Информационное сообщение

Руководствуясь Постановлением Избирательной комиссии Калужской области от 24.10.2017 № 121/19-VI "Об объявлении сбора предложений для дополнительного зачисления кандидатур в резерв составов участковых комиссий Калужской области", территориальная избирательная комиссия Куйбышевского района извещает региональные отделения политических партий, общественные объединения, представительные органы муниципальных образований, избирателей о сборе предложений для дополнительного зачисления в резерв составов участковых комиссий.

Сбор предложений для дополнительного зачисления в резерв составов участковых комиссий Куйбышевского района производится по адресу: Калужская область, п. Бетлица, ул. Ленина, д. 28 (здание администрации МР "Куйбышевский район", каб. 2, 5) **с 26 октября по 20 ноября 2017 года.**

Перечень и формы документов, необходимых при внесении предложений по кандидатурам в резерв составов участковых комиссий, приводятся в приложениях № 1, № 2, № 3 Постановления Избирательной комиссии Калужской области от 24.10.2017 № 121/19-VI "Об объявлении сбора предложений для дополнительного зачисления кандидатур в резерв составов участковых комиссий Калужской области" (размещено на официальном сайте Избирательной комиссии Калужской области http://kaluga.izbirkom.ru/new.html).

Дополнительную информацию можно получить по телефонам территориальной избирательной комиссии Куйбышевского района: 2-16-72, 2-11-38.

Л.А. ПРУДНИКОВА,
председатель
Куйбышевской ТИК

Опрос населения муниципальных образований

До 31 декабря проводится ежегодный опрос населения муниципальных образований об оценке эффективности деятельности руководителей органов местного самоуправления муниципальных образований Калужской области, унитарных предприятий и учреждений, действующих на региональном и муниципальном уровнях, акционерных обществ, контрольный пакет акций которых находится в государственной собственности Калужской области или в муниципальной собственности, осуществляющих оказание услуг населению муниципальных образований.

Ссылка для участия в опросе: http://admoblkaluga.ru/sub/econom/survey-mun/index.php

С опорой на международную практику

24-25 октября 2017 года в Калужском государственном университете им. К.Э. Циолковского состоялась Международная научно-практическая конференция "Трудоустройство и занятость людей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии со статьей 27 Конвенции о правах инвалидов. Опыт России, Германии, Беларуси и других стран".

В начале пленарного заседания Конференции под председательством директора Института психологии КГУ И.П. Краснощеченко с приветственным словом к участникам конференции обратился ректор университета М.А. Казак. Перед участниками конференции также выступил уполномоченный по правам человека в Калужской области Ю.И. Зельников, а депутатом городской Думы А.Н. Рулевым было зачитано обращение главы Городского самоуправления А.Г. Иванова.

После приветствий, с доклада заместителя министра труда и социальной политики Калужской области Л.Л. Гулаковой начались непосредственно выступления пленарного заседания конференции.

Темой Международной научно-практической конференции стало обеспечение рабочими местами людей с ограниченными возможностями. Участники встречи предложили уменьшить налогообложение для работодателей, одновременно ужесточив административную ответственность для предприятий, которые отказывают инвалидам в работе. В ходе конференции также нашли обсуждение новейшие международные практики, в частности, в следующем году в регионе стартует программа по индивидуальному курированию инвалидов.

В Калужской области проживают около восьмидесяти тысяч людей с ограниченными возможностями. И следует отметить, что работа по внедрению их в социум, предоставлению рабочих мест ведётся не первый год. На территории нашего региона осуществляется реализация закона о квотировании рабочих мест для инвалидов. По словам специалистов, такие меры ежегодно помогают найти тысячи новых рабочих мест для этой категории населения.

Приехавшие в город Калугу гости из других государств, в первую очередь из Германии, поделились своим опытом в этой сфере. Тем более, что сейчас реализуется Германо-российский проект, который направлен на вовлечение инвалидов в трудовую деятельность.

Е.В. ЗАЙЦЕВА,
руководитель КО КРО "Российское общество "Знание"

Инфаркт миокарда

Инфаркт миокарда - это заболевание, сопровождающееся некрозом одного или нескольких участков сердечной мышцы в результате острого нарушения кровотока в коронарных артериях, питающих миокард.

Инфаркт миокарда - ведущая причина смертности в большинстве стран, в том числе в России. Своевременная госпитализация во многих случаях позволяет предотвратить необратимые повреждения сердечной мышцы, однако часто пациенты неправильно оценивают возникающие симптомы и пытаются справиться с ними самостоятельно, что приводит к позднему обращению к врачу. Поэтому при острой боли в груди или других тревожных симптомах необходимо как можно раньше проконсультироваться со специалистом.

Риск инфаркта миокарда повышается с возрастом - чаще заболевают люди старше 60 лет. Однако в последнее время увеличилось количество ранних инфарктов миокарда - у людей моложе 40 лет. Среди пациентов младше 70 лет преобладают мужчины, однако после 70 количество мужчин и женщин с инфарктом миокарда становится одинаковым.

Прогноз инфаркта миокарда зависит от обширности поражения сердечной мышцы, наличия сопутствующих заболеваний, времени обращения за медицинской помощью и возраста пациента. Смертность при остром инфаркте миокарда достигает 30%.

Основным симптомом острого инфаркта миокарда является резкая боль в груди, которая чаще всего ощущается как резкое сдавливание. Она продолжается обычно дольше 15 минут и не купируется приемом нитроглицерина. Боль может распространяться на левое плечо, лопатку, шею, нижнюю челюсть, сопровождаться холодным потом, тошнотой и рвотой, потерей сознания. В некоторых случаях боль имеет нетипичную локализацию - в животе, в позвоночнике, левой или даже правой руке.

Иногда инфаркту предшествуют неспецифические симптомы: в течение нескольких дней до сердечного приступа человек может ощущать слабость, недомогание, дискомфорт в области груди.

Инфаркт может не сопровождаться характерным болевым синдромом и проявляться лишь такими признаками, как одышка, учащенное сердцебиение, слабость, тошнота. Неявная симптоматика инфаркта миокарда особенно характерна для женщин.

Основной причиной развития инфаркта миокарда (до 90% всех случаев) является атеросклероз. Поэтому факторы риска развития атеросклероза увеличивают и вероятность развития сердечного приступа. В группу риска входят: мужчины старше 45 лет и женщины старше 65 лет; страдающие ожирением, дислипидемией, артериальной гипертензией, сахарным диабетом; люди, родственники которых страдают сердечно-сосудистыми заболеваниями и/или перенесли инфаркт миокарда; курильщики; ведущие малоподвижный образ жизни; употребляющие наркотики (кокаин, амфетамины могут спровоцировать спазм коронарных артерий); испытывающие сильный стресс.

Если заболевание застало вас в тот момент, когда рядом никого нет, - ни в коем случае не паникуйте. Первую неотложную помощь при инфаркте миокарда можно оказать себе самостоятельно!

В первую очередь, подробно объясните диспетчеру скорой помощи, как пройти в вашу квартиру или дом. Оставьте открытой входную дверь. Откройте окна или включите кондиционер, чтобы обеспечить поступление свежего воздуха. Положите под язык таблетку/капсулу нитроглицерина. Так препарат быстрее проникнет в кровь и немного снимет болезненные ощущения.

Еще одно лекарственное средство, которое сможет помочь в первые минуты инфаркта, - это аспирин. Он разжижает кровь и облегчит проявление симптомов. Чтобы препарат подействовал быстро, таблетку следует разжевать. Приблизительная доза - 250 мг.

Сядьте или лягте, предварительно положив под спину и голову подушку или любой подручный предмет, который позволит держать верхнюю часть туловища немного выше нижней. Ноги нужно согнуть в коленях. В таком положении тела сердцу будет проще осуществлять кровоснабжение. Далее остается ждать медиков.

Если же инфаркт случился у кого-то рядом - у вас есть 5-10 минут, чтобы помочь человеку перенести самый опасный этап заболевания, пока бригада скорой помощи будет в пути. По возможности отправьте кого-нибудь встречать машину медиков.

Первая помощь при симптомах инфаркта миокарда начинается с попытки успокоить человека. Помогите больному расстегнуть верхнюю одежду, если вы находитесь в помещении, проследите за тем, чтобы была хорошая вентиляция воздуха. Болезненные ощущения при инфаркте, в зависимости от очага некроза, бывают настолько сильными, что могут вызвать смерть от болевого шока. Если для больного приступы боли в сердце не редкость - скорее всего, у него будет с собой таблетка нитроглицерина. Положите таблетку ему под язык - это облегчит течение заболевания. Если больной потерял сознание, а ритмичное дыхание отсутствует - в рамках первой неотложной помощи срочно переходите к сердечно-легочной реанимации.

Алгоритм действий: для запуска остановившегося сердца с высоты 30-40 см от груди больного наносится сильный удар в грудь ребром ладони, сжатой в кулак (прекардиальный удар). После прощупайте пульс на сонной артерии. Если его нет - переходите к непрямому массажу сердца и искусственному дыханию; подложите под шею больного валик, сооруженный из подручных предметов. Максимально закиньте голову больного назад; при необходимости очистите салфеткой ротовую полость; примерно 15 нажатий на грудь должны чередоваться с двумя полными выдохами в рот или нос. Периодически проверяйте пульс на сонной артерии. Если сердечный приступ произошел в аэропорту, на вокзале - привлеките внимание персонала и попросите о помощи. В местах с массовым скоплением людей иногда бывают автоматические дефибрилляторы.

Первая таблетка нитроглицерина рассасывается сразу после появления болевых симптомов. С интервалом в 15-20 минут можно принять еще две таблетки. Нитроглицерин не рекомендуется принимать в том случае, когда инфаркт миокарда сопровождает пониженное артериальное давление.

Важно помнить, что нитроглицерин не снимает боль так же, как при стенокардии. Поэтому если две-три таблетки не оказали помощь - от приема временно стоит отказаться.

Помните, инфаркт миокарда можно предотвратить! Чтобы избежать развития болезни, необходимо своевременно проходить обследование сердечно-сосудистой системы и наблюдаться у врача-кардиолога.

Ю.А. ИСАЙКИН,
терапевт ГБУЗ КО "ЦРБ Куйбышевского района"