки	
	Этиловый эфир метил- фенилтиометил- диметиламинометил- гидрокси-броминдол- карбоновой кислоты гидрохлорид моногидрат (Умифеновир)	таблетки капсулы	
16.	Противогрибковые средства		
	Клотримазол	раствор для наружного применения	
		крем для наружного применения	
	Итраконазол	капсулы	
		раствор для приема внутри	
	Нистатин	таблетки, покрытые оболочкой	
		мазь	
	Тербинафин	крем для наружного применения	
		таблетки	
	Флуконазол	капсулы	
17.	Противопаразитарные и противопротозойные средства		
	Бензиловый эфир бензойной кислоты	мазь для наружного применения	
		эмульсия для наружного применения	
	Гидроксихлорохин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Левамизол	таблетки	
	Мебендазол	таблетки	
	Метронидазол	таблетки	
	Пирантел	таблетки	
		суспензия для приема внутри	
	Фуразолидон	таблетки	
18.	Противоопухолевые, иммунодепрессивные и сопутствующие средства. Гормоны и антигормоны для лечения опухолей		
18.1	Цитостатические и иммунодепрессивные средства		
	Азатиоприн	таблетки	
	Бусульфид	таблетки	
	Винбластин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
		капсулы	
	Гидроксикарбамид	капсулы	
	Мелфалан	таблетки	
		лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого введения	
	Аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
	Винкристин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
		раствор для внутривенного введения	
	Гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Даунорубин	раствор для внутривенного введения	
		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
	Доксорубин	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения	
		концентрат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения	
	Иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
	Ифосфамид	порошок для приготовления раствора для инфузий	
	Капецитабин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Карбоплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Ломустин	капсулы	
	Меркаптопурин	таблетки	
	Метотрексат	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	
		концентрат для приготовления раствора для инъекций	
		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки	

	Митоксантрон	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
	Митомидин	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутримышечного введения	
	Оксалиплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
	Проспидиум хлорид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
	Ритуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
	Топотекан	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Трастузумаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Фторурацил	раствор для внутрисосудистого введения, раствор для внутрисосудистого и внутримышечного введения	
	Хлорамбуцил	таблетки	
	Циклоспорин	капсулы	
		капсулы мягкие	
	Циклоспорин	раствор для приема внутрь	
	Циклофосфамид	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки, покрытые сахарной оболочкой	
	Цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
	Цитарабин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	
	Эпирубицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутримышечного введения	
	Этопозид	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
		капсулы	
18.2	Гормоны и антигормоны для лечения опухолей		
	Анастрозол	таблетки, покрытые оболочкой	
	Бикалутамид	таблетки, покрытые оболочкой	
	Бусерелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия	
	Медроксипрогестерон	таблетки	
		суспензия для внутримышечного введения	
	Тамоксифен	таблетки	
		таблетки, покрытые оболочкой	
18.3	Сопутствующие средства для лечения опухолей		
	Кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
	Ленограстим	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения	
	Месна	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
	Ондансетрон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
		таблетки	
		таблетки для рассасывания	
		суппозитории ректальные	
		таблетки, покрытые оболочкой	
19.	Средства для лечения остеопороза		
	Альфакальцидол	капсулы	
	Дигидротрахистерол	капли для приема внутрь	
		раствор для приема внутрь	
	Кальцитриол	капсулы	
	Колекальциферол	капли для приема внутрь	
	Памидроновая кислота	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
20.	Средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания		
	Варфарин	таблетки	
	Гепарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения	
	Гепарин натрия + бензокаин + бензилникотинат	мазь для наружного применения	
	Дипиридамол	драже	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Железа (III) гидроксид	сироп	

	полимальтозат	таблетки жевательные	
	Железа сульфат + серин	сироп	
	Железа сульфат + аскорбиновая к-та	таблетки, покрытые оболочкой	
	Пентоксифиллин	таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
		концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутриаартериального введения	
		драже	по решению врачебной комиссии ЛПУ
		таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой	
	Поливитамины + мультивитаминерал	капсулы	
	Фениндион	таблетки	
	Фолиевая кислота	таблетки	
	Цианкобаламин	раствор для инъекций	
	Эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения	
		раствор для внутривенного и подкожного введения	
	Эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения	
	Клопидогрел	таблетки, покрытые оболочкой	
21.	Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему		
	Левометолла раствор в ментил изовалерате	капсулы подъязычные	
	Никетамид	таблетки подъязычные	
		раствор для приема внутрь, капли для приема внутрь	
		раствор для инъекций	
	Мяты перечной листья + фенотербитал + этилбромизовалерианат	капли для приема внутрь	
21.1	Антиангинальные средства		
	Дилтиазем	таблетки	
	Дилтиазем	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
	Изокорбида динитрат	спрей подъязычный дозированный	
		таблетки пролонгированного действия	
		таблетки	
	Изокорбида мононитрат	таблетки	
		таблетки пролонгированного действия	
		капсулы пролонгированного действия	
	Молсидомин	таблетки	
	Нимодипин	таблетки	
	Нитроглицерин	капсулы подъязычные	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	
		таблетки подъязычные	
		аэрозоль подъязычный дозированный	
		таблетки пролонгированного действия	
	Триметазидин	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки с	по решению врачебной комиссии ЛПУ
		модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой	
	Мельдоний	капсулы	по решению врачебной комиссии ЛПУ
		раствор для внутривенного и парабубарного введения	
21.2	Противоаритмические средства		
	Амиодарон	таблетки	
		раствор для внутривенного введения	
	Бисопролол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Карведилол	таблетки	
	Метопролол	таблетки	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
	Прокаидамид	таблетки	
	Пропранолол	таблетки	
	Этацизин	таблетки	
21.3	Гипотензивные средства		
	Амлодипин	таблетки	
	Атенолол	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки	
	Атенолол + хлорталидон	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Бетаксоллол	таблетки, покрытые оболочкой	
	Верапамил	драже	
		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	
	Каптоприл	таблетки	
	Каптоприл + гидрохлортиазид	таблетки	
	Клонидин	таблетки	
	Лизиноприл	таблетки	
	Лозартан	таблетки, покрытые оболочкой	
	Лозартан + гидрохлортиазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Нифедипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки с модифицированным высвобождением	

		таблетки	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой	
		таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой	
	Телмисартан	таблетки	
	Телмисартан + гидрохлортиазид	таблетки	
	Фозиноприл	таблетки	
	Эналаприл	таблетки	
	Эналаприла малеат + гидрохлортиазид	таблетки	
21.4	Средства для лечения сердечной недостаточности		
	Дигоксин	таблетки	
21.5	Диуретики		
	Ацетазоламид	таблетки	
	Гидрохлортиазид	таблетки	
	Гидрохлортиазид + триамтерен	таблетки	
	Индапамид	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой	по решению врачебной комиссии ЛПУ
		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		капсулы	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Спиринолактон	таблетки	
	Фуросемид	таблетки	
22.	Средства, влияющие на функции органов желудочно-кишечного тракта		
22.1	Средства для лечения заболеваний, сопровождающихся эрозивноязвенными процессами в пищевом, желудке, двенадцатиперстной кишке		
	Алгелдрат + магния гидроксид	суспензия для приема внутрь	
		таблетки жевательные	
	Алгелдрат + бензокаин + магния гидроксид	суспензия для приема внутрь	
	Гидроталцит + магния гидроксид	таблетки	
	Пирензепин	таблетки	
	Метоклопрамид	таблетки	
	Омепразол	капсулы	
	Рабепразол	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Ранитидин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		таблетки, покрытые оболочкой	
	Фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой	
		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
22.2	Спазмолитические средства		
	Бенциклан	таблетки	
		раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Дротаверин	таблетки	
		раствор для инъекций	
	Платифиллин	раствор для подкожного введения	
	Папаверина гидрохлорид	раствор для инъекций	
22.3	Слабительные средства		
	Бисакодил	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
		суппозитории ректальные	
	Сеннозиды А и В	таблетки	
	Лактулоза	сироп	
22.4	Антидиарейные средства		
	Лоперамид	капсулы	
	Смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь	
	Активированный уголь	таблетки	
22.5	Панкреатические энзимы		
	Панкреатин	капсулы кишечнорастворимые	
	Панкреатин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	
	Панкреатин + гемецеллюлоза + желчи компоненты	драже	
	Желчь + поджелудочной железы порошок + слизистой тонкой кишки порошок	таблетки, покрытые оболочкой	
22.6	Гепатопротекторы		
	Глицерризиновая кислота + фосфолипиды	капсулы	
	Урсодезоксихолевая кислота	капсулы	
		суспензия для приема внутрь	
22.7	Желчегонные средства		
	Активированный уголь + желчь + крапивы двудомной листья + чеснока посевного луковичи	таблетки, покрытые оболочкой	
22.8	Средства для восстановления микрофлоры		
	Бифидобактерии бифидум	таблетки	
		порошок для приема внутрь и местного применения	
		лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения	
	Лактобактерии ацидофильные	лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения	
		таблетки	
23.	Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему		
23.1	Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны		
	Бетаметазон	суспензия для инъекций	по решению врачебной комиссии ЛПУ
		мазь для наружного применения	
	Гидрокортизон	суспензия для внутримышечного и внутрисуставного введения	
		мазь глазная	
		мазь для наружного применения	
	Дезоксикортон	таблетки	
		раствор для внутримышечного введения (масляный)	
		суспензия для внутримышечного введения	
	Дексаметазон	таблетки	
		раствор для инъекций	
		капли глазные	
	Десмопрессин	таблетки	

	Кломифен	таблетки	
	Левотироксин натрия + лиотиронин	таблетки	
	Левотироксин натрия + лиотиронин + калия йодид	таблетки	
	Левотироксин натрия	таблетки	
	Лиотиронин	таблетки	
	Метилпреднизолон	таблетки суспензия для инъекций лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	
	Октреотид	раствор для внутривенного и подкожного введения	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Преднизолон	таблетки раствор для внутривенного и внутримышечного введения мазь для наружного применения	
	Соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения	
	Тиамазол	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Триамцинолон	суспензия для инъекций таблетки мазь для наружного применения	
	Трипторелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия	
	Флудрокортизон	таблетки	
	Флуоцинолона ацетонид	мазь для наружного применения	
23.2	Анаболические стероиды		
23.3	Средства для лечения сахарного диабета		
	Глибенкламид	таблетки	
	Глибенкламид + метформин	таблетки, покрытые оболочкой	
	Гликвидон	таблетки	
	Гликлазид	таблетки	
		таблетки с модифицированным высвобождением	
	Глимепирид	таблетки	
	Глипизид	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой	
	Инсулин аспарт	раствор для внутривенного и подкожного введения	
	Инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения	
	Инсулин гларгин	раствор для подкожного введения	
	Инсулин двухфазный (человеческий генноинженерный)	суспензия для подкожного введения	
	Инсулин лизпро	раствор для инъекций	
	Инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения	
	Инсулин растворимый (человеческий генноинженерный)	раствор для инъекций	
	Инсулин-изофан (человеческий генноинженерный)	суспензия для подкожного введения	
	Инсулин детемир	раствор для подкожного введения	
	Метформин	таблетки, не покрытые оболочкой таблетки, покрытые оболочкой	
	Репаглинид	таблетки	
23.4	Половые гормоны		
	Гонадотропин хорионический	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения	
		лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения	
23.5	Гестагены		
	Дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой	
	Норэтистерон	таблетки	
	Прогестерон	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
23.6	Андрогены		
	Тестостерон	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
	Тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
23.7	Эстрогены		
	Гексэстрол	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
24	Средства для лечения аденомы простаты		
	Доксазозин	таблетки	
	Пальмы ползучей плодов экстракт	капсулы	
	Тамсулозин	капсулы с модифицированным высвобождением	
	Теразозин	таблетки	
	Финастерид	таблетки, покрытые оболочкой	
25	Средства, влияющие на органы дыхания		
	Амброксол	раствор для внутривенного введения сироп	
		раствор для приема внутрь и ингаляций	
	Аминофиллин	таблетки раствор для внутривенного введения	

	Ацетилцистеин	таблетки шипучие	
	Беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный	
	Бромгексин	таблетки сироп капли для приема внутрь раствор для приема внутрь	
	Будесонид	суспензия для ингаляций дозированная порошок для ингаляций дозированный	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Будесонид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный капсулы с порошком для ингаляций	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Дорназа альфа	раствор для ингаляций	
	Ипратропия бромид	раствор для ингаляций аэрозоль для ингаляций дозированный	
	Ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный раствор для ингаляций	
	Белладонны листьев экстракт + кофеин + парацетамол + теофиллин + фенотербитал + цитизин + эфедрин	таблетки	
	Кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный капсулы с порошком для ингаляций	
	Нафазолин	капли назальные	
	Недокромил	аэрозоль для ингаляций дозированный	
	Салметерол	аэрозоль для ингаляций дозированный	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный порошок для ингаляций дозированный	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный	
	Теофиллин	таблетки пролонгированного действия капсулы пролонгированного действия	
	Тиотропия бромид	капсулы с порошком для ингаляций	
	Фенотерол	раствор для ингаляций	
	Флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный	
26	Средства, применяемые в офтальмологии		
	Азапентацен	капли глазные	
	Атропин	капли глазные	
	Бетаксолол	капли глазные	
	Бутиламиногидроксипропоксифен-оксиметил метилоксадиазол	капли глазные	
	Аденозин + никотинамид + цитохром	капли глазные	
	Метилэтилпиридинол	капли глазные	
	Пилокарпин	капли глазные	
	Таурин	капли глазные	
	Тимолол	капли глазные	
	Этамзилат	таблетки	
27	Витамины и минералы		
	Витамин Е	раствор для приема внутрь (масляный)	
	Аскорбиновая кислота	таблетки раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Калия и магния аспарагинат	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Калия йодид	таблетки	
	Калия оротат	таблетки	
	Кальция глюконат	таблетки раствор для внутривенного и внутримышечного введения	
	Кальция хлорид	раствор для внутривенного введения	
	Колекальциферол + кальция карбонат	таблетки жевательные	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Натрия хлорид	раствор для инъекций	
	Никотиновая кислота	таблетки раствор для инъекций	
	Пиридоксин	таблетки раствор для инъекций	
	Тиамин	раствор для внутримышечного введения	
	Эргокальциферол	капли для приема внутрь	
28	Антисептики и средства для дезинфекции		
	Иод + калия йодид + этанол	раствор для наружного применения (спиртовой)	
	Повидон-йод	раствор для местного и наружного применения	
	Хлоргексидин	раствор для местного и наружного применения	
	Этанол	раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм раствор для наружного применения (спиртовой)	

29	Прочие средства		
	Баклофен	таблетки	
	Гамма-аминомасляная кислота	таблетки, покрытые оболочкой	
	Глутаминовая кислота	таблетки, покрытые оболочкой таблетки, покрытые оболочкой	
	Ботулинический нейротоксин типа А - гемагглютининкомплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения	по решению врачебной комиссии ЛГГУ
	Этилметилгидроксипиридина сукцинат	таблетки, покрытые оболочкой	
	Этилметилгидроксипиридина сукцинат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	по решению врачебной комиссии ЛПУ
	Пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
	Троксерутин	гель для наружного применения	
30	Изделия медицинского назначения		
	Иглы для шприц-ручек		
	Средства самоконтроля для определения содержания глюкозы в крови		
	Шприц инсулиновый одноразовый		
	Шприц-ручка для введения инсулина		
	Катетер Петцера		
31	Специализированные продукты лечебного питания, без фенилаланина, для больных, страдающих фенилкетонурией, безбелковые продукты питания		
32	Лекарственные препараты для лечения орфанных заболеваний		

Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен

Пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах.
Работающие инвалиды II группы, инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными.

Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988 – 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 – 1990 годах службу в зоне отчуждения.

Лица, подвергшиеся политическим репрессиям в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, привлечения к принудительному труду в условиях ограничения свободы, в том числе в «рабочих колоннах НКВД», иным ограничениям прав и свобод, необоснованно помещавшиеся в психиатрические лечебные учреждения и впоследствии реабилитированные, в том числе граждане из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности; лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, включая граждан из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности.

Военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, и награжденные медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 гг.» или медалью «За победу над Японией».

Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо проработавшие менее шести месяцев и награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны.

Инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными, кроме лекарственных средств имеют право на приобретение с 50-процентной скидкой изделий медицинского назначения (мочеприемников, калоприемников), перевязочных средств по медицинским показаниям.

Указанные в настоящем абзаце лица имеют право на льготы при приобретении лекарственных средств при условии, что они имеют инвалидность или являются пенсионерами и постоянно проживают на территории Российской Федерации.

Указанные лица имеют право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов).

5. Приложение № 13 к Программе изложить в следующей редакции:
«Приложение № 13 к Программе государственной помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

При оказании первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, первичной медицинской помощи в стационарных условиях, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования) (далее – медицинская помощь в экстренной форме), оплата медицинской помощи осуществляется в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенными между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями по тарифам, установленным соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Ингушетия.

При оказании не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам медицинской помощи в экстренной форме государственными учреждениями Республики Ингушетия, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Ингушетия, возмещение произведенных расходов осуществляется в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) (далее соответственно – министерство, государственное задание, субсидии), заключаемыми между министерством и подведомственными ему государственными учреждениями Республики Ингушетия.

Размер возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, определяется в соответствии с порядками определения расчетно-нормативных затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ) и нормативных затрат на содержание имущества государственных учреждений Республики Ингушетия, утверждаемыми министерством по согласованию с Министерством финансов Республики Ингушетия на основании методических рекомендаций по определению нормативных затрат на оказание соответствующих государственных услуг (выполнение работ) и нормативных затрат на содержание имущества, утверждаемых Министерством финансов Республики Ингушетия и Министерством экономического развития Республики Ингушетия.

При оказании не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам медицинской помощи в экстренной форме медицинскими организациями иных организационно-правовых форм возмещение произведенных расходов осуществляется в соответствии с порядком, утверждаемым министерством.

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Главным критерием экстренности медицинской помощи является наличие угрожающих жизни состояний в соответствии с пунктом 6.2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

Расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы госгарантий, подлежат возмещению на договорной основе в соответствии с нормативами финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

НОВЫЕ "ПРАВИЛА ИГРЫ" ПЕНСИОННОЙ СИСТЕМЫ

С 1 января 2015 года в России введен новый порядок формирования пенсионных прав граждан и назначения трудовой пенсии по старости. Что это значит? Как работать на безбедную старость? Повысится ли пенсионный возраст? На эти и другие вопросы ответили специалисты Пенсионного фонда: начальник отдела организации персонального учета - Мадина Муцольгова, главный специалист - эксперт отдела организации назначения и перерасчета пенсий - Любовь Гагиева и главный специалист - эксперт организации и учета процесса инвестирования Лилия Евлоева.

- И так, что произошло с пенсионной системой России в 2015 году?

Любовь Гагиева:
- В пенсионной системе России в 2015 году произошли изменения, которые коснутся всех участников системы обязательного пенсионного страхования: нынешних, будущих пенсионеров, а также российских работодателей.

Объясню подробно. С 1 января 2015 года введен новый порядок формирования пенсионных прав граждан и расчета пенсии. Трудовая пенсия трансформируется в два вида пенсий: страховую и накопительную.

Сразу хочу успокоить нынешних пенсионеров – все изменения в законодательстве не повлекут за собой ухудшение пенсионных прав и уменьшение размеров получаемых пенсий. Далее, в течение 2014 года мы проводили конвертацию пенсионных прав граждан, сформированных до 1 января 2015 года. Тем, кто будет выходить на пенсию в новом году – пенсия будет сначала рассматриваться по-старому, а потом сравниваться с новым вариантом расчета и будет устанавливаться по более выгодному варианту, иными словами приобретенные вами пенсионные права надежно защищены.

- Говоря о новой пенсионной формуле, на что следует обратить внимание?

Любовь Гагиева:
- В первую очередь на то, что уже действующая пенсионная формула направлена на расчет только страховой части всех видов трудовых пенсий - по старости, по инвалидности и по случаю потери кормильца.

Для расчета страховой пенсии впервые введено понятие «индивидуальный пенсионный коэффициент» (пенсионный балл), им оценивается каждый год трудовой деятельности гражданина. Чтобы получить право на назначение страховой пенсии по старости, необходимо иметь 30 и более пенсионных баллов, однако эта норма в полной мере начнет действовать с 2025 года, а в 2015 году достаточно будет иметь 6,6 баллов. При расчете страховой пенсии по новой формуле суммируются все годовые пенсионные коэффициенты, полученная сумма умножается на стоимость годового пенсионного коэффициента. Она ежегодно устанавливается Правительством РФ. К полученному значению прибавляется фиксированная выплата. Как видите, все довольно просто.

- Стоимость пенсионного балла в этом году уже установлена?

Любовь Гагиева:
- С 1 января 2015 года стоимость пенсионного балла составила 64,1 рубля, размер фиксированной выплаты к страховой пенсии – 3 935 рублей. Но уже с 1 февраля 2015 года стоимость балла и размер фиксированной выплаты будут проиндексированы и составят: стоимость пенсионного балла - 71 рубль 41 копейку и размер фиксированной выплаты – 4383 руб. 59 коп.

- Изменились ли требования к минимальному стажу для получения права на пенсию по старости?

Любовь Гагиева:
- Да, меняются и требования к минимальному стажу для получения права на пенсию по старости. С нынешних 5 лет он вырастет до 15 лет. Однако, как и в случае с пенсионными баллами, предусмотрен переходный период: в 2015 году

требуемый минимальный стаж составляет 6 лет и будет в течение 10 лет поэтапно увеличиваться – по 1 году с каждым годом.

Особо отмечу, что в пенсионной формуле, помимо периодов трудовой деятельности, баллы также будут начисляться за социально значимые периоды жизни человека, такие как военная служба по призыву, отпуск по уходу за ребенком, период ухода за ребенком-инвалидом, гражданином старше 80 лет и др.

- Какие главные параметры будут влиять на расчет пенсии в соответствии с новым порядком?

Любовь Гагиева:
- На размер пенсии в первую очередь будет влиять: - размер заработной платы: чем выше зарплата, тем выше пенсия. Если работодатель не делал взносы за своего работника в систему обязательного пенсионного страхования в полном объеме (речь идет о серой заработной плате), этот заработок в формировании пенсионного капитала не участвует. Необходимо знать:

- чем продолжительнее страховой стаж гражданина, тем больше у него будет сформировано пенсионных прав, за каждый год трудовой деятельности будет начисляться определенное количество пенсионных коэффициентов;

- возраст обращения за назначением трудовой пенсии: пенсия будет существенно повышена за каждый год, истекший после достижения пенсионного возраста до обращения за пенсией.

- Но, судя по новой формуле, выход на пенсию в общеустановленные сроки возможен, если человек имеет трудовой стаж не менее 15 лет. А как будет назначаться пенсия, если стаж меньше?

Любовь Гагиева:
- Те, у кого к 2024 году страховой стаж будет менее 15 лет, будут иметь право обратиться в ПФР за социальной пенсией, в возрасте 60 лет - женщины и 65 лет - мужчины. Кроме этого, к пенсии дожиточного уровня пенсионера производится социальная доплата.

- На сайтах Министерства труда и социальной защиты РФ и ПФР размещен пенсионный калькулятор, рассчитывающий размер пенсии по новой формуле. Для кого подходит данный пенсионный калькулятор? И для кого он не предназначен?

Любовь Гагиева:
- Калькулятор наиболее эффективен для граждан, которые только начинают работать в 2015 году и далее - т.е. для тех, чья будущая пенсия будет полностью формироваться, и рассчитываться в соответствии с новыми правилами.

Если у вас на сегодняшний день уже имеется трудовой стаж, пользуйтесь калькулятором, должны принимать во внимание, что часть вашего пенсионного капитала формировалась по прежним правилам. И при реальном расчете вашей трудовой пенсии предстоит конвертация пенсионных прав в пенсионные коэффициенты.

Чем дольше вы работали до 2015 года, тем больший объем пенсионных прав у вас уже сформирован. Поэтому влияние новой пенсионной формулы на размер вашей будущей страховой пенсии будет крайне мало.

- Каким гражданам применение пенсионного калькулятора не рекомендуется?

Любовь Гагиева:
- Тем, кому уже назначена пенсия, так как при переходе на новую формулу им полностью будет сохранен размер ранее назначенной пенсии; до наступления пенсионного возраста осталось менее трех-пяти лет, так как размер их будущей пенсии в значительной мере будет определяться сформированными до 2015 года пенсионными правами, также пенсионный калькулятор не применим для военнослужащих и сотрудников силовых ведомств.

- Новое законодательство предоставляет нам возможность самим решать, как распорядиться страховыми взносами?

Любовь Гагиева:
- Да, действительно это так. Гражданин 1967 г.р. и

моложе, имеют право выбора тарифа страховых взносов, либо сохранить Н.Ч., либо отказаться от Н.Ч. в пользу страховой, если они хотят сохранить накопительную часть, то накопительная часть будет составлять 6%, а страховая часть 10%, если они отказываются от накопительной части, то те 6% накопительной части перейдут на страховую часть и страховая часть будет составлять 16%, накопительная часть формироваться в дальнейшем не будет.

- Если кто-то решил отказаться от накопительной части пенсии, что будет с накоплениями, которые уже поступили на ИЛС?

Лилия Евлоева:
- При выборе варианта пенсионного обеспечения нужно помнить, что приняв решения о формировании накопительной пенсии, вы уменьшаете пенсионные права на формирование страховой пенсии, и наоборот. Какой вариант выгоднее решаете вы сами.

При принятии решения стоит помнить о том, что страховая пенсия гарантированно увеличивается государством, в то время, как накопительная пенсия это пенсионные накопления которые передаются из ПФР в управление НПФ или в УК и инвестируются ими на финансовом рынке. Накопительная пенсия государством не индексируется, ее доходность зависит исключительно от результатов их инвестирования, т.е. могут быть и убытки.

Но накопительной частью трудовой пенсии вы можете распорядиться самостоятельно, правда в очень ограниченных рамках.

1. Можно забрать эту часть при назначении пенсии всю и сразу. Но есть ограничения - только в случае, если эта часть не превышает 5 % от суммы страховой части.

2. Самостоятельно пополнив сумму за счет своих средств.

3. Самостоятельно установить количество лет, в течение которых эта сумма будет выплачиваться, но не менее 10 лет.

4. Неполученная часть накопительной пенсии, в случае преждевременной смерти достанется вашим наследникам, но государством она не индексируется.

Страховой частью мы самостоятельно распорядиться не можем, она будет выплачиваться в виде пенсии. Но зато она ежегодно индексируется государством.

- Как можно узнать, сколько накопились на будущую пенсию?

Любовь Гагиева:
- Существует несколько способов узнать о том, сколько отчислил за вас страховых взносов ваш работодатель.

Первый: Самостоятельно обратившись в Пенсионный фонд по месту жительства с паспортом и страховым свидетельством на обязательное пенсионное страхование и написать соответствующее заявление. Через 10 дней вы можете самостоятельно забрать выписку о состоянии вашего лицевого счета.

Второй: В электронном виде на сайте госуслуг. Для начала необходимо зарегистрироваться на портале госуслуг. После получения кода доступа к «Личному кабинету» вы сможете получить информацию о состоянии счета в электронной форме онлайн.

- В январе 2015 года Пенсионный фонд запускает новый электронный сервис «Личный кабинет застрахованного лица». Чем будет полезна эта услуга?

Любовь Гагиева:
- Он позволит гражданам допенсионного возраста в режиме реального времени узнать о своих уже сформированных пенсионных правах. Кабинет будет размещен на официальном сайте ПФР www.pfrf.ru, доступ к нему получат все пользователи, прошедшие регистрацию в Единой системе идентификации и аутентификации или на сайте госуслуг.

Через Кабинет можно будет узнать о количестве накопленных пенсионных баллов и длительности стажа, учтенных на индивидуальном счете в ПФР. Важно отметить, что все представленные в Кабинете сведения о пенсионных правах граждан сформированы на основе данных, которые ПФР получил от работодателей.

Поэтому, если гражданин считает, что какие-либо сведения не учтены или учтены не в полном объеме, у него появляется возможность одновременно обратиться к работодателю для уточнения данных и представить их в ПФР.

Очень важно отметить, что сервис позволяет узнать, сколько пенсионных баллов гражданину может

быть начислено в 2015 году. Для этого достаточно ввести в соответствующее окно ожидаемый ежемесячный размер своего дохода от трудовой деятельности до вычета НДФЛ. Максимальное количество баллов, которое можно набрать в 2015 году – 7,39.

Для удобства пользователей предусмотрена функция мгновенного формирования и печати извещения о состоянии индивидуального лицевого счета гражданина.

Кроме того, сервис предоставляет информацию о пенсионных накоплениях, в том числе данные о добровольных взносах в рамках Программы государственного финансирования пенсии и средствах госфинансирования.

Кстати, в Кабинете можно воспользоваться усовершенствованной версией пенсионного калькулятора, о нем мы уже говорили. В 2015 году калькулятор становится персональным. В новой версии он учитывает уже сформированные пенсионные права в пенсионных баллах и стаж.

- Ежегодно около 5 миллионов человек – и взрослых, и детей – регистрируются в ПФР и получают свидетельство обязательного пенсионного страхования с уникальным номером индивидуального лицевого счета». Помимо того что, СНИЛС нужен для формирования пенсии, он необходим для получения государственных услуг в электронном виде и льгот, сокращения количества документов при получении различных услуг и др. Как получить СНИЛС взрослому?

Мадина Муцольгова:
- При заключении трудового договора или договора гражданско-правового характера работодатель в течение двух недель отправляет данные сотрудника и заполненную анкету в территориальный орган ПФР. Страховое свидетельство со СНИЛС оформляется в течение трех недель, передается сначала работодателю, который выдает его сотруднику.

Также можно получить СНИЛС самостоятельно в ПФР по месту регистрации (в том числе временной) или фактического проживания. Для этого необходимо предъявить паспорт и заполнить анкету. В этом случае оформление страхового свидетельства со СНИЛС занимает три недели. Такую же процедуру проходит те, кто добровольно делает отчисления на свою будущую пенсию в ПФР за себя или за другого человека.

- Как получить СНИЛС детям?

Мадина Муцольгова:
- Для получения страхового свидетельства со СНИЛС для ребенка до 14 лет мама или папа с собственным паспортом и свидетельством о рождении могут обратиться в ПФР по месту жительства или фактического проживания. В Личной службе нужно заполнить анкету, и не позднее чем через две недели вы получите для своего ребенка страховое свидетельство со СНИЛС. Дети старше 14 лет могут обратиться самостоятельно со своим паспортом.

ПФР рекомендует получить СНИЛС всем взрослым гражданам, которые по разным причинам пока его не имеют. Это, как правило, военнослужащие и сотрудники силовых ведомств без стажа на «гражданке», которые будут получать или уже получают пенсию по линии своего ведомства, а также граждане, не имеющие страхового стажа. Например, домохозяйки.

Чтобы получить СНИЛС, необходимо обратиться в ПФР по месту регистрации (в том числе временной) или фактического проживания с паспортом. Военнослужащие, которые служат в гарнизонах, отдаленных от мест расположения органов Пенсионного фонда, могут получить СНИЛС через свою войсковую часть.

Иностранцы граждане или лица без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов в соответствии с ФЗ от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»), постоянно или временно проживающие на территории России получают свидетельство со СНИЛС лично в территориальном органе ПФР по месту жительства (пребывания) либо через своего работодателя.

Ася ГЕТАГАЗОВА

Машен лехкачарех дола зламига дувцаргаш

Со-м машин лехкар хьо ва мотташ ма варий!

Чоагла сиха саг ва Башир. Къамал цо дувчача хана, къыдола хлама де карагдалац цун; шина тонаха латта пхьеглаш юахо цо хийла, кулаш дла-хьа лестадаш. Из-м хлама а дацар, машен лехкаш вагача хана чоагла лораве везаш хул вай вуца новкост.

Цъа, цъхан дийнахь, ший шучага гъна нахь ваха араваннав Башир. Юкъехьа, болхаш цъа хлама дувца воланнав из, тлакха, руф дла а хийца, велаевна, тлараш валакхатеад. Масс а йода машен, шув тлара чу а яха, «парх», аьнна ехай, ераш ший а

«Узаца». Далелаш машенаш клезига яр цу хана, цудухьа, докха глуглак дар цо наха дер. Тъзета болхаш бар ух бокхий нах, е зохалолла – дагадагач сона.

Бахачара шоай глуглак а даккха, цабоагаш, Кожарий-дукъ тлара Тямашта ераш юклялабабьла, сов сиха варах, нахь-кьо цъа во гола тоххача, машен хьаерзае мегадац Салена. Из нийсса босарла глугла чухийдаид, цъа во ураглакхувсалш дадача кхерашта, гунашта, чуагала бокхий нах, дадча санна, ю-хьа бетташ.

Юкхера, шозлагла гола теа, хьабийрзаца нахь тла яьнай машен, царех цъханнех даь-лачча ираза, клалта ца юаглаш.

Массехк минота метташ длалийца, кхераш багъла бокхий нах хетта болобенаб Салега, фу дар ла даьр, яхаш.

Массехк докха са а даккха, ше кхеравена вухьагала ховргдоацш, шорттига юха а виьрза, аьннад Сале:

- Фу даьд цига? Со – м массаза укхаса глугла лел!

Укхаса глугла акха вахавар со!

Цъа, гата тлатехача «УАЗ»аца бляьха никъ ийца водаш, цъа ира гола тоххача, акха ва-вах ийса, нахь санна, машен юахаеш. Ший-на дукха хлама даьдац.

Цъа бутт ха яьннача хана, тоаяча «УАЗ»аца цу нахь тла глугла водаш хиннав из, шийца цъаьахь новкост а волаш.

Акха вахача моттиге длатакхача, да-гадехад Исайна из моттиг ший новкостоста длаьохьа.

«Укхаса глугла акха вахавар со», - аьнна, цо лелг Lotlakхокхаше, тхьовра ше яхача глугла акха яхай машен.

Лоацига дувцараш

и.з. Автобус длаюаелча, клезига-дукха аттагала хийтар Исмагала. «Юкхача воалларе-м тоа-лурдгар е», - юахоар цо ше-шийца.

Саг юаюае ухун шуча Нохч-Палгмай республике мел юлча ресторанаште, кафеште тавилла, вокха хьаким вар. Дика-во хилча мара бирагчуш вацар, бакьда, цу хана гаргара нах безара кел чоагала оттайора, нахь-кьо санна, юкхалур акха дехаше, е саг балха оттаве яхаш, юь веде.

Цаглар араванна кхо сахьат далалехьа, советий лаьдало хьадайттар тамаш йилла доккхача ценой коа чувалар из. Ков дизза адам латтар. Дукха ца гоавеш, кхьа дийнахьа ер наларга льягача а чувтарговацача хьакимашца Юхавий Исмагал. Ер санна болча муларерча нахах кхьа а ши-кхо саг вар царна юкье. Цъацъа-шиша тамашийна баханаш увтташ, тхьамадий ганда тла а хьаьчар ер, дага доацаш.

Са дешарчо, гой хьона, цъа моллагла волча яздархочо санна, дувцар длаьх ца деш, дла-юха ца хьежаш, со мишта воагла? Е Бурюкларга, Горчханов Бадруддина селла дукхакеза лакха мишаш ца хьоевеш, е халла мара ца гущ, ший атагла глугла дода Шолж, е цун ймшточа, блехача баь тла сакььрдаш багъа кегий нах...

Истола тла кхача герт со, истола тла! Дикденнад шоана Исмагалагара хьал? Ма истол дар-кх из! Хланз-м вай сискало цац ца доаха дукха ха я, бакьда, цу хана мишта дьацар!

...ляьржа, це чьаььран лов, бларча долаш, кхерза це чьаььрий, котамаш, москалш, дунен чу влалла хул аьнна, ца хеза сомаш, баьца даараш. Докха оархочо дизза хинна устгарн дулхьи, бежана дулхьи-м хьоеда а дезарий-хьог!

Тлакха, малараш? Францера коньякш, шампанск, ром, виски, текила; шелало ли те-хача зламгача шушашка - немций ийи, мас-сехк тайпара эрсий кьаракш.

Той доладлар. Хьахий паргата бар, шоашта юрдадаллца багъа ляьрхля.

Шоана моттаргда, Исмагало эггара хьалхагъа эрсий кьаракъх дизза пела маргда, аьнна, лазача керта дарба хурглолаш. Маргда, даьра! Эггара хьалхагъа цо маргда сийгаш санна дола цижаш дла-хьа дьета, шампанск. Тлакха, клезига ляьржа лов тлахоалларгъа. Цул тлехьагъа маргда шоллаглола пела, из санна, диза долаш.

Юкхача кьамаргаш тлоадае хий а хургда цунах, лазаш болга корта тебе тоь-вала градус а... Длахо – деглар хургда.

Глуглак деш латта кегий нах шушаш яста болобенад тхьамдагара пурам а дийха, лоашо тесса модж-мекх дола цъа саг хьалглеттар. Ше юахийнача хана денз, харьачьа истола тла хьаьчла а ховш, аравалахьан лехаш, ваьгъа хиннав ар из.

- Оаша бехж ца боккхаре, со длараваргар, - аьлар цо. - Бокьо яц са укь истола тла вагла. Цъа лоацига юкь яькхар Исмагало, кьамарга чу шод этта. Тхов ютлахийттача санна. Хийтар цунна. Тлакха ийстхилар.

Хьалхара дош аьр марда длаоалдаланзар, бакьда, тлехьадоаглараш, болат санна, чоагла дар.

- Длаьха шушаш! - аьлар цо глуглак деш латтарча. - Аз пурам а денна, цъа саг ара-варгвац укь цагларга. Длаьха шушаш! Кегий нах шушаш длаьха болбелар.

Р. ЦУРОВ

Юридический аспект

Обязанности общественного объединения

Под общественным объединением понимается добровольное, самоуправляемое, некоммерческое формирование, созданное по инициативе граждан, объединившихся на основе общности интересов для реализации общих целей, указанных в уставе общественного объединения.

действующего руководящего органа, его наименования и данных о руководителе общественного объединения в объеме сведений, включаемых в единый государственный реестр юридических лиц;

допускать представителей органа, принимающего решения о государственной регистрации общественных объединений, на проведение общественного объединения мероприятий;

ежегодно публиковать отчет об использовании своего имущества или обеспечивать доступность ознакомления с указанным отчетом; ежегодно информировать орган, принявший решение о государственной регистрации общественного объединения, о продолжении своей деятельности с указанием действительного места нахождения постоянно

информации от общественного объединения сообщается об этом в полномочный регистрирующий орган, который вносит в единый государственный реестр юридических лиц запись об изменении сведений об общественном объединении. Неоднократное представление общественным объединением в установленный срок обновленных сведений, необходимых для внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц, является основанием для обращения органа, принявшего решение о государственной регистрации общественного объединения, в суд с заявлением о признании данного объединения прекратившим свою деятельность в качестве юридического лица и об исключении его из единого государственного реестра юридических лиц.

Непредставление общественным объединением в установленный срок сведений, предусмотренных ст. 29 Федерального закона от 19.05.1995 №82-ФЗ «Об общественных объединениях» является основанием для обращения органа, принявшего решение о государственной регистрации общественного объединения, в суд с заявлением о признании данного объединения прекратившим свою деятельность в качестве

юридического лица и об исключении его из единого государственного реестра юридических лиц.

Общественное объединение, намеревающееся после государственной регистрации получить денежные средства и иное имущество от иностранных источников, которые указаны в пункте 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», и участвовать в политической деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации, обязано до начала участия в указанной политической деятельности подать в орган, принявший решение о государственной регистрации данного общественного объединения, заявление о включении его в предусмотренный пунктом 10 статьи 13.1 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», реестр некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента. Такое общественное объединение ежеквартально представляет в федеральный орган государственной регистрации.

Управление Министерства юстиции РФ по РИ

«Великан» позвал малышей

В минувшую субботу, 7 ноября, в г. Назрани по улице Московская, 25а, состоялось официальное открытие Центра раннего детского развития «Великан». Скромное по организации, но значимое по событийности мероприятие собрало много неравнодушных. На церемонии открытия присутствовали: министр экономического развития Ингушетии Бексултан Бузуртанов, заместитель главы администрации г. Назрани Магомед Бекмурзиев, помощник министра здравоохранения Башир Балаев, заместитель председателя Комитета по делам молодежи Республики Ингушетии Расул Зурабов, председатель Комитета по образованию горсовета Мустафа Цуров, представители Клуба добрых людей и, конечно же, самые главные гости мероприятия – дети со своими родителями.

Торжественная часть началась с приветственного слова руководителей центра Мадины Цечоевой и Хади Муцольговой. В своей речи они поделились небольшой предысторией открытия центра, его основными задачами, а также планами на будущее. Прозвучали и слова благодарности всем тем, кто пришел их поддержать и в свое время оказал им существенную помощь в их начинании.

Мы долго и упорно трудились, чтобы этот день настал, - обратилась к присутствующим Мадина Цечоева, - Нисколько не сомневались в необходимости и важности функционирования такого центра, в котором наши дети смогут получить квалифицированную помощь специалистов в области коррекционной и социальной педагогики. - Непосредственно наш центр будет заниматься общим развитием детей, работой с коррекционными детьми,

страдающими такими диагнозами как: ЗПР (задержка психического развития), ОНР (общее недоразвитие речи), врожденный синдром Дауна, ДЦП (детский церебральный паралич), сенсо-моторная алалия, аутизм. Будут проводиться занятия по логопедии и дефектологии. Дополнительно к этому мы планируем включить подготовительные занятия в школе и уроки творчества; также намечено открытие кабинета ЛФК, т.е. лечебной физкультуры, - отметила в свою очередь Хади Муцольгова. Она также обратила внимание присутствующих и на то, что центр готов заниматься с коррекционными детьми по своей индивидуально разработанной методике, которая основывается на лексико-грамматическом материале и включает в себя психологическую помощь детям. Определенный значительный опыт в этом направлении оба основателя и руководителя центра получили в г. Сочи, работая в аналогичном учреждении, считаемся одним из лучших в Краснодарском крае.

Многие из гостей церемонии говорили, насколько это благое и необходимое дело – работа с детьми, нуждающимися в особом уходе и внимании, которые смогут оказать только специалисты. В частности, заместитель главы администрации г. Назрани Магомед Бекмурзиев привел и тот факт, что в нашей республике остро стоит вопрос нехватки таких специалистов, но сейчас, с открытием центра, в разрешении этой ситуации наметился большой прогресс.

Определенный благотворительный тон данному мероприятию задали КДП (Клуб добрых людей), заключив договор с руководством центра, согласно которому каждую среду в течение двух месяцев будут выделены бесплатные часы занятий с детьми - подопечными клуба. По итогам проведенной работы

родители этих детей смогут принять решение – посещать данный центр уже на платной основе или нет.

Затем, по известной традиции, была, наконец, перерезана красная ленточка. Эту миссию возложили на министра экономического развития Ингушетии Бексултану Бузуртанова. Помогать ему в этом нехитром деле взялась маленькая Ламара, дочь Хади Муцольговой, одного из руководителей «Великана».

Следующим этапом стала долгожданная экскурсия по центру. Она была не долгой, так как на данный момент центр занимает всего лишь три просторных кабинета, полностью обустроенных в плане комфорта и удобства, а также оснащенных всем необходимым и игровым материалом, необходимым для проведения занятий.

Для старта, по словам Мадины Цечоевой, этого вполне достаточно, так как занятия с первым потоком будут проводиться как индивидуально, так и групповые, причем в ходе групповых уроков каждый ребенок будет задействован в полной мере. Как только начнется активный набор детей и, соответственно, увеличится штат, то и стены центра разрастутся до возможных пределов.

Но некоторые маленькие гости, которые уже числятся в списках «Великана», успели исследовать и полюбить это место, судя по их увлеченным играм в учебных кабинетах в отсутствие своих родителей. Те также с полной заинтересованностью обменивались своим мнением с другими гостями мероприятия. Почти каждый из них высказал уверенность, что будущее у этого центра есть и оно будет долгим, и, несомненно, от эффективности его развития напрямую будет зависеть умственное и психическое развитие детей, которым здесь всегда рады.

Лида ЦЕЧОЕВА

ДОКХОРГ, МИШТА ДЕ ДЕЗА ЦУНЦА ДАРБА

Дукхача тайпара, хларане ше-ший оамал тлехъа а долаш, дарбаш ду наха шоаш цомогаш хилча. Цъаьа лараша вода, е кычъахъа хож, шоллагвар вилла сагъа а воацар геттара лазара квалвиссалца вагаш хул. Вай хана дукха дарьдаж дунен тла лазараш, хъалха даяхача вай дай, даь-дай баьхача замаша лазараш хиннадац аьлча бакъ-м хургдац, амма хланз санна дукха хиннабац нах лазар лувацна аьлча тешалу, из зама дагайоагаш, е ювцаш дэа болча нахага ладийгача. «Тхо зламига долча хана, лазаро лаьча хъа цахецаш саг метта ва, аьнна хьаьхача, чоагъа тамаш йора. Хланз санна дукха бацар цу хана цомогаш нах. Цу хана, хьанехка метта алса висав аьлча тамаш йора. Ше дунен тла якъха вена ха кхоачаь-лалца ваьхе, цаьхъе, да-гадоацаш, лара саг. Хланз цепенъаг хлана бац ала, геттара дукха ба вайна могаш боацараш. Е хьалха наха уж лазараш теркал деш хиннадеце, е вай хана экологи блехъаналыга даьла а цъаьа хлама хургда-кх из. Вешта, из фуд ховш вац со. Корт болаш дар фуд, вилла цомогаш хургоац лоравалар», - йоах, 80 шерага кычъаьча воккхача саго Меданарькан Мухьмада.

баш деш хиннад наха. Тахан а из болх беш ба нах. Наха шоаш дарал соврга, медицинас кьоабал а даь, геттара дарба доал царех аьнна из болх лепабеш ба лораша.

Докхоргаша деш долча дарбах лораша медицине, шой тайпара ци йоакхча - гуьрутотерапия. Докхоргаш дукхагъа хи чу даха, вай мехка а дукха хулаш дийнат да из. Цу хича лелача кегийча нана хьсапене йолча хламадо дукхкаса сага могашал метта лоттаьтай, медицина фуд ца ховш из долча хана а. Бакъда, уж докхоргаш, моллагъчо, шийна дагадехача хана тла а лаькха де йиш йолаш дац царца дарба. Из деш волта саг, докхоргий болх а ховш, сага долча лазар фуд а ховш хила веза, е из гьулаьх текха, ломадаь довзаш лаьрхъа лор хила веза. Цул соврга, ха деза малагъа докхоргаш да дарбана пайдана дараш. Из аз хлана ях аьлча, дукха ха йоацаш цъа кхалсаг кийттар сох докхоргаш докхадъа бийста тлабенабар ший пхьарс, яхаш. Из хилар мичаьхъа додана хи чуря цо лийца докхоргаш. Цудухъа, лоравала веза саг шийна цох зе дардоацаш.

Докхоргаш, 500 гаргта тайпара, шойла декъалуш да. Уж дукхагъа хул додана хи чу а, хьанаша, е арий доаьхача ламашка а. Палгаша оалаш да «Говра докхорг, сага докхорг». Из фу яхилъга да аьлча, говра докхорг сага лотаде йиш йоацильга да из. Моллагъа нийсденна докхорг хъа а лаьча цунца дарба де йиш йолаш дац, хлана аьлча, из акка докхорг хула, цох зе далар кхерам ба.

Цъа зламига волча хана, са барх-ийс шу давьна ха хургъяр из, дешара тхо ца

стара сайна цаводаш хий хьоргда-кх аз, аьнна ваха хий эцаш со воаллаш, баргаьйра сонна, Яндар-хий цу Голла текхаш йодоагъа докхоргий гурмат. Тлаккха, чехка веьда ваха, банка а ена, уж цу чу хъачу а дехка царна тла хий а дедта, наьна-нанага дадала, е цъадаьха йила йолаш аз длачу а дихьа даьхьекхача, нане банка оагъора а якъкха, шедар юха хи чу йочухийцар ца докхоргаш. «Хлана?», аьнна, аз дла а хатталех аьлар соца цо. «Моллагъа докхорг пайдана дац дарбан. Цъа ишта Яндар-хий чуря лийца цу а денна шийна уж тлахийца саг уж даьха доаьлеше венна. Лораш хьабакъха хье-жача, акха докхоргаш хиннадац цо лийцараш. Уж ла лийцараш а хила тарлу акха. Цудухъа, фуд ховш доаьча хламах лоравала веза. Дукхача тайпара да йоах уж докхоргаш, бакъда царех шин тайпара дараш маара, дарба де йиш йолаш дац», - аьлар соца нане. Цо уж длаьхъайса сайна новька даьла а, кыь цунга хлама а ца хьоадеш йийра со.

Дукха ха я, цу докхоргашца дарбаш деш бола нах аз зув. Геттара да а цаьохалуш бисача, уж докха ма даньге метта а баьхе, низ чу а бай болалу уж. Цунца сакьердалуш, из тохкаш лелача сонна вайзар, дукхача шерашкаьха дега лор (кардиолог) а, терапент а, докхоргаш докхадеш а болх баь, карача хана наха докхоргаш увттардац дарба деш вола Куринаькан Гилани. Дикка хояьнна, вай мехка цихъеза, лорхилам болла саг ва Гилани ше. Аьса хьалха овттадайт а доаьндар уж докхоргаш, ваха хье-жар со цо болх мишта бу а, цул соврга, цо длаьвтадеча докхоргаша ций хъа мишта оза а. Бокъьла саькердам боалаш, болх хилар цох. Тлаккха, аз лаьрхлар цох дар сайна хар дукъа, сай дега парглато йоалии хьаьжа докхоргаш овттадайт. Уж цо сонна овтта а дир.

Докхоргаш овттадаь дикка, гойле а яьнна се волавелча, аз лаьрхлар сайна давьна дарба наха а хилар ловш, Гилани волча дла а ваха цунца цу хьаькье кьамаль де. Са хаттарашта жол луш цо аьлар, длаьхододр.

Эггар хьалха, уж докхоргаш сенна дика да ала вайна, Гилани. - Моллагъа а Дала хьукхелла дийнат, ух дунен тла цъа пайда бе аьнна кхеллад йоах, бусалба йилма дийшача наха. Вай, адамаш воай даьха лоацаш мо, длаьх долча дийнача хламай а шой даьха да ух дунен тла. Хьалта докхоргаша дарбан болх беннаб Дала. Он-кологигара дла мел йикъхача

лазара духъала дарба доал царех.

Хьалта, докхоргаш овттаде йиш йоацаш саг хулий, цун цо дарба дардале а?

Цъа геттара дегаца йовхал йолча сага, давление лаьха йолча сага, цийцара шекар лаьха долча сага, берах йолча кхалсага увттарди оаха докхоргаш. Ишта цу хьал тлехъа болча наха увттаде йиш яц уж. Длаьх долча лазарашта оахо докхоргаш увттад, овттарди дарба а доал, вешта шийна цох дарба дардац аьнна хетача сага овттарди оаха уж. Хлана аьлча, тешаш хила веза саг. Моллагъа а уж овттадайташ волг саг, шийна цох дарба дарба хиларах тийша хила веза. Лораш уж увттад дукха ха я, бляьш шераш хьалха денз, цул чоагъагъа кыь молх йоацаш царца наха дарба деш ба лораш.

Из докхорг длаьвтадучул тлехъагъа, цо беш бола пайда малагъа ба, сенга Голла ду цо дарба?

Вай из длаьвтадаьчул тлехъагъа цу докхорго хьа мел деш дола хлама нийса да, пайда болаш а да. Эггара хьалха вай из длаьвтадича, ший злокарах шодаш длаьаратох цо, тлаккха, долалуш из ций хьаьза. Шоана дайчу а зуврда оаша массазса тлаьда а долаш хул уж. Блеха дар мара цена ций вилла а хьаьзац цо. Амма, керттара дар да цо цийх длаьвтохаш дола ший шодаш. Цу шодо сеца латташ дола ций дола-долит, бокъонца пхьанашкара яйна латта моттигаш дийна а еш.

Шера массаза овттаде йиш я уж, е шой кьарста увттадеш ханаш я?

Из ховргдац сага дола лазар ца дайзача. Ба-м ба мича хана шоашта дагадехача уж увттадеш нах. Лоархлеме да, ховш волча сагага уж увттадайт. Хлана аьлча, човнаш тайп-тайпара хул, шекар лаьха долча сага цов, вилла йийрзе ялац, цудухъа уьжморгаш геттара лоравала беа. Нагахъа санна чов хьукхийте хала я, тлаккха, цунна фуде деза ховргдац царца болх ховш воацача сага. Цудухъа, лоралуш ховш бе безаш болх луш цо аьлар, длаьхододр.

Дарьа дац, из фу докхоргда, из хьалха цъаннех сагах, е хьайбах даьха да, е акха докхорг да, е адамашта даххийта мегардолаш да, е дац ха деза. Цудухъа, сага дикагъа да, тешаме

ховчара дла а ваха шийна уж длаьвтадайтача. Цъаьвар ишта харцаьха докхорг а овттарди, ший чов кега ма ялане а вай хьаотат, фу дергда аз, аьле. Моллагъа а ше деш дола хлама ше фуде воал аховш доре баьхъа дар саго. Могаш боацачарна Дала моаршал лулда.

Хьалха яхача замангахъа, ух дунен тларча кыьча кьамаш санна цу докхоргашца дарба деш хиннад вай кьам а, из иштта хинна хилар хов вай йоаьзонхоша яьдаь романаь дийшача а. «Цагъа длаьвтадуча хьаараера, тлера длаьвтайла шуша. Цу чу бокъьал кыьгача хи цу лелар докхоргаш. Коа латта гланд дла а хьекъа, аьлар Ломага: - Лоха, мичаьха тейаь хьона царг?

Лома, ло а ховш, длаьхьекхар ког. Чов яьчара денз, гонга кхаччалца ност синьляьла йолаьннаяр. - Дика болх баьб ций хьалайда. Докхоргаш тлаьохаргда вай когъ хланз, - аьнна, Лоарас длаьгъа хийцар пхи-яьх циймерг. - Цъа-даьле, блеха ций хьаьза; шозлагъа, шоаш тлаьетача чудоагъа хана а хьаьчудеча а, ций дота ца долийта шода дла а тох акхар. Уж дика хул цийна, нагахъа дохъажо блехдаьдале». (Роман «Аьт-тув», 372-гла оарло, Абас Матиев, 2011 г. r.Maras).

Моллагъагъола хлама длаьдоладича, дукха ха ялаьле цунца хьаьхашта довлаш оамал я вай. Цудухъа, ер сай йоазув чакхдоаллаш ала безам ба са нахага, бокъьала а шоашта фуд цаховш, е царца дарба мишта де деза цаховча наха, лорашка длаьхатта из болх. Дарба де а денна, кыь а лазар совдаккха тарлу вай, нагахъа санна бе безача тайпара из болх беш ца хуле. Лакхе аз йийцача кхалсага, цо шийна докхорг ма докхаденге а бала хиннаб цунна цох. Хлана, мичаьхъара хъа а лаьча из докхорг цо даххийтар баьхан долаш. Тлаккха, цъаькхча а да теркал де дезаш. Цъаьболча наха шоаша докхадеш докхоргаш дла а дихье цъаннахъа додана хи чу, е лам чу йочуковс. Живо, дехье из кыьча юрта длаьху, тлаккха, цига бахача наха шоашта корадарь цена докхорг да мотташ из докхадича царна цох бала хул. Е лувча даьхача берех латаш а нийслу докхорг, талимаста ца а дутаьш, лаьрхъла леладе дезаш гьулаьх да из. Цудухъа, дехар да Са мичаьхъа дла ма кхуьва уж докхоргаш, тайп-тайпара лазараш долаш ма хулий нах.

Дала могаш маьрша леладолда вай массадаргаш а.

МАТЕНАЬКЪАН Илез

Отважный брат спас двух сестёр во время пожара

12-летний житель Ингушетии спас из горящего дома своих двух сестер и не дожидаясь пожарной команды, пытался спасти дом во время пожара, который произошел вечером седьмого ноября в сельском поселении Экужево Назрановского муниципального района.



Когда родителей не было дома, в одном из помещений жилого дома вспыхнул пожар, который быстро перекинулся по всему строению. Почувствовав запах гари, мальчик выбежал во двор и увидел, что полыхала кухня, где в это время находилось его сестры. Из-за сильного задымления девочки не могли выбраться самостоятельно. Руслан не испугался открытого огня, не растерявшись, накрыл голову мокрым полотенцем, он забежал в дом и вытаскил из задымленного помещения сначала старшую сестру, забежав снова, вынес на руках испу-

помощь не понадобилась. Вовремя подоспели пожарные, не дали огню распространиться по всему дому. Слова благодарности звучали в адрес пожарных из уст матери детей и соседей.

Сообщение о пожаре в частном доме на улице Са-



ганную младшую сестренку. После чего позвонил по номеру "112" в службу спасения. К счастью никто не пострадал, медицинская

помощь не понадобилась. Вовремя подоспели пожарные, не дали огню распространиться по всему дому. Слова благодарности звучали в адрес пожарных из уст матери детей и соседей.

В главном управлении МЧС России по Республике Ингушетия, решается вопрос о поощрении Руслана Албогачиева, спасшего своих сестер ведомственной медалью МЧС России «За отвагу на пожаре».

М. НАЛЬГИЕВ, пресс-служба МЧС РИ

Наука и жизнь

Сверхпрочное стекло

помощью которого удалось поднять ингредиенты в воздух, не давая им осесть на стенки, и смешать их с помощью лазера. В результате, получилось стекло - бесцветное, прозрачное и невероятно прочное. По некоторым характеристикам прочности и упругости это стекло превосходит многие металлы и близко к характеристикам стали.

Их много. Навскидку называют изготовление небьющихся дисплеев смартфонов и ударопрочных автомобильных стекол. Новый материал создан в лабораторных условиях. Но доктор А. Масуно настроен оптимистично и говорит, что в ближайшие 2-3 года будет найден способ промышленного производства нового материала.

Каковы области применения такого стекла?

А. ИНСАРОВ

Сердало CBET logo and contact information for the newspaper.

Main contact information for the newspaper, including address, phone numbers, and website.

Additional contact information and subscription details for the newspaper.