

СЛ СЕВЕРА И ЮГА

Газета выходит с января 1979 года.

19 апреля 1990 года.

№ 46 (1754)

ЧЕТВЕРГ

Цена 3 коп.

ОРГАН ПУРОВСКОГО РАЙОННОГО КОМИТЕТА КПСС И РАЙОННОГО СОВЕТА НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

СОЗДАЕТСЯ КНИГА ПАМЯТИ

КАРТОЧКА УЧЕТА

Воина-пуровчанина, погибшего в годы Великой Отечественной войны советского народа против фашистской Германии и империалистической Японии.

Фамилия — Куликов
Имя — Аркадий
Отчество — Прокопезич.
Год и место рождения — (не установлены).
Партийность — согласно письму матери и фотографии ее сына в партию он вступал, будучи на фронте.

Где и когда призвался — Ямало-Ненецкий округвоенкомат г. Салехард.
Воинское звание — (не установлено).

Документ (извещение, письмо) о гибели — убит 17.07.1944 года. Похоронен — юго-восточнее 500 метров д. Жураво Журазли, Дрисейский район Витебской области.

№ воинской части, полевая почта — (не установлены).

Фамилия, имя, отчество, адрес родственников, подтверждающих факт гибели — извещение о гибели находится в пенсионном деле его матери Куликовой Раисы Николаевны, проживающей по адресу: 152930, г. Андропов Ярославской обл., ул. Черепанова, д. 11, кв. 17.

Кто заполнял карточку (Ф., И., О., должность, дата) Колесникова Евдокия Константиновна — член совета ветеранов войны и труда Пуровского района.

СООБЩЕНИЕ О I сессии райсовета XXI созыва

На основании Конституции РСФСР, предложенный оргкомитетом по проведению первой сессии районного Совета народных депутатов XXI созыва исполком райсовета решил открыть первую сессию районного Совета народных депутатов XXI созыва 11 мая 1990 года в 10 часов утра в Доме культуры «Юбилейный».

На рассмотрение сессии вынести следующие вопросы:

Об избрании мандатной комиссии, о признании полномочий депутатов, об утверждении временного регламента районного Совета, об избрании председателя районного Совета, об избрании заместителя председателя районного Совета, об избрании председателя районного комитета народного контроля, об образовании постоянных комиссий районного Совета утверждения их председателей, о заявлении исполнительного комитета районного Совета предыдущего созыва о сложении полномочий, об избрании председателя исполнительного комитета районного Совета, об образовании президиума районного Совета народных депутатов, об утверждении структуры и штатов аппарата районного Совета, об избрании заместителя председателя, уполномоченного делами исполкома районного Совета, об образовании отделов исполнительного комитета районного Совета, об утверждении состава комиссий при исполкоме районного Совета, об образовании районного комитета народного контроля, об избрании исполнительного комитета районного Совета.

МАВРОВА Ольга Константиновна

Кандидат в народные депутаты Пуровского районного Совета народных депутатов по избирательному округу № 54 и Таркосалинского поселкового Совета народных депутатов по избирательному округу № 3.

Маврова Ольга Константиновна родилась в 1939 году в городе Тюмени в семье рабочих. Член КПСС, образование средне-специальное. В органах внутренних дел служит с 1970 года в должности инспектора по делам несовершеннолетних. С 1975 года — в Пуровском РОВД.

В работу с подростками, требующими особого контроля, вкладывает много душевной теплоты, такта, умеет доводить до конца каждое начатое дело. Принципиальна. Главным критерием своего труда считает конечный результат. Награждена медалями «За безупречную службу» 2 и 3-й степени и нагрудным знаком «За отличную службу в МВД». Замужем, имеет двоих детей.

ПРОГРАММА КАНДИДАТА:

Защита детства — вечная задача настоящего, будущего. Надо, прежде всего решать социальные проблемы, менять отношение всех жителей района к нашему будущему, нашим детям.

Основное направление программы — защита каждого растущего человека, во имя детства необходимо стучаться во все двери, которые пока закрыты перед детьми, несмотря на давно уже провозглашенную декларацию: «Все лучшее — детям!».

Я считаю, что приоритетными направлениями работы будущего райсовета и поссовета должны стать проблемы образования, воспитания досуга детей и подростков. Для чего необходимо:

— строительство районного Дома пионеров;

— возведение детских и спортивных площадок одновременно с вводом жилых микрорайонов и строительство их в уже существующих жилых массивах;

— выделение комнат во вновь сдаваемых жилых домах для организации работы со школьниками по месту жительства;

— за счет объединения средств предприятий добиться строительства семейных пансионатов на юге страны для семейного отдыха жителей поселка.

Сегодня очень тревожна ситуация с трудоустройством подростков, как следствие — увеличивается количество корыстных преступлений: кражи, грабежи. Предлагая предусмотреть для предприятий и организаций, которые создают рабочие места для подростков, льготы при изыпании

налогов в местный бюджет. С помощью Советов, школ, родительских комитетов, общественности буду добиваться гуманизации школьной жизни, искоренения антипедагогических действий, установления в учебных заведениях благоприятного психологического климата, развития самоуправления учащихся.

СЧИТАЮ НЕОБХОДИМЫМ:
— создание в районе службы охраны детства;

— создание пункта психологической помощи детям и взрослым, установление телефонов «Доверия»;

— решить вопрос об открытии клуба семейного общения для пропаганды положительного опыта семейного воспитания.

В случае избрания меня депутатом местного Совета народных депутатов, буду добиваться строительства в поселке спортивного комплекса для средней школы № 2, мастерских для школ, помещения ДОСААФ.

Новый состав Совета и работу свою должен строить по-новому, демократично, принимать решения с учетом интересов избирателей. Необходимо добиться полной гласности в работе Совета, его исполкома путем регулярных публикаций в газете «Северный луч» повестки предстоящих заседаний исполкома, сессий, материалов и решений этих органов. Считаю, что новый состав Совета должен справедливо и принципиально решать вопросы распределения жилья и информировать население об этом. Установить жесткий депутатский контроль за распределением дефицитных товаров. Безусловно отстаивать принципы справедливости.

Любые наши решения и действия должны быть направлены на главное — воспитание подрастающего поколения. Не трудовые успехи, не должности, не положение в обществе, а наши дети, их защищенность, их будущее и будущее самой верной, самой объективной оценкой всем нам.

Товарищи! Давайте вместе делать наше общее дело — воспитывать наших детей. Это не происходит само собой, за это надо бороться!

Давайте сделаем так, чтобы лозунг «Все лучшее — детям!» стал реальностью и смыслом жизни каждого.

ЭКС ПРЕСС-ВОПРОС

Как сообщалось в прошлом номере газеты, секретарь райкома КПСС А. П. Жижик снял свою кандидатуру с выборов в депутаты райсовета по 47 избирательному округу. Вот что ответил он на вопрос ре-

дакции, почему он это сделал:

— Я баллотировался в депутаты в одном округе с учителем Самбургской средней школы, делегатом первого съезда малочисленных народностей Севера

И. С. Хэнно и директором Пуровского рыбозавода А. С. Конюшевским. Считаю, что из нас троих важнее всего стать депутатом райсовета было бы для Ирины Хэнно, так как вижу в ней наиболее сознатель-

ного и боевого представителя местной народности и уверен, что лучше нее никто не сможет ставить и решать вопросы, жизненно важные для ее маленького народа. От всей души желаю ей успехов.

В минувшую пятницу по просьбе журналистов в редакционном коллективе с рассказом о своей деятельности побывали главный государственный инспектор района по охране природы В. М. Мельников и старший научный сотрудник института цитологии и генетики Сибирского отделения АН СССР кандидат биологических наук Л. П. Осипова.

Вячеслав Михайлович Мельников рассказал о той работе районного комитета по охране природы, которая направлена на сохранение окружающей среды прежде всего как исторического и географического ареала обитания малочисленных народностей Севера о проблемах сохранения, а практически восстановления национальных поселков, борьбе в защиту уникальной не только по флоре и фауне, но и по водообмену, системы Чертовых озер.

Промышленное освоение края — процесс необратимый, но губителен он не сам по себе, а тем, как его осуществляют конкретные люди, преследующие конкретную политику. И если она в целом антигуманна — любые усилия честных людей, самые при-

родоошающие технологии, самые горячие призы вы останутся в ней лишь частностями. Нужно менять эту политику, и в этом — главная задача не только районного Совета на родных депутатах.

Людмила Павлозна Осипова раскрыла совершенно доселе неизвестную нам

грань знания о малочисленных народностях — генетическую.

С одной стороны это взгляд на конкретную народность, скажем, лесных ненцев, как бы изнутри — изучение характера и устойчивости наследственности, выявление конкретных современных факторов воздействующих на наследственную основу (генотип) организма, определение обязательных, в том числе и социальных условий сохранения генофонда этих народностей, а следовательно, и причин, порождающих геноцид, т. е. разрушение генотипов и уничтожение генофонда популяции.

С другой стороны — это социальные выводы из результатов исследования, не знание, следовательно, и

неучет которых никогда не дадут нам действительно результативной политики, направленной на возрождение малых народностей Севера.

Сотрудники лаборатории, возглавляемой доктором биологических наук Рэммом Израилевичем Сукариком ведут исследовательскую ра-

боту уже более полутора десятков лет по целине. В отдельных направлениях эта работа практически не имеет аналогов в нашей научной практике, а ее результаты уже сегодня представляют огромный интерес для мировой научной общественности.

Оснований для тревоги за судьбу, скажем, тех же лесных ненцев, генетику которых Л. П. Осипова изучает с 1975 года, более чем достаточно. И вместе с тем, результаты исследований позволяют утверждать со всей определенностью: внутри популяции еще нет причин к ее вымиранию, как это выяснилось при генетическом анализе чукотских эскимосов. Сегодня можно прямо сказать: судьба лесных ненцев целиком и полностью

в руках Советской власти, и следует все усилия направить на ее гуманизацию. В основу же этой гуманизации, по отношению к народностям Севера, должно быть положено глубокое и устойчивое понимание генетической и психологической уникальности малых народностей, исто-

рической правозмерности не только самого их существования, хотя это и сегодня еще для подавляющего числа власти имеющих звучит лишь как обязательная политическая абстракция. Речь идет о правозмерности predeterminedного их генетическим кодом пути развития, своей гуманистической составляющей ничуть не уступающего по пути, признанным как единственно верные в мировой цивилизации.

Л. П. Осипова дала согласие на публикацию в газете цикла статей по обдуманным проблемам, а также на телеинтервью, запись которого будет пока зане в ближайшее время.

Пресс-конференция в «СЛ»

Накануне XI сессии райисполкома в «СЛ» № 144 от 21.12.89 г. появилась статья тов. Мерзосова «Бьем в колокола благоразумия». В ней автор пытался доказать, что ведомственная медицина препятствует нормальному развитию районного здравоохранения; что она по своей сути «карманная» для руководителей и «для избранных»; что все беды районного здравоохранения связаны с ведомственными амбициями и т. д.

Разбирательство на сессии показало, что конфликтные ситуации, так называемая конфронтация медицинских служб, проблемы «закрытости и недоступности» ведомственных медицинских учреждений, «большая» зарплата и тому подобные «проблемы» высосаны из пальца редактором газеты и руководством больницы.

зачем же под маркой дискуссии вновь вытаскивать на свет божий жупел ведомственности и опять вводить жителей райцентра в заблуждение?

Не проще было бы отложить прения до сессии исполкома, а для рекламы тов. Погудина использовать другие способы?

Но коль вопросы заданы, позвольте ответить.

Уважаемый доктор Султанов! Не хотелось бы упрекать Вас с самого начала в непоследовательности, некомпетентности и недобросовестности, но материалы Вашей статьи дают мне такое право.

ников, которые часто выполняли свой долг в гораздо худших условиях. В 70-х годах в п. Самбург ботала один врач-педиатр Р. П. Матяж и несколько фельдшеров (некоторые работают с Вами и сейчас), и в самом Самбурге не было детской смертности, а вот по тундре положение до сих пор так и не изменилось.

В выступлениях руководителей ЦРБ, статье тов. Мерзосова были постоянные утверждения о высокой зарплате ведомственных медработников, о их недогруженности, закрытости и недоступности; но,

профилировать старое здание СЭС, или конференц-зал — и вопрос исчерпан.

Я за гуманные методы в медицине и противник любой жесткой политики. Видимо, в связи с «жесткими» программами развития здравоохранения, в стране создано Общество охраны здоровья и милосердия, то есть то, что мы потеряли в медицине.

Если дело пойдет так дальше, то придется менять эмблему медицины: Вместо красного креста — на фоне дырявого кармана, из которого сыпятся деньги, региональный кулак с фигой (итог жесткой

здравоохранения с привлечением к обсуждению заинтересованных сторон. Только перед обсуждением заинтересованным сторонам предоставить возможность достоверной информации о деятельности районного здравоохранения через КНК или путем непосредственного ознакомления, так как руководство ЦРБ зачастую вы-

дает недостоверную информацию (я писал об этом в РК и райисполком в 1986 и в октябре 1989 года). — текст дословный.

А. ГЛЕБОВ,
заведующий врачебной амбулаторией Тарко-Салинской нефтегазодобывающей экспедиции.
16.03.1990 года.
п. Тарко-Сале.

ПРОШУ СЛОВА

НЕЧЕСТНЫЕ ИГРЫ

Как видно из статьи, Вы против ведомственных медицинских учреждений в Тарко-Сале и Уренгое. Но как понять перспективу строительства ВЕДОМСТВЕННОГО профилактория в п. Самбург?

Ведомственный здравпункт или амбулатория в Тарко-Сале для чего? За их собственные деньги — это плохо а ведомственный профилакторий для жителей Самбурга — это хорошо? Извините, но это элементарная спекуляция на болезнях вопросах сегодняшнего дня.

Независимо от ведомственной принадлежности идея строительства профилактория в п. Самбург нелепа по следующим причинам:

поскольку это оказалось фикцией, то Вы выдвигаете тезис о распылении диагностического оборудования по вине ведомств. Но, прежде, чем говорить о наличии и количестве диагностической аппаратуры в медсанчастях, нужно хотя бы иметь собственное представление о их работе и мощности. Если Вам доведется быть в Тарко-Сале, я приглашаю Вас в здравпункт Тарко-Салинской НГРЭ для ознакомления с работой и личного знакомства. Может быть, у Вас после этого немного изменится мнение.

А пока поверьте на слово: аппаратура точно такая же, что и в ЦРБ или у Вас в больнице. Достаем ее где можем (в Донецке, Воркуте, Москве — по крохам), частично обмениваем и покупаем излишки в ЦРБ (списанные операционный стол и гинекологическое кресло). Стараемся, чтобы четче работала у медработников система ГПУ — глаз, палец, ухо (может, пока в этом наша сила).

политики населению). А над всем этим — эмблема воздушно-десантных войск (символ медицинской помощи коренным жителям).

А если без шуток, то я с Вами полностью согласен по вопросам организации и укрепления первичного звена участковых больниц, амбулаторий, ФАПов.

Я также за то, чтобы все беды здравоохранения, его проблемы и задачи решать всем миром, только при этом не поедая друг друга и не используя сомнительные методы, а поступая по-совести.

Поэтому хотелось бы задать несколько вопросов своим оппонентам:

1. Вы утверждаете, что вдали от семьи, родственников, больные лечиться не захотят. А в двух шагах от дома и семьи они будут неделями и месяцами находиться в профилактории?
2. Где Вы наберете столько людей для постоянного наполнения мощностей, если профилакторий «ле олог» под Тюменью, рассчитанный на всю область, для заполнения часто выполняет роль гостиницы для командированных.
3. Чем Вы будете кормить больных, если все (то есть ничего) по талонам?
4. Чем Вы их будете лечить и кто их будет лечить? Где квартиры, специалисты и т. п., если даже разрезанных фельдшеров нет.

Кстати, как Вы относитесь к медицинским контрастам? Они ведь тоже имеют диагностическое оборудование. Может быть их тоже объединить под крышей ЦРБ?

Допустим, что в ЦРБ установили современнейшее диагностическое оборудование. Празд, один электронный томограф стоит 800 тысяч инвалютных рублей, но не будем мучиться и экономить на здоровье людей. Установили точнейший диагноз, а на лечение (например, операцию) отправим в Тюмень или Салехард, где он должен все исследования проводить заново. Или Вы предложите открыть все специализированные отделения по типу и мощности обл. больницы в Тарко-Сале? Даже медсанчасть Глазтюменьгеологии (на базе которой проводят исследования и сотрудничают работники областной больницы и мединститута — и ничего не видит в этом ничего зазорного) не соответствует полным требованиям диагностического центра.

Почему Ваша жена — фельдшер по специальности — перешла из ЦРБ на работу в ведомственный здравпункт Тарко-Салинского дорожно-строительного управления, который подlezжал сокращению до 0,5 ставки и предыдущий работник вследствие этого уволился.

3. Заместитель гл. врача ЦРБ тов. Бронштейн так же за ликвидацию ведомственности.

Почему Ваша жена — лор-врач по специальности — перешла на работу из ЦРБ в Тарко-Салинский ОАО, и в течение шести лет в ЦРБ почти постоянно была без специалиста, а консультировать ЛОР больных приходилось автору этой статьи (в том числе и из Самбурга).

Добрые дела должны делаться добрыми и чистыми методами.

В старину нечестных игроков били подвечником по голове, не вступая в объяснения и не принимая требований сатисфакции. Жаль, что эти времена прошли. В заключение я повторю предложение, вынесенное на XI сессии райисполкома: «Вынести на рассмотрение отдельным вопросом на очередной или внеочередной сессии райисполкома бюджет и план развития районного

На мой взгляд, элементарная порядочность обязывала редактора к тому, чтобы, в порядке полной информации и обмена мнениями, для жителей всего района, дать полный текст выступления на сессии. Тем более, что большинство выступавших осудило методы и действия главного врача тов. Погудина.

Я считаю, что если бы был напечатан текст моего выступления о бюджетах и проблемах районного здравоохранения, то может быть не появилась статья за подписью главного врача Самбургской больницы тов. Султанова «Что виднее с периферии». В этой статье «поднять» вопросы, на большинство которых уже был дан ответ на сессии.

Но в газете была напечатана одна строчка: «в основном спор велся между руководителями районного и ведомственного здравоохранения».

Даже при показе сессии по местному телевидению основная часть моего выступления оказалась вырезанной и может, незнание этого отчасти извиняет т. Султанова.

Когда в «СЛ» № 10 от 23.01.90 г. появилась статья тов. Цукермана «Подмена понятий» в поддержку ведомственной медицины, то редактор «СЛ» сопроводил эту статью комментарием от ЦРБ тов. Чеховских «Наше мнение однозначно и собственным комментарием «Не к лицу, в котором писал:

«...Не успели еще улететь страсти после сессии, в том числе и искусственно подогреваемые, как тов. Цукерман принес статью на их успокоение вовсе не направленную...» (от только кто их искусственно подогревал? — зарядка моя — А. Г.) и предложил поставить точку на дискуссии.

В принципе, основные мнения были уже высказаны, все частности и преследы на страницах газеты не обсудить, и поскольку было принято решение рассмотреть бюджет районного здравоохранения на очередном заседании райисполкома, то оставалось согласиться и ждать заседания райисполкома. Но прошло три месяца заседания так и не было, а вместо этого накануне повторного голосования в местные Советы появляется статья тов. Султанова «Что виднее с периферии», «СЛ» от 8.03.90 г. (Но почему то на этот раз без комментария редактора и естественно без комментария ведомственных руководителей).

Пусть личные симпатии и антипатии останутся на совести редактора, только

Лучше на эти деньги построить нормальные квартиры для тундрового населения, для разрезанных фельдшеров, расширить коечный фонд: но не выбрасывать деньги на ветер по тому что, в лучшем случае, вместо профилактория может получиться ночлежка.

Говоря о вахтовом методе работы разрезных фельдшеров, я имел ввиду постоянное закрепление на одном участке двух работников и их периодическую сменяемость, чтобы у них было время для учебы и нормальной жизни в поселке.

Если Вас действительно интересует подробная схема работы и предлагаемой дифференцированной оплаты, то прежде чем ее отвергнуть, надо постараться вначале выяснить все детали. Свои соображения по этим вопросам я готов Вам предоставить.

Утверждение, что только после открытия участковой больницы в поселке Самбург, не стало детской смертности, не соответствует истине. Вы просто обижаете своих предшествен-

ников, которые часто выполняли свой долг в гораздо худших условиях. В 70-х годах в п. Самбург ботала один врач-педиатр Р. П. Матяж и несколько фельдшеров (некоторые работают с Вами и сейчас), и в самом Самбурге не было детской смертности, а вот по тундре положение до сих пор так и не изменилось.

В выступлениях руководителей ЦРБ, статье тов. Мерзосова были постоянные утверждения о высокой зарплате ведомственных медработников, о их недогруженности, закрытости и недоступности; но,

поскольку это оказалось фикцией, то Вы выдвигаете тезис о распылении диагностического оборудования по вине ведомств. Но, прежде, чем говорить о наличии и количестве диагностической аппаратуры в медсанчастях, нужно хотя бы иметь собственное представление о их работе и мощности. Если Вам доведется быть в Тарко-Сале, я приглашаю Вас в здравпункт Тарко-Салинской НГРЭ для ознакомления с работой и личного знакомства. Может быть, у Вас после этого немного изменится мнение.

А пока поверьте на слово: аппаратура точно такая же, что и в ЦРБ или у Вас в больнице. Достаем ее где можем (в Донецке, Воркуте, Москве — по крохам), частично обмениваем и покупаем излишки в ЦРБ (списанные операционный стол и гинекологическое кресло). Стараемся, чтобы четче работала у медработников система ГПУ — глаз, палец, ухо (может, пока в этом наша сила).

Кстати, как Вы относитесь к медицинским контрастам? Они ведь тоже имеют диагностическое оборудование. Может быть их тоже объединить под крышей ЦРБ?

Допустим, что в ЦРБ установили современнейшее диагностическое оборудование. Празд, один электронный томограф стоит 800 тысяч инвалютных рублей, но не будем мучиться и экономить на здоровье людей. Установили точнейший диагноз, а на лечение (например, операцию) отправим в Тюмень или Салехард, где он должен все исследования проводить заново. Или Вы предложите открыть все специализированные отделения по типу и мощности обл. больницы в Тарко-Сале? Даже медсанчасть Глазтюменьгеологии (на базе которой проводят исследования и сотрудничают работники областной больницы и мединститута — и ничего не видит в этом ничего зазорного) не соответствует полным требованиям диагностического центра.

А Вы не думали о том, что КПД диагностического отделения или центра в ЦРБ будет такой же, как у паровой машины Ползунова?

Насчет мытарств и комфорта больных я с Вами полностью согласен. Решить же вопрос о пансионате можно очень быстро, не собираясь многократно на совещания и глазного врача: достаточно пере-

профилировать старое здание СЭС, или конференц-зал — и вопрос исчерпан.

Я за гуманные методы в медицине и противник любой жесткой политики. Видимо, в связи с «жесткими» программами развития здравоохранения, в стране создано Общество охраны здоровья и милосердия, то есть то, что мы потеряли в медицине.

Если дело пойдет так дальше, то придется менять эмблему медицины: Вместо красного креста — на фоне дырявого кармана, из которого сыпятся деньги, региональный кулак с фигой (итог жесткой политики населению).

А над всем этим — эмблема воздушно-десантных войск (символ медицинской помощи коренным жителям).

А если без шуток, то я с Вами полностью согласен по вопросам организации и укрепления первичного звена участковых больниц, амбулаторий, ФАПов.

Я также за то, чтобы все беды здравоохранения, его проблемы и задачи решать всем миром, только при этом не поедая друг друга и не используя сомнительные методы, а поступая по-совести.

Поэтому хотелось бы задать несколько вопросов своим оппонентам:

ОБРАЩЕНИЕ

МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПОСЕЛКОВОЙ БОЛЬНИЦЫ К ЖИТЕЛЯМ ПОСЕЛКА УРЕНГОЙ

В нашем поселке, где все подчинено геологам, медицинской помощи оказывается геологам в медсанчасти, а всем остальным жителям — в поселковой больнице, то есть медицинская помощь разделена на государственную и ведомственную.

По количеству медработников поселок укомплектован на 170 процентов. Казалось бы, и медицинская помощь должна быть на высоком уровне. Однако в поселке отсутствуют такие специалисты, как невролог, фтизиатр, дерматолог, инфекционист. Нет медсестры по массажу и функциональной диагностике. Для того, чтобы получить справку от психиатра, водителя, охотники, вынуждены ехать в Тарко-Сале.

Медицинские службы поселковой больницы и МСЧ, как правило, дублируют друг друга, распыляя силы и средства, а в итоге страдают больные.

Ведомственная МСЧ, несмотря на решение Пуровского Совета народных депутатов, упорно не желает объединяться с поселковой больницей.

Газета «Северный луч» от 11.01.90 года дезинформировала читателей об объединении и улучшении медицинской помощи в п. Уренгой.

В связи с тем, что МСЧ без какого-либо учета принимает педиатров в ведомственные детские сады, возникла серьезная ситуация с нехваткой педиатров в поселковой больнице.

Маломощный стационар поселка не может быть обеспечен кадрами (штатные единицы выделяются на количество коек). При наличии в поселке шести терапевтов, в стационаре работает некому. Чем больше специалистов становится в МСЧ, тем меньше их в поселковой больнице и тем некачественней медицинская помощь населению поселка.

Товарищи уренгойцы! Мы, медработники поселковой больницы, обращаемся к вам с просьбой подготовить ведомственность в здравоохранении. От этого будет зависеть эффективность медицинской помощи вам и вашим детям!

[Обращение принято на общем собрании медработников, его подписали 63 человека]

К ПЛЕНУМУ РАЙКОМА ПАРТИИ ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ ВОПРОСУ

В интересах коренного населения

6 апреля наша районная инициативная группа от коренных народностей Пуровского района провела заседание, на котором было решено обратиться к сессии райсовета народных депутатов с просьбой организовать экологическую экспертизу и дать заключение по разработке Усть-Харампурского нефтегазового месторождения.

Дело в том, что в результате промышленного освоения, под угрозой загрязнения оказались пойма рек Харампур, Ко-Яха и озера, расположенные на этой территории. Коренные жители опасаются, что в этом районе погибнет все живое, если в Усть-Харампуре начнут выкачивать нефть. Мы считаем, что и вообще на всех приоритетных территориях, в том числе Еты-Пуровской площади, в весенне-летнее и осеннее время необходимо запретить разработку и не производить их без предварительной экологической экспертизы. Все разведочные работы вести только в зимний период.

Другой вопрос. Для наиболее полноценной деятельности отдела по народностям Севера просим как можно быстрее укомплектовать его кадрами.

Рассмотрев вопрос о выдвижении кандидатуры на должность заведующего отделом народностей Севера, мы единогласно выдвинули и рекомендовали (уже второй раз) тов. Мотина В. С. На этом заседании он выступил с программой действий по улучшению уровня жизни коренных жителей Пуровского района и дал согласие помочь наладить работу районного отделения ассоциации «Ямал — потомкам!».

П. ТУРУТИНА,
М. ГЕРАСИМОВА,
П. ГЕРАСИМОВ.



На снимке: после удачной охоты. (ТАСС).

А ВАСЬКА СЛУШАЕТ ДА ЕСТ...

В прошлом номере «Информационного бюллетеня», что выпускается в объединении Уренгойнефтегазгеология, в статье «Нарушений по-прежнему много» рассказывалось о работе Уренгойского ОРСа. Что же изменилось за месяц? Необходимо отметить, что продажа мяса, овощей, других продуктов питания заметно улучшена. Нет таких очередей, как в начале года. Что касается продажи дефицитных товаров, то обстановка не улучшилась, если не сказать больше — ухудшилась. Согласно приказа № 118 по Главному управлению торговли исполнительного комитета Тюменского областного Совета народных депутатов от 7 августа 1989 года торговля дефицитными товарами должна производиться с участием рабочего контроля. Как же на деле осуществляется это?

Исполком своим решением № 13 от 21.02.90 года утвердил перечень непродовольственных товаров повышенного спроса для распределения на предприятиях по согласованию с профкомом (приложение № 8), исключив из этого перечня без согласия профкома «пальто женское, мужское из натуральных мехов, на туральной кожи, велюра, кролика». Сегодня решение, а уже на следующий день были пущены в свободную продажу пальто женское дубленое (производство Турции) по 1300 рублей в количестве 6 штук. Никто и не

думал извещать или приглашать представителей рабочего контроля. Тут же стали поступать жалобы от населения о такой распродаже. Профком объединения направил письма в адрес председателя исполкома т. Грековой А. В. и начальника ОРСа т. Лосинец В. И. № 61 от 01.03.90 г. о недопустимости таких случаев. Ответа до сих пор нет.

А в конце марта торговые работники вновь устроили свободную распродажу импортной обуви и одежды без уведомления и участия представителей рабочего контроля. Ввиду того, что эти нарушения вошли в систему и выводов никаких руководством ОРСа не делается, президиум профкома объединения решил обратиться к генеральному директору объединения «Тюменьгеолторг» тов. Замятину С. Н. для принятия соответствующих мер. Вызван представитель «Тюменьгеолторга» для разбора создавшейся ситуации.

Председатель профкома объединения В. Януоз обратился за поддержкой к трудовым коллективам, чтобы на первой сессии исполкома поссовета нового созыва поставить вопрос об изменении перечня товаров повышенного спроса для распределения через профкомы с целью включения в него импортной обуви, пальто из натуральных мехов и кожи, цветных телевизоров.

Фитотерапия, сауна, озокерит

В экстремальных условиях Крайнего Севера люди часто болеют. Только по беглым подсчетам медиков каждый труженник объединения Пурнефтегаз в среднем за год бывает по три месяца на больничном листе. Поэтому задача состоит в том, чтобы не только квалифицированно лечить северян, но и вести профилактическую работу. Своевременным было решение руководства объединения и профсоюзного комитета о создании профилактория для губкинских нефтяников.

—Очень похвально, что в нашем молодом нефтегазовом регионе, — говорит Галина Георгиевна Жу

равлева, главврач профилактория, —зоботятся о здоровье трудящихся. Глазное наше богатство —вода в сенноманских пластах, которая содержит йод, бром и другие компоненты. Именно она и будет поставлена на службу здоровья нефтяников и строителей. В перспективе у нас будет не только водогрязелечебница, но и цех по выпуску минеральной воды.

Профилакторий будет размещен в двух двухэтажных зданиях, которые смонтированы на территории медсанчасти. Они сейчас соединены теплым переходом в котором расположится столовая. На этом объекте полным ходом идут строительные работы.

—Профилакторий объединения, — продолжает Г. Г. Журавлева, — каждый месяц будет оздоравливать более ста человек. В курс лечения войдут физиотерапия, озокерит, фитотерапия (лечение травами), массаж, лечебные душ и физкультура, электросон, а в кабинете искусственного микроклимата — лечение ингаляцией. Планируется открыть комнату психологической разгрузки сауну. Следует отметить, что а профилактории будут лечиться не только нефтяники, но и члены их семей, беременные женщины, а в утренние часы — воспитанники детских дошкольных учреждений.

Многое оборудование для будущей лечебницы уже приобретено, на некоторые есть договоры. Но кое-что и не хватает —достать трудно.

—Мы обратились за помощью к нашему председателю в парламенте страны Роману Ругину. Надеемся: депутатский запрос будет удовлетворен, — сказала в заключение врач профилактория.

А. СИВОКОНЬ,
п. Губкинский.

Трибуна Специалиста

ТРЕБОВАНИЯ К ГЕОЛОГОРАЗВЕДКЕ РАСТУТ

Об определяющей роли Западной Сибири в топливно-энергетической и экономической жизни страны сегодня знает каждый. Тюменскую область по праву можно назвать «житницей», которая «кормит» и согревает всю страну, а также многие страны Западной Европы, куда поступают добытые из ее недр нефть и газ.

В 1953 году в п. Березово был получен первый промышленный фонд газа, а в 1960 году — нефти. Сегодня на территории Западной Сибири открыто 426 месторождений углеводородного сырья. Ежедневно здесь добывается 1 млн. тонн нефти и более 1 млрд. кубических метров газа. Менее чем за 30 лет освоена территория, на которой можно разместить три таких крупных государства, как Франция.

Большой вклад в освоение севера Западной Сибири внесли геологоразведчики объединения Уренгойнефтегазгеология, являющиеся первооткрывателями Западно-Сибирской нефтегазоносной провинции, ведь Березовский фонтан принадлежит работникам этого объединения, а точнее Нарыкарской нефтеразведочной экспедиции, проводившей поисковые работы в Березовском районе, а в 1966 году перебазировавшейся в п. Уренгой, который дал название сначала Уренгойской нефтегазоразведочной экспедиции, а затем и объединению Уренгойнефтегазгеология, образованному в 1978 году.

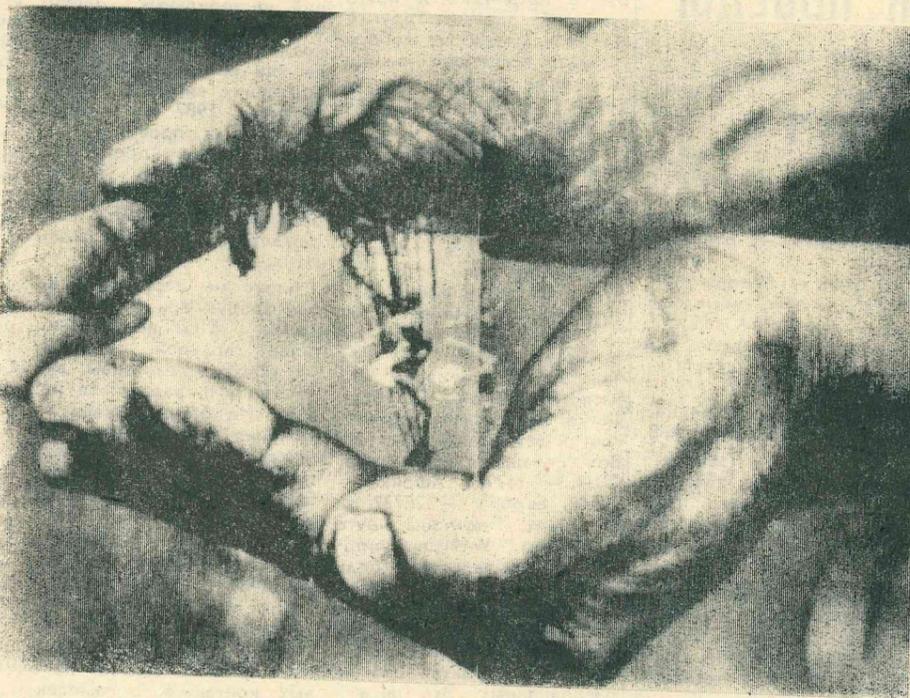
За это время на площади в 48 тыс. кв. км открыто более 20 месторождений, со 150 залежами которых связаны колоссальные запасы нефти, газа и конденсата. Так, одно только Уренгойское месторождение содержит в своих недрах столько газа, сколько его выявлено на всех месторождениях США, Канады и Норвегии вместе взятых. Однако, несмотря на большой объем выполненных работ, выявлено всего от общего потенциала 18 процентов нефти, 28 процентов — конденсата, 50 процентов — газа.

В проведении геологоразведочных работ на территории объединения Уренгойнефтегазгеология можно выделить 3 этапа: первый этап (1966—1974 гг.) — поиски и разведка сенноманских газовых залежей на глубинах 1000—1300 м;

второй этап (1974—1986 гг.) — поиски и разведка валанжинских нефтегазоконденсатных залежей на глубинах 3000—3500 м;

третий этап (1986—до 2000 гг.) — поиски и разведка нефтегазоконденсатных залежей в отложениях ачимовской толщи и юры на глубинах 3600—5000 м. с аномально высокими давлениями (500—900 атм), где на сегодняшний день сосредоточено более 80 процентов перспективных запасов нефти, 70 процентов — конденсата и 90 процентов — газа. Достаточно сказать, что в ушедшем 1989 году из ачимовских и юрских отложений получено девять десятых прироста запасов по нефти и 42 процента — по конденсату. Поэтому объективная реальность на ближайшие годы — увеличение глубин скважин. В 1990 году проходка по скважинам с АВПД ожидается в объеме 54,7 процента, к концу XIII пятилетки доля «тяжелых» скважин увеличится до 70 процентов. С увеличением глубин залегания промышленных горизонтов, наличием АВПД, утяжелением конструкций растут затраты на подготовку 1 тонны условного топлива. За период с 1982 года до настоящего времени стоимость 1 т. условного топлива возросла в три раза.

Необходимо отметить, что сегодня основные структурные подразделения объединения — нефтегазоразведочные экспедиции не отличаются стремлением к выполнению государственного заказа по приросту запасов углеводородного сырья. Только в прошедшем 1989 году по организационным причинам недополучен прирост третьих запасов по госзаказу жидких углеводородов (нефть, конденсат) — это недобуренные и не испытанные согласно плановым заданиям скважины, своевременно не смонтированные буровые установки. И система финансирования геологоразведочных работ, введенная по инициативе концерна Тюменьгеология с начала текущего года, не заинтересовывает нефтераз-



ведочные экспедиции в выполнении государственного заказа.

С целью повышения качества геологоразведочных работ в системе объединения наряду с Глазтюменгеологией два года назад была введена система оценки качества строительства скважин, предусматривающая штрафные финансовые санкции за объемы выполненных работ в зависимости от категорий качества пробуренных и испытанных скважин.

Итоги 1989 года говорят о том, как инженерно-технические службы экспедиций проводят работу по повышению качества строительства скважин. Должным образом поставлена работа в Уренгойской экспедиции: из 32 законченных строительством скважин 21 (65,6 проц.) — I категории, 10 скважин (31,3 проц.) — II категории.

В Верхнепуровской НГРЭ закончено строительством 15 скважин, в т. ч. 8 скважин (53,5 проц.) — I категории, 7 скважин (46,7 проц.) — II категории. В Новоуренгойской НГРЭ 40 процентов скважин (4) — I категории, 50 процентов (5) — II категории и 1 скважина (10 проц.) — внекатегорийная. Всего по объединению сумма снятых объемов за качество скважин составила более 1 млн. рублей.

Основные причины снижения качества:

— вынос зерна ниже установленной нормы (24,6 процента от общего количества пробуренных скважин) из-за низкой технологической дисциплины и некачественной подготовки снарядов;

— невыполнение полного комплекса геофизических исследований (31,6 проц.) ввиду неподготовленности ствола скважины и отказов геофизического аппарата;

— несоблюдение интервальности проведения ГИС — (47,7 проц.);

— неэффективное проведение работ по интенсификации притоков (8,3 проц.);

— некачественный цементаж эксплуатационной колонны (31,2 проц.);

— отсутствие контроля за интервалами притока, некачественное проведение исследований фонтанаружных притоков нефти и газоконденсата (4,2 проц.).

Все приведенные факты подтверждают отсутствие должного внимания производственных служб структурных подразделений повышению качества геологоразведочных работ в целом, а иногда и говорят о халатном отношении специалистов к должностным обязанностям.

Большой резерв в повышении эффективности поисково-разведочных работ — это усиление внимания уже личному объему работ по интенсификации промышленных притоков нефти и газоконденсата. Нефтяники и газовики, начавшие разработку месторождений Тюменской области, столкнулись с большими трудностями извлечения углеводородного сырья из недр и применяют безуспешные усилия по наращиванию способов повышения нефтеотдачи недр. Соответственно повышаются и требования к геологам, представляющим запасы в Государственную комиссию по запасам.

Сегодня на самых разных уровнях приходится слышать один и тот же вопрос — что будет с объединением в ближайшие год-два и в перспективе?

По этому вопросу можно сказать следующее. О каком свертывании геологоразведочных работ в ближайшие 10—15 лет можно говорить в основном газодобывающем районе страны, если планом на тринадцатую пятилетку предусматривается освоить 850—900 млн. рублей, т. е. на 100—150 млн. рублей больше, чем в текущую пятилетку. Вопрос в другом — сможем ли мы, работая и дальше так, как мы работаем сегодня, освоить эти деньги? Ведь в целом на пятилетку планируется пробурить 920—925 тысяч метров горных пород, причем 70 процентов метража придется на скважины с тяжелой конструкцией.

Коллективный эгоизм и общенародное «знание» экономик привели нас к тому, что все кинулось считать деньги, забыв об основном источнике их поступления — метре. А здесь есть прямая зависимость: чем больше качественно пробуренных метров, тем больше денег.

В апреле наша страна отмечала День геолога — профессиональный праздник геологоразведчиков. Его по праву встретили наши буровики и монтажники, испытатели и тампонажники, строители и транспортники, наши воспитатели и врачи, одним словом, все те, кто своим самоотверженным трудом обеспечивает нефть газодобывающую промышленность углеводородным сырьем, определяет дальнейшее ее направление, обеспечивает топливно-энергетическую политику нашего государства.

О. ГЕРАСИМОВ,
главный геолог объединения Уренгойнефтегазгеология.

«И был нам полем боя цех»



Пермь. Новые страницы героического труда советских людей в годы Великой Отечественной войны от крываются в наше время. История заводов, где ковалась Победа, становится общедоступной, рассекречиваются архивы. Одним из предприятий, закрытых до недавнего времени для журналистов, было Пермское производственное объединение «Моторостроительный завод имени Я. М. Свердлова». За годы войны здесь выпустили многие тысячи авиамоторов. В одной из бригад трудился слесарь Геннадий Федоров и ч. Семенов. В Пермском книжном издательстве к 45-летию Победы выходит дневник, который он вел в годы войны «И стал нам полем боя цех».

На снимке: заводчане — ветераны Великой Отечественной войны. (Фотохроника ТАСС).

СПОРТ

В ЧЕСТЬ ДНЯ ПОБЕДЫ

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВОЕННОИЗРОВАННОЙ ЭСТАФЕТЫ, ПОСВЯЩЕННОЙ 45-ЛЕТИЮ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ: соревнования проводятся с целью улучшения физической и спортивно-массовой работы в трудовых коллективах, укрепления здоровья трудящихся, подготовки молодежи к высококвалифицированному труду и защите Родины.

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет оргкомитет при РК ДОСААФ. Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую коллегию.

Соревнования проводятся с 9 мая, после окончания митинга в 11 часов. Старт от райисполкома.

ПРОГРАММА:

- I этап — бег (мужчины);
- II этап — зона заражения (надеть химзащиту, перевязать раненого и перенести его на руках (женщины) — 3 человека (200 м). Судьи — Гайзоровская Л. Б., представитель ЦРБ;

- III этап — бег (мужчины), судья — Лиско В. Л.;
- IV этап — велосипед, 500 м (мужчины), судья — Кузнецов В. И.;
- V этап — бег (мужчины), судья — Незрединова О. М.;
- VI этап — стрельба (женщины), судья — Баландин Ю. И.;
- VII этап — преодоление полосы по-пластунски, судья — Кольк А. П.;
- VIII этап — метание гранат (мужчины), судья — Летунов А. В.;
- IX этап — бег (женщины), судья — Бельков А. В.

Победитель в эстафете определяется по лучшему времени. За каждый промах в стрельбе необходимо сделать по 30 приседаний.

Команда, занявшая первое место, награждается грамотой и кубком. Команды, занявшие второе и третье места награждаются грамотами.

Участники, занявшие первое место, награждаются ценными призами и грамотами. Участники, занявшие второе и третье места, награждаются грамотами.

Многоборье ГТО

В п. Тарко-Сале прошли соревнования по зимнему многоборью ГТО на первенство Пуровского райсовета ВДФСО профсоюзной организации, в которых приняло участие 8 коллективов физкультурной организации. В программу соревнований входили: лыжные гонки (мужчины — 5 км, женщины — 3 км.), пулевая стрельба, гимнастика (мужчины — подтягивание на перекладине, женщины — сгибание и разгибание рук в упоре на полу). Соревнования проходили по трем возрастным группам. Первая группа — мужчины и женщины в возрасте от 19 до 29 лет, вторая группа — 30—39 лет, третья группа — от 40 лет и старше.

Состязания открыли лыжники. Среди женщин лучшими были Н. Графеева (гос. учреждения), Н. Прибыткова (ТС НГРЭ), Е. Зротова (ВМУ). У мужчин пер-

вым был Л. Главатских (ТС НГРЭ) вторым Р. Абдраманов (АТП), третьим — С. Кравченко (СШ № 2).

Во второй день прошли соревнования по стрельбе и гимнастике.

В командном зачете по сумме очков, набранных шестью участниками, призовые места распределились так: первое место — ТС НГРЭ, второе — сборная команда госучреждений, третье — команда ПГППОИ.

Среди женщин победили в своих возрастных группах стали: Н. Прибыткова, Г. Демкина (ПГППОИ), Н. Графеева.

Личные места среди мужчин по возрастным группам распределились так: С. Кравченко (первая группа), Л. Главатских (вторая группа), И. Смирнов (ВМУ, третья группа).

В. КУЗНЕЦОВ, главный судья соревнований.

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) вызывается специфическим вирусом, который попадает в кровь и поражает определенный тип белых кровяных шариков (лимфоцитов), являющихся важным звеном защитной (иммунной) системы организма. В результате зараженный человек становится беззащитным перед микробами и опухолями. Заболевание развивается медленно, в течение длительного времени единственным признаком болезни может быть увеличение нескольких лимфатических узлов. Затем начинаются подъемы температуры, длительные расстройства кишечника, потливость, похудание. В дальнейшем возникают воспаления легких, гнойничковые и герпетические поражения кожи сепсис (заражение крови), злокачественные опухоли преимущественно кожи. Все это приводит к смерти больного.

Но не у всех, заразившихся вирусом СПИДА, являются признаки заболевания. Некоторые люди могут оставаться внешне здоровыми, но сохраняют вирус в организме и поэтому могут заразить других. По результатам же лабораторного исследования крови нельзя сказать, кто заболел, а кто будет только вирусосителем.

Последние данные Всемирной организации здравоохранения о распространении СПИДА восторгов не вызывают. Наоборот, на душе становится тревожнее от сознания того, что мир уже перешагнул двухсоттысячный рубеж. На 2 февраля 1990 года на земном шаре в 153 странах зарегистрировано 215 тысяч 144 больных СПИДОМ. Легче перечислить страны, где нет таких больных. Вот печальная статистика: США — 117781, Африка — 40519, Европа — 29727 заразившихся. Прогнозы неутешительны. Ученые считают, что выявленные больные — это лишь надводная часть айсберга. Они утверждают: на каждый диагностированный случай СПИДА приходится два не распознанных. Это пока.

А что же у нас в стране? В стране выявлено 457

инфицированных, из них более 200 — дети. 19 из 28 заболевших умерли. По прогнозам к концу 1990 года возможно число инфицированных составит 1625 человек а всего думают, что в ближайшие годы может быть более 24 тысяч. Недавно в Москве от СПИДА скончалась тридцатилетняя жительница Сухуми.

Как можно заразиться СПИДОМ? При половом контакте с больным или зараженным вирусом СПИДА, чаще при половых

дочную половую жизнь. Чем больше половых партнеров, тем выше риск заражения СПИДОМ. Применение презервативов уменьшает риск заражения. Использование стерильного медицинского инструментария для каждого пациента, обеспечение здравоохранения одноразовыми шприцами, системами для переливания крови, другими необходимыми инструментами и приборами — все это необходимо с целью предупреждения заражения.

«Чума XX века» — СПИД — реальная угроза. Единственный шанс преградить дорогу болезни — мобилизовать на борьбу с ней все общественные силы. На профилактику СПИДА в цивилизованных странах тратятся колоссальные суммы, не говоря уже об оснащении всем необходимым лабораторий и больниц. В нашей же стране даже проблема с одноразовыми шприцами до сих пор не решена. Поступающих партий явно недостаточно. Одноразовый шприц стал притчей во языцех. В каждом регионе должна быть реальная государственная программа действий. Своё слово здесь должны сказать, кроме медиков, и представители общественности, и народные депутаты.

Но что же все-таки делается у нас в целях предупреждения заболевания? Для проведения профилактических прививок детям в нашем районе используются одноразовые шприцы, что исключает инфицирование. В окружном центре г. Салехарде открыта диагностическая лаборатория. Возобновлен забор крови для исследования на СПИД групп риска и в нашем районе.

Важнейшему делу защиты от угрозы распространения вируса можно поможь, объединив усилия медицинских работников, местных Советов, общественности с привлечением крупных организаций нашего района для оказания материальной помощи.

Л. ОЛЬЯК, врач-эпидемиолог Пуровской райСЭС.

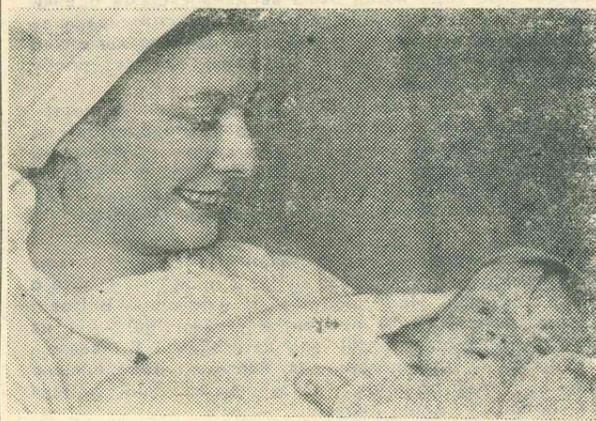
«ЧУМА XX ВЕКА» — СПИД

изражения; в результате использования для инъекций нестерильных шприцов (часто среди наркоманов); путем введения крови или ее препаратов, содержащих вирус. В нашей стране с 1987 года введена система проверки донорской крови, предупреждающая этот путь заражения; беременная женщина, зараженная СПИДОМ, заражает им и новорожденного.

Вирус не передается через воздух при разговоре, кашле. При пользовании общей посудой, предметами обихода санузелом, ванной и т. п. заразиться нельзя. Не было случаев заражения при бытовых контактах, контактах на работе. При совместном пребывании здоровых и больных детей не было отмечено передачи вируса в школах и дошкольных учреждениях.

Как предохраниться от заражения вирусом: необходимо избегать случайных половых связей, половых контактов с гомосексуалистами, наркоманами, ведущими беспорядочную половую жизнь.

ДЕСАНТ МИЛОСЕРДИЯ



Медицина Киргизской ССР нуждается как в долговременной, так и в оперативной помощи.

По решению Детского фонда и Минздрава СССР в Киргизию выехали медицинские работники из разных республик страны. 15 бригад — более 120 врачей и медсестер отправлены в Ошскую область. Они будут рабо-

тать более трех месяцев. Белорусские медики проведут показательные операции и семинары среди местных врачей; обменяются с ними опытом по охране здоровья матери и ребенка, по организации здравоохранения, ведут прием в городках и сельской местности, занимаются санитарным просвещением. Предполагается, что такие выездные бригады Белоруссии будут отправлять в Киргизию в течение трех ближайших лет. На снимках: на прием к врачу в Ошскую городскую детскую инфекционную больницу (ТАСС).



Объявления

ТЮМЕНСКИЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ ОБЪЯВЛЯЕТ ПРИЕМ УЧАЩИХСЯ НА 1990 — 1991 УЧЕТНЫЙ ГОД НА ДНЕВНОЕ И ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

Сооружение газонефтепроводов и газонефтехранилищ;

Технология сварочного производства;

Строительство и эксплуатация зданий и сооружений;

Производство, строительство деталей и железобетонных конструкций.

На дневное отделение принимаются лица с восьмилетним и средним образованием, на заочное отделение — только со средним образованием.

Заявления о приеме подаются на имя директора и прилагаются следующие документы: документ о восьмилетнем или среднем образовании в подлиннике. Медицинская справка по форме № 086-У.

Выписка из трудовой книжки, заверенная администрацией, для лиц имеющих практический стаж работы, а также для поступающих на заочное отделение.

Четыре фотокарточки размером 3Х4 см

Направление установленной формы для лиц, направляемых предприятиями. Свидетельство о рождении или паспорт, военный билет или приписное свидетельство поступающие предъявляют в приемную комиссию лично.

На дневную форму обучения заявления принимаются с 1 июня по 31 июля, экзамены проводятся с 15 июля. Зачисление — до 25 августа. На заочную форму обучения заявления принимаются с 3 мая по 10 августа. Экзамены проводятся с 10 июня, зачисление до 30 августа.

Вступительные экзамены проводятся в несколько потоков.

Приемные экзамены на базе 8 классов: по русскому языку (диктант) и математике (устно). Поступающие на дневную и заочную формы обучения на базе средней школы сдают вступительные экзамены по русскому языку и литературе (сочинение) и математике (устно).

На период экзаменов общежитие техникума не предоставляется.

Учащиеся обеспечиваются стипендией на общих основаниях, общежитием — все нуждающиеся.

Техникум заключает договоры с предприятиями и организациями области на подготовку и распределение специалистов на дневном и заочном отделениях по указанным специальностям с возмещением затрат на обучение.

Адрес техникума: 625000, г. Тюмень, ул. Холодильная, 85. Телефон дневного отделения: 24-47-94, заочного отделения: 24-47-74.

Приемная комиссия,

Х Х Х
УПТК треста Пургеолстрой требуются: ст. инженер ОТиЗ, оклад 170 рублей; мастер, оклад 190 рублей; энергетик, оклад 190 рублей; стропальщики, оплата трудадельная, час. тарифная ставка 0—940 руб.; машинист ж.д. крана, час. тарифная ставка 0—910 руб.; сторожа на участок № 2 п. Тарко-Сале.

Обращаться в УПТК.

Над выпуском работали: линотипист В. Алексеева, метранпаж Н. Николаева, печатник А. Гайсина, корректор Е. Клестова.

Наш адрес: 626720, п. Тарко-Сале, ул. Первомайская, 20. Телефоны: приемная: 2-17-95, редактор: 2-17-95, зам редактора: 2-14-07, отдел писем: 2-14-07, ответственный секретарь, отдел промышленности и типография: 2-10-96, отдел радиотелевизионной связи: 2-18-95. Пуровская районная типография Управления издательств, полиграфии и книжной торговли Тюменского облисполкома.

Заказ 781. Тираж 4288.

Редактор Г. Г. МЕРЗОСОВ.

ВЫСОКАЯ ПЕЧАТЬ
ОБЪЕМ 1 ПЕЧАТНЫЙ
ЛИСТ ФОРМАТ А-3.