







## ДИАГНОСТИКА и ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗА

- лазерные технологии
- быстро и без боли
- опытные флебологи и врачи УЗИ из Екатеринбурга

☎ 8 804-333-000-2

21 и 22 МАЯ  
в ИРБИТЕ



www.mcolmed.ru

## НОВОСТИ

### Новый садик

Администрация Ирбита (Свердловская область) выделила 293,8 млн рублей на строительство детского дошкольного образовательного учреждения на 270 мест. Информация об этом опубликована на сайте госзакупок.

Согласно техзаданию, помимо возведения детсада нужно построить газовую котельную, которая входит в состав объекта, выполнить подключение к инженерным сетям, произвести пусконаладочные работы и комплексное опробование оборудования. Трёхэтажное здание появится на улице Маршала Жукова, 33а.

### Традиционная эстафета

В Ирбите прошла традиционная легкоатлетическая эстафета. В этом году соревнования были посвящены Дню Победы и Году

Героев в Ирбите.

На старты забегов вышло более 80 команд, представлявших предприятия и учреждения города.

Гостем соревнований стала чемпионка мира и призер Олимпийских игр Ольга Котлярова. А на церемонии открытия участники и зрители поздравили с юбилеем Почетного гражданина города Ирбита, ветерана войны и труда Марию Александровну Кискину.

### «Синяя роза»

30 апреля цирковая студия Центра детского творчества «Цирцея» приняла участие в Международном фестивале-конкурсе «Синяя Роза» в Екатеринбурге.

На конкурсе ребята представили 3 новых номера, благодаря которым коллектив получил два диплома лауреата 1 степени, и один – лауреата 2 степени.

## Не переплачивайте за вывоз мусора — обновляйте данные о количестве проживающих вовремя!

Нередко бывают случаи, когда люди платят за услугу по обращению с твердыми коммунальными отходами (ТКО) и только через какое-то время замечают, что сумму за вывоз мусора им насчитывают за большее количество жильцов, чем есть на самом деле. Но такой ситуации легко избежать, если вовремя актуализировать информацию о количестве проживающих в доме или квартире.

По закону собственники должны самостоятельно в течение пяти дней сообщить о любых изменениях количества проживающих. Такая мера закреплена в Постановлении Правительства РФ №354 «О Предоставлении коммунальных услуг собственниками и пользователями помещений в многоквартирных домах и жилых домов». Это поможет избежать некорректных начислений и лишних трат. Поэтому мы настоятельно рекомендуем всем нашим клиентам проверять свои данные в квитанциях.

Если счёт за вывоз ТКО выставляет управляющая организация, то для актуализации сведений о количестве проживающих нужно обращаться туда.

Если же квитанции приходят напрямую от «Спецавтобазы», то заявление для обновления информации о количестве жильцов в квартире или доме необходимо подать нам. Форма заявления размещена на сайте [sab-ekb.ru](http://sab-ekb.ru) в разделе «Осуществление перерасчётов» (<https://clck.ru/TknNu>). К заявлению нужно приложить скан-копию паспорта, справку о количестве зарегистрированных (по форме 40 или 9), а также документ, подтверждающий право собственности (например, выписку из ЕГРН).

Актуализировать сведения вы можете любым удобным способом:

— в центральном офисе «Спецавтобазы» в Екатеринбурге на улице Посадская, 3;

— в обособленном подразделении вашего города;

— через официальную почту [sab@sab-ekb.ru](mailto:sab@sab-ekb.ru);

— через онлайн-сервис «Личный кабинет» на сайте «Спецавтобазы» [lk.sab-ekb.ru](http://lk.sab-ekb.ru).

# КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ И МЕРЫ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ

**Территория Свердловской области является неблагоприятной по заболеваемости клещевыми инфекциями. Все 93 административные территории Свердловской области являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи. Заражение в эндемичных районах возможно с марта-апреля по сентябрь-октябрь, наиболее опасным временем являются май и июнь.**

Иксодовые клещи являются источником повышенной опасности, поскольку после присасывания могут заразить человека клещевым энцефалитом, иксодовым клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), эрлихиозом, анаплазмозом, листериозом, туляремией.

За 2021 год на территории г. Ирбит, Ирбитского и Слободо-Туринского районов было зарегистрировано 875 человек, укушенных клещами, 245 из которых – дети до 17 лет.

### Что такое клещевой энцефалит?

Это острое инфекционное заболевание, при котором поражается центральная нервная система. Болезнь может пройти бесследно, но иногда заканчивается смертью или приводит к инвалидности из-за паралича мышц рук, шеи, развития эпилепсии, возможного развития слабоумия. Заболевание иксодовым клещевым боррелиозом способно приводить к поражению опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека.

### Как можно заразиться?

- при посещении эндемичных по КЭ территорий: в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках (все административные территории Свердловской области являются эндемичными);
- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес);
- при снятии, раздавливании клеща или расчесывании места укуса также может произойти заражение КЭ в результате втирания в кожу со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции;
- при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего)

или коров, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому молоко необходимо всегда кипятить!

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70 % спирт, 5 % йод, одеколон и т.д.);
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5 % йодом.

Важно знать, что уничтожать снятых клещей, раздавливая их пальцами, ни в коем случае нельзя, так как может произойти заражение в результате втирания в кожу или слизистые оболочки со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции.

Вопрос о необходимости экстренных профилактических мероприятий (введение специфического иммуноглобулина, антибиотикопрофилактика) решается в течение 72 часов после присасывания в случае получения положительного результата лабораторных исследований (клещ, кровь пострадавшего).

Клещей можно направить в лабораторию, где проводят исследования их на зараженность вирусами клещевого энцефалита с соблюдением следующих правил:

Для исследования пригодны только целые клещи.

Не следует смазывать клещей маслами, кремами и т. д.

Удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка и т.п.), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка и др.).

ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ирбите, Ирбитском, Слободо-Туринском, Тавдинском, Таборинском и Туринском районах» осуществляет прием клещей по адресу: г. Ирбит, ул. Мальгина, 9, тел.: (34355) 63645, с 8.30 до 16.00.

Стоимость:

- Исследование 1 клеща на вирус клещевого энцефалита методом ИФА – 330 рублей.
- Исследование 1 клеща методом Мультиплекс (комплексное исследование на клещевые инфекции – клещевой энцефалит, лайм боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз) – 1100 рублей.

После присасывания клеща в течение месяца необходимо следить за состоянием своего здоровья и при повышении температуры или появлении головной боли, слабости немедленно обратиться к врачу, сообщив о факте присасывания клеща и полученной ранее медицинской помощи.

**Как можно защититься от клещевого энцефалита?**

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики. Основной задачей неспецифической профилактики является предотвращение укуса клеща и включает применение специальных защитных костюмов или приспособленной одежды, которая не допускает заполнения клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк – в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой. Одежда должна быть однотонной, так как

на ней клещи более заметны.

Необходимо использование специальных химических препаратов, наносимых на одежду с целью защиты от нападения клещей и снижения риска заражения.

Все люди, живущие в эндемичных районах или выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты!

Консультацию по вакцинопрофилактике может дать только врач. Вакцинацию против клещевого энцефалита необходимо начинать до выезда на неблагополучную территорию минимум за 3,5 месяца при обычной схеме вакцинации и за 1 месяц при экстренной схеме вакцинации. Прививка состоит из 2 инъекций, минимальный интервал между которыми до 1 месяца, в зависимости от применяемых вакцин и схем вакцинации. После последней инъекции должно пройти не менее 14 дней до выезда в очаг. За это время вырабатывается иммунитет. Через год необходимо сделать ревакцинацию, которая состоит только из 1 инъекции, далее ревакцинацию повторяют каждые 3 года. Для экстренной профилактики после укуса клеща используют человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Препарат вводят непривитым лицам. Вакцинированным лицам препарат вводят в случаях множественных укусов клещей или укусов в голову. Введение иммуноглобулина эффективно в течение первых 72 часов после присасывания клещей.

Помните, что соблюдение мер профилактики при выходе на природу, своевременное обращение за медицинской помощью, своевременно начатое лечение поможет предотвратить развитие клещевого вирусного энцефалита!

**Ирбитский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Ирбитский Филиал ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**



## ИТОГИ КОНКУРСА «ПОЛИЦЕЙСКИЙ ДЯДЯ СТЁПА»

Ежегодно, начиная с 2013 года, МВД России проводится конкурс детского творчества «Полицейский Дядя Стёпа», который организуется во всех территориальных органах МВД России совместно с общественными советами. Учитывая, что 2022 год Указом Президента Российской Федерации от 30 декабря 2021 г. № 745 объявлен Годом культурного наследия народов России, участникам территориального конкурса в Ирбите было предложено изготовить тематические поделки с учетом национальных традиций и промыслов, распространенных на территории Среднего Урала.

В отборочном туре на территории Ирбита и Ирбитского района приняли участие в конкурсе 30 ребят в возрасте от 6 до 14 лет. 6 мая руководящий состав МО МВД России «Ирбитский» совместно с председателем Совета ветеранов Ирбитского ОВД подвели итоги конкурса и определили победителей в трех возрастных категориях.

Сотрудники полиции благодарят всех участников конкурса за интересные творческие работы и поздравляют победителей!



Лучшие работы каждой возрастной категории будут отправлены на областной этап конкурса. Наш город там представят Александр Подкорытов со своей работой «Легендарный дядя Стёпа на страже порядка», выполненной в форме

деревянного подарочного подноса, Мария Черепанова и её работа «Ирбитский полицейский» и Илья Титовец и его работа «Дядя Стёпа на посту». Желаем нашим победителям удачи на следующем этапе конкурса!

*МО МВД России «Ирбитский»*

## ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ САЛОНОВ КРАСОТЫ

**Отправляясь в салон красоты, парикмахерскую или маникюрный кабинет, мы редко задумываемся о том, будет ли этот визит безопасным. И напрасно: заразиться крайне неприятной инфекцией при косметических манипуляциях – проще простого. Пожалуй, абсолютно безопасных косметических процедур просто не существует.**

На маникюре/педикюре велик риск пораниться, а значит инфекция может проникнуть в организм с кровью через поврежденную кожу. Даже посещая салон ногтевого сервиса уровня lux нельзя быть 100-процентно уверенным в том, что возбудители инфекций там не водятся.

Да, скорее всего, в таком салоне дорожат своим именем и стараются соблюдать правила гигиены. Но человеческий фактор никто не отменял: не все мастера добросовестно относятся к своей работе, а ведь именно они отправляют инструменты на обработку после каждого клиента.

К слову, специалисты по маникюру подвергаются ровно такому же риску инфицирования, как и клиент. Разумеется, во всех случаях обработка ран и наружных покровов дезинфицирующими растворами снижает возможность инфицирования.

Убедитесь, что мастер тщательно моет руки перед каждым новым клиентом или надевает новые перчатки, а затем обрабатывает их антисептиком.

Обрезной маникюр более опасен, лучше использовать средство для размягчения кутикулы. Палочка для отодвигания кожицы с ногтя должна быть одноразовой. Если вас всё-таки поранили, порез необходимо обработать дезинфицирующим раствором, например, хлоргексидином. Затем можно использовать кровоостанавливающие средства (порошки, гемостатические губки).

Отдавайте предпочтение аппаратному педикюру — он максимально снижает риск заражения различными видами инфекций.

Вода и ванночка, используемые при классическом педикюре, напротив, являются идеальной средой для распространения грибка.

Не стесняйтесь спрашивать и совать свой нос туда, куда, казалось бы, не стоит. Помните, что на кону ваше здоровье. Убедитесь, что у мастера несколько маникюрных наборов. Мастер должен работать стерильными инструментами, в перчатках и маске на чистой рабочей поверхности. Обращайте внимание на: общую чистоту помещения и регулярность влажной уборки (должна проводиться не менее 2 раз в день). Стерилизация должна проходить по утвержденным санитарным правилам и никак иначе. Инструменты для маникюра и педикюра должны быть герметично упакованы в одноразовые пакеты.

Должны быть в наличии чистые или одноразовые чехлы для педикюрных подушек, а также непромокаемых одноразовых салфеток. Обязательно должны быть в наличии медицинские книжки у сотрудников.

Интересуйтесь о проведении производственного контроля в салонах красоты, кабинетах педикюра, маникюра, косметологии!

Производственный контроль — это контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий для обеспечения безопасности и безвредности для человека и среды обитания со стороны объектов производственного контроля.

Производственный контроль — должен осуществляться юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в соответ-

ствии с осуществляемой ими хозяйственной деятельностью. Его проведение позволяет оперативно выявить несоответствия, своевременно провести профилактические мероприятия без органов надзора, а также предупредить случаи возникновения ущерба, связанного с несоблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства.

Необходимость разработки программ производственного контроля регламентируется Федеральным законом № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Вся ответственность за своевременность, достоверность и полноту проводимого производственного контроля возлагается на руководителя организации, учреждения или предпринимателя.

Исследования, которые должны проводиться в салонах красоты в рамках производственного лабораторного контроля:

- эффективность рабочих дезинфицирующих растворов для дезинфекции и уборки;

- качество предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов;

- корректность работы стерилизационного оборудования (автоклава или сухожарочного шкафа).

Берегите свое здоровье!

*Ирбитский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Ирбитский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»*

## «ТАКСИ»

В целях устранения причин и условий, способствующих совершению ДТП с участием легковых автомобилей такси, выявления и пресечения фактов нарушений Правил дорожного движения РФ, незаконного осуществления предпринимательской деятельности, иных противоправных действий, влекущих угрозу безопасности дорожного движения, в период с 11 по 13 мая 2022 года Госавтоинспекцией Свердловской области будет проведено оперативно-профилактическое мероприятие «Такси».

В ходе ПМ «Такси» особое внимание будет уделено выявлению транспортных средств, на которых незаконно установлен опознавательный фонарь, нанесена цветографическая схема легкового такси, наличию в салоне автомобиля детских удерживающих устройств и их использованию при перевозках несовершеннолетних пассажиров, а также соблюдению водителями указанной категории транспортных средств Правил дорожного движения Российской Федерации.

«На территории Свердловской области за 1 квартал 2022 года с участием транспортных средств, имеющих разрешение на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси, произошло 38 дорожно-транспортных происшествий, в которых 56 человек получили травмы и 3 погибли», — прокомментировали в Госавтоинспекции г. Ирбита.

*ОГИБДД МО МВД России «Ирбитский»*

## «ПОБЕДЕ – БЕЗОПАСНЫЕ ДОРОГИ!»

В преддверии 77-летия Победы в Великой Отечественной войне в городе Ирбите и Ирбитской районе прошла широкомасштабная акция «Победе – безопасные дороги!».

С 25 апреля более 200 юных инспекторов дорожного движения совместно с педагогами, воспитателями, родителями и сотрудниками Госавтоинспекции вели активную пропаганду безопасного поведения на проезжей части дороги с пешеходами и водителями. Общаясь с участниками дорожного движения, ребята отмечали, что основными причинами ДТП из года в год являются: превышение скорости, выезд на встречную полосу для обгона, алкогольное опьянение, плохие навыки вождения у начинающих водителей. Каждое третье происшествие происходит по вине пешеходов. В результате ДТП на дорогах России в мирное время гибнут тысячи людей, как в период военных действий. Участники акции получили тематические материалы в виде брошюр, памяток, листовок по правилам дорожного движения и символ Великой Победы – Георгиевскую ленту.

## ВETERАНЫ ИРБИТСКОГО ОВД СОБРАЛИ ГУМАНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

Члены Совета ветеранов при МО МВД России «Ирбитский» во главе с председателем ветеранской организации Ириной Михайловной Олейник присоединились к всероссийским акциям «Посылка солдату» и #МыВместе. На собранные личные средства ветеранов МВД были закуплены для наших солдат и граждан ЛНР и ДНР медикаменты, одежда, продукты питания и средства гигиены. В настоящее время гуманитарная помощь передана в пункт сбора, откуда ее доставят адресатам.

## ПОЗДРАВИЛИ ВETERАНОВ МВД, ПРОШЕДШИХ ГОДЫ ВОЙНЫ

Традиционно в день празднования окончания Великой Отечественной войны сотрудники полиции Ирбита навещают ветеранов МВД, прошедших годы войны, чтобы поздравить с Днём Великой Победы. 9 мая 2022 года начальник МО МВД России «Ирбитский» подполковник полиции Евгений Новоселов и председатель Совета ветеранов ирбитского ОВД подполковник милиции в отставке Ирина Олейник нанесли визит трём ветеранам ирбитской милиции. Они побывали в гостях у ветерана Великой Отечественной войны, труженицы тыла Тамары Леонтьевны Бородиной, «детей войны» Юрия Павловича Самолина и Александра Константиновича Фоминцева. В адрес ветеранов прозвучали поздравления и сердечные слова благодарности, пожелания крепкого здоровья и благополучия. Были вручены цветы и подарки. В свою очередь ветераны сердечно поблагодарили сотрудников полиции за оказанное внимание и подарки.

*МО МВД России «Ирбитский»*



## СТРОИТЕЛЬНАЯ БРИГАДА!

Выполнен все виды строительных работ:

- Дома, дачи
- Печки, колодцы
- Теплицы
- Крыши, сайдинг
- Хозблоки, веранды
- Заборы, ворота, калитки
- Фундамент-отмостки, внутренняя отделка

8-922-035-23-77

Андрей Николаевич

пенсиям скидка до 30%

### «Победа-77»

Радиостанция Центра молодёжи со 2 мая принимает участие в Мемориале «Победа-77», традиционно рассказывая в эфире о подвиге Григория Андреевича Речалова позывным RP77RGA.

С начала Мемориала в эфире проведено уже 2200 связей, выполнены условия диплома «Победа 77». Большую активность в работе проявил семиклассник МАОУ «Школа 13», кандидат в мастера спорта по радиосвязи Кирилл Бессингер.

Также впервые в работе Мемориала приняла активное участие Светлана Култышева.

# БЫТЬ ЗДОРОВЫМ ХОЧЕТ КАЖДЫЙ!

**Быть здоровым хочет каждый, но не каждый прилагает к этому усилия. И речь сейчас не только о ведении здорового образа жизни, отказе от вредных привычек и правильном питании. Каждый человек должен следить за своим здоровьем, особенно те, у кого имеются хронические заболевания. О том, насколько важно диспансерное наблюдение и как оно проходит, мы и поговорим.**

Диспансерное наблюдение – это периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска.

Кто подлежит диспансерному наблюдению? В обновленном перечне Министерства здравоохранения РФ указано 28 хронических недугов. Список пополнил предиабет: это пограничное состояние, при котором своевременное лечение может остановить развитие сахарного диабета. Также диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим диабетом второго типа, язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, некоторыми другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Пристальному вниманию врачей подлежат те, кто страдает ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инфаркт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических за-

болеваниях легких, рецидивирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме.

Высокий риск развития хронических неинфекционных заболеваний возникает при основных факторах риска – повышенный уровень артериального давления, высокий уровень холестерина, высокий уровень глюкозы крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение и др.

Какие врачи проводят диспансерное наблюдение? Ведущую роль в диспансерном наблюдении имеют специалисты амбулаторно-поликлинической помощи: врач-терапевт, фельдшер отделения медицинской профилактики или центра здоровья, фельдшер или акушер фельдшерско-акушерского пункта, а также врачи-специалисты. В частности, это невролог, кардиолог, гастроэнтеролог, онколог, аллерголог, эндокринолог, акушер-гинеколог, ревматолог, нефролог, пульмонолог и др.

Что включает в себя диспансерный прием? На каждом диспансерном приеме врач оценивает состояние пациента, выслушивает его жалобы, назначает нужные исследования. Также уточняет диагноз, проводит оценку лечению и эффективности ранее назначенного лечения и при необходимости прово-

дится коррекции лечения. Если пациенту требуется проведение дополнительных анализов или процедур, врач может направить его в специализированную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, или на санаторно-курортное лечение.

Для проведения диспансерного наблюдения пациенту требуется посещать врача через определенное время для проверки состояния здоровья. Периодичность диспансерных приемов зависит от заболевания, которым страдает пациент. В среднем это 2-3 раза в год. В большинстве случаев пациент должен находиться под диспансерным наблюдением пожизненно. Например, пожизненное наблюдение устанавливается при сердечно-сосудистых заболеваниях (периодичность приема не реже двух раз в год), предиабете (не реже раза в год), рецидивирующем и хроническом бронхите (раз в год), бронхиальной астме (1-3 раза в год), хронической болезни почек (4 раза в год). Пациентам, страдающим язвой желудка, также пожизненно нужно проходить осмотр раз в полгода, а при язве двенадцатиперстной кишки достаточно наблюдаться раз в год в течение пяти лет с момента последнего обострения.

Если состояние здоровья не позволяет посетить врача, то это не повод отказаться от диспансерного наблюдения. Пациент вправе обратиться в регистратуру поликлиники и вызвать врача на дом.

Врач, который контролирует состояние больного, не только

проводит обследования и назначает необходимое лечение, но также обучает пациента и родственников навыкам контроля за состоянием и действиям, которые необходимо предпринять в случае возникновения угрожающего жизни состояния.

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию пациента.

Как человек должен узнать, что ему надо появиться на диспансерный осмотр? Медучреждение должно своевременно информировать пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, о необходимости прийти на прием. С целью оптимизации работы представляется возможным использование современных коммуникационных технологий для связи с пациентами: телефонные звонки, СМС – напоминания, в т.ч. посредством программ WhatsApp, Viber. О диспансерном наблюдении застрахованным лицам могут напоминать медицинские работники и страховые представители.

Своевременное диспансерное наблюдение у специалиста способствует повышению качества жизни и увеличению её продолжительности. Диспансерное наблюдение осуществляется бесплатно по полису ОМС по месту прикрепления гражданина к медицинской организации.

Берегите себя и своих близких!

**Филиал по Восточному управленческому округу Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области**



## ПОСЛЕДНИЙ БОЙ СТАРШЕГО СЕРЖАНТА ЯЧМЕНЁВА

– старший сержант, воздушный стрелок 525 авиаполка 8-го Штурмового авиакорпуса. Погиб в бою 17 апреля 1945 г. Захоронен: Польша, 4 км юго-вост. г. Рыбника, с. Богусевец.

Мечта стать лётчиком появилась у Виктора ещё в школе после просмотра фильма «Пятый океан». В 1930-е гг. страна испытывала авиационный бум: бурно развивалась авиация, у всех на слуху были беспосадочные перелёты через всю страну, беспримерный перелёт советских лётчиков В. Чкалова, Г. Байдукова и А. Белякова через Северный полюс в Америку. Лётчиками стремились стать многие мальчишки и девочки. Не был исключением и Виктор Ячменёв.

В 1940 году Виктор успешно окончил 10-й класс Ирбитской школы № 1. В Государственном архиве в г. Ирбите в документах школы № 1 хранятся «Эк-

заменационные ведомости» 5-10 классов за 1930-1940-е гг. Среди них оценки Виктора Ячменёва, в основном «отлично» и «хорошо». 20 июля 1941 года его зачислили в лётное училище.

Боевой путь ирбитчанина начался в феврале 1943 года, служил Виктор в 525-ом полку штурмовой авиации, сначала на Воронежском, затем – на 1-м Украинском фронте.

11 марта 1943 года при штурме аэродрома в г. Виннице экипаж атаковали два истребителя противника. Ячменёв был ранен, но, несмотря на ранение, продолжал отражать атаки и сбил один вражеский самолёт. Свой первый орден Виктор получил 23 февраля 1944 года. Вот что сказано в наградных документах: «15 января 1944 года при штурмовке танков и живой силы противника в районе Константиновки и Коношевки были атакованы четырьмя истребителями противника. Товарищ Ячменев успешно отбил все атаки. За проведение 37 успешных боевых вылетов, за смелость и отвагу в бою удостоен ордена Отечественной войны II степени».

29 января 1944 года при штурме скопления танков и ав-

томашин противника в районе г. Россось Воронежской области группа советских самолётов, в которую входил экипаж Ячменёва, подверглась атаке четырнадцати вражеских самолётов. Завязался неравный бой. Благодаря умелому взаимодействию экипажей друг с другом, все атаки противника были отбиты без потерь для своей группы.

После этого сержант Ячменёв совершил ещё много успешных боевых вылетов на уничтожение техники и живой силы врага, не раз вылетал на фотосъёмку местности. 30 августа 1944 года он награждён орденом Славы III степени, 2 ноября 1944 года – орденом Красной Звезды.

К 1945 году на груди старшего сержанта Ячменёва красовались три ордена: Отечественной войны II степени, Славы III степени и Красной Звезды.

Всего несколько дней не дожил герой до Великой Победы.

17 апреля 1945 года, над территорией Польши старший сержант Виктор Иванович Ячменёв провёл свой последний бой. «Рано утром мы вылетели бомбить и штурмовать задан-

ную цель в районе города Моравска Острова. Отбомбились и повернули назад. Тут и появились немецкие истребители. Они атаковали Виктора. Самолёт загорелся. Мы видели, как пылающая машина устремилась к своим, домой. Над линией фронта экипаж выбросился с парашютами. Как потом выяснилось, Виктор приземлился между нашими и вражескими окопами. Побежал к своим. В него стреляли. Одна пуля попала в ногу, другая – в голову. На второй день, когда фронт продвинулся, его нашли и похоронили со всеми воинскими почестями...», – писали боевые товарищи Виктора в своём письме в Ирбит его матери Анне Ефимовне.

Мальчишек, мечтавших о небе, таких, как Виктор Ячменёв, было немало. Несколько десятков ирбитчан стали пилотами, а Великая Отечественная война сделала их боевыми лётчиками. Многие из них навсегда остались на полях сражений. Мы, потомки, должны помнить о них, бережно хранить документы и свидетельства их жизни и подвига.

**Главный архивист  
И.В. Субботина**

**ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР  
С.В. УРАЛОВА**

Подписной индекс: 52803

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия по Уральскому федеральному округу.

Регистрационный номер ПИ №ТУ66-01775 от 20 июня 2019 г.

В соответствии с Законом Российской Федерации «О средствах массовой информации» редакция имеет право не отвечать на письма и не пересылать их в инстанции. Редакция может публиковать материалы, не разделяя точки зрения автора.



**ПЕЧАТНЫЙ ВАЛ**

Издатель: ООО «Печатный вал».

Учредитель: Камыничук А.В.

Адрес редакции: г. Ирбит, ул. Советская, 93 (вход с ул. Горького). Адрес издателя: г. Ирбит, ул. Советская, 93

Телефон: (34355) 6-23-85, 6-23-89. E-mail: reklama@irbitinfo