

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

С. Ботов.

ОБЗОР

СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
В ВОЛОГОДСКОЙ ГУБЕРНИИ

за 1924/25 г.

ВОЛОГДА.

1926

36
586
Р-36886



Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

С. Ботов.

ОБЗОР

СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
В ВОЛОГОДСКОЙ ГУБЕРНИИ

за 1924/25 г.



ВОЛОГДА.

1926

М. Д. Ботов

Типо-литография Акц. О-ва „Северный Печатник“.
Гублит № 724 (Вологда). Тираж 350 экз.

Обзор социального страхования в Вологодской губернии за 1924—25 г.

Основные моменты в работе соцстрахов органов губернии.

В основу работы Губернской и уездных страховых касс, кроме общих положений, было взято: решение VI-го Всесоюзного Съезда Профсоюзов, постановления VI и VII Вологодских Губернских съездов Профсоюзов, а также постановления Пленума ГСПС. Кроме того, в своей работе страховые органы руководствовались резолюциями и предложениями общих собраний и конференций прошлогодней страховой кампании.

Практически в конце прошлого года это сводилось к следующему: ликвидация старой задолженности и получение всех 100% причитающихся взносов на социальное страхование, и, в зависимости от финансового положения, повышение норм пенсий и пособий и др. видов помощи, реорганизация страхов органов в сторону улучшения и приближение страховой помощи к застрахованным; кроме того одним из больших вопросов было качественное улучшение и количественное увеличение лечебной помощи и сдвиг медперсонала к общественности и профилактическому уклону.

Изменение в структуре страховых организаций.

В начале 1925 г. был создан Союзный Совет Социального Страхования при НК Труда. Согласно положения, в Союзном Совете председателем является представитель На-

родного Комиссариата Труда, четыре представителя профсоюзов, два представителя ВСНХ, один представитель Паркомфина и один от Комиссариата Путей Сообщения.

Какое значение для дела соцстрахования приобретает это изменение?

Здесь новое то, что в работе Совета принимают участие, помимо представителей отдела труда и профсоюзов, также и хозяйственные органы, которые до создания Совета, непосредственного участия в работе страховых организаций не принимали.

В Вологодской губернии произведены следующие организационные изменения:

До 1-го октября 1924 г. руководящим губернским органом являлся Губсоцстрах, во главе которого стоял начальник, назначаемый Отделом Труда, по соглашению с ГСПС. С 1-го октября 1924 г. была создана губернская страховая касса из упраздненных—Губсоцстраха и Вологодской уездно-городской страхкасы. Комитет губернской кассы, избранный тогда же на пленуме ГСПС, в числе 7 человек, переизбран 1-го июня 1925 г. на VII Губернском съезде профсоюзов в числе 15 чел., в каковое число вошли представители большинства губ. союзов, страхкасы, комсомола, жепотдела и рабмед.

Кроме того, с 1-го ноября 1924 г. упразднена Грязовецкая страхкасса, взамен которой организован страховой пункт, а в мае 1925 г. в Устьянском рабочем районе Кадниковского уезда ликвидирован выплатной пункт и учрежден страховой пункт.

С организацией Губстрахкасы связь с профсоюзами значительно углубилась. Представители профсоюзов активно участвовали в работе губстрахкасы. На пленуме Комитета заслушивались доклады комитетов страхкасы и доклады зав. отделением медпомощи застрахованным. Губкасса на пленумах ГСПС и губотделов профсоюзов отчитывалась в своей работе. В результате работа Губкасы и уездных касс заметно оживилась и организационно вполне оформилась.

Штаты касс до реорганизации и после.

Наименование касс.	Апрель 1924 г.					Апрель 1925 г.					Октябрь 1925 г.				
	Выборн.	Технич.	Дов. врач.	Уполном.	Итого.	Выборн.	Технич.	Дов. врач.	Уполном.	Итого.	Выборн.	Технич.	Дов. врач.	Уполном.	Всего.
Вологод. Губкасса с 1 стр. пункт .	5	26	1	4	36	3	22	1	2	28	3	24	1	2	30
Свердловская . . .	1	11	—	—	12	3	7	1	—	11	3	8	—	—	11
Кадниковская с 1 стр. пункт. . .	1	4	—	3	8	1	4	—	3	8	1	8	—	—	211
Тотемская	1	3	—	—	4	1	4	—	—	5	1	4	—	—	5
Вельская	1	4	—	1	6	2	4	—	1	7	2	4	—	1	7
Каргопольская . .	2	2	—	2	6	2	3	—	2	7	2	4	—	2	8
Итого . . .	11	50	1	10	72	12	44	2	8	66	12	52	1	7	72

Сравнивая апрель 1924 г. и октябрь 1925 г. видим, что, несмотря на увеличение числа застрахованных и обеспечиваемых, изменения в количестве не произошло. Здесь сократилось только число уполномоченных на 3 человека и на то же число увеличился выборный и технический штат страхов органов.

Изменения в составе застрахованных с 1923 г.

Наименование кас.	На 1/X—1923 г.	На 1/X—1924 г.			На 1/X—1925 г.		
		Мужчин.	Женщин.	Всего.	Мужчин.	Женщин.	Всего.
Губсоцстрахкасса .		7925	3026	10951	9573	3561	13134
Свердловская . .		3811	972	4783	4662	1074	5736
Кадниковская . . .		1835	604	2439	2707	837	3544
Тотемская		1693	400	2093	2663	484	3147
Вельская :		1062	348	1410	1277	335	1612
Каргопольская . .		1383	427	1810	1470	477	1947
Итого . .	21906	17709	5777	23486	22352	6768	29120

Увеличение главным образом произошло за счет предприятий и учреждений, проходящих по льготному 10% тарифу.

Охвачены ли соцстрахованием все трудящиеся по найму?

В городах застрахованы все трудящиеся по найму за редким исключением укрываемых нанимателем домашних работниц и лиц, занимающихся временным не регулярным трудом у переменных работодателей. В сельских же мест-

ностях случаи нестрахования работников по найму встречаются нередко, но в этом направлении ведется неустанная работа через партийные, профессиональные и советские организации, да и сами работающие по найму, будучи осведомлены о соцстраховании, сплошь и рядом понуждают работодателей к страховым обязательствам.

Страховой тариф.

Все предприятия, учреждения и отдельные лица, пользующиеся наемным трудом, обязаны уплачивать в страховые кассы определенный процент с выплаченной ими рабочим и служащим заработной платы, который устанавливается в зависимости от степени опасности и вредности работы в том или ином производстве. Чем вреднее или опаснее работа в предприятии, тем больший % страховых взносов оно выплачивает. В настоящее время тариф страховых взносов установлен от 16 до 22% с заработной платы, но для предприятий, находящихся на государственном и местном бюджетах, введен временный льготный тариф в размере 10%.

Карательный и поощрительный тарифы.

В целях улучшения условий труда, уменьшения несчастных случаев и заболеваемости, для понуждения хозяйственных органов к санитарному и техническому благоустройству предприятий, страховые органы, совместно с инспекцией труда, имеют право применять карательный тариф, который заключается в увеличении на определенный % ставки основного тарифа взносов (но не более 25%) и применяется в случае злостного невыполнения предприятием предписаний инспекции труда.

В тех же случаях, где то или иное предприятие произвело значительные санитарно-технические улучшения, в результате которых уменьшилась заболеваемость и несчастные случаи, страховая касса имеет право применить поощрительный тариф, т. е. снижение % установленного тарифа.

Такое материальное воздействие при целесообразном его

применении, несомненно, имеет свои положительные стороны.

За отчетный период карательный и поощрительный тарифы в наших Вологодских условиях, при отсутствии крупной промышленности, в жизнь не проводились, ограничившись лишь предупреждением в договорных актах по санитарно-техническим улучшениям.

П е н и.

Со страхователей, неисправных в своих обязательствах по соцстрахованию до 1/VII с. г., за несвоевременный взнос страховых сумм накладывались штрафы (пени) в сумме первый месяц 10%, а последующие по 15%. С 1/VII с. г. размеры их значительно понижены: за первый месяц просрочки до 2%, а за последующие по 3%.

Задолженность.

К концу 1923/24 бюджетного года задолженность в круглых цифрах выражалась в 65.000 р. В течение года, за небольшим исключением, она погашена. Осталась наложенная на Кадниковский УИК пеня в размере 3.724 р., сложение которой представлено на усмотрение Главсоцстраха.

Задолженность этого года, колеблясь, достигала разновременно 70.000 р., постепенно ликвидировалась и вновь накоплялась, на 1/X—25 г. достигла 80.000 р., при чем к настоящему времени большая часть этой задолженности погашена.

Кто главный должник?

Наибольшую задолженность к настоящему времени имеют: по Вологде—Театр Народа—4078 р. 42 к., Губстрой—4884 р. 60 к., ГОМХ—4214 р. 42 к., мех. зав. «Красный Пахарь»—18.038 р. 07 к., и. о. «Вологжанин»—1966 р. 31 к., ГЗУ—1995 р. 47 к., Вологдолес—1460 р. 05 к., совхозы Губсельтреста—2729 р. 65 к., Губоно—1804 р. 66 к., Северосоюз—631 р. 95 к., УИК—1069 р. 68 к., механ. техн. школа—779 р. 82 к., владелец мукомол. мельницы Хнох—1341 р. 37 к.

Свердловскому району—1-й Свердловский лесопильный завод—4459 р. 08 к. и разные организации—737 р. 68 к.

Кадниковскому уезду—УИК—4480 р., Вологодлес—825 р., Харовский лесопильный завод—652 р., ВИК и ЕИО от 200 до 560 р., сумма задолженности коих составит—8543 р.

Тотемскому уезду—общая задолженность за разными организациями—613 р. 75 к.

Каргопольскому уезду—Союз трудовых лесопромышленных артелей—2121 р. 09 к., волисполкомы за пастухов 3524 р. 36 к. и мелкая задолженность—96 р. 16 к.

Вельскому уезду—общая 221 р. 85 к.

Соглашения по ликвидации задолженности.

Чтобы облегчить положение того или иного хозоргана в тяжелые для него финансовые моменты, не прибегая к способам бесспорно-принудительного взыскания (опись и продажа имущества и продукции), Губсоцстрахкасса шла на некоторые уступки, рассрачивая на непродолжительные сроки уплату задолженности и погашая ее выдаваемыми вексельными обязательствами, которые затем учитывала и таким путем безболезненно разрешала этот вопрос.

За год одновременно по 2 письменным и 24 личным соглашениям с государственными, хозяйственными и кооперативными организациями погашено путем выданных векселей 99.325 р. 41 к.

С кем были соглашения?

Лесотрестом Вологодлес на	44930	р. 26	к.
Северосоюзом	9961	р. 86	к.
Лесоартелью	2544	р. 39	к.
Волпромторгом	3424	р. 80	к.
П. о. «Вологжанин»	16156	р. 98	к.
Кубинолесосоюзом	5031	р. 13	к.
Губсельтрестом	3500	р. —	к.
Правлением «Северный Печатник»	12334	р. 18	к.
Сухоцосоюзом	1441	р. 81	к.

Необходимо сказать, что взимание страхплатежей сравнительношло успешно, не вызывая опасений за срыв работы. Задолженность в процентах по отношению к подлежащим поступить суммам не превышала в среднем в месяц 22%, при чем и этот недобор не являлся хронической задолженностью, а был лишь временным, т. е. платежи на месяц-два запаздывали.

Какие были осложнения в деле взимания страхплатежей.

С марта месяца не был урегулирован вопрос с соцстрахованием выборных работников ВИК'ов и с/советов, на связанных с землею, когда ВИК'и, в виду исключения УФ() из смет кредитов на соцстрахование, прекратили страхование данных работников, производя в то же время самостоятельный перерасчет со страхкассами.

Продолжалась неуплата страхвзносов с субвенционных дотаций медицинским, агрономическим, ветеринарным и школьным работникам, когда данный вопрос центром был разрешен в положительном смысле.

Были отказы некоторых исполкомов принимать к разрешению возбуждаемые страхорганами дела по наложению административных взысканий на лиц, несвоевременно представивших расчетные ведомости.

Все эти вопросы к последнему времени получили при содействии Губисполкома полное удовлетворение.

Кроме того к перебоям, влиявшим на правильный ход работы страхорганов, необходимо отнести два важных вопроса, первый — это несвоевременное представление частью страхователей расчетных ведомостей, благодаря чему страхорганы лишались возможности поставить на должную высоту свою отчетность, и второй — несвоевременная уплата частью же страхователей страховых взносов.

Непредставление расчетных ведомостей к сроку в большей степени нужно отнести за счет халатности страхователей. Вина в этом была и со стороны страхорганов, не взявших твердой линии по привлечению каждый раз виновных

в этом к административной или уголовной ответственности. К последнему времени по настоячивым требованиям губстрахкассы это дело выправляется.

Несвоевременная же уплата страховых взносов объясняется тяжелым финансовым положением того или иного страхователя, а в редких случаях желанием оттянуть уплату в целях использования этих средств в обороте предприятия.

Несвоевременными плательщиками, главным образом, были хозорганы, кооперация, учреждения местного бюджета и ВЛК'и, а в непредставлении во-время расчетных ведомостей—все группы страхователей.

Мерами борьбы к своевременной уплате служили как личные, так и письменные напоминания, воздействие через прокурора и соглашения на уплату вексельными обязательствами (о последнем подробно выше). За несвоевременное представление расчетных ведомостей Губсоцстрахкасса вынуждена была привлекать виновных к административной ответственности через ГИК и УИК'и.

Наша финансовая база.

Единственным источником нашей финансовой базы являются вышеуказанные страховые взносы.

1923—24 б. г. мы закончили с остатком в . 213356—60

В 1924—25 б. г. получили 1466577—82

Итого в обороте было . . 1679934—42

Эти средства пошли на следующие виды расходов:

		%, отнош. к приходу
На выдачу пенсий и пособий . .	811905—43	48,3
Передали зд-воорганам на дополни- тельную медпомощь застрахо- ванным	285502—96	17%

Передали во всесоюзный запас. фонд	112493—64	}	12,7%
Передали в Респ. запасный фонд лечпомощи	49495—44		
Передали на счет брониров. средств Главсоцстраха	50373—44		
Израсходовано на курорт. помощь	38904—05		2,3%
Выдали ГОТ на разъезды интруза, добавочное им содержание за работу по соцстраху и содер- жание регистратора на Б. Тр.	3824—66		0,2%
Уплатили Губсобезу за содержание в инвалидных домах его инва- лидов труда	9699—77		0,5%
Израсходовали на организ. расходы по содержанию аппарата страх- касс, ремонт и постройку зда- рий, типогр. и канцеляр. рас- ходы и пр.	98606—58		6%
А всего израсходовано . .			1460805—97 87%

Примечание: % орграсходов значительно сни-
зился бы, если бы не было отпущено ГСПС 5000 р. на
ремонт Дворца Труда и не произв. постройки собственного
дома Свердловской страхкассы.

Остаток на 1/X—1915 г. составляет следующие суммы:

Ф О Н Д Ы		СУММА.	
Губернский операционный фонд	59634	99	
Фонд пенсий и пособий	111161	52	
„ лечпомощи	14451	01	
Счет организационных средств	20592	63	
„ Всесоюзного запасного фонда	9462	56	
„ Республиканского запасного фонда	3725	74	
Итого	219128	45	13%

Расход на выдачу пенсий и пособий составляет следующие виды:

Наименование видов расхода.	Количество обращений	Число оплаченных дней.	Сумма.	% отн. к общ. сумме расх. на выд. пен. и пос.
1. Временная нетрудоспособность.				
Болезнь	13426	162972	255006	15
Карантин	107	947	1128	54
Беременность и роды	1677	33708	32377	54
Увечье	1074	10862	17656	86
Болезнь безработных	110	1894	577	42
Роды их	44	1061	349	27
Итого	16438	211444	307095	78
2. Инвалидность.				
Общая инвалидность	17645	—	178495	88
Увечье	140	—	4338	99
Учительские пенсии	100	—	1590	50
Сем. умерших	8457	—	71365	23
Итого	26342	—	255790	60
3. Безработица.				
1-я категория	901	—	6601	05
2-я „	8338	—	48613	27
Итого	9239	—	55214	32
				6,7

Наименование видов расхода.	Количество обращений	Число оплаченных дней	Сумма.		% от стн. к общ. сумме расх. на выд. пен. и пос.
Дополнительные виды:					
а) Предметы ухода за ребенком:					
Самим застрахованным .	441	—	7099	10	
Женам застрахованных	3181	—	50775	40	
Безработным	41	—	638	—	
Женам безработных . .	82	—	1304	—	
Членам семей инвалид. .	15	—	243	—	
Итого	3760	—	60259	50	7,4
б) кормление:					
Самим застрахованным .	2464	81862	10975	12	
Женам застрахованных .	18539	635439	85078	03	
Безработным и женам их	783	24552	3310	81	
Инвалидам и женам их	148	5035	662	82	
Итого	21934	746888	100026	78	12,4
в) погребение:					
Самих застрахованных .	174	—	4268	67	
Членов их семей	1398	—	24769	93	
Безраб. и член. их семей	64	—	1318	—	
Инвал. и член. их семей	137	—	3161	85	
Итого	1773	—	33518	45	4

Нормы выдававшихся дополнительных пособий.

	1/I—1924 г.	1/IV—1/X—25 г.
Детское приданое	9 р.	17 р.
Кормление ребенка	2 р. 50к.	4 р. 25к.
Погребение	9 р.	до 10 лет свыше 17 р.
		34 р.

Заболееваемость застрахованных.

Обследование со стороны Губотдела Труда и страхкасс предприятий в большинстве случаев устанавливает связь заболеваний с неудовлетворительными производственными и бытовыми, особенно квартирными, условиями. В Вологде, кроме изложенных причин, влияет на здоровье недостаточное благоустройство города и неблагоприятные климатические условия.

В каких кассах больше всего болеет застрахованных, дает следующая таблица.

Заболееваемость по кассам за время с 1/X—24 г. по 1/X—25 г.

Наименование касс.	Среднее число застрахованных.	Число случаев болезни за год.	Средний месяч. процент заболеваний.	Число оплаченных дней болезни.	В среднем ежемесячно на 100 застр. приходится дней болезни.
Вологодская	11773	4139	2,9	70220	50
Свердловская	5069	4344	7,1	55033	91
Кадниковская	3330	1286	3,2	24769	62
Готемская	2353	617	2,1	7477	27
Вельская	1766	328	1,5	5829	27
Каргопольская	1917	507	2,3	10506	46
Итого по губернии	26208	11221	3,5	173834	55

Главный %, как показывает таблица, падает на Свердловскую и Кадниковскую страховкассы. Объясняется это тем, что в районах этих касс находятся вредные для здоровья трудящихся производства. В первой целлюлозно-бумажные фабрики и лесозаводы, в последней стекольные заводы и лесозаводы.

На каких производствах и какие болезни больше всего распространены, приводится в следующей таблице:

Январь—Июнь 1925 г.

Наименование групп.	Среднее число застрахованных.			Преобладающие заболевания.	Средн. продолж. 1 случ. болезни.
	Число закончен. случ. за полгода.	Средний месячный % заболеваний.	Среднее число застрахованных.		
Обработка металла (зав. Кр. Пахарь).	145	121	14,0	Бол. костей, суставов, орг. дыхания, травм.	17
Швейная промышленность (маст. Швейпрома).	134	107	13,4	Легочн. болезни (туберк.).	13
Обработка животн. продукт. (кожзав. «Труд»).	124	79	10,6	Бол. органов дыхания и пищеварения.	21
Производ. основ. на брож. (пивоварен. заводы).	96	55	9,4	Инфлюенца, ранения.	14
Проч. произв. пище вкус. промышлен. (колбасн., маслобойн. заводы).	36	19	8,8	Инфлюенца . . .	8
Графическ. производ. (типогр. «Северный Печатник»).	194	100	8,6	Бол орг. дыхания	23

Наименование групп.	Среднее число застрахованных.	Число закончен. случ. за полгода.	Средний месячный % заболеваний.	Преобладающие заболевания.	Средн. продолж. 1 случ. болезни.
Обработка дерева (лесопильн. заводы).	201	79	6,0	Травматизм. бол. кожи.	17
Передвижение (транспортной к-ры).	57	22	6,8	Травматизм . . .	25
Произв. бумаги и изд из бумаги (Свердл. писчебум. ф-ка).	3168	1133	5,8	Бол. кожи, орг. дых. травматизм.	15
Производ. и передача электрич. энергии (электростанции).	144	22	4,0	Инфлюенца и остр. легочн. забол.	31
Снабжение: (магазины Вологжанина, Северосоюза, Хлебопродукта).	303	69	3,8	Бол. орг. пищеварения, инфлюенца.	14
Обществ. здравоохранение (лечзавед. Губздора).	691	146	3,8	Инфлюенца бол. орг. дыхания, пищеварения.	24
Охрана внутрен. порядка, пожарн. дело (милиция, пожарн. команды).	364	73	3,8	Бол. орг. дыхания, пищеварения.	16
Сношение, (почта и телеграф).	296	50	2,8	Инфлюенца . . .	14
Управление и контроль (Губисполком и его отд., Губсуд. Сев. Окр. Святы)	1083	177	2,7	Инфлюенца бол. нервн., орг. дыхания, пищев.	21



Наименование групп.	Среднее число застрахованных.	Число закончен. случ. за полгода.	Средний месячный % заболеваний.	Преобладающие заболевания.	Средн. продолж. 1 случ. болезни.
Обработка зерновых продуктов и производство хлебно-конд. изделий, мукомольные м - цы, булочн. и конд. Волжанин).	99	15	2,8	Инфлюенца . . .	10
Педагогич. и научно-литературная деятельность (школы Губоно).	754	94	2,1	Бол. нервные и легочные.	27
Сношение (телефон).	36	2	0,9	Болезни органов пищеварения.	23
Общественное благоустр. и гигиена, (ассенбоз, бани).	100	11	1,8	Болезни органов обоняния и дыхания.	8

Временная нетрудоспособность.

При временной нетрудоспособности застрахованный получал из кассы фактический заработок. Ограничения имеются лишь для лиц, получающих больше 120 р. в месяц, но в настоящее время этот вопрос пересматривается в сторону повышения. Кроме того с 1 апреля, в виду снижения страховых тарифов, было установлено центром с находящихся на косячном лечении удержание из пособий по временной нетрудоспособности: с семейных 20%, а с одиноких 50%. Удержания эти вызвали неудовольствия у застрахо-

ванных, в особенности же у тех, кто отпраплялся на курорты за счет не страховых, а других организаций, почему этот вопрос был нересмотрен и с 1 октября н. г. означенные удержания прекращены.

До сих пор у несознательной части застрахованных имеются попытки, или путем невыполнения предписаний лечащего врача, или преувеличением характера своей болезни (аггравация), затянуть выздоровление и таким путем подольше остаться на иждивении страхкассы, которая оплачивает болезнь полным заработком; бывают и случаи симуляции, т. е. вымышленной болезни. В борьбе с этими явлениями страхкассы имеют контрольный аппарат, в виде доверенных врачей и технических контролеров. У нас в Вологодских условиях доверенный врач имеется только в Вологде. Последним, хотя прямых случаев симуляции и не обнаружено, по случаи аггравации отмечались. Отмечались также нередко случаи и невыполнения предписаний лечащего врача. Были факты, когда больного при посещении не было дома, или больной занимался работой на дому, которая влияла на скорость выздоровления и пр.

Принимая во внимание, что один врач всех больных посвятить не может, а приглашать в помощь ему других лиц не позволяли средства, губсоцстрахкасса обращалась с призывом к самоконтролю самих застрахованных, но призыв этот, за исключением единичных случаев, отклика среди широких рабочих масс не встретил; тем не менее мы этот вопрос не оставляем и все время в своей практической работе добиваемся и будем добиваться, чтобы массы осознали ценность самоконтроля в целях избежания возможной неправильной утечки страховых денег.

ПЕНСИОНИРОВАНИЕ.

Принцип исчисления и нормы пенсий.

Инвалиды труда делятся на 6 групп, при чем первые 3 группы получают пенсию, а последние, если имеют право, то пособие по безработице.

Принцип исчисления таков: инвалид труда 1-й группы получает полную пенсию, которая до 1 января 1926 г. составляла 50% среднего месячного заработка данной местности, 2-й гр. $\frac{2}{3}$ этой пенсии и 3 гр. половину.

Члены семьи умерших трудящихся с 1-м нетрудоспособ. $\frac{1}{3}$ пенсии инвалида труда 1-й группы, с 2-мя половицу, с 3-мя и более $\frac{2}{3}$.

Размеры пенсий по нормальному пенсионированию (общие заболевания, старость), сравнивая начало 1924 г. и апрель 1925 г., увеличились на 89%. Так в январе 1924 г. инв. 1 группы получал 9 р., в июле того же года 15 р. и с апреля 1925 г. по 1/X—25 г.—17 р.

Инвалиды увечники и профзаболеваний выделены из общей массы инвалидов в особую группу с определением пенсии для инв. 1-й группы бывшего его заработка, 2-й группы $\frac{3}{4}$ этой пенсии и 3-й—половины.

Семьи умерших трудящихся этих групп получают: с 1-м нетрудоспособным $\frac{1}{3}$ полной пенсии, с 2-мя—половицу, с 3-мя и более $\frac{3}{4}$ полной пенсии.

Пенсионируются с мая м-ца 1925 г. инвалиды увечники и профзаболеваний и остальных 3-х групп: 4-я группа получает $\frac{1}{3}$ своего заработка, 5-я $\frac{1}{6}$ в 6-я $\frac{1}{10}$ своего заработка.

Выделены также в особую группу работники просвещения (учителя 1 ст. сельских и городских школ) с выдачей им пенсии по 240 р. в год.

Рост пенсионеров.

Число пенсионеров с увеличением размеров пенсий и расширением круга обеспечиваемых по инвалидности постепенно растет, что видно из следующих цифр:

Наименование касс.	На 1/X—1924 г.				На 1/X—1925 г.				
	Инвалид. труда.			Увечиков.	Инвалид. труда.			Увечников.	Учителей
	Мужч.	Женщ.	Всего.		Мужч.	Женщ.	Всего.		
Вологодская Губкасса . . .	267	606	873	—	354	666	1020	12	85
Свердловская касса . . .	11	26	37	1	30	44	74	3	4
Кадниковская	28	26	54	—	43	76	119	1	30
Тотемская . .	64	50	114	—	62	53	115	1	12
Каргопольская	40	98	138	—	59	91	150	2	15
Вельская . .	56	97	153	—	87	118	205	—	18
В инвалидных учреждениях	—	—	95	—	16	48	64	—	—
Итого . .	466	903	1464	1	651	1096	1747	19	164

На 1 X—23 г. на пенсии мужчин и женщин
состояло 1225

Члены семей умерших трудящихся.

Наименование касс.	На 1/X—1924 г.		На 1/X—1925 г.		
	Общ. забол.	Увечн.	Общ. забол.	Увечн.	Учит.
Губсоцстрахкасса	405	2	460	3	1
Свердловская касса	33	1	80	2	—
Кадниковская	53	—	78	2	—
Тотемская	83	—	89	1	—
Вельская	50	—	75	—	—
Каргопольская	32	—	47	1	—
Итого	656	3	829	9	1
На 1/X—23 г. состояло	445				

С 1/X—24 г. по 1/X—25 г. число пенсионеров увеличилось на 30,4%, а членов семей, потерявших кормильца 27,3%.

В общей массе пенсионеров мужчины занимают лишь 38%, что объясняется, отчасти, малопромышленностью губернии. Преобладают среди пенсионеров женщины, их в общем числе находится 62%. К общему числу застрахованных пенсионеры с членами семей составляют 9%, тогда как среди. % по СССР не превышает 6%. Превышение нормального % следует объяснить тем, что трудовое население нашей губернии всегда занималось и занимается отхожими промыслами, которые дают увеличение числа застрахованных кассам других губерний, а нам инвалидов; т. к. утративший трудоспособность возвращается на родину,

где по праву трудящегося и получает пенсию. Среди пенсионеров имеется значительное число лиц, по прежним своим занятиям (случайный заработок-водоноски, домашние портнихи, дровоколы, домашние прачки и пр.) не имеющих прав на обеспечение в порядке соцстрахования. Этот то элемент и обуславливает, главным образом, большой процент среди пенсионеров-женщин.

Пенсионирование учителей.

С момента предоставления прав на пенсию за выслугу лет учителям и др. просвещенцам в Губсоцстрахкассе поступило 418 заявлений, по ним назначена пенсия 164 лицам и 1 семье. Утверждение постановлений производится Губисполкомом. Выплата пенсий через Губфо и УФО, при чем последние выплачивают из своих средств половину назначенной пенсии. С 1926 г. обесп. учителей возложено полностью на страховые средства.

Определение прав на пенсию.

В деле определения прав на пенсию при Губстрахкассе работают две комиссии: одна—по назначению пенсий, а другая по установлению трудового стажа, при чем последние работают и в уездах. Губкомиссией по назначению пенсий было рассмотрено за год 1.542 пенсионных дела, из них по 942 делам назначена пенсия. По отказанным в назначении пенсии делам возбуждено в центре 59 жалоб, из них рассмотрено центром 43 дела, по которым отменено 10 решений губкомиссии, что составит 23,2%.

Отмена решений Губкомиссии относится, главным образом, за счет более расширенного толкования центром сроков подачи заявлений. Для мест установлен безоговорочно 2-х годичный срок, центр же этот срок удлиняет. Последние директивы центра дают больше права и местам, таким образом % жалоб значительно сократится.

Пересмотр пенсионных дел.

Губернские страховые органы давно озабочены были уменьшением числа пенсионеров. В 1924 г. по просмотру принятых от Собеза дел было снято 254 человека. Но в это число вошел лишь только нетрудовой элемент. Что же касается не вполне трудового контингента, то снятие с пенсии тогда их не коснулось, ибо прежние постановления по соцстраху обеспечение со стороны страховорганов на них распространяли.

Иные, в виду новых распоряжений, все такие лица, имеющие лишь случайный трудовой признак, с пенсии будут сняты, для чего при Губсоцстрахкассе организована особая по пересмотру всех дел комиссия.

Инвалидные учреждения.

Своих инвалидных учреждений страховорганы не имеют, помещая нуждающихся в дома Собеза. Обследования этих домов показали, что, хотя питание постепенно улучшалось, но не достигало норм договора, также далеко неудовлетворительно, неполно было и снабжение бельем, обувью и одеждой. Для улучшения положения инвалидов труда Губсоцстрахкасса, повысив с 1/X—25 г. плату за содержание до 17 р. в месяц (до этого платили 10 р. 68 к.), заключила с Губсобезом новый договор, предусмотрев в нем устранение всех бывших ненормальностей.

В домах Собеза инвалидов труда находится 64 чел., из них:

в Вологодском губернском (с. Прилуки)	48
в Гаднинковском	3
в Тотемском	2
в Вельском	10
в Каргопольском	1

Обеспечение безработных.

Количество безработных получающих пособие, несмотря на сокращение трудового стажа для ряда категорий безработных, повысилось мало. Это объясняется тем, что расши-

Трудовая помощь безработным.

Кроме выдачи денежных пособий безработным, Губсоцстрахкасса принимает участие в развитии и укреплении трудовой помощи безработным за счет капитализации пособий. Кроме того при финансовом затруднении того или иного коллектива в особо исключительных случаях и под гарантию ГОТ выдавались займообразно ссуды.

Дома отдыха.

В отчетном году Губсоцстрахкассой было израсходовано на дома отдыха 21.824 р. 86 к.

Функционировали в губернии три дома отдыха, из них два—Устьянский и Вельский—полностью были организованы страхкассами, а третий был арендован на Корнильевском курорте, принадлежащем Вологодскому Уисполкому. Через означенные дома отдыха прошло следующее количество застрахованных:

1. Устьянский	45 мест	267 чел.
2. Вельский	15 мест	112 чел.
3. Корнильевский	45 мест	318 чел.

Общее распределение мест по профсоюзам и отдельным кассам произведено было на расширенном заседании пленума ГСПС с участием представителей всех Губотделов и страхкасс. Персональные посылки возложены были на страхкассы при договоренности с профорганизациями; в основу было положено, чтобы из посылаемых % рабочих по возможности приближался к 80, но в наших условиях мало промышленной губернии выполнить означенное было чрезвычайно трудно. Всего через дома отдыха прошло 697 чел., из них 414 рабочих, 260 служащих, 16 безработных (преимущественно рабочих), 3 инвалида и членов семейств 4. Таким образом % рабочих выразился лишь в цифре 62%.

Означенное количество мест в домах отдыха далеко не удовлетворило потребность и в отдельных профорганизациях было течение к оборудованию самостоятельного на свои

средства дома отдыха. Учтя, что в данном случае произойдет распыление профсоюзных средств и достигнуты будут мало положительные результаты, так как на незначительные средства, коими обладали союзы, возможно было создать лишь плохо оборудованные и не отвечающие своему назначению дома отдыха, Губсоцстрахкасса заарендовала на Корнильевском курорте дополнительно 45 мест и на льготных условиях предоставила их союзам, таким образом последние, при сравнительно незначительной затрате пропустили через дома отдыха 254 чел. Профсоюз связи не воспользовался льготами ГСК и организовал свой дом отдыха близ г. Тотьмы, но таковой по осмотре компетентной комиссией со всех сторон был признан для означенной цели не пригодным и ГСПС разрешил его использование только как дачные квартиры и потому лишь, что до комиссии связисты успели на ремонт помещения израсходовать значительную сумму.

В предыдущие годы в домах отдыха наблюдался ряд ненормальностей, в предупреждение чего ГСК были разработаны правила для отдыхающих, инструкции для заведующих, медперсонала, план культработы, режим, анкеты для отдыхающих и проч.

Переходя к оценке деятельности домов отдыха в отчетном году, прежде всего следует сказать, что подавляющее большинство использовало в домах отдыха свой периодический отпуск 14 дней и незначительная часть в период временной нетрудоспособности, в последнем случае сроки пребывания удлинялись в зависимости от состояния здоровья и полезности пребывания в доме отдыха. Медицинское наблюдение во всех домах отдыха имелось; в Корнильевском организован был приемный покой с врачом и фельдшером, в Устьянском имелась сестра и раз в неделю был врач, в Вельском 1 раз в неделю осматривал врач. Как правило, больные до и после пребывания взвешивались и осматривались врачом. Правильно организованной физкультуры не было, отдыхающие предпочитали играть в городки, крокет и прочее.

Плановая культработа в полной мере не была проведена, так как большинство переутомленных товарищей желали здесь получить полный отдых. Тем не менее во всех домах отдыха была соответствующая литература, красный уголок, в Корнильевском выпускалась стенгазета и удалось один раз выступление синей блузы.

Нормы питания превышали 4000 усвояемых калорий. Качество питания в общем было хорошее, в анкетах некоторые указывают лишь на однообразие меню.

Отзывы врачей и анкеты самих отдыхающих говорят, что подавляющее большинство отдыхающих получили в доме отдыха улучшение здоровья, отдохнули, успокоили нервную систему, набрались сил для работы. За редким исключением, почти все прибавились в весе от 4 до 20 фунт.

Общее впечатление о домах отдыха положительное, и тяга к ним заметно растет.

Местная санатория.

В пределах Волгодской губерния функционирует круглый год одна туберкулезная санатория Губздрава. Санатория расположена в 20 вер. от г. Вологды, в бывш. помещичьей усадьбе. Барский дом, где летом размещается 45, а зимой 35 туберкулезных больных, во многом не отвечает назначению, не во всех комнатах достаточно воздуха и света, холодные уборные, нет водопровода, электричества, примитивная ванна. Тем не менее двухлетнее существование санатории говорит за нее положительно, чему благоприятствует летом огромный парк, примыкающий к главному зданию, а кругом на холмах лес преимущественно хвойный; зимой тишина, густой парк не пропускает ветра и больные часами пользуются здоровым зимним воздухом, здесь, более же сильные уходят в поле на лыжах. На медицинское наблюдение и лечение жалоб не было. Питание достаточное.

Губсоцстрахкасса на круглый год в 1925 году имела 10 коек, а в 1926 г. 15 коек. Средний расход (аренду,

проезд и пр.) на койку 2 р. 50 к. в день. Число желающих и нуждающихся в тубсанатории значительно превышает наши возможности, почему установлена строгая очередность в зависимости от состояния здоровья, что определяется в диспансере. За отчетный год через санаторию прошло рабочих 47, служащих и других 32, из них выписались:

со значительным улучшением здоровья	45
с достаточным улучшением здоровья	28
без перемен	4
с ухудшением	2

Дальнейшее существование санатории находится в прямой зависимости от того, сколько Губздравом будет отпущено на ее благоустройство. Если кредиты на это дело будут недостаточны, то, полагаем, использовать означенную санаторию можно будет только, как дом отдыха.

В наших Вологодских условиях—зимой умеренный бодрящий холод, мало оттепелей, а потому тубсанатории, при надлежащей постановке, безусловно дадут положительные результаты; учитывая это, страхорганизации полагают необходимым привести в надлежащий вид (помочь Губздраву) существующую санаторию или изыскать средства на организацию своей санатории.

Местные курорты.

Летом в Вологодской губернии открываются широкие возможности для лечения ревматиков и др. больных на местных курортах, это неистощаемые солено-серные источники высокой лечебной полезности в Тотьме и Леденгске. Леденгский курорт функционирует уже несколько десятков лет; не смотря на плохие пути сообщения, от речной пристани 35 верст грунтовой, плохо благоустроенной, дороги, на невеселую деревенскую обстановку, на недостаточную по современному оборудованность курорта, все же сюда тянутся сотни больных каждое лето. Страхорганизации арен-

дуют здесь ежегодно с 24 г. по 25 мест (курорт находится в ведении Тотемского УИК'а). За отчетный год прошло рабочих 50, служащих и др. 25, из них 60% вернулись с явным улучшением своего здоровья, 35% при выбытии с курорта не ощущали перемены, но в дальнейшем улучшение наступило, так как больные не прекращали работы и только 5%, преимущественно больные женскими болезнями и болезнями нервной системы, улучшения не получили.

Высокая лечебная полезность Леденгского курорта до революции была известна почти только в пределах Вологодской губ. Теперь же Леденгск и Тотьма рассматриваются, как курортные места областного значения. Особенно за последнее время популярность их возросла в связи с тем, что как отдельные медицинские силы, так и курортный съезд в целом высказались за наибольшую в соответствующих случаях полезность курортного лечения в привычных для больного климатических условиях. Это дало толчок к тому, чтобы приступить к организации благоустроенного курорта в самом городе Тотьме, где все условия к развитию курорта более благоприятны, чем в Леденгске. По устройству курорта в Тотьме функционирует при Вологодском ГИК'е комиссия, располагающая пока скромными средствами, но есть надежда, что заинтересованные организации пойдут навстречу и курорт в Тотьме будет.

Центр в лице НКЗ и ЦУССТРАХА, на наши письменные и личные ходатайства, пока что только призывает нас к самостоятельности, но мы не теряем надежды получить отсюда и материальную поддержку. Во всяком случае к сезону настоящего года, хотя частично, курорт будет функционировать.

Более слабый по своей лечебной полезности (главным образом для малокровных) Корнильевский курорт нами эксплуатируется в соответствующих случаях в довольно значительных размерах, пользуясь тем, что здесь же размещен дом отдыха Губсоцстрахкассы. Благоустройство (к

чему уже приступлено) возможно повысит лечебные качества Корнильевского курорта. В ряде мест губернии, в частности в Каргопольском уезде имеются минеральные источники, лечебная полезность и возможность их эксплуатации выясняется.

Южные курорты.

Благодатный Юг истари притягивает к себе больных (как говорят, на теплые воды). Страховые организации затратили громадные средства, чтобы дворцы царей и буржуев превратить в здравницы для трудящихся. Дороговизна этих курортов (организац., путевые и др. расходы) не дает возможности охватить всех нуждающихся, но все же за истекший год мы имели там 47 мест: в Мацесте—12, Геленджике—4; Ялте—10, Кисловодске—8, Пятигорске—3, Ессентуках—3, Железноводске—3, Евпатории—4. 80%-ая норма рабочих от станка здесь выполнена с излишком на 14%. В настоящем году ждем большего количества мест. Очередность посылки, кроме медкомиссии (курортно-отборочной) устанавливалась особой комиссией из представителей страховкассы, партийн. и профес. организаций.

Общие замечания и выводы о домах отдыха и курортах.

Высокая полезность домов отдыха, санаторий и курортов очевидна; наши задачи расширить это дело, но не вустарно, а общими силами страховых, хозяйственных и проф. организаций, устраивать их по всем правилам. Особое внимание должно быть обращено на оживление этого дела внутри губернии. Наш бич — туберкулез легких—в местных санаториях лечится с большими положительными результатами, при болезнях мышц, суставов и костей на местных курортах мы наблюдаем высокий % выздоровления; тогда как на юге некоторые стадии туберкулеза не только не поддаются лечению, но принимают неблагоприятное течение. Глубокое изучение курортного вопроса и в целом ряде других болезней определяет большую полезность лечения их в привычных для больного климатических условиях.

Страхоорганизациям, здраводелам и профсоюзам следует все время изучать физическое состояние трудящихся, брать на учет нуждающихся в том или ином курортном лечении, дабы тем самым пропускать через курорты действительно крайне нуждающихся в них, т. к. выбор больного за два-три дня до посылки часто ведет к неправильному использованию курортов.

Медицинское лечебно-профилактическое дело.

О лечебно-профилактическом деле в нашей губернии в форме общей оценки следует сказать, что оно растет, мало по малу советская медицина (широкое оздоровление трудящихся) прокладывает себе дорогу. Организуются новые типы лечебных учреждений, функционируют тубдиспансер, ясли, консультации, начинается плановая борьба с венерическими болезнями и т. п. Медработники за последнее время проявляют активность в сторону общественности — культурно-просветительной работы. Но следует оговориться, что все это более или менее удовлетворительно лишь в губцентре и отчасти в Свердловском промышленном районе, в уездах же, а тем более в деревнях далеко не все еще благополучно (мала сеть лечебных учреждений, нет квалифицированных сил, перебой в медснабжении и пр.). Маломощность волостного и уездного бюджетов, при громадных нуждах, не позволяет пока что уделить на лечебно-профилактическое дело должных средств. Страховой лечебный фонд, достигающий 394.404 руб. составляет 34% общегубернского бюджета на лечебное дело. В губцентре и на местах все время стараются страх. лечебный фонд использовать не по прямому (как дотационный на расширение специальных видов медпомощи и пр.) назначению, а на основные виды медпомощи. Только в т./г. удалось этот фонд в губернском масштабе оградить твердой приходо-расходной сметой, составлению которой страховое губсовещание уделило громадное внимание и заведующему рабочей медициной (Рабмеду) при Губздраве даны конкретно-твердые директивы. Большая ра-

бота Рабмеда, страхкассы и Губздрава была проделана в области организационной, в частности налажена в губгороде скорая помощь, упорядочена амбулаторная и квартирная помощь, что дало возможность изжить перебои и справедливые нарекания со стороны застрахованных и сэкономить значительные средства. Дело в том, что до сего времени, как в амбулаториях, так по посещению на дому была система почасовой и сдельной оплаты, что не сближало врачей с населением, и помощь носила, несмотря на большие затраты, случайный характер; в настоящее время перешли на штатный состав врачей, город разбит на районы, которые закреплены за определенными врачами, последние на ряду с лечебной помощью, изучая условия труда и быта, ведут и профилактическую работу. Также проведена большая работа с медперсоналом по вопросу экономного расходования медикаментов. Неблагоприятно отзывается на деле то, что мы еще до сего времени совершенно не изжили ведомственности, отсюда неэкономное распыление средств и сил. Губздрав, собразуясь со средствами, выполняет постепенно определенный план лечебно-профилактического дела, в то же время железнодорожники параллельно строят аналогичные свои учреждения, водники тоже и даже лесозаготовители, по скольку не страхуются некоторые группы рабочих, организуют самостоятельно медпомощь. В результате параллелизм, доходящий подчас до ничем не оправдываемого соревнования и ведущий к ненормальному разбрасыванию средств и сил, а на деле лишь показная сторона—все нагромождено, до молочной кухни включительно; в крупном центре, а в глухих деревнях, ж.-д. станциях, водных пристанях и на лесозаготовках нередко нет самых необходимых медсредств.

Только твердый курс на объединение лечебно-профилактического дела по губерническому территориальному признаку и обеспечение широкого права страховым и профорганам участия в строительстве и направлении его, даст возможность изжить указанные ненормальности.

Страховое просвещение.

Недостаточно твердая директива профсоюзного центра в прошлое время об обязательном включении всеми местными профорганами в план культурной работы, как правило, страхового просвещения определяла для страховиков непосильную задачу только своими силами и средствами проводить в жизнь это дело. Отсюда, конечно, ясно, что принципы соцстрахования в СССР мало знали не только широкие массы, но зачастую и профактивисты были профанами этого вопроса. За истекший год страховое просвещение более или менее расширилось, профсоюзы идут на встречу, но наши территориальные условия охватить плановой работой всех застрахованных все же не позволили. В губцентре и уездных городах по плану прочитан цикл лекций по соцстрахованию, велись беседы, использовывались местные и степные газеты, страховики выступали на всех крупных профсоюзных собраниях, в клубах и красных уголках мало-помалу появляется страховая литература, плакаты и лозунги. В целях же продвижения, хотя частично, страховых знаний в глушь деревни, Губсоцстрахкассой издан страховой билет с изложением всех прав застрахованного и обязанностей страхователя по законодательству СССР. Это дало хорошие результаты—безболезненно изжиты недоразумения на почве непонимания, потянулись из глухих углов застрахованные за страховой и специальной лечебной помощью в свои страховые кассы.

В текущем году страховое просвещение примет еще более твердую организационную форму и углубленное содержание, так в губцентре во всех клубах и крупных красных уголках будет проведен цикл лекций, там же организируются уголки «Соцстрахование, охрана труда, здоровье».

Работникам-страховикам поднимающийся интерес со стороны широких масс к вопросам соцстрахования следует использовать для глубокого и всестороннего освещения советского социального страхования.

Общие итоги и достижения.

К настоящему времени вполне оформилась организационная структура страховых органов, что дало возможность охватить страхованием, за небольшим и случайным исключением, почти всех трудящихся по найму. Укрепилось и финансовое положение. Нет хронической и безнадежной задолженности. Размер пенсий и пособий значительно возрос. Если в 1924 г. органы соцстраха осуществили пенсионирование инвалидов-увечников по фактическому былому их заработку, а в 1925 г. в эту же группу были включены инвалиды от профзаболеваний, то к началу 1926 г. мы уже имеем распоряжения центра и ведем подготовительную работу о неенсионировании всех инвалидов из расчета их фактического заработка.

В деле медпомощи застрахованным имеем определенные результаты улучшения и самое построение лечебного дела приняло прочные организационные формы по пути укрепления принципов советской медицины.

Страховые органы открыли доступ трудящимся к курортно-санаторному лечению и последнее с каждым годом растет и укрепляется. Кроме того дома отдыха дали большую возможность, рационально, в целях укрепления здоровья, использовать отгульное время.

Задачи и перспективы.

Задачей текущего момента является: необходимость стремиться всемерно к своевременному и полному поступлению страховых взносов. Неуклонно подходить к обхвату соцстрахованием всех трудящихся по найму, в частности батраков на селе, распространить страхование по всем видам на работников в совхозах независимо от их местонахождения (в настоящее время страхуются только в совхозах, отстоящих от страховых органов в 5 вер.). Приступить к разработке вопроса о страховании всех рабочих на лесозаготовках и сплавах.

Стремиться к наибольшему приближению страховой помощи к застрахованным, в то же время упрощать порядок получения таковой.

Усилить финансово-контрольный аппарат страхкассы, как для таковых, так и для контроля страхователей (предприятий и учреждений) в смысле правильности исчисления страхов взносов.

Поставить перед профорганами вопрос о том, чтобы ревкомиссии проявляли большую активность, проводя по плану и всестороннюю ревизию страхкасс.

Идти по пути строгой экономии организационных средств, а именно: рационализировать труд технических работников и обязывать ответственных выполнять непосредственно ту или иную работу в аппарате кассы; сметы должны предусматривать лишь самые необходимые расходы, исключив практику оплаты коммунальных и др. расходов, не относящихся непосредственно к страхкассе.

В виду того, что за инвалидов труда, находящихся в домах Собеса, мы платим достаточные средства (17 р. в м-ц) требовать точного выполнения Собесом договора, предусматривающего в полной мере удовлетворительное содержание инвалидов; радикальное же разрешение данного вопроса — организация своего инвалидного дома.

Страховое просвещение должно вестись не агитационным методом, а путем углубленной проработки, дабы понятна была каждому важность социального страхования и на основе этого воспитать в массах необходимость наблюдения за страхователями в деле полного и своевременного выполнения ими страховых обязательств, а равно привлечь застрахованных к товарищескому самоконтролю в целях экономии страхсредств.

Неотложным делом в условиях нашей губернии является организация в соответствующем месте обще-губернского дома отдыха и тубсанатории, а в губ. городе и Свердловском промышленном районе ночной тубсанатории.

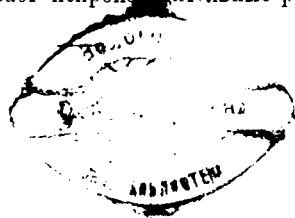
Делу развития курортной помощи внутри губернии нужно придать громадное значение, принимая во внимание, что мы имеем ряд высоко лечебно-полезных источников.

Страховые органы должны уделять должное внимание, совместно с охраной труда, санитарному улучшению и технике безопасности на предприятиях.

Изучение быта застрахованных и внедрение в массы навыков личной и общественной гигиены должно быть одной из задач доверенных врачей и всего медицинского персонала, обслуживающего застрахованных.

Строго сметное расходование страхового лечебного фонда большое достижение, но без увеличения отпуска средств на дело здравоохранения из местного и государственного бюджета мы не сможем лечебно-профилактическое дело поставить на должную высоту, а потому максимального отпуска указанных средств нужно всемерно добиваться. Чтобы не вызвать излишних расходов, а в тоже время иметь больший контроль за лечением застрахованных, председатели райстрахкасс должны в тоже время являться уполномоченными Рабмеда.

Практика последнего времени на местах определенно говорит, что достаточно назрел вопрос для пересмотра в сторону объединения лечебно-профилактического дела, а равно соцстрахования по территориальному признаку; количество перешло в качество, ведомственность задерживает плановое развитие и вызывает непроизводительные расходы.



56

П. 53 г.