

В следующем номере:

- «Семейный курьер» – 1-й выпуск. Читайте о семье, детях, взаимоотношениях...  
- В сельских поселениях проходят чествования семейных династий.  
Герои праздника – трудовые династии СП Татыр-Узякский сельсовет.

Цена человеку – дела его!

# Хайбуллинский



## ВЕСТНИК

8  
апреля  
2008 года  
ВТОРНИК  
№ 40 (9606)



Издается с 1 ноября 1931 г.

ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА ХАЙБУЛЛИНСКОГО РАЙОНА

### ДУХОВНЫЕ ЦЕННОСТИ

## “Садака” на строительство мечети

В районном Доме культуры прошел благотворительный концерт по сбору средств для строительства мечети в с.Акъяр. Каждый, кто пришел на этот вечер, в силу своих возможностей преподнес свои пожертвования. А вырученные средства пойдут на благо цели - завершение строительства мечети в с.Акъяр.

Юлай-хазрет дал благословение добрым делам и прочитал аят. Служители мечети также внесли свои пожертвования - “садака”.

В благотворительном концерте приняли участие культработники, фольклорный ансамбль “Кожюлы”, артисты художественной самодеятельности. По количеству зрителей, по полному залу было видно, что многие жители райцентра небезразличны к проведению такого святого дела.

После подсчетов комиссии, сумма пожертвований составила 14 тысяч 580 рублей. Думается, что данное мероприятие имело большое значение в духе нравственности и единения. Надеемся, что будет построен новый священный

дом и объединит всех верующих мусульман, будет местом для совершения молитвы и проведения праздничных обрядов.

Умергалеева Диля.

Фото Альберта Узбекова.



## Как вы оцениваете работу почты?

Вновь идет очередная подписная кампания. На первое полугодие 2008 года жителями района выписано более 24 000 экземпляров различных газет и журналов как центральных, так и республиканских. До 1 апреля хайбуллинцы могли выписать периодику на II полугодие текущего года по льготным ценам, то есть по ценам первого полугодия. Особенно хорошо идет подписка среди представителей сельской интеллигенции.

Газеты и журналы – зеркало нашей жизни. Именно из их публикаций мы знакомимся с жизнью и новостями страны, республики, района, получаем много полезной информации и ждем с нетерпением следующего номера.

Однако в последнее время участились нарекания жителей на неважную работу почтовых отделений и почтальонов по доставке корреспонденции. Обидно, если выписанные периодические издания приходят нерегулярно, а то и вовсе их не получаешь, тут и возникает вопрос – а подписываться ли на них вновь?

Хотим услышать и мнение самих почтовых работников о том, что мешает их работе по доставке периодики.

Мы хотели бы, чтобы жители района помогли ответить нам на вопросы: По вашему мнению, с чем связана несвоевременная доставка почты? Как лично вы получаете корреспонденцию? И какие замечания есть у вас к сотрудникам почтовой связи?

Ждем ваших звонков ежедневно по телефонам редакции 2-16-95 и 2-14-95.

### ПРИКАЗ

военного комиссара города Сибай и Хайбуллинского района Республики Башкортостан № 16

от 28 марта 2008 года

г.Сибай

#### «О призыве на военную службу»

В соответствии с Федеральным Законом «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ (в ред. от 04.12.07 г.), постановления Правительства РФ от 11 ноября 2006 года № 663 «Об утверждении Положения о призыве на военную службу граждан Российской Федерации», приказываю: на территории города Сибай и Хайбуллинского района в период с 1 апреля по 15 июля 2008 года провести призыв граждан на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации.

#### § 1

Являе на призывные пункты городского округа города Сибай и муниципального района Хайбуллинский район для призыва на военную службу подлежат все граждане 1990 года рождения, которым в период с 1 января по 15 июля исполнится 18 лет, а также родившиеся в 1981 – 1989 гг., у которых истекли сроки отсрочки от призыва или не призванные ранее на военную службу по различным причинам.

#### § 2

Все граждане, подлежащие призыву на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации, обязаны прибыть на призывные пункты военного комиссариата городского округа города Сибай по адресу: город Сибай, ул. Пионерская, 7, и муниципального района Хайбуллинский район по адресу: с.Акъяр, ул. Гареева, 44, по месту жительства точно в назначенные дни и часы с документами, указанными в повестке.

Граждане, не получившие повестки о явке для призыва на военную службу, обязаны прибыть в военный комиссариат города и военно-учетный пункт муниципального района в период с 1 по 30 апреля 2008 года, имея с собой документы, удостоверяющие личность.

#### § 3

Все лица призывного возраста, подлежащие призыву на военную службу, временно прибывшие на территорию городского округа города Сибай и муниципального района Хайбуллинский район, обязаны незамедлительно возвратиться к месту постоянного жительства и явиться в военный комиссариат, в котором они состоят на воинском учете, для прохождения призывной комиссии.

#### § 4

Граждане, своевременно не явившиеся для призыва на военную службу или уклонившиеся от явки на призывные пункты военного комиссариата города Сибай и Хайбуллинского района Республики Башкортостан, несут ответственность согласно действующему законодательству.

#### § 5

В соответствии со ст. 4 Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе» руководители предприятий, учреждений, организаций и учебных заведений обязаны освободить граждан от работы (учебы) на время, необходимое для проведения призыва, отозвать граждан из командировок и обеспечить своевременную явку на призывные пункты военного комиссариата города Сибай и Хайбуллинского района Республики Башкортостан.

#### § 6

Все граждане, имеющие отсрочку от призыва на военную службу, обязаны предоставить подтверждающие документы в военный комиссариат в срок до 18 апреля 2008 года.

Военный комиссар города Сибай и Хайбуллинского района, подполковник Р.Забиров.

### В ПИСЬМАХ – ТЕПЛЫЕ СТРОКИ

## Благодарны

Хочу рассказать о приятном новшестве, введенном педагогом 2 А класса МОБУ СОШ №1 с. Акъяр Альбиной Равиленовной Ахметовой.

С первых дней весны ученики ее класса, благодаря фантазии педагога и умелым рукам родителей, оделись в вязаные жилеты бордового цвета – цвета, от которого исходит весенним теплом, который поднимает настроение и вызывает добрые улыбки.

Как приятно нам, родителям, видеть нарядных детей и заботливого, внимательного педагога. Очень хочу поблагодарить от имени всех родителей Альбину Равиленовну за стремление быть лучшим и первым во всем, а родителям выразить благодарность за поддержку учителя.

Пусть наши общие фантазии и энтузиазм не иссякнут.

От имени родителей Рашида Атанова.



### Даты

100 лет назад (10-14 апреля 1908 г.) в Москве произошло одно из самых больших наводнений в ее истории. Вода в реке Москве поднялась на 8,9 м выше постоянного летнего горизонта, на набережных у Кремля ее уровень доходил до 2,3 м. Было затоплено 16 кв.км территории, в том числе Замоскво-

### Знаете ли вы, что...

Весенняя отправка призывников в войска начнется в конце апреля – начале мая. Особенность призыва состоит в том, что он заканчивается не 30 июня, как обычно, а 15 июля, что даст возможность выпускникам вузов закончить учебу и подготовиться

### Истины

Прекрасное и красивое в человеке немислимо без представления о гармоническом развитии организма и здоровья.

Н.Г.Чернышевский,

### Календарь

Дата	Восход	Заход	Доуг.дня
8	07.30	20.07	13.37
9	07.28	21.08	13.40

Новолуние



# Будьте здоровы!

ВЫПУСК № 2

## ЧТО СПОСОБСТВУЕТ ГИПЕРТОНИИ?

Гипертония, как повышение артериального давления, представляет собой одно из наиболее широко распространенных сердечно-сосудистых заболеваний. Коварство болезни в том, что она может протекать незаметно для самого больного. Человека беспокоят головные боли, раздражительность, головокружение, ухудшается память, снижается работоспособность. Отдохнув, он на время перестает ощущать эти симптомы и, принимая их за проявления обычной усталости, годами не обращается к врачу. С течением времени болезнь прогрессирует. Постоянными становятся головные боли и головокружения, перепады настроения. Возможны значительные ухудшения памяти и интеллекта.

Гипертония — это патологическое состояние, при котором повышенное артериальное давление (АД) обусловлено неестественными реакциями организма на те или иные физиологические ситуации, является следствием разбалансированности систем, регулирующих артериальное давление.

Гипертоническая болезнь поражает людей в наиболее работоспособном возрасте, отличается длительным и упорным течением, развитием тяжелых осложнений (инфаркт миокарда, мозговой инсульт, сердечная и почечная недостаточность), сопровождается снижением трудоспособности вплоть до инвалидности. Цивилизованный образ жизни привел к тому, что 39,2% мужчин и 41,4% женщин в нашей стране имеют повышенный уровень артериального давления. При этом знает о своем заболевании и лечится лишь малая часть.

Существует целый ряд условий, оказывающих влияние на возникновение и развитие повышенного артериального давления:

**Наследственность.** Артериальная гипертония у родственников первой степени (родители, бабушки, дедушки, родные братья и сестры) достоверно означает повышенную вероятность развития болезни. Риск возрастает еще больше, если повышенное АД имелось у двух и более родственников.

**Пол.** Мужчины в большей степени предрасположены к развитию артериальной гипертонии, особенно в возрасте 35-55 лет. Однако после наступления менопаузы риск значительно увеличивается и у женщин.

**Возраст.** Повышенное АД наиболее часто развивается у лиц старше 35 лет, причем, чем старше человек, тем, как правило, выше цифры его артериального давления. У мужчин в возрасте 20-29 лет гипертоническая болезнь встречается в 9,4% случаев, а в 40-49 лет — уже в 35% случаев. Когда же они достигают 60-69 летнего возраста, этот показатель возрастает до отметки 50%. Следует отметить, что в возрасте до 40 лет мужчины болеют гипертонией гораздо чаще, чем женщины, а затем соотношение меняется в другую сторону. Хотя гипертонию и называют «болезнью осени жизни человека», сегодня она значительно помолодела — все чаще ею болеют совсем еще не старые люди.

**Стресс и психическое перенапряжение.** Стресс — это ответная реакция организма на сильное воздействие факторов внешней среды. Но чаще всего расстройство функций центральной нервной системы развивается вследствие длительного психического перенапряжения, происходящего к тому же в неблагоприятных усло-

виях. Если стресс продолжается длительное время и повышение АД становится хроническим.

**Сахарный диабет** является достоверным и значимым фактором риска развития атеросклероза, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, т.к. приводит к глубоким расстройствам обмена веществ, повышению содержания холестерина.

**Атеросклероз** — основная причина различных поражений сердечно-сосудистой системы. В его основе лежат отложения в стенках артерий жировых масс и развитие соединительной ткани с последующим утолщением и деформацией стенок артерий, что приводит к сужению просвета артерий и уменьшению эластичности их стенок, что затрудняет протекание крови.

**Избыток соли в пище.** Ежедневное потребление соли более 5 г. также способствует возникновению болезни, особенно если человек к ней предрасположен. Избыток соли в организме часто ведет к спазму артерий, задержке жидкости в организме и, как следствие, к развитию артериальной гипертонии.

**Гиподинамия.** При физической нагрузке происходит резкое увеличение расхода энергии, это стимулирует деятельность сердечно-сосудистой системы, тренирует сердце и сосуды, что способствует снижению уровня холестерина в крови и тормозит развитие в организме атеросклеротических изменений.

**Ожирение.** Избыточная масса тела резко увеличивает риск развития гипертонической болезни. Гипертония в 2 раза чаще встречается у людей с избыточной массой тела.

**Климат.** Риск заболеть гипертонией повышается у женщин в период климакса. Это связано с нарушением гормонального баланса в организме в этот период и обострением нервных и эмоциональных реакций. По данным исследований, гипертоническая болезнь развивается в 60% случаев у женщин именно в климактерический период. В остальных 40% во время климакса артериальное давление также стойко повышено, но эти изменения проходят, как только трудное для женщины время останется позади.

Нормальным АД считается давление от 120/80 мм.рт.ст. до 139/89 мм.рт.ст. При любом повышении АД необходимо проконсультироваться с врачом, т.к. только врач может правильно подобрать лекарственную терапию. К немедикаментозным методам лечения относят правильное питание, снижение массы тела, физические упражнения, отказ от курения и злоупотребления алкоголем, устранение отрицательных стрессовых ситуаций.

Д. Султанова,  
врач - терапевт АЦРБ.

Если человек сам следит за своим здоровьем, то трудно найти врача, который знал бы лучшее полезное для его здоровья, чем он сам.  
Сократ, афинский философ.

МОЛОДЦЫ

## ВЫСТУПИЛИ УСПЕШНО!

АЦРБ (на снимке) в составе главного врача Т.Р.Рахматуллина, фельдшера скорой помощи Р.А.Шарипова, стоматолога Н.А.Аминева, зубного врача М.Р.Юламанова, рентгенолаборанта А.Р.Шарипова и И.С.Тагирова, терапевта Г.Р.Рахматуллиной, фельдшера МОБУ СОШ №2 с.Акъяр Л.Р.Ситчиной, медсестры хирургического отделения Г.З.Султанмуратовой, массажиста А.Ш.Кидрасова, районного детского педиатра Г.А.Бухарбаева и медсестры роддома С.К.Фаткуллиной посчастливилось занять почетное 1-ое место.

По трем видам из шести (волейбол, плавание, настольный теннис, шахматы, стрельба, армрестлинг): настольный теннис (Т.Р.Рахматуллин), шахматы (Г.А.Бухарбаев, Т.Р.Рахматуллин), стрельба (Г.З.Султанмуратов, Р.А.Шарипов) заняли 1 места.

Следующая Спартакиада - 2009 пройдет в Бурзянском районе. Пожелаем нашим медработникам-спортсменам дальнейших побед на общекультурных мероприятиях и успехов в деле сохранения здоровья населения.

Дилья Умергалеева,  
Фото Альберта Узбекова.



## «Выбрал бег и другим советую!»

В следующем году мне исполнится 70 лет. Годы берут свое — начались проблемы со здоровьем — появились слабость, быстрая утомляемость, одышка, проблемы с желудочно-кишечным трактом. Я неоднократно лежал в больнице, принимал необходимое лечение, врачи рекомендовали поддерживать правильный режим питания, здоровый образ жизни, но стойких результатов улучшения самочувствия не наблюдалось.

Тогда, веря в восстановительные способности организма, я решил за-

няться бегом. Начинать с медленного бега с остановками, на короткие дистанции. И вот, по прошествии уже четырех лет я каждый день встаю в шесть часов утра, делаю легкую разминку и гимнастику и выхожу на трехкилометровую пробежку. Я не стараюсь идти «на рекорд», бегу легким бегом, выполняя незатейливые спортивные упражнения. Если чувствую ухудшение самочувствия, останавливаюсь, перехожу на шаг.

Зимой два раза в неделю меняю бег на ходьбу на лы-

жах, выхожу на короткую вечернюю прогулку перед сном, а летом хожу ежедневно босиком в течение двух часов. Кроме того, я не курю.

На основе собственного опыта, хочу сказать хайбуллинцам, что здоровый образ жизни, регулярные занятия физкультурой принесли мне и моему организму ощутимую пользу и стали действенным средством профилактики многих болезней. Не ленитесь, бегайте, делайте зарядку, ходите быстрым шагом, распрощайтесь с табаком и алкоголем, и результат не заставит себя ждать. Наше здоровье зависит от нас и от усилий, приложенных нами для его сохранения.

В.Суюндуков,  
пенсионер, с.Самарское.

## СПЕЦИАЛИСТ СОВЕТУЕТ

### Особенности профилактики инфекций у детей и подростков, передаваемых половым путем

Эпидемиологический рост инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), в 90-х годах XX столетия выявил наиболее незащищенные в плане инфицирования группы населения. Такими оказались дети и подростки, в силу таких факторов, как более высокая биологическая восприимчивость к инфекции и «подорожничества субкультура».

Подростки и молодежь в возрасте от 16 до 20 лет являются группой наибольшего риска в распространении венерических заболеваний. Этому способствуют такие их особенности, как доверчивость, открытость, эмоциональность, импульсивность, завышенная самооценка, наличие свободного времени, стремление «быть как все».

В межличностных отношениях среди современной молодежи все больше внедряется поведение сексуального риска: лояльность к раннему сексуальному опыту, возможность половых связей в первые часы знакомства, употребление алкоголя и поиски подходящего места для контактов, спонтанность и неупорядоченность половых отношений при слабом понимании о безопасном сексуальном поведении, низкой информированности о проявлениях,

путях заражения ИППП и их осложнениях. Сочетание рискованного поведения и эпидемиологического неблагополучия по ИППП создают условия для их дальнейшего распространения.

В настоящее время известно более 30 венерических болезней. Наиболее часто встречаются сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, микоплазмоз, генитальный герпес, гепатит, аногенитальные бородавки, СПИД, чесотка и т.д. Возбудителями ИППП являются микроорганизмы, которые обитают в биологических жидкостях человека: влагалищном секрете, сперме, семенной жидкости, крови, слюне, слезе. Они также могут размножаться в клетках слизистых оболочек и тканей. Ежегодно в мире ими заражаются 250 млн. человек, большинство из которых — молодые люди. Врожденной невосприимчивости к ИППП не существует. Перенесенная инфекция также не приводит к возникновению иммунитета. Поэтому опасность повторного заражения ИППП всегда реальна.

Существует несколько путей заражения ИППП: передача возбудителя сифилиса возможна половым путем, бытовым и вертикальным — от больной матери к плоду. И зараже-

ние происходит не только при вагинальных, но и при анальных и оральных контактах.

Заражение глаз и половых органов новорожденных девочек гонореей происходит при прохождении ребенка через родовые пути больной матери. Дети до 5 лет инфицируются ИППП при нарушении правил гигиены и ухода за детьми: через мочалки, губки, пеленки, при совместном посещении бань, душевых, принятии ванны, при облизывании больными родителями ложки во время кормления ребенка, при смазывании во рту пустышки, при нахождении в общей постели ребенка с взрослыми, при ласках с подгузниками в губы и половые органы ребенка. Дети до 7 лет чаще заражаются бытовым путем, а старшие школьники — половым.

Участие подростков в распространении венерических инфекций имеет чрезвычайно характер. Нельзя не учитывать тот факт, что это происходит на фоне увеличения удельного веса детей с другой хронической патологией, возрастания общей заболеваемости девочек и психических расстройств у мальчиков (М.А.Захаров, Уральский медицинский журнал, № 3 (4), 2004). У сексуально активных девочек-подростков частота воспалительных заболеваний половых органов в 3 раза выше, чем у сверстниц, никогда не имевших сексуальных отношений.

Преждевременное половое развитие подростков в сочетании с ранним началом половой жизни приводит к увеличению ИППП. Ухудшение состояния здоровья подростков прослеживается параллельно с изменением их поведения

и ранней социализацией. Каждый второй юноша и каждая третья девушка курят. Каждый третий юноша и каждая пятая девушка употребляют алкоголь один раз в неделю и чаще. Основной формой времяпровождения современной молодежи является нахождение в компании друзей, другими увлечениями являются Интернет, посещение ночных клубов.

Информацию об интимной стороне жизни половинка подростков узнает от сверстников, каждый третий — из телеэкрана. Доверительные отношения большинство подростков имеет с друзьями, в то время как доверие и открытость в семье и с родителями имеет только треть подростков.

Актуальность венерических заболеваний в молодежной среде очевидна. По данным опроса лишь половина современной молодежи при подозрении на ИППП обратилась бы к врачу. Треть из них воспользовалась бы советом друзей, а остальные занялись бы самолечением средствами, свободно продаваемыми в аптеках.

При проведении профилактической работы необходимо учитывать тот факт, что подростки предпочитают индивидуальную беседу — диалог, в ходе которого определяется риск инфицирования ИППП, их последствия, рекомендуется алгоритм поведения и использования возможных методов индивидуальной профилактики для каждого подростка.

Ш.Аминов,  
врач-дерматолог  
МУЗ «Акъярская ЦРБ».

**В**опреки распространенному мнению, следователь не бегаёт с пистолетом за бандитами. Это работа оперативников и группы задержания. Следователь же собирает нужные по делу документы, свидетельские показания, разрабатывает план ведения дела. Он выезжает на место происшествия, осматривает его, допрашивает свидетелей, назначает экспертизу. Опытный следователь должен уметь раскрыть преступление по горячим следам.

Нынешнее поколение следователей добрым словом вспоминают работавшего старшим следователем РОВД капитана юстиции Марата Ахметкиреевича Илимбетова, который в буквальном смысле слова отдал свою жизнь на служебном посту с полной самоотдачей работе и верности своему долгу.

Следователь должен быть профессионалом самого высокого класса, прямым олицетворением закона и принципа неотвратимости наказания. В настоящее время в следственном отделе при ОВД по Хайбуллинскому району работают по штату 5 следователей.

Стоит отметить, что нагрузка на следователей района одна из самых высоких, и поэтому им приходится вести по несколько уголовных дел одновременно. Пришло время, когда мы должны уже проводить не набор сотрудников, а их отбор. Сегодня мы отдаём предпочтение кандидатам интеллектуально развитым, сформировавшимся отношением к жизни и обществу, способным давать адекватную оценку обстоятельствам и людям, с которыми им приходится сталкиваться при расследовании уголовных дел. Коллектив отделения хотя и молодой, но очень перспективный. Более 5 лет работают старший следователь майор юстиции Е.Н. Зуева, специализирующаяся на расследовании преступлений экономической направленности, следователь капитан юстиции А.Д. Билалова - на расследовании дорожно-транспортных происшествий, более 3 лет - следователь старший лейтенант юстиции Э.М. Турабов, закрепленный по линии незаконного оборота наркотиков. Они работают, не считаясь с личным временем и делаясь своим опытом с более молодым пополнением ОВД. После окончания Уфимского юридического института пришел молодой следователь лейтенант юстиции А.З. Рахметов, который, несмотря на молодость, уже имеет за плечами богатый опыт работы в расследовании и раскрытии преступлений. Работа следователей связана с выездами в составе следственно-оперативных групп на места происшествий в любое время суток.

**ПРАВОПОРЯДОК**

## ОТ ЗАКОНА НЕ УЙТИ... ОСОБЕННО СЛЕДОВАТЕЛЮ

Об одном деле хочу рассказать особо. В селе Самарское была совершена кража товарно-материальных ценностей из магазина «Акъяр». Злоумышленники сняли оконное стекло магазина, через образовавшийся проем проникли внутрь и похитили спиртные напитки, шоколад, сигареты, жевательные резинки, а так же мужское и женское нижнее белье и рабочие перчатки. По данному факту было возбуждено уголовное дело. При осмотре места происшествия на стекле были обнаружены отпечатки пальцев рук. В течение двух месяцев сотрудниками милиции проводились различные следственные и

на дактилокарте, заполненной на имя несовершеннолетнего К.

В ходе расследования установили, что данную кражу совершили двое мальчишек. Один из них уже допрашивался ранее, но оспаривал, что в тот день к магазину не подходил. По совету следователя рассказать правду, он поведал всемазанимательную историю. Оказалось, что К. вместе со своим приятелем гуляли по улице и не знали, чем заняться, тогда им пришла в голову «замечательная идея» - ограбить магазин. Застелось острый ошущений. Затем и второй подросток дал показания. Ребята признались, что залезли в магазин и похитили товары. При этом поведали что, проникнув в магазин, сначала надели рабочие перчатки, чтобы не оставить отпечатки пальцев. Все товары полкомбрали в перчатках. Мужское и женское нижнее белье взяли для того, чтобы сотрудники милиции подумали, что в магазине проникли взрослые женщины. Кроме того, выяснилось, что родители К. являются частными предпринимателями и водворе дома у них стоит киоск, ассортимент в котором практически полностью повторяет ассортимент товаров в магазине ПО «Акъяр». Но, как говорится, краденый пряник всегда кажется слаще. Уголовное дело было направлено в суд, который принял в отношении виновных принудительные меры воспитательного воздействия. Это не единственное «сюрприз», который преподнесло следователям подрастающее поколение.

Перечисленное дело - это лишь малая толика того, что находилось и находится в производстве следственного отделения. Необходимо отметить, что следователь подводит итоговую черту в работе всех служб и подразделений ОВД.

Обеспечение высоких результатов служебной деятельности было бы невозможным без той кропотливой и самоотверженной работы, которая проводилась руководителями органов предварительного следствия по сохранению и усилению потенциала следственного аппарата.

Следователи всегда видели свой долг в том, чтобы достойно отвечать на вызовы времени, повышать квалификацию, внедрять научно-технический прогресс. Следственный отдел района принимает все необходимые меры по повышению эффективности предварительного расследования, неуклонного соблюдения законности, обеспечения прав и законных интересов граждан.

Записала *Маргарита Земскова.*

**ИНФОРМИРУЕТ, РАЗЪЯСНЯЕТ**

### С 1 апреля повысились пенсии

С 1 апреля 2008 года производится очередное повышение пенсий. Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации, страховая часть трудовой пенсии увеличилась на 7,5%.

Увеличение коснулось получателей всех видов трудовых пенсий (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца). Следует отметить, что страховая часть у всех индивидуальная, и увеличение с 1 апреля 2008 года у всех индивидуально.

Чтобы определить сумму увеличения пенсии с 1 апреля нужно из суммы пенсии, полученной в марте, вычесть базовую часть, оставшуюся сумму умножить на коэффициент 7,5.

Напоминаем, что базовые части трудовых пенсий установлены в следующих размерах в зависимости от категории получателя:

Категория получателя	Размер базовой части (в руб.)
Пенсионеры по старости и инвалидности II степени	1560
Пенсионеры по старости, достигшие 80 лет, и инвалиды III степени	3120
Иждивенцы, потерявшие одного кормильца, и инвалиды I степени	780
Иждивенцы, потерявшие обоих кормильцев	1560

В результате средний размер пенсии в республике увеличился на 131,33 руб. и составил 3749,63 руб., средний размер трудовой пенсии увеличился на 142,39 руб. и составил 3841,37 руб., средний размер трудовой пенсии по старости увеличился на 149,05 руб. и составил 4043,93 руб.

Так же с 1 апреля 2008 года ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) устанавливаются в повышенных размерах.

Размер ЕДВ инвалидов, имеющих III степень ограничения способности к трудовой деятельности, устанавливается в размере 1878 руб., что на 147,1 руб. выше ранее установленного размера. Размер ЕДВ, назначаемый инвалидам, имеющим II, I степень ограничения способности к трудовой пенсии, повышается соответственно на 104,64 и на 83,91 руб., и устанавливается в размере 1341 и 1073 руб. соответственно. Ежемесячная денежная выплата детям-инвалидам повышается до 1341 руб., или на 104,64 руб. выше ранее установленного уровня.

Размер ЕДВ инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами, повышается на 210,28 руб. и составит 2683 рубля. Таким образом, с учетом увеличения страховой части трудовой пенсии уровень материального обеспечения указанных категорий лиц с 1 апреля 2008 года повысился в среднем на 400 рублей.

По словам члена Правления Пенсионного фонда России, управляющего по Республике Башкортостан Фюата Хантимерова, ежемесячные расходы Отделения ПФР по Республике Башкортостан, в связи с этим повышением, увеличатся на 178 млн. и составят 4,4 млрд. рублей, а по нашему району расходы увеличатся на 1 миллион 55 тысяч рублей и составят 30 миллионов 770 тысяч рублей. Все наши пенсионеры получат свои пенсии в новом размере с 1 апреля по установленному графику.

**ГУ - Управление Пенсионного фонда в Хайбуллинском районе.**

### У Вас есть право!

ГУ - Управление Пенсионного фонда в Хайбуллинском районе по РБ напоминает, что согласно Федеральному закону № 111-ФЗ от 24.07.2002 года «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации», каждый гражданин (мужчины 1953 года рождения и моложе, женщины 1957 года рождения и моложе), имеет право размещать накопительную часть трудовой пенсии для формирования накопительной части трудовой пенсии в Негосударственном Пенсионном фонде и право выбора инвестиционного портфеля (Управляющей компании) или выбрать другой Негосударственный Пенсионный фонд, Управляющую компанию. Также имеется возможность вернуть пенсионные накопления обратно в Пенсионный фонд Российской Федерации.

Совокупность средств, включающая в себя: суммы страховых взносов на финансирование накопительной части трудовой пенсии, поступившие в Пенсионный фонд Российской Федерации и еще не переданные в доверительное управление управляющим компаниям, включающие частный финансовый результат, который получен от временного размещения указанных страховых взносов Пенсионным фондом Российской Федерации и порядок расчета которого в целях настоящего Федерального закона устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Доверив пенсионные накопления Негосударственным Пенсионным фондам и Управляющим компаниям, предоставляется возможность получать доход от инвестирования для формирования накопительной части трудовой пенсии с более высокими процентами. Это очевидно! О результатах инвестирования можно будет узнать из так называемых «писем счастья», рассылаемых ПФР ежегодно.

Субъектами отношений по формированию и инвестированию средств пенсионных накоплений являются Пенсионный фонд Российской Федерации, специализированный депозитарий, управляющие компании, застрахованные лица, страхователи.

Участниками отношений по формированию и инвестированию средств пенсионных накоплений являются брокеры, кредитные организации, негосударственные пенсионные фонды, осуществляющие деятельность по обязательному пенсионному страхованию, а также другие организации, вовлеченные в процесс формирования и инвестирования средств пенсионных накоплений.

На территории Хайбуллинского района действуют консультационные пункты в администрациях сельских советов. Для получения дополнительной информации также можно обратиться в УПФ в Хайбуллинском районе в отдел Персонального учета по адресу: с. Акъяр, ул. Батапова, 10, или по телефону 2-12-82.

**ОКНО ГИБДД**

### Дорога требует внимания

За 3 месяца текущего года на территории Республики Башкортостан зарегистрировано 57 дорожно-транспортных происшествий с участием несовершеннолетних участников дорожного движения, в результате которых 2 погибло и 58 получили ранения.

Для того, чтобы предотвратить дорожно-транспортные происшествия с участием детей, нужно всего лишь проводить профилактическую работу в кругу семьи. Папы и мамы ежедневно шаг за шагом должны объяснять своему ребенку правила пешеходов, показать опасные участки улицы, дороги. Привести примеры, что игры на дороге, катания на велосипеде, езда на мотоциклах и др. на проезжей части опасны.

И самый большой вопрос - это перевозка малолетних пассажи-

ров. До 12-летнего возраста детей запрещено перевозить на переднем сиденье автомобиля без детского удерживающего устройства.

Не соблюдая данный пункт Правил дорожного движения, родители не только нарушают их законные требования, но и подвергают жизнь своих детей реальной опасности. Дорога полна неожиданностей и от роковых случайностей никто не застрахован. Поэтому родители не только сами должны соблюдать правила и меры безопасности, но и воспитывать и обучать участников дорожного движения с самого детства.

**И.Арсланов,**  
инспектор ОГИБДД по безопасности дорожного движения.

