

СПРАВОЧНИК ЗАСТРАХОВАННОГО

Социальное страхование рабочих, служащих инвалидов, безработных и членов их семей.

Составлен И. Л. БАЕВСКИМ.

(При участии д-ра Я. ШТЕЙНБЕРГА и П. ВИНОГРАДОВА).

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Основы социального страхования.
2. Пособия и пенсии (при болезнях, родах, инвалидности, безработице, смерти и т. д.).
3. Организация всех видов медицинской помощи застрахованным (адреса, телефоны, часы и порядок работы Московских учреждений здравоохранения).
4. Указатель учреждений профессиональных, страховых, охраны труда и др. (адреса и телефоны).
5. Кодекс Законов о Труде (социальное страхование)
6. Приложения (декреты, инструкции, циркуляры и т. д.)

ПРЕДИСЛОВИЕ.

Издание „Справочника застрахованного“, идет навстречу потребности в таковом „Справочнике“, высказанной неоднократно как работниками по социальному страхованию, так, особенно, самими застрахованными на многочисленных конференциях и докладах.

Мы полагаем, что очень часто „Справочник“ будет для застрахованного единственной „литературой“ по социальному страхованию. Брошюра очень плохо доходит до массового читателя, особенно при настоящих ценах на брошюру. „Справочник“ должен дойти до застрахованного. Поэтому понятен соблазн дать в «Справочнике» не только список адресов и телефонов. Это и определило его объем.

В такой работе, проделанной довольно спешно, несмотря на всю тщательность и внимание к ней, неизбежны как пропуски, так и технические ошибки. Особенно возможны неточности в №№ телефонов, очень часто, к сожалению, меняемых. Наша просьба ко всем, заметившим недостатки и ошибки этой работы, сообщить о них в Издательство „Вопросов Страхования“. Они будут тем или иным путем, по возможности, исправлены.

Если „Справочник“ сумеет помочь застрахованному разобраться в вопросах организации бесплатной медицинской помощи, в сети неизбежно сложной организации социального страхования, в законодательстве по социальному страхованию; если „Справочник“ поможет застрахованному добиться осуществления своих прав в вопросах лечения и материального обеспечения— мы будем считать „Справочник“ выполнившим свое назначение.

15/VIII — 1923 г.

ЧАСТЬ I.

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ.

Что такое социальное страхование.

Большая часть трудящихся людей живет исключительно заработком, наемным трудом. Работать, продавать свою живую рабочую силу трудящийся может до тех пор пока он здоров и работоспособен.

Болезнь, увечье, старость, у женщины—беременность и время после родов—лишают трудящегося работоспособности. Он и его семья впадают в нужду. Трудящемуся грозит также опасность безработицы, когда человек, хотя и здоров, но остается надолго без заработка. Смерть кормильца семьи—и необеспеченная семья впадает в нищету, начинает голодать.

Эта необеспеченность трудящихся влечет беспокойство за завтрашний день. Обеспечить рабочего во всех случаях нужды может одно средство. Это—**социальное страхование**. «Социальным» оно называется потому, что оно связано с неустройством общественной жизни. Ибо потеря заработка есть явление общественное и зависит от социальных причин.

Рабочая страховая программа.

Рабочие всех стран выдвигают следующие требования в области социального страхования:

1) **обеспечение в случаях болезни, увечья, инвалидности, старости, в случае материнства, вдовства, сиротства и безработицы. Кроме того, оказание бесплатной медицинской помощи всех видов как застрахованному, так и членам их семейств, а также оказание дополнительной помощи на погребение, детское приданое, на кормление ребенка, и т. д.**

2) **Распространение социального страхования на всех без исключения лиц, живущих наемным трудом.**

3) **Возложение всех расходов** по социальному страхованию целиком на **предпринимателей и государство.**

4) **Выборность страховых органов** трудящимися и самоуправление застрахованных по всем страховым организациям.

5) **Лишение предпринимателей права быть избранными в органы социального страхования.**

6) **Возмещение**, по меньшей мере, **полного заработка** в случае утраты трудоспособности и безработицы.

Осуществление полностью этой рабочей страховой программы, т.е. окончательное уничтожение необеспеченности трудящихся масс, сталкивается в буржуазных государствах с непреодолимой преградой в лице капитализма.

И лишь свергнув капитализм пролетариат положит конец своей необеспеченности и осуществит полностью страховую программу.

Декрет Совнаркома от 15-XI-21г.

15 ноября декретом Совнаркома введено в Республике социальное страхование для лиц занятых наемным трудом.

Декрет от 15 ноября 1921 года о социальном страховании осуществляет основные рабочие требования и охватывает собою следующие виды социального страхования:

- 1) **оказание лечебной помощи;**
- 2) **выдачу пособий при временной утрате трудоспособности** (болезнь, увечье, карантин, беременность, роды, уход за больным членом семьи);
- 3) **выдачу дополнительных пособий** (на кормление ребенка, предметы ухода, погребение);
- 4) **выдачу пособий по безработице;**
- 5) **выдачу пособий при постоянной утрате трудоспособности (инвалидности):**

б) **выдачу пособий членам семейств** трудящихся по найму в случае смерти или безвестного отсутствия их кормильца.

На кого распространяется социальное страхование.

Социальное страхование в полном объеме распространяется на всех лиц наемного труда, независимо от того, где трудящийся работает или служит по найму, независимо от характера, длительности работы, способов расплаты за труд, а также на членов семей трудящихся. Лица, занятые на сезонных и временных работах, страхуются только частично, не по всем видам социального страхования. Так, они не страхуются от безработицы, им не выдаются дополнительные пособия (предметы ухода и кормление ребенка, пособие на погребение). К сезонным и временным рабочим относятся рабочие в сахарной, лесной, торфяной, рыбной и др. промышленности, занятые только на определенный сезон и временно (сплавка леса, ловля рыбы неводом и т. д.). Подробный циркуляр см. приложение >: 17.

Кем вносятся страховые взносы.

Страховые взносы вносятся предприятиями, учреждениями или отдельными лицами, пользующимися наемным трудом, без права обложения самого страхуемого и без вычета из их заработной платы.

Неуплата предприятиями, учреждениями или отдельными лицами причитающихся с них страховых взносов ни в коей мере не лишает работающих у них по найму лиц права на получение всех предусмотренных законом пособий по социальному страхованию.

Средства социального страхования.

Средства на социальное страхование составляются из страховых взносов, собираемых с предприятий и учреждений, в которых застрахованные работают.

Чем вреднее для здоровья рабочего производство, чем опаснее работа в нем, тем больше процент взносов на социальное страхование, который предприятие обязано вносить.

Во вредных производствах, где работа требует большого напряжения (металлисты), где приходится работать в сырости (шахтеры), дышать вредной, ядовитой пылью (наборщики), рабочие легче заболевают различными болезнями, чем в производствах менее вредных (торговые предприятия, пекарни, и т. д.).

Чем больше заболеваний среди рабочих предприятия и чем продолжительнее эти заболевания, тем больше придется тратить денег на пособие больным вредных производств.

Разряды опасности и вредности производств.

Но нашим законам предприятия **по степени опасности и вредности** производств делятся на 4 разряда.

В 1-м разряде числятся предприятия наименее вредные (например, конторы, магазины, и т. п.).

Во 2-м разряде несколько более вредные (например, больницы, булочные и т. п.).

В 3 разряде—значительно опасные и вредные предприятия (например, типографии, металлические заводы, производство резиновых изделий и т. п.).

В 4 разряде—самые вредные и опасные предприятия (например, производство ядовитых веществ, пороха, работы в шахтах и т. п.).

На каждый отдельный вид социального страхования предприятия вносят определенный процент с заработной платы всех рабочих и служащих данного предприятия.

Тариф взносов.

Декретом ВЦИК и СНК от 13 апреля 1923 года установлен следующий тариф взносов на социальное страхование лиц, занятых наемным трудом, в процентах со всех видов заработной платы.

Фонды.	А	Б	В	Г	
Разряды.	На врем, нетрудоспос. и на доп. виды	На инвалидность.	На безработицу.	На лечение.	Итого:
1. Разряд по степени опасности и вредности	6%	3½%	2%	4½%	16%
2. Разряд по степени опасности и вредности	6½%	4½%	2%	5%	18%
3. Разряд по степени опасности и вредности	7%	5%	2%	6%	20%
4. Разряд по степени опасности и вредности	8%	5½%	2%	6½%	22%
Льготн. тариф для гос. учреждений.	4½%	2½%	2%	3%	12%
Льготный тариф для трансп. (жел. дор. и водн.), связи и промышл. предпр., находящихся на госбюджете (топл. и металич.)	6%	3½%	2%	4½%	16%

Размеры страховых взносов могут быть для каждого отдельного предприятия **повышены или понижены**, в зависимости от наличия в данном предприятии особо благоприятных или неблагоприятных условий для жизни и здоровья работающих в нем застрахованных, что имеет громадное значение для дела охраны труда.

Тарифная ставка взносов для каждого предприятия устанавливается Инспекцией Труда.

Повышение или понижение размера взносов устанавливается Инспекцией Труда, на основании специального обследования предприятия.

При неуплате предприятиями и учреждениями, хозяйственными и частными лицами, пользующимися наемным трудом, взносов на социальное страхование в установленные сроки, на них начисляется пеня; за первый

месяц просрочки— 10% с причитающейся к платежу суммы, включая и курсовую разницу, а за каждый из последующих месяцев—15%. с этой суммы.

Владельцы, ответственные руководители предприятия, учреждений, хозяйств, а также частные лица, пользующиеся наемным трудом, за неплатеж свыше трех месяцев причитающихся с них на социальное страхование сумм и равно за уклонение от регистрации в органах социального страхования и за несообщение этим органам требуемых ими сведений или сообщение сведений заведомо ложных подлежат привлечению **к личной уголовной ответственности**, по ст. ст. 118, 132 и 90 Уголовного Кодекса Р.С.Ф.С.Р.

Страховые фонды.

Все денежные средства, поступаю дне на социальное страхование, называются фондами социального страхования.

Фонды состояются из взносов на все виды социального страхования, пени и штрафов, налагаемых на предприятия за несоблюдение законов по социальному страховали. Фонды существуют следующие:

1. Операционные фонды социального страхования. 2. Всероссийский запасный фонд социального страхования.

Операционных фондов четыре:

Фонд «А» — по страхованию на случай временной нетрудоспособности, материнства и но дополнительным видам страхования.

Фонд «Б» — инвалидности, вдовства и сиротства.

Фонд «В» — безработицы.

Фонд «Г» — на лечебную помощь застрахованным.

Всероссийский запасный фонд образуется из 10% отчислений от **всех страховых взносов**, из пени и штрафов, налагаемых на страхователей за просрочку платежей, нанимателей—за нарушение Кодекса Законов о труде, рабочих — за прогулы.

Всероссийский запасный фонд расходуется на подкрепление средств местных страховых организаций в случаях чрезмерного роста заболеваемости, безработицы и т. д.

Задолженность по страховым взносам

Недобор страховых взносов весьма неблагоприятно отразился на финансах страховых органов, которые не могли достаточно широко развернуть свою работу.

При таких условиях не могла быть усилена, как нужно, медицинская помощь застрахованным, были недостаточны пособия безработным и пенсии инвалидам. За первый год социального страхования поступило страховых взносов лишь около одной трети той суммы, которая должна была поступить.

Усилить поступление страховых взносов от всех предприятий, приблизить к предельной 100% норме и, таким образом, прочно поставить на ноги советское социальное страхование, можно лишь при активном содействии профсоюзов и самих застрахованных рабочих.

Согласно решения последнего пленума **Всероссийского Центрального Совета Профессиональных Союзов (ВЦСПС):**

а) фабзавкомам регулярно проверять выплату предприятиями причитающихся с них страховых взносов и о результатах этой проверки сообщать вышестоящим союзным организациям ежемесячно в порядке своей текущей отчетности;

б) обо всех неисправных плательщиках союзы должны доводить до сведения страховых органов;

в) к этой работе необходимо привлечь низшие союзные ячейки и широкие массы рабочих.

Эти крайне ценные решения пленума ВЦСПС должны быть проведены в жизнь. **Социальное страхование трудящихся—есть дело самих рабочих.**

Московский Губернский Совет Профессиональных Союзов МГСПС) в духе постановлений ВЦСПС, издал циркуляр об участии фабзавкомов в деле социального страхования (циркуляр см. приложение М» 16).

Органы социального страхования.

Социальное страхование находится в ведении Народного Комиссариата Труда.

Делом социального страхования в Республике ведают:

- 1) Центральное Управление Социального Страхования;
- 2) Губернские Управления Социального Страхования;
- 3) Кассы социального страхования.

По советским законам первичной страховой ячейкой является страховая касса.

Делами кассы управляет комитет, который избирается на собраниях (конференциях) представителей профессиональных союзов.

В больших городах устраивается несколько **районных** касс и конференции созываются по районам. В небольших городах учреждается только обыкновенно одна **общегородская страховая касса.**

В уездах имеется одна уездная страховая касса с выплатными пунктами на территории уезда.

Очередные конференции созываются каждые полгода.

В экстренных случаях могут быть созываемы и внеочередные конференции.

На конференциях, кроме комитета кассы, избирается также ревизионная комиссия.

Для транспортников (водников и железнодорожников) существуют особые кассы линейного типа (транспортные кассы).

Участие в страховой кассе.

Губернские Управления Социального Страхования руководят деятельностью страховых касс в пределах губернии и наблюдают за законностью их работ.

Согласно постановления Совнаркома от 20 января 1923 года, участие в кассе начинается со дня допущения к работе или службе, хотя бы данное лицо числилось принятым на испытание или учение; участие в кассе прекращается с момента истечения срока, по который застрахованным получена компенсация при увольнении; такие лица обеспечиваются в дальнейшем в случае болезни **на общих основаниях с безработными. Лица, уволенные с предприятия после наступления нетрудоспособности, продолжают получать пособие из страхкассы до восстановления трудоспособности или установления экспертными комиссиями наличия инвалидности.** Участие в кассе не прекращается в случае временной приостановки предприятия, вызванной обычным или случайным перерывом его работы не более 2 месяцев и сопровождающейся выплатой заработной платы.

Лечебная помощь.

Застрахованные и члены их семейств получают бесплатную медицинскую помощь в первую очередь во всех лечебных учреждениях органов Здравоохранения. Помощь эта оказывается в виде: первой помощи, амбулаторной, коечной, родовспоможения, помощи на дому, зубо-врачебной, санаторно-курортной, а также бесплатной выдачи лекарств и, в необходимых случаях, костылей, подпорок, очков, протезов и т. п.

Страховые кассы заинтересованы и наблюдают, чтобы медицинская помощь была поставлена хорошо.

Представители страховых касс и профсоюзов принимают активное участие во всех административно-хозяйственных совещаниях больниц и амбулаторий, в качестве членов этих совещаний.

Таким образом, страховые кассы и профсоюзы вместе с Здраво-делами строят медпомощь для рабочих.

Фабричная медицина.

Рабочие во многих случаях лечатся у себя на предприятиях в, так на-зываемых, **фабричных амбулаториях**. Лечение это имеет огромные не-достатки. Врач завода не может и не должен лечить от **всех** болезней. Ра-бочие должны лечиться у **врачей-специалистов**.

Только **специальное лечение** дает верные и быстрые результаты. Фабричный врач должен оказывать лишь первую помощь.

Для специального лечения существуют районные амбулатории, с приемом врачей **по всем специальностям**.

Предупредительная медицина.

Рядом с выдачей пособий по случаю болезни, страховые кассы вме-сте с органами Здравоохранения стремятся к **предупреждению болезней (профилактике)**.

Болезнь легче предупредить, чем лечить. Для выполнения своей высшей задачи страховые кассы: 1) заботятся о правильной постановке медпомощи застрахованным; 2) стремятся улучшить условия работы на предприятиях и действуют в этом направлении рука об руку с органами ох-раны труда; 3) совместно с Здраводелами стремятся распространить среди застрахованных правильные взгляды на здоровье путем лекций, брошюр и плакатов, выставок и музеев, распространяет и прививают рабочим пра-вильные понятия и знания о том, как охранять здоровье.

Больничный листок.

Право на социальное страхование должно быть удостоверено определенным документом, каким является больн. листок.

В случае болезни с временной утратой трудоспособности, больной обязательно должен получить из лечебного заведения от лечащего врача **больничный листок.**

Только больничный листок является законным документом, на основании которого страховая касса выплачивает денежное пособие.

Больничный листок заполняется врачом и предприятием на основании точных правил.

Страховые кассы и Здравоотделы должны следить, чтобы врачи выдавали больничные листки лишь в действительных случаях болезни с утратой трудоспособности.

Борьба с симуляцией болезней.

Прогулы, прикрываемые фиктивной заболеваемостью, злоупотребления пособиями кассы разоряют страховую кассу и ведут к подрыву дела социального страхования.

Поэтому лечащие врачи поступают правильно и честно, когда они выдают больничные листки только действительно больным, а не лодырям, выдумывающим лишние жалобы или симулянтами (притворщиками), иногда требующим от врачей выдачи удостоверений относительно их несуществующих болезней.

Кассы через контрольных врачей проверяют нетрудоспособных больных на дому и наблюдают за строгим исполнением этими больными предписаний и советов лечащих врачей. В известных случаях нарушения этих предписаний, **кассy могут лишать застрахованных права на получение денежного пособия.**

Наконец, с замеченными симулянтами должны бороться сами сознательные рабочие, заинтересованные в развитии и процветании дела социального страхования.

Профсоюзы и страхкассы должны знакомить рабочую массу с делом социального страхования, его постановкой в советской России и задачами рабочих в нем.

Только тесная связь работы страхкасс с рабочей массой— залог процветания страхового дела.

ЧАСТЬ II.

ПОСОБИЯ И ПЕНСИИ.

Общие сведения.

Виды обеспечения.

Обеспечение застрахованных разделяется на несколько видов:

- а) медицинская помощь;
- б) денежные пособия—основные и дополнительные;
- в) пособие по безработице;
- г) пенсионное обеспечение.

Куда надо обращаться?

Медицинская помощь во всех ее видах оказывается Московским отделом Здравоохранения через лечебные учреждения по месту работы или жительства застрахованного.

Денежные пособия выдаются страховыми кассами. **Пособие по безработице** выдается Московской кассой безработных. (Рахмановский, д. 3).

Пенсии выдаются Московским Отделом Социального Обеспечения (временно до передачи пенсионного дела страховым органам"). Солянка. 18.

Документы для обращения в кассу.

Страховой кассе при обращении к ней за пособием необходимо знать работает ли в настоящее время данное лицо или нет. Поэтому **при обращении в кассу всегда надо иметь при себе** какой либо документ,

удостоверяющий личность и состояние на работе, например, **расчетную книжку, или удостоверение с места службы и работы.**

Это основной документ. В каждом отдельном случае пособия или пенсии необходимо, кроме удостоверения личности, иметь еще документы см. для болезни, для карантина, для беременности и родов, по случаю рождения ребенка, на погребение, по безработице, по инвалидности, при потере кормильца.

Сроки действительности документов.

Задерживать документы нельзя. Предъявляете документы по болезни, увечью, карантину, беременности, родам и на кормление ребенка с таким расчетом, чтобы не прошло 3 месяца со дня случая, дающего право на пособие. В противном случае пособие исчисляется, начиная с 3 месяцев до поступления документов в кассу.

Документы на получение пособия на предметы ухода для родившегося ребенка действительны только в течении 3-х месяцев со дня родов, а на получение пособия на погребение— в течении 3-х месяцев со дня смерти. **По прошествии 3-х месяцев пособие не выдается.**

Подлинность документов.

Для получения дополнительных пособий в кассу предъявляются **обязательно подлинные документы** (не копии).

При желании документы возвращаются обратно, о чем **надо заявить приемщику кассы при сдаче документов.**

1. БОЛЕЗНЬ И УВЕЧЬЕ.

Кому выдается пособие по болезни и увечью и размер пособия.

Пособие в случае болезни или увечья выдается застрахованному в размере тарифной ставки соответствующей категории в данном предприятии или учреждении к моменту выплаты пособия, но во всяком случае не

ниже фактического заработка заболевшего до момента утраты трудоспособности (ст. 179 Кодекса Законов о Труде). (Разъяснения к ст. 179 Код. Зак. о Труде см. прил. №11 и 12).

За какое время уплачивается пособие.

Пособие уплачивается за действительно пропущенные по болезни рабочие дни со дня заболевания по день выздоровления, или по день установления постоянной стойкой нетрудоспособности (инвалидности) (ст. 180 Кодекса Законов о труде).

Сроки выдачи пособий.

Сроки выдачи пособия зависят от длительности заболевания:

При недлительных заболеваниях на срок до 2-х недель пособие выдается **по выздоровлении** не позднее, чем через 2—3 дня после сдачи документов, а в некоторых кассах немедленно.

При длительных заболеваниях (от 2-х недель и больше) пособие выдается 1 раз в две недели.

Порядок получения отпуска.

Отпуск и освобождение от работ на срок до 14 дней даются врачами центральной амбулатории Здраводела или же амбулаторией предприятия, имеющей на то право. Для отпуска на срок более 14 дней больной направляется через амбулатории в Контрольно-Врачебную комиссию при районной страховой кассе.

Врачебно-Контрольной комиссией решаются вопросы об отпуске.

Обязательное получение отпуска через Врачебно-Контрольной комиссию.

Точное соблюдение и исполнение всех назначений и предписаний врача или лечебного учреждения и своевременная **явка** на назначенные

посещение как в **амбулатории, так и во врачебно-контрольные комиссии обязательна для застрахованного.**

Если больной по состоянию здоровья не может явиться в амбулаторию лично—надо вызвать врача на дом.

Если больной по состоянию здоровья не может явиться врачебно-контрольную комиссию надо **об этом заявить страховой кассе.**

Страховая касса производит контроль над больным и вправе отказать в пособии, если не исполняются предписания врача и врачебно-контрольных комиссий

Документы на получение пособия по болезни и увечью.

По определении нетрудоспособности по болезни или увечью—больному выдается «больничный листок». **Этот листок и является документом для получения пособия.**

Выдача пособия вперед.

Пособие вперед выдается только больным, направляющимся в санатории, курорты или получившим долгосрочный отпуск и уезжающим для лечения вне г. Москвы.

Пособие выдается вперед за все время отпуска по расчету момента получения **без каких либо последующих дополнительных выдач**, вследствие изменения курса рубля.

Документы на выдачу вперед—удостоверение, что больной направляется в санаторию или курорт.

Если больной уезжает из Москвы в долгосрочный отпуск по болезни, нужно иметь удостоверение от врача или лечебного учреждения о необходимости отъезда из города.

Сдача документа в предприятие.

Первое что надо сделать с больничным листком—это сдать его в предприятие для отметок о начале болезни и о месячной ставке.

Если отпуск по болезни небольшой (до 2 недель) **листок** сдается по **выздоровлении**.

Получение «продолжения больничного листа».

Если болезнь длительная (больше 2 недель) и застрахованный нуждается в получении пособия—листок сдается в предприятие до выздоровления, но больной должен озаботиться при получении пособия из кассы взять в кассе «продолжение больничного листка», который и будет служить документом для получения пособия в дальнейшем.

Точно также нужно получить «продолжение больничного листка» в случае, если **срок отпуска по болезни кончился, а больной не выздоровел**.

С «продолжением больничного листка» для получения пособия поступают также, как и с «листком» (сдача в предприятие и т. д).

Обязательные отметки на листах.

Предприятие или учреждение, получив листок, должно заполнить точно и ясно имеющиеся на обороте его все графы под названием: «отметки предприятия, учреждения или хозяйства» а именно:

- 1) Наименование предприятия.
- 2) Адрес.
- 3) Когда прекращена работа.
- 5) Когда вышел на работу вследствие выздоровления.
- 6) К работе не допущен—то почему. (Заполняется и в случае сдачи листка в кассу до выздоровления при длительном заболевании).
- 7) Тарифная ставка по.....разряду

за месяц в товарн. рублях. ... р. ... к. в советских дензнаках ... р. ...к.

8) Фактический заработок, причитающийся рабочему (служащему) за. ... дней работы в течение последнего платежного срока (включая все виды зарплаты) за время с.....по.....192...г. (указать в товарных рублях и советских дензнаках отдельно).

Тарифная ставка указывается точно по разряду без прибавления каких бы то ни было нагрузок, % % на перевыработку, и т. д.

Указанные сведения должны быть заверены подписями администрации предприятия или учреждения и печатью. В мелких предприятиях и частных, где нет печати, сведения заверяются администраторами, или владельцами и соответствующими профсоюзами. По заполнении предприятием сведений, листок возвращается застрахованному.

Ответственность за ложные сведения в «больн. листке».

За дачу ложных сведений, виновные привлекаются к ответственности по ст. ст. 116 и 105 Уголовного Кодекса.

Личное получение пособия в кассе.

По получении в предприятии или учреждении всех необходимых отметок на листе, таковой сдается в страховую кассу **приемщику**, который, приняв документы, выдает на руки контромарку.

Контромарка служит ордером кассиру для получения пособия.

Что делать если застрахованному невозможно самому прийти за пособием.

На оборотной стороне контромарки **имеется бланок доверенности** и, если участнику кассы по каким либо причинам невозможно самому явиться в кассу за пособием, он **может передоверить** комунибудь по-

лучение денег, заверив свою подпись в фабзавкоме, месткоме или домкоме.

Получение пособия на предприятии (коллективное получение).

В некоторых предприятиях, имеющих большое количество рабочих и служащих или отстоящих от страховой кассы на далеком расстоянии, прием документов, в также выдача пособий производится уполномоченным кассы. Сведения о порядке получения пособия коллективным путем можно получить в фабзавкоме или месткоме.

2. КАРАНТИН.

Что такое карантин.

Если кто-нибудь из живущих совместно с застрахованным заболеет заразной болезнью, застрахованному дается освобождение от работы с целью предупредить перенесение заразы.

Кому выдаются пособие по случаю карантина.

Пособие по карантину выдается участникам кассы.

Размер пособия и сроки выдач.

Размер пособия и сроки его выдачи те же, что и по случаю болезни.

За какое время выдается пособие.

Время освобождения от работ по карантину определяется врачом согласно существующим медицинским правилам в зависимости от характера заболевания.

Пособие выдается за действительно пропущенные рабочие дни в пределах назначенного врачом -времени карантина,

Документы для получения пособия.

Документом для получения пособия служит **удостоверение врача** о необходимости изоляции (отделения), застрахованного на то или иное время, вследствие заразного заболевания в его семье или в занимаемом им помещении. В удостоверении должно быть указано:

- а) время заболевания члена семьи, или сожителя;
- б) срок освобождения от работы;
- в) о произведенной дезинфекции в квартире застрахованного.

Порядок получения пособия.

Такой же, как и в случае болезни (удостоверение сдается в предприятие и т. д. См. порядок получения пособия по болезни).

3. ПОСОБИЕ ПО УХОДУ ЗА ЗАБОЛЕВШИМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ.

В каких случаях выдается пособие.

Если в семье застрахованного заболевают дети и нет никого, кто бы за ними мог ухаживать, или же внезапно заболел вообще кто-нибудь из членов семьи и отлучка застрахованного из дома до приезда врача или отправки больного в больницу грозит опасностью для жизни и здоровья заболевшего или окружающих—прогул на работе считается законным и страховая касса оплачивает прогульное время.

Размер пособия и сроки выдач.

Размер пособия и сроки его выдачи те же, что и по случаю болезни.

За какое время выдается пособие.

Срок освобождения от работ по уходу за заболевшим членом семьи **определяет врач** и за действительно пропущенные рабочие дни в пределах назначенного врачей времени выплачивается пособие.

Документы для получения пособия.

Документом на получение пособия служит удостоверение врача.

Порядок получения пособия.

Такой же, что и при получении пособия при болезни.

4. БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ.

Кому выдается пособие и в каком размере.

Пособие выдается застрахованным женщинам работницам в том же размере, что и по случаю болезни.

За какое время выдается пособие.

Для лиц занимающихся физическим трудом время отпуска по беременности и родам установлено в 8 недель до родов и 8 недель после родов, для остальных же, за некоторыми исключениями (см. список стр.....), 6 недель до родов и 6 недель после родов.

Перенос неиспользованного времени отпуска по беременности на послеродовой период не допускается. Также не допускается сокращение времени отпуска после родов, если отпуск по беременности продолжается, вследствие ошибки врача, больше чем 6—8 недель. В последнем случае страховая касса оплачивает и излишние прогульные дни.

Сроки выдач пособий.

Пособие выдается 2 раза в месяц.

Документы для получения пособия.

Для определения дня начала отпуска по беременности необходимо подвергнуться предварительному врачебному освидетельствованию.

В случае предоставления отпуска врач выдает больничный листок в коем отмечает предполагаемый день родов.

Окончательно отпуск разрешает врачебно-контрольная комиссия, куда надлежит явиться с больничным листком как для получения отпуска по беременности, так и после родов за отпуском на послеродовой период.

Порядок получения пособий.

Порядок получения пособия **такой же**, как и по случаю болезни (листок сдается в предприятие и т. д. См. порядок получения пособия по болезни).

Необходимо при повторных получениях пособия (вторая, третья и т. д. получка) предъявлять в кассу соответствующее удостоверение от предприятия или учреждения о размере тарифной ставки, если таковая изменилась за время от первого получения пособия.

5. ПОСОБИЯ ПО СЛУЧАЮ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА.

Виды пособия.

Пособия выдаются: 1) на предметы, ухода (детское приданое) и 2) на кормление ребенка.

Кому выдается пособие.

Пособие выдается по случаю рождения ребенка у застрахованной или у жены застрахованного, находящейся на его иждивении.

Если жена застрахованного находится на его иждивении, но не живет в Москве—права на пособие по случаю рождения ребенка застрахованный не лишается.

Период времени, в течение коего даются пособия и сроки выдачи их.

— **На предметы ухода** — единовременно и немедленно по сдаче документов, деньгами или натурой.

— **На кормление ребенка** — в течении 9 месяцев, по прошествии каждого месяца (один раз в месяц).

Размер пособия.

— **На предметы ухода** — средний месячный заработок данной местности.

— **На кормление ребенка** — $\frac{1}{4}$ среднего месячного заработка данной местности.

Средний заработок для г. Москвы и уездов определяется Советом Профессиональных Союзов (М. Г. С. П. С.) ежемесячно.

Документы на выдачу пособия.

— **На предметы ухода** — выпись книги местного отдела записи актов гражданского состояния о рождении (метрика).

— **На кормление ребенка** — а) выпись из книги местного отдела записи актов гражданского состояния о рождении (метрика); б) удостоверение домкома или заменяющих его органов, что ребенок жив и находится на иждивении получающего пособие застрахованного (предъявляется при каждом получении пособия, т.-е. ежемесячно).

Порядок получения пособия.

Документы сдаются приемщику страховой кассы, который назначает время выдачи пособия, выдавая соответствующую контромарку для получения денег от кассира.

6. ПОСОБИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ.

В каких случаях выдается пособие.

Пособие выдается в случае: а) смерти участника кассы; б) смерти ка-кого-нибудь из членов его семьи, находящегося на его иждивении, или чу-жого лица, бывшего на попечении застрахованного.

Размер пособий.

Единовременно выдается пособие в размере среднего месячного за-работка данной местности.

Сроки выдачи пособий.

Немедленно по предъявлении документов.

Документы при смерти застрахованного.

Лицом, произведшим расход на похороны застрахованного, предъяв-ляются в кассу следующие документы: 1) выпись о смерти из книги мест-ного отдела записи актов гражданского состояния; 2) удостоверение от домкома или заменяющего его органа, что получающий пособие произво-дил похороны за свой счет.

Кому выдаются деньги в случае смерти застрахованного.

Пособие выдается тому, кто производил расходы на погребение, даже в том случае, если это лицо не является родственником умершего.

Документы при смерти незастрахованного

Документы в случае смерти незастрахованного предъявляются в кас-су следующие: 1) выпись о смерти из книги местного отдела записи актов гражданского состояния; 2) удостоверение от домкома, что умерший состо-ял на иждивении застрахованного.

7. ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫМ, ПРИЕЗЖАЮЩИМ В г. МОСКВУ ИЗ ДРУГИХ ГОРОДОВ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ.

Кому выдается, пособие и в каком случае.

Застрахованным в кассах других местностей Республики, если они направлены в г. Москву для специального лечения и имеют на это соответствующие документы.

Где выдают пособие.

В Губуправлении Социального Страхования. (Солянка, 18).

Какие нужны документы.

Пособие выдается при предъявлении следующих документов:

- 1) удостоверение с места работы, что застрахованному дан отпуск для специального лечения, с указанием по какое число он удовлетворен на службе содержанием;
- 2) удостоверение Врачебно-Контрольной Комиссии места жительства застрахованного о необходимости поездки в г. Москву для лечения.
- 3) «больничный листок», выдаваемый медицинским учреждением г. Москвы, где лечится застрахованный, с отметками соответствующего профсоюза о тарифной ставке.

8. ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ.

Кто имеет право получать пособие по безработице.

Пособие по безработице имеют право получать лица, неимеющие никаких средств к существованию и принадлежащие к следующим категориям: 1) **квалифицированные рабочие и лица умственного труда высокой квалификации, получившие специальное образование, как-то: ин-**

женеры, агрономы, врачи, педагоги и т. д. Таким лицам пособие выдается вне зависимости от стажа их работ, но обязательно требуется регистрация на Бирже Труда в течение 4-х недель со дня прекращения работ.

Для отдельных групп рабочих срок регистрации по особому постановлению Биржи Труда может быть удлинён или вовсе не принят во внимание.

2) **Не квалифицированные рабочие с одногодичным стажем непрерывной работы** и служащие с трехлетним стажем непрерывной работы при регистрации на Бирже Труда в течение двух недель со дня прекращения работы.

3) **Несовершеннолетние рабочие и служащие, работавшие по найму с 16 летнего возраста**, вне зависимости от продолжительности работ, но при регистрации на Бирже Труда в течение 2-х недель со дня потери работы.

4) **Одиноким женщины, имеющие на своем иждивении детей до 14 летнего возраста**, зарегистрированные на Бирже Труда в течение 2-х недель со дня увольнения.

5) **Демобилизованные из Красной Армии или отпущенные в бессрочный отпуск**, если они до мобилизации работали или служили по найму и зарегистрировались на Бирже Труда в течение 4-х недель со дня демобилизации или отпуска.

6) **Подростки до 16-ти лет**, имеющие разрешение инспектора труда на работу, но снятые с работы последним по причине вредности производства и проч.. если они зарегистрировались на Бирже Труда в течение 2-х недель со дня снятия их с работы.

7) **Инвалиды труда 4, 5 и 6 групп** потерявшие трудоспособность вследствие увечья или заболевания, а также инвалиды войны, работавшие по найму до поступления на военную службу и зарегистрированные на Бирже Труда в течение 4-х недель после потери работы или признания их инвалидом.

В отношении одиноких женщин, демобилизованных, инвалидов труда, подростков, продолжительность работы по найму (трудовой стаж) во внимание не принимается.

Где получить пособие по безработице.

Пособия по безработице по гор. Москве выдаются Московской Кассой безработных (Рахмановский пер., д. 3), в уездах—страховыми кассами.

Документы, предъявляемые для получения пособия, по безработице.

Документы: 1) Билет безработного; 2) расчетная книжка или удостоверение с последней службы или работы с указанием: а) должности и профессии, б) времени увольнения, в) по какое число безработный при увольнении удовлетворен жалованьем или заработком, включая выходное пособие, г) времени последней работы, д) разряды тарифной ставки; 3) союзная членская книжка или удостоверение от соответствующего профсоюза, если он состоит членом такового; 4) документов, устанавливающих стаж работы по найму; 5) удостоверение домоуправления или сельсовета о том, что безработный не имеет никаких средств к существованию в виде заработков, торговли, промысла, хозяйства и проч.; в) безработные из демобилизованных или уволенных в бессрочный отпуск представляют личную карточку; инвалиды— удостоверение о группе инвалидности, & одинокие женщины— справку от домоуправления о своем семейном положении.

Порядок назначения пособия.

Вопрос о назначении пособия рассматривается особой комиссией при Бирже Труда в течение недельного срока со дня подачи заявления. При удовлетворении просьбы, безработному выдается «листок безработного» на получение пособия.

Порядок получения пособия.

1) Каждый безработный, принятый, на пособие, должен явиться в кассу безработных за пособием в день, указанный в листке или в продолжении листка безработного.

2) Прежде чем явиться в кассу за пособием, безработный должен явиться для отметки и наложения на листке визы и печати. Без отметок листок безработного не действителен.

3) При получении пособия необходимо предъявлять трудовую книжку и листок безработного с визой и печатью Секции Биржи Труда.

4) Ордер, выданный кассой на получение денежного пособия, действителен только в течение дня выдачи.

5) Получение пособия за других лиц воспрещается. Это может быть допускаемо в исключительных случаях и по доверенности.

6) Безработные, состоящие на пособии и заболевшие, могут получить следующее им пособие за все время болезни при предъявлении удостоверения контрольного врача или Мосздрава с указанием срока болезни.

Размер пособия.

Пособия по безработице устанавливаются: а) в размере половинной стоимости бюджетного набора Госплана: (около 5 товарных рублей) для: 1) квалифицированных рабочих, получавших по последнему месту работы оклад по 6 и выше тарифному разряду; 2) лиц демобилизованных или уволенных в бессрочный отпуск из рядов Красной армии и флота; 3) лиц умственного труда высокой квалификации, имеющих специальное образование, как-то: инженеров, агрономов, врачей, педагогов и проч.

б) в размере % стоимости бюджетного набора Госплана для всех остальных категорий безработных.

Размер дневного пособия определяется путем деления причитающегося безработному месячного пособия на 24.

Продолжительность пособия.

Продолжительность выдачи пособия установлена в шесть месяцев. Пособие выдается со дня регистрации безработного на Бирже Труда, но не ранее дня, по который безработному выплачено выходное пособие при увольнении, и за пропущенные по безработице рабочие дни.

Перерывы в безработице, вследствие посылки на временную работу, в срок 6-ти месяцев не входят.

Пособие безработным при болезни.

Безработный, получающий пособие, если он заболел, продолжает получать свое пособие за все время болезни в том же размере впредь до выздоровления или установления наличия инвалидности.

Пособие безработным женщинам беременным и роженицам.

Пособие по безработице женщинам— беременным и роженицам выдается в разном— мере, установленном для квалифицированного рабочего в течение 6 недель до родов и 6 недель после родов, независимо от разряда, к которому они отнесены на предмет получения пособия. Истечение шестимесячного срока в период получения пособия по беременности и после родов не лишает права на пособие.

Дополнительное пособие безработным (предметы ухода за ребенком и кормление ребенка)

Пособие на предмет ухода за ребенком, на кормление ребенка и погребение— безработный получает на одинаковых условиях с работающими.

Размер пособий, сроки выдач и документы на получение те же, что и для работающих.

Дополнительные пособия безработные получают даже в том случае, если они не получают пособия по безработице вследствие истечения шестимесячного срока на получение такового.

Где выдаются дополнительные пособия безработным.

В Губернском Управлении Социального Страхования (Солянка. 18).

Лишение права на получение пособия по безработице.

Безработные лишаются права на получение пособия и вовсе снимаются с такового в следующих случаях: а) при поступлении безработного на постоянную работу или службу, б) при отказе безработного принять предлагаемую ему Биржей Труда работу или службу без уважительных причин, в) при неявке безработного на Биржу Труда в установленные для этого дни без уважительных причин, г) за злоупотребления с документами, выдаваемыми кассой для получения пособия, д) при обнаружении неправомерности данных безработным сведений, е) при обнаружении наличия у безработного более или менее постоянных побочных заработков и доходов.

При получении безработным временной работы, безработные лишаются права на получение пособия на срок этой работы. По окончании ее безработному устанавливается пособие на общих основаниях, при чем это время не входит в шестимесячный срок.

Обжалование решения комиссии по выдаче пособия.

Отказы комиссии в пособии могут быть обжалованы в Отдел Труда. Решение Отдела считается окончательным и дальнейшему обжалованию не подлежит.

Ответственность за неправильные сведения.

Должностные лица и домоуправления, выдавшие заведомо неправильные удостоверения о материальном положении безработного, о работе его по найму и проч.. отвечают перед народным судом, как за служебный подлог, по ст. 116 Угол. Кодекса.

Безработные, давшие о себе заведомо неверные сведения с целью незаконного получения пособия, привлекаются к уголовной ответственности по ст. 90 Угол. Кодекса.

9. ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ.

Кто имеет право на получение пенсии.

Только **инвалиды труда** (инвалиды войны имеют право на социальное обеспечение), а именно: все лица, работавшие по найму и потерявшие трудоспособность вследствие увечья, профессионального заболевания или иных причин (старческая дряхлость и пр.), но в последнем случае, проработавшие по найму в различных предприятиях и учреждениях не менее 8 лет. 8-летний срок может быть в исключительных случаях уменьшен комиссией по назначению пенсий при Отделе Социального Обеспечения (МОСО).

Кто определяет инвалидность.

Освидетельствования для установления инвалидности производятся **Районными Бюро Врачебной Экспертизы**. Обращаться в Бюро нужно только через **Врачебно-Контрольные Комиссии и Центр. Врач. Контр. Комис.** или же {при повторном освидетельствовании уже получающих пенсии), через **районные пункты Московского Отдела Социального Обеспечения**.

Что служит документом по инвалидности.

По освидетельствованию и установлении инвалидности Бюро врачебной - экспертизы **выдают на руки застрахованному свидетельство об инвалидности с визой Рабочей Комиссии при Мосздрав-отделе** о группе, к которой инвалид отнесен. Свидетельства об инвалидности, выданные уездными Бюро Врачебной Экспертизы для визы направляются в Рабочую Комиссию при МОСО.

Куда обращаться с просьбой о назначении пенсии.

Пенсии назначаются Московским Отделом Социального Обеспечения - (Солянка, 18, комиссия по назначению пенсии).

Документы, предъявляемые при ходатайстве о пенсии.

Документы предъявляются следующие: 1) удостоверение о работе по найму с указанием срока таковой и времени ее окончания; 2) свидетельство Бюро Врачебной Экспертизы; 3) вид на жительство с пропиской милиции; 4) заявление с просьбой о назначении пенсии с указанием точного адреса; 5) лист обследования семейного и имущественного положения.

Примечание: Лица, работавшие по найму и не имеющие возможности по какой-либо причине представить документ о своей работе от учреждения, могут представить постановление Нарсуда о работе по найму, при чем свидетелями на суде должны быть рабочие, члены профсоюза.

Сроки возбуждения ходатайства.

Ходатайства о пенсии можно возбуждать, если между прекращением работы по найму и подачей заявления о назначении пенсии прошло не более 2-х лет. В противном случае право на обеспечение теряется. В исключительных случаях комиссия по назначению пенсий при МОСО имеет право продлить 2-летний срок.

Порядок назначения пенсии.

Отдел Социального Обеспечения, получив просьбу о назначении пенсии, производит обследование материального и семейного положения лиц, ходатайствующих о пенсии, после чего вопрос о назначении пенсии решается комиссией по назначению социального обеспечения.

Где узнать результат просьбы о пенсии.

В районном пункте Московского Отдела Социального Обеспечения по месту, жительства просителя (см. список районных пунктов МОСО).

Документ для получения пенсии.

Пенсионная книжка, выдаваемая районными пунктами социального обеспечения.

Место и сроки получения пенсии.

Пенсии выдаются раз в месяц районными финансовыми отделами. Нужно предъявить пенсионную книжку, заверенную домкомом по купону данного месяца.

Группы инвалидности.

Все инвалиды в отношении норм и способов обеспечения разделяются на 6 групп:

1-ая группа—инвалиды не только неспособные к труду для заработка, но нуждающиеся еще в посторонней помощи для удовлетворения обычных жизненных потребностей;

2-ая группа—инвалиды неспособные ни к какому труду, дающему заработок, но и не нуждающиеся в постороннем уходе;

3-ая группа—инвалиды не только вынужденные отказаться от своей обычной профессии, но и вообще неспособные ни к какой регулярной

профессиональной работе и могущие добыть средства к существованию лишь случайной временной и при том легкой работе.

4-ая группа—лица, вынужденные перейти к другой профессии более низкой квалификации:

5-ая группа—лица, вынужденные отказаться от своей обычной профессии и перейти к другой профессии такой же квалификации.

6-ая группа—лица, могущие продолжать прежнюю профессиональную деятельность, но с пониженной производительностью.

Пенсии выдаются в следующем

Размер денежной пенсии для 1, 2 и 3 группы.

Пенсии выдаются в следующем размере:

Инвалидам первой группы—средняя месячная заработная плата данной местности.

Инвалидам второй группы— $\frac{2}{3}$ средней месячной заработной платы данной местности.

Инвалидам третьей группы— $\frac{1}{2}$ средней месячной заработной платы данной местности.

Обеспечение инвалидов 4, 5 и 6 группы.

Средняя месячная заработная плата для гор. Москвы и уездов определяется ежемесячно Московским Губернским Советом Профессиональных Союзов (М. Г. С. П. С.)-

Инвалиды 4, 5 и 6 группы обеспечиваются либо предоставлением им работы, либо зачислением их в инвалидные производственные и производственно-потребительские объединения социального обеспечения.

В период времени от признания инвалидности до обеспечения, предусмотренным выше порядком, инвалиды этих групп обеспечиваются, как безработные.

Предоставление работы инвалидам 4, 5 и 6 групп.

На работы, доступные инвалидам последние направляются в **первую очередь перед всеми остальными безработными.**

Работа или служба предоставляются инвалидам по возможности в местах постоянного их жительства или прежней работы.

Инвалиды, оставившие **добровольно работу без уважительных на то причин, лишаются права первоочередности в направлении на работу.**

Продолжительность обеспечения.

Обеспечение инвалидов продолжается со дня подачи ими заявления по день смерти, если ранее трудоспособность их не восстановится до нормы, при которой пенсия или иное обеспечение не выдается.

Лица, не имеющие права на обеспечение.

Право на обеспечение не имеют:

- 1) лица, занимающиеся торговлей;
- 2) инвалиды, отказавшиеся от помещения в учреждения социального обеспечения, или от включения их в производственные организации для инвалидов.

Переосвидетельствование инвалидов.

Инвалиды, не явившиеся на переосвидетельствование в назначенный срок, **снимаются с социального обеспечения впредь до явки на освидетельствование.**

Льготы инвалидам (налоги и ком. услуги).

Инвалиды **первых трех групп освобождаются от уплаты всякого рода налогов** и расходов на коммунальные услуги, как-то: квартирной платы и водоснабжения, кроме уплаты за электричество. Удостоверение на

освобождение от всех этих расходов можно получить в районных пунктах отделов социального обеспечения (см. список).

Трамвайные билеты.

Правом бесплатного проезда в трамвае пользуются инвалиды: 1) имеющие наружные признаки увечья (отсутствие конечностей и т.п.); 2) инвалиды войны I и II группы; 3) инвалиды труда I группы. Билеты на бесплатный проезд в трамваях получают в Московском Отделе Социального Обеспечения. (Солянка, 18).

Дополнительные пособия инвалидам.

Инвалиды получают дополнительные пособия (на кормление ребенка, на предметы ухода и на погребение) на общих основаниях со всеми застрахованными.

Дополнительные пособия инвалидам выдаются Губернским Управлением Социального Страхования. (Солянка, 18), Документы для получения дополнительных пособий и порядок его получения тот же, что и для застрахованных.

10. ПЕНСИИ ПРИ ПОТЕРЕ КОРМИЛЬЦА СЕМЬИ.

(Смерть или безвестное отсутствие).

Кто имеет право на обеспечение в случае смерти кормильца семьи, или его безвестного отсутствия.

Члены семьи, не имеющие достаточных средств к существованию и находившиеся на иждивении застрахованного, а именно:

- 1) несовершеннолетние дети, братья и сестры до достижения ими и; лет:
- 2) нетрудоспособные отец, мать и супруг, если в их семье отсутствуют другие трудоспособные лица:

3) те из вышеперечисленных членов семьи, которые хотя и трудоспособны, но имеют при себе детей до 8 летнего возраста.

Дети—круглые сироты—помещаются в учреждении Н. К. Просвещения, через МОНО, (Петровка, 2) и Н. К. Здравоохранения, через п/отдсл охр. Матер, и Млад., (Кузнецк, м., д. 6).

Семье—если у семьи имеется какое-нибудь доходное хозяйство—оказывается трудовая, хозяйственная помощь через органы взаимопомощи.

В случае невозможности такой помощи, указанные семьи обеспечиваются также, как и не имеющие никакого доходного хозяйства, а именно:

Дети—помещаются в учреждения Н. К. Просвещения или Нар. Ком. Здравоохранения.

Взрослые—помещаются в учреждения Собеза или включаются в соответствующих случаях в производственные в производственно-потребительные объединения Нар. Ком. Соц. Обеспечения.

Денежные пенсии.

Если невозможно предоставить обеспечение в порядке, указанном выше назначаются денежные пенсии.

1) Семьям с одним нетрудоспособным— $\frac{1}{3}$ средней месячной заработной платы данной местности;

2) семьям с 2 нетрудоспособными— $\frac{1}{2}$ средней месячной заработной платы данной местности;

3) семьям с 3 и более нетрудоспособными— $\frac{2}{3}$ средней месячной заработной платы данной местности.

Средняя заработная плата для г. Москвы и уездов определяется ежемесячно М. Г. С. П. С.

Документы для получения денежной пенсии.

Документы предоставляются в Моск. Отд. Соц. Обеспечения следующие: 1) удостоверение о работе по найму умершего; 2) метрическую

выпись о его смерти; 3) метрическую выпись несовершеннолетних детей братьев, сестер, находившихся на иждивении застрахованного; 4) свидетельство об инвалидности, если об обеспечении ходатайствует мать, отец или супруг умершего. Мать и жена умершего свидетельство об инвалидности представляют в том случае, если у них нет детей до 8 летнего возраста.

Кто ведает обеспечением семей, потерявших кормильцев.

Московский Отдел Социального Обеспечения. (Солянка, 18). куда и надлежит обращаться за помощью.

Продолжительность пенсионного обеспечения.

Пенсии, или другое обеспечение, назначаются со дня подачи заявления и выдаются **нетрудоспособным** — до смерти, если ранее не восстановится у них трудоспособность до такого предела, когда обеспечение не выдается. **Несовершеннолетним до 16 лет** или до помещения их в учреждения Здрава и НКПроса; **матерям трудоспособным, но имеющим детей, до достижения детей 8 лет. возраста.**

Порядок получения обеспечения.

Порядок представления просьб об обеспечении, получение пенсий, сроки и место выдачи те же, что и при получении пенсии при инвалидности.

Часть III.

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МОСКВЕ.

Кем оказывается медицинская помощь.

Застрахованные и их семьи составляют в Москве около 80% всего населения.

Медицинская помощь оказывается застрахованным всеми лечебными учреждениями Мосздрава, а не специально для них выделенными, при чем эта помощь оказывается бесплатно и получается в первую очередь.

Бесплатная медпомощь охватывает, как все виды помощи, так и все виды лечения. Начиная от помощи на дому, через коммунальные амбулатории, аптеку и больницу до специального лечения водой, светом, электричеством и радием.— все застрахованный получает бесплатно, при условии выполнения им для порядка ряда несложных правил и обязательных указаний.

Через своих представителей в страхкассах, профсоюзах и завкомах трудящиеся (застрахованные) принимают участие в работе органов Здравоохранения, направляя и улучшая их деятельность в административно-хозяйственных совещаниях при центральных амбулаториях и больницах.

Бесплатность медпомощи.

Все виды медпомощи оказываются застрахованным и членам их семейств бесплатно.

Очередь приема в медучреждениях.

Очередь приема:

первая—застрахованные (рабочие и служащие);

вторая—члены семейств застрахованных;

третья—все остальное население.

Примечание: в случае, если подобная очередь почему либо не соблюдается, каждый застрахованный имеет право настаивать на первоочередности приема рабочих и служащих.

Куда обращаться за медпомощью.

Каждый заболевший должен обращаться за помощью к врачу или в свою фабрично-заводскую амбулаторию (если таковая имеется при учреждении), или в ближайшую коммунальную амбулаторию.

Больничный листок.

Каждый застрахованный, получающий по болезни отпуск, должен получить больничный листок с указанием в нем:

- а) фамилии, имени, отчества;
- б) возраста;
- в) предприятия;
- г) профессии;
- д) наименования (диагноз) болезни, написанного обязательно по-русски;
- е) дня начала болезни, срока отпуска и дня восстановления трудоспособности.

Выплата за дни болезни.

Выплата страхкассами за дни болезни производится только по больничным листкам. Каждый должен лично смотреть, чтобы **больничный листок был составлен правильно.**

Выдача больничных листков.

Больничные листки выдаются: а) некоторыми фаб.-заводскими амбулаториями;

- б) всеми коммунальными амбулаториями;
- в) всеми пунктами помощи на дому;

г) диспансерами (больницы для туберкулезных);

д) яслями.

Записки и удостоверения частных врачей и частных лечебниц (амбулаторий) страховыми кассами **не оплачиваются**. Оплачиваются только больничные листки, составленные по форме.

При каждом посещении амбулатории больным, получившим для лечения отпуск, **в больничном листке** должна делаться лечащим врачом **отметка о посещении**.

Кем даются отпуска по болезни.

Отпуска могут даваться:

а) до 3-х дней—фабзаводскими амбулаториями;

б) до 14 дней—коммунальными амбулаториями;

в) до 2-х месяцев—Врачебно-Контрольными Комиссиями. (Список Врачебно-Контрольных Комиссий).

Отпуск матерям.

Отпуск матерям при закрытии ясель для их дезинфекции страховкой **не оплачивается**.

14. Отпуск матерям при заболевании детей предоставляется врачебно-контрольными комиссиями в случае:

а) непринятия ребенка в больницу;

б) отсутствия в семье взрослых членов, незанятых службой.

Без удостоверения врача о болезни ребенка к домокома о составе семьи с указанием возраста членов семьи, отпуск матерям не дается.

Контроль над заболеванием.

Во избежание недоразумений при оплате страховкой больничных листов **больные** при отпусках, превышающих 3 дня, **должны являться**

в центральные амбулатории, **при отпусках, превышающих 14 дней в врачебно-контрольные комиссии при страхкассах.**

В врачебно-контрольную комиссию ни один заболевший не должен являться без больничного листка.

1. АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ.

Оказывается тем больным, которые в состоянии явиться лично на врачебный осмотр.

Амбулаторная помощь, должна быть квалифицированной (специальной).

Таковыми квалифицированными амбулаториями являются коммунальные амбулатории, как общие (с приемом по нескольким специальностям), так и специальные (с приемом не одной специальности).

Для приближения медпомощи к производству и, следовательно, непосредственно к самому застрахованному, имеются фабрично-заводские амбулатории при отдельных фабриках, заводах и учреждениях, обслуживающие только определенную группу застрахованных.

Кустовые амбулатории обслуживают застрахованных нескольких предприятий.

Фабрично-заводские амбулатории и пункты.

Существуют при фабриках, заводах и учреждениях. Квалификация медицинской помощи самая разнообразная: от прекрасно обставленной амбулатории с двумя-тремя врачами до сестринского пункта первой помощи. Сюда входят также все фельдшерские и врачебные мед. пункты.

Каждая амбулатория (или приемный покой) обслуживает только свое учреждение, за небольшими и незначительными исключениями.

Дни и часы работы различных амбулаторий различны. Право выдачи больничных листов представлено не всем медицинским пунктам при фаб-

риках и заводах. Только амбулатории, имеющие не менее 2-х врачей и. следовательно, могущие оказывать квалифицированную помощь, имеют право выдачи больничных листков.

Все остальные пункты оказывают только первую помощь, при чем за больничным листком и за получением отпуска надо идти в коммунальную амбулаторию.

Кустовые амбулатории.

Кустовые амбулатории обслуживают не одно, а ряд учреждений. В этом их отличие от фабрично-заводской амбулатории.

Кустовые амбулатории, как правило, имеют не менее двух врачей по различным специальностям.

Круг учреждений, обслуживаемых кустовой амбулаторией, заранее определен договором с Мосздравом.

Кустовые амбулатории имеют право выдачи больничных листков. Список кустовых амбулаторий см. приложение X 20.

Коммунальные амбулатории.

Общие.

В праздники приема нет.

В большинстве амбулаторий, кроме утреннего, имеется и вечерний прием.

В коммунальных амбулаториях приемы ведутся специалистами—врачами. Поэтому за специальной медицинской помощью надо обращаться в коммунальные амбулатории.

Красно-Пресненский район		
Адрес и наименование.	По каким специальностям.	Часы приема.
1. Пресненская амбулат М. Грузинская, 23, зав Васильев. 16-93, 2-29-79	По всем специальностям.	С 10—8 ч. веч.
2. Мариинская амбулат. (При больн. им. Достоевского). Н. Божедомка, д. 4, зав. Пурисов, тел. 7-25.	По всем специальностям.	Утром с 9 — 1 ч. Вечером с 4 — 7 ч.
3. Тверская амбулат. Советская пл.д. 34, зав. Левченко, тел. 81 88.	По внутрен., женским, хирургическ. нервным и кожно-венерическим.	С 10- 8 час.
4. Марьино-Рощинск. амб. Марьино роща, 2 я ул. зав. Орлов, тел. 1 63 64.	По всем специальностям, кроме глазных и нервных.	Утром с 10 — 2 ч. Вечером с 4 — 8 ч.
5. Боткинская амбулат. (Солдатенковск). Ходынкское поле, завед. Покровский, тел. 2-90-98.	Прием по внутренним и хирургическ.	Утром с 9 — 11 ч. и с 1 — 2 ч.
6. Всехсвятская амбул. Село Всехсвятск., Пушкинский пер., д. 47, зав. Цирг.	Прием по внутренним и хирургическ.	С 3—7 час.
7. Петровская амбулат. Петроградское шоссе, 7, завед. Бакшт, тел. 84-27.	По всем специальностям, кроме глазных и детских.	Утром с 10 — 8 ч. Без перерыва.
8. Бутырская амбулат. Вятская, 27, зав. Айзен-штадт, тел 53-21.	По всем специальностям, кроме нервных.	Утром с 10 — 2 ч. Вечером с 3 — 7 ч.
9. Амбулатория Межрабкомпома. Пресненский Камер-Колеж. вал.	По всем специальностям.	С 11—8 ч. веч.

10. Амбулатория бывш. „АРА“ Петровские вор.	По всем специальностям.	Часы приема будут объявлены.
Хамовнический район.		
1. Хамовническая амбулат. Плющиха, 27, завед. Сапир, тел. 17-74.	По всем специальностям, кроме нервных.	Утром 10—2 ч. Вечером 3 — 7 ч.
2. При 3-й школе сестер милосердия. Собачья площ., завел.. Уманский. тел. 69-32	По всем специальностям, кроме глазных и детских.	С 10—7 ч.
3. 1-я Дорогомиловская. Бородинская ул., 37, зав. Орлов, тел 61-46.	По всем специальностям, кроме нервных.	С 10—7 час.
4. 2-я Дорогомиловская. Можайское шоссе, 56, зав. Бахшадзе, тел. 2-04-97.	Прием по внутренним, хирургическим и женским.	Утром с 9— 1У _я ч. Вечером с 4 — 6 ч.
5. Амбулатория при ф-ке -Губнер" Девичье поле, Саввинский пер.		С 10—3 ч.
Замоскворецкий район.		
1. Амбул. 1-й город, больн. Б. Калужск. ул., завед. Секторов, Р., тел. 1-95-45,	По всем специальностям, кроме летских.	- Утром с 9 — 11 ч.
2. Амбул. 2 и город, больн. Б. Калужск. ул., завел Секторов, Р., тол. 12-19	По внутрен., женским и хирургич.	- Утром с 9— 10 ч. Вечером с 5 — 6 ч.
3. Амбул. больницы имени Семашко. Щипок, 8, зав. Якунин, тел. 16-Ю, 1-95-69.	По хирургическ., внутрен.; женским, нервным и зубным.	Утром с 10—12 ч. Вечером с 5 — 8 ч.
4. Кожевническая амбулат. Марков пер., 10, завед. Преображенский, т. 2-92 97.	По внутрен., хирургическ, женск., детским и зубным.	С 10—4 час.
5. Амбул. Павловск, больн. Даниловск. ул., завед. Иохелес. телеф. 1-95-63, 1-54-47,	По внутренним и хирургическим.	Утром с 10—2 ч.
6. Даниловская амбулат. Земляная ул., д. 5, зав. Беляев, тел. 91-79.	По внутренн., хирургическим, детским в зубным.	С 10—4 час.
7. Замоскворецкая амбул. 3-й Кашпевсв., 6, (Ордынка), зав. Виноградова, А. И., тел. 54 85.	По всем специальностям.	У тр. с 9— 1, ч. Веч. с 3— 7 ч.
8. Амб. школы сестер милосерд. № 2. Б. Полянка, 20, завед. Меир, К., тел. 19-70.	По внутрен., женским, хирургическ., ушным, горловым и носовым.	С 2—6 час.

9. Мещаринская амбулат. Даниловка.	Праем по тера- певт., детск., зуб- ным, хирургич. и гинеко- логическим.	Утром с 10 — 1 ч. Вечером с 3 — 6 ч.
Рогожско- Симоновский район		
1. Амб. Яузской больницы. Интер- национальная, ул. Д. № 7, зав. Ко- товшиков, тел. 2-8И-31.	По всем специ- альностям, кроме детских.	С 10—4 чае.
2. Рогожек, амбулат. Б. Рогожек, пер., 17, зав. Гомберг, тел. 19-67.	По воем специ- альностям.	Утром с 10— 1 ч. Вечером с 5— 8 ч.
3. Таганская амбулат. Новоспасск. пл., 8, зав. Готлиб, Д. Л., тел. 99-38	По всем специ- альностям, кроме нервных и глаз- ных.	Утром с 9 — 1 ч. Ве- чер, с 4 — 8 ч.
4. Амбул. им. Жевлюка. Михайлов- ский проезд 5, Бойни, зав. Герштейн.	По внутрен., дет- ским, хирурги- ческ., гинеколо- гическ. и зуб- ным.	утром с 10—1 ч. ве- чером с 4— 8 ч.
5. Симоновская амбулат. Симонов, пер. завод Динамо, зав. Кенарский Н. Н.	По внутрен., хирургическим, и кожным.	утром с 10 — 1 ч. ве- чером с 3 — 6 ч.
6. Дангауэровская амбул. и Владимирск. шоссе, зав. р Дангу- эра, зав. Сигковская, тел. 1-02-99. з	По внутрен., дет- ским, женским, хирургическ., возно-венерич., глазным, и зуб- ным.	утром с 10 — 1 ч. ве- чером с 4— 6 ч.
7. Дубровская амбулат. Дубровское шоссе.		прием с 9 — 1 ч.
Баумановский район.		
1. Введенская амбулат. Введенская пл., д. 16, завед. Ми- неев, Н. Н., тел. 2-24-52.	По всем специ- альностям.	С 9— 12, ч. С 2—7 ч.
2. Черкизовская амбулат. Аптекарский пер., 16, зав. Плун- гян.	По внутренним. зубным, гинекол. детск.	С 9—2 ч.
3. Амб. Благушин. больн. Благуша, зав. Юркевич, тел. 1-27-20.	По внутренним, С женским и хирургическим.	С 10-1 ч.
4. Амб. Басманной больн. Н. Басманная, 26, (ул. Комунны), зав. Гальперин, Д. Я., Тел. 1-91-76.	По внутрен., хирургическ., женск., нервным,	Утром с 9 — 12 ч. Вечером со — 8 ч.

	ухо, горло, нос и зубным.	
5. Чистопрудная амбулат. Уг. Харитоньев. и Мыльникова п. 8, зав. Бонч-Бруевич. В. П., т. 12-98.	По всем специальностям	С 11—5 ч.
6. Амб. больн. им. Баумана. Лефортово - Госпитальн. пл., 1, завед. Кануков, тал. 2-1.9-59.	По всем специальностям, кроме глаз-, них, детских а кожных.	С 9—1 ч. С 4—6 ч.
7. 1-я Лефортовск. амбул. Ул. Баумана, 35, зав. Новожило, тел. 2-24-88.	По внутрен., хирургическ, зубным и детским.	-Утром с 9—1 ч. Вечером с 4—8 ч.
Сокольнический район.		
1. Мещанская амбулат. Б. Сухаревск. пер., 17 тел.	По всем специальностям, кроме детских и нервных.	
2. Амб. б-цы им. Бабухина Мещанская ул., уг. Самарск пер., 59, зав. Б. Ю Стурцель, т. 3-35, 2-41-70	По всем специальностям, кроме глазных и детских.	- С 9—11 час.
3. Амб. б-цы Склифосовского Стромынка, 3, завед Гольдберг, телеф. 11-43 2-24-76.	По всем специальностям.	Утром с 10 — 3 ч. Вечером с 5 — 8 ч.
4. Амб. Крестовская. Ярославское шоссе, 12, зав. Розенбаум, Л. П.	По внутрений, женским и малой хирургии.	С 9—1 ½ час.
5. Амб. Ростокинской б-цы. С. Ростокино, завед. Краевский, тел. 2-95-94.	По внутрен., хирургическим, детским, ушным и горловым.	С 10—2 час.
Амбулатории специального характера (Обслуживают все районы Москвы).		
1. Амб. Филатовск. больн. Садово-Кудринская, 15, зав. Алексеев, т. 22-7.	Прием детей по внутренним, хирургическим и кожным.	С 9—12 ч.
2. Миусская детская. Лесная ул., и 5, завед. Постников, тел. 70-57.	Прием детей по всем болезням.	Утром с 10 — 1 ч. Вечером с 5 — 8 ч.
3. 5-я Детская амблат. Б, Полянка, д. 61. зав. Исаева.	Прием детей по ушным, глазным, кожно - венерическ. и зубным.	10— 5час.

4. Амб. Образцовой детск. больницы. Конная площадь, завед. Колли, тел. 26-97.	Прием детей по внутренним, хирургическ., ухо, горло и носа.	С 10—1 час.
5. Амб. Ольгинск. больн. 1-я Мещанск., 51, зав. Фельдман, тел. 3-31.	Прием детей по туберкулезу.	С 10—1 ч.
6. Амб. больн. Рауфус. Сокольники, Матрос, ул., зав. Молоденков, т. 7-46.	Прием детей по внутренним, хиркрг., ухо, горло и носа.	С 10—1 час.
Глазные.		
1. Амб. Москов. глазной больницы. Тверская, 63, завед. Дислер, тел. 12-35.	По глазным болезням.	С 10—2 час.
2. Амб. Алексеевен, глазной больницы. Садово-Черногрязск. уг. Фурманного пер, завед. Авербах, тел. 1-85-06.	По глазным болезням.	Утром с 10 — 1 ч. Вечером с 5 — 8 ч.
Кожно-венерические.		
1. Амб. Мясницкой больн. Мясницкая, зав. Малышев, тел. 3-55.	По кожно - венерическим.	Утром с 9 — 12 ч. Вечером с 5—8 ч.
Зубные.		
1. Зуботехническая лаборатория. Столешников пер. 9, зав. Поляк. Тел. 2-74-08.	Зубо - технические работы.	С 10—6 час.
2. Зубополиклиника. Сивцев-Вражек, 12, зав. Бовэ. Тел. 48-94.	По зубным болезням.	С 10—2 час. С 2-6 час.
3. Центральная зубамбулатория. Лебяжий пер., 1/9, зав. Бовэ.	По зубным болезням.	С 11—6 час.

Приемные покои и пункты милиции.

В Москве имеется 11 приемных покоев и 4 приемных пункта милиции.

Приемные покои открыты круглые сутки (дежурство лекпомов).

Приемные пункты открыты ежедневно с 10 до 4 час.

Медпункты милиции обслуживают:

а) всех сотрудников милиции;

- б) всех сотрудников пожарных команд;
- в) остальных граждан по вопросам судебно-медицинского характера.

2. ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ НА ДОМУ.

Когда обращаться.

На пункт помощи на дому надлежит обращаться только в тех случаях, когда больной по состоянию своего здоровья не в состоянии сам явиться в амбулаторию на прием и, лежа в кровати, нуждается в совете и помощи врача.

В какой пункт.

Обращаться надо в ближайший по месту жительства пункт помощи на дому.

Когда записываться.

Записываться для вызова врача рекомендуется утром до 12 часов.

Время посещения врачом.

Врач посещает больного в тот же день, при записи до 12 час. дня, при записи позже этого времени врач посещает больного на завтра.

Каждый заболевший должен вызывать врача помощи на дому, если он не может встать с кровати.

Во избежание недоразумения на пункт нельзя присылать для вызова врача маленьких детей, часто не знающих толком адреса заболевшего.

Выдача больничного листа.

Каждому застрахованному больному посетивший его на дому **врач помощи должен выдать больничный листок,** обязательно делая в нем отметку о каждом посещении.

Вызовом врача нельзя злоупотреблять, так как могут пострадать серьезные и тяжелые больные, если врач помощи на дому будет занят посещением случайных нетяжелых больных.

Получение лекарства.

Лекарство, прописанное врачом помощи на дому должно получаться из аптеки коммунальной амбулатории или из ближайшей коммунальной аптеки по указанию самого врача.

Повторные посещения больного на дому врач помощи на дому обязан производить во всех случаях, ну/вдающихся в повторном посещении.

Помещение в больницу больных, нуждающихся в больничном лечении и наблюдаемых врачом помощи на дому, производится врачом, при чем последний, во-первых, справляется о свободных местах в соответствующих больницах, во-вторых—вызывает перевозочные средства, в—третьих, обязан проследить отправляемого больного до момента поступления его в больницу.

Работа среднего медперсонала.

При пунктах помощи на дому **имеется дежурный средний** медперсонал (лекпомы и сестры).

Средний медперсонал посещает больных только по поручениям врачей пунктов помощи.

При необходимости оказания помощи больному на дому **банками, перевязками, компрессами, массажем, всprыскиваниями** и т. д. все это производится бесплатно средним медицинским персоналом пунктов помощи на дому по предписаниям врачей этих пунктов.

О всех случаях недостаточной работы пунктов помощи на дому (посещение больного на третий-четвертый день после вызова врача, небрежная работа врачей и среднего медперсонала и т. д.) **застрахованным**

надлежит сообщать в свою страховую кассу и если есть возможность, в ближайшую коммунальную амбулаторию.

СПИСОК ПУНКТОВ ПОМОЩИ НА ДОМУ.

Красно-Пресненский район.	
1. Петровский пункт. Петроградское шоссе, 7. Тел. 84-27.	Прием заявлений круглые сутки.
2. Пресненский пункт 3-й. Мал. Грузинская, 23. Тел. 16-93.	
3. Марьино-Рощинский пункт. Марьино Роща. 2-я улица. Тел. 1-72-36.	
4. Сретенско-Сушевский пункт. Каретно-Садовая. аптека НКПС. Тел. 86-97.	Прием заявлений еже- дневно с 12 — 2 час., кроме праздников.
5. Сушевско-Александровский (При б-це им. Достоевского). Нов. Бождомка, 4. Тел. 7-25.	
6. Тверской-Ямской пункт. 5-я Тверская-Ямская. кв.8. (Райздрав). Тел. 1-17-13.	
7. 2-й Тверской пункт. Советская пл.. 34. Тел. 81-88.	
8, Арбатско-Тверской пункт. Тверская, д. 66,. Аптек. 5. Тел. 58-84.	
9. Бутырский пункт. Вятская. 27. Тел. 53-21.	
10. Всехсвятский пункт. Село Всехсвятское. Пушкинский пер.. 47.	
11. Пресненский 1-й. Трехгорный нор. (Пресня), Прохоровская б-ца. Тел. 96-72.	Прием заявлений еже- дневно с 10 — 2 час., кроме праздников.
12. Пресненский пункт 2-ой. Тишинская площ., аптека № 23. Тел. 92-90.	Прием заявлений еже- дневно, кроме празд- ников с 10—2 час.
13. Миусский пункт. Лесная, 20. Амбул. Миусс. трампарка.	
14. Петровско-Разумовский пункт. Петровско-Разумовское, амбул. при сел. хоз. ака- демии.	
15. Тестовский пункт. Тестовский поселок. Ермаков, богад., при церкви. Тел. 91-26.	
16. Владыкинский пункт.	

Село Владыкино. Запись временно в Петровск. Сел.Хоз. Академии.	
Хамовнический район.	
1. 1-й Хамовнический пункт. Царицынская, 1. Амбул. Уваровского трампарка. Тел. 15-82.	Прием заявлений с 10—2 час. ежедневно кроме праздников
2. 2-й Хамовнический пункт. Плюшиха. 27. Хамовническая амбулатория. Тел. 17-74.	Прием заявлений ежедневно круглые сутки.
3. Воробьево- Лужнецкий пункт. Лужнецкая наб., 54. Амбулатория Ф-ки Госзнак № 1. Тел. 1-63-81.	Прием заявлений ежедневно круглые сутки.
4 1-й Пречистенский пункт. Пречистенка, 6. Аптека. Тел. 1-93-33.	
5. Пречистенско- Арбатский пункт. Собачья пл.3-я школа сестер милосердия Тел. 69-32.	
6. 1-й Тверской пункт. Шереметьевский пер., 3. Амбулатория 5-го дома Советов. Тел. 66-66.	
7. 1-й Дорогомиловский пункт. Бородинская ул., д. 36. Дорогомиловская 1-я амбулатория. Тел. 2-26-65.	
8. 2-й Дорогомиловский пункт. Можайское шоссе, д. 56. Дорогомиловская 2-я амбулатория. Тел. 2-29-67,	
9. Пункт в слоб. «Потылихе». Завод быв. Досушева. Т. 68-35.	
Замоскворецкий район.	
1. Серпуховской пункт. Павловская ул., 23. при Павловской больнице. Тел. 1-95-63, 1-54-47.	Прием заявлений ежедневно, кроме праздников, с 10 — 2-х час.
2. Калужский пункт. Б. Калужская ул.. при 2-й Городской б-це. Тел. 12-19.	
3. 2-й Якиманский пункт. Житная ул.. 31. при 1-й страховой кассе. Тел. 1-48-42.	
4. Пятницко-Серпуховской пункт. Щипок. 8. при б-це Семашко. Тел. 2-92-02'	Прием заявлений круглые сутки
5. Кожевнический пункт. Кожевники. Марков пер.. 2. при Кожевнической амбулат. Тел. 2-92-97.	Прием заявлений ежедневно, кроме праздников, с 10 — 2 ч.
6. 1-й Якиманский пункт. 3-й Кадашевский пер.. 6. (Ордынка). Замоскворец-	

кая амбулатория. Тел. 54-85.	
7. 1-й Пятницкий пункт. Кузнецкая ул., 11, при 3-й страховой кассе, Тел. 2-32-68.	Прием заявлений ежедневно, кроме праздников, с 10—2 час.
8. Китай-городской пункт. Никольская ул., 13, при аптеке б. Феррейн. Тел. 1-03-11.	
Рогожско-Симоновский район.	
1. 1-й Рогожский пункт. Интернациональная, 7, (бывш. Таганская ул.), Яузская б-ца. Тел. 2-89-31.	Прием заявлений с 10—2 ч. ежедневно, кроме праздников.
2. 3-й Мясницкий пункт. Солянка, 12. Аптека охраны материнства и младенчества.	
3. 2-й Рогожский пункт. Б. Рогожский пер., 17. Рогожская амбулатория. Тел. 19-67.	Прием заявлений круглые сутки.
4. Андроньевский пункт. Носовиха, 24. За Рогожской заставой.	Прием заявлений с 10—2 ч. ежедневно, кроме праздников.
5. Дангауэровский пункт. Владимирское шоссе, завод Даггауэра. Дангаузрская амбулатория. Тел 1-02-99.	
6. 3-й Рогожский пункт. Новоспасская пл., 8. Таганская, амбулатория. Тел. 99-38.	
7. Ново-Симоновский пункт. Бойни, Михайловский нор . 6. Амбулатория им. Жевлюка.	
8. Ст. Симоновский пункт, Симоновская слобода, завод .Динамо. 2-ая Симоновская амбулатория.	
Баумановский район.	
1. 1-й Басманный пункт. При амбулатории Басманой б-цы. Ново-Басманная 26 (ул. Коммуны) Тел. 24-48.	Прием заявлений круглые сутки.
2. 1-й и 2-й Яузские пункты. Чистопрудная амбулатория. Уг. Харитоньсвск. и Мыльник., 8. Тел. 2-24-81.	Прием заявлений, кроме праздников, от 10—2 час.
3. Семеновский пункт. При Введенской амбулатории Введенская пл.. 16 Т. 2-24-62	
4. Александро-Михайловский пункт. При 2-й Лефортовской амбулатории Александро-	

Михайловский ул., 31.	
5. Черкизовский пункт. Преображенская пл. 7/а, кв.4	
6. 1-й Лефортовский пункт. при Бауманском Райздравотделе ул. Баумана. 1 — 2. кв. 12. ком.35. Тел. 2-55-63.	
7. Благушинский пункт. При Благушинской б-це. Уг. Давыдовского и Форту- нат. Тел. 2-58-75.	
8. Сыромятниковский пункт. (Золоторожский) при амбулатории завод. «Марс». Сыромятники. Б. Полуяроsl. пер. 12. Тел. 2-14-42.	
9. 2-й Мясницкий пункт. При Моросейской амбулатории. Моросейка, Козь- мо-Демьянск. пер. 9 Тел. 2-99-19.	
10. 3-й Лефортовский пункт. При б-це им. Баумана. Госпитальная площадь, 1. Тел. 2-19-59.	
Сокольнический район.	
1. 1-й Мещанский (Сухар.) пункт. Б. Сухаревская т. д. 11. Шереметьевская бол,1. Тел. 2-20-76.	Прием заявлений круглые сутки.
2. 2-й Мещанский пункт. Русаковское шоссе 3. (б. Сокольническое шоссе). Тел. 76-27.	Прием заявлений еже- дневно, кроме празд- ников, с 10 — 2 час.
3. 3-й Мещанский пункт. 8-я Мещанская ул.. Самарский пер.. 59. б-ца им. Бабухина. Тел. 3-35 и 2-41-70.	
4. Набилковский пункт. Протопоповский пер.. 19. Управление домами соц. обеспечения. Тел. 2-54-55.	
5. 4-й Мещанский пункт. Стромынка. 1. Б-ца им. Склифосовского. Тел. 2-95-94.	
6. Сретенско-Мясницкий пункт. Сретинка. 17. Аптека №8. Тел. 26-98.	
7. Крестовско-Алексеевский пункт. Ярославское шоссе, 12. Крестовская амбулатория.	
8. Богородский пункт. Б. Богородская. 9. Амбулатория при ф-ке «Бога- тырь».	С

**Неотложная помощь.
(Суточные дежурства врачей).**

В случае внезапного (днем или ночью) тяжелого заболевания или осложнения и ухудшения состояния больного, должно обратиться на пункт неотложной помощи.

Можно вызвать врача по телефону. Врач дежурит круглые сутки.

О всех нарушениях в работе «неотложной помощи» надо сообщать в страховую и в п/о. внебольничной помощи Мосздрава.

Красно-Пресненский район.

1. Пресненский пункт, М. Грузинская ул., 23, тел. 16-93.
2. Петровский пункт, Петроградское шоссе, 7, тел. 84-27.
3. Марьино-Рощинский пункт, Марьино, Роща, 2-я ул., 4-й пр., тел. 1-72-36.

Хамовнический район.

1. Хамовнический пункт, Плющиха, 27, тел. 17-74.

Замоскворецкий район.

1. При б-це им. Семашко, Щипок, 8, тел. 2-92-02.

Рогожско-Симоновский район.

1. Рогожская амбулатория, Б. Рогожский пер., д. 17, тел. 19-67.

Баумановский район.

1. Басманная б-ца, Нов. Басманная ул., 27, тел. 1-91-76.

Сокольнический район.

1. Шереметьевская б-ца, д. 11 тел. 2-20-76, 1-22-32.

Скорая помощь в несчастных случаях.

Во всех несчастных случаях (на фабриках, на заводах, в общественных местах, в домах коммун и в частных квартирах), как-то: ранениях, отравлениях, попытках к самоубийству, кровотечениях, заворотах кишек, ущемлениях грыж, падения с высоты и т. д., во всех случаях, требующих немедленной помощи или оперативного вмешательства надлежит вызывать по телефону карету скорой помощи.

Лишних вызовов остерегаться.

Открыта ежедневно круглые сутки.

Шереметьевская б-ца, Сухаревская пл., 11. тел. 48-90. 48-95

О всех беспорядках в деле подачи скорой помощи в несчастных случаях (опоздание кареты и т. д.) надлежит сообщать обязательно в комитет районной страхкасы (или в районную врачебно-контрольную комиссию) и в Мосздравоотдел (лечебный п/отдел, Кузнецкий Мост, 6, 4-й этаж).

3 ЗУБОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.

Прием по зубным болезням имеется почти во всех коммунальных амбулаториях и во многих фабрично-заводских амбулаториях.

Кроме этого имеются специальные зубооучреждения.

Зубооучреждения оказываются, как к все виды медпомощи, бесплатно.

Адреса специальных зубооучреждений.

1. Центральная Показательная Амбулатория.

Лебяжий пер., д. 9. кв. 34.

Прием от 10—6 часов ежедневно, кроме праздников.

2. Зубооучреждения Поликлиника.

Сивцев-Вражек. д. 12, кв. 10. тел. 48-94.

Прием ежедневно, кроме праздников, от 10—6 часов.

3. Зуботехническая лаборатория. Столешников пер., д. 9. кв. 3. тел. 2-74-08. Прием ежедневно, кроме праздников. 10—6 часов. Прием в Показательную Амбулаторию и в Поликлинику бесплатный для всех направленных коммунальными или фабзаводскими зубврачами для всех остальных прием платный по таксе утвержденной Мосздравом.

Зуботехническая лаборатория бесплатно выполнит: только те работы, по которым имеется разрешение губернской рабочей комиссии. (Кузнецкий мост. д. 6. кв.5 Все остальные работы платны по таксе установленной Мосздравом.

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВИДЫ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОЗА.

Специальное лечение.

Специальные виды лечебной помощи охватывают лечение светом (сигая), электричеством, водой, лучами радия, лучами Рентгена, механическое лечение.

В случае необходимости специального лечения застрахованный направляется с заключением Заведующего коммунальной амбулаторией в соответствующее учреждение на амбулаторный прием. Исследование и освящение лучами Рентгена.

Часто для определения болезни бывает необходимо исследование рентгеновскими лучами. При переломах костей, вывихах суставов, туберкулезе легких, язве желудка и других болезнях без рентгеновских лучей трудно обойтись.

При необходимости исследования рентгеновскими лучами надо с заключением Заведующего коммунальной амбулаторией или отношением Врачебно-контрольной комиссии при страхкассе направиться на амбулаторный прием в одно из указываемых ниже учреждений.

Для туберкулезных больных рентгеновские кабинеты имеются во всех диспансерах.

Для стационарных (кочных) больных рентгеновские кабинеты имеются во многих больницах.

СПИСОК УЧРЕЖДЕНИЙ			
Наименование.	№№ телефона	Адрес	Виды лечения.
1. Больница им. Бабухина.	3-35 2-41-70	3-я Мещанская, Самарский а., 59.	Электро и светолечение.
2. Больница им. Пирогова.	1-95-45 1- 96-54	Б. Калужск., 16.	Водо - электро и светолечение.
3. Больница им. Достоевского.	7-25	Нов. Божедомка, д. 2/4.	Электро и светолечение.
4. Больница им. Семашко.	1-95-69	Шипок, 8.	Электро и светолечение. Прием по ортопед.
5. Больница им. Баумана.	2-19-59	Госпитальная пл., д. 1.	Водо, электро и светолечение.
6. Больница им. Боткина.	2 90-98	Ходыньское поле, Петроградск. шоссе.	Электро и светолечение.
7. Больница Басманная.	1-91-76	Ул. Коммуны, 26.	Электро и светолечение.
8. Больница Яузская,	2 -89-31 , 2-23-25	Интернациональная, 7.	Водо - электро и светолечение. Прием по ортопед.
9. Больница им. Склифосовского.	2-24-76	Стромынка. 1.	Электро и светолечение.
10. Поликлиника (физио-механо - терапевтическая).	1-06-39 54-12	Петровка, 23.	Водо, электро и светолечение. Радио и рентгенолечение. Прием по ортопедии.
11. Чистопрудная амбулатория.	12-93	Уг. Харитоньевского и Мыльников п., 8.	Водо, электро светолечение. Рентген в организации.
12. Петровская Амбулатория.	84-27	Петроградское шоссе, 7.	Электро и светолечение (организуется).
13. Замоскворецкая амбулатория.	54-85	Б. Ордынка, 3-й Кадашевск. п., д. 6.	Водо, электро и светолечение (организуется)

РЕНГЕНОВСКИЕ КАБИНЕТЫ (амбулаторный прием).			
Наименование.	№№ телефона.	Адрес.	П р и е м.
1. Шереметьевская больница.	3-36	Сухаревская площадь.	Понедельн., среда, пятница к 1 часу дня.
2. Больница им. Бабухина (американская).	2-41-70	3-я Мещанская, Самарский п., д. 59.	Понедельн., среда, пятница к 10 час. утра.
3. Институт быв. Вермеля.	19-14	М. Лубянка, Фуркасовский пер., д. 3, кв. 11.	Понедельн., среда, пятница от 4 до 8 ч. веч.
4. Поликлиника (физио-механо - терапевтическ.).	1-06-39 54-12	Петровка, 23.	Ежедневно от 2-х часов.

5. КОЕЧНОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

Прием заразных больных.

Инфекционные больные и пострадавшие от несчастных случаев принимаются в больницы вне всякой очереди, направляются ли они амбулаторными объединениями врачами пунктов помощи на дому или доставляются непосредственно в больницы.

Все остальные больные (хирургические, терапевтические, детские, женские и др.) принимаются только тогда, если они направлены в больницу: а) коммунальной амбулаторией: б) пунктом помощи на дому: в) амбулаторией самой больницы.

Очередность приема больных.

Очередность приема больных в больницы: в первую очередь—застрахованные; во вторую очередь—члены семейств застрахованных: в третью очередь—все прочие больные.

Список больниц.			
Название, глав-врач.	Адрес, телефон.	Отделение в больнице.	Амбулаторный прием по специальностям.
1. Сокольническая. Главн. врач С. П. Галицкий.	4-ая Сокольн. улица, тел. 24-92.	Хирургия. Терапевтич. Остро-зар.	Хирургич. Терапевтич.
2. 2-я Городская. Б. С. Вейсброд.	Б. Калужская, д. 22. тел. 12-19.	Хирургия. Терапевтич. Гинеколог. Кожн.-вен. Остро-зар.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Кожн.-вен.
3. Им. Боткина. В. Я. Розанов.	Ходынкское поле, тел. 2-90-98.	Хирургич. Терапевтич. Остро зар. Нервные. Ушные. Гинеколог. Туберкул.	Хирургич. Терапевтич. Нервные. Ушные. Гинеколог. Зубные.
4. Басманная. Я. М. Лимбергер.	Ул. Коммуны, д. 26. тел. 1-91-76.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервное, ухо, горло, нос, бол. зуб.
5. Им. Бабухина. Стурцель, Б. Ю.	3-я Мещанская, Самарский пер., д. 59. тел. 3-35.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Ухо, горло, нос. Остро-зар. Нервное.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервн. бол. Кожн. бол. Ухо, горло, нос. Зубн. бол.
6. Пироговская. Рейн, Ф. А.	Б. Калужская, д. 16-18, тел. 1-95-45.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервное, ухо, горло, нос, глазное.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервн. бол. ухо, горло, нос. Глазн. бол. Зубн. бол.
7. Яузская. Огородов, М. В.	Интернационал., Д. 7, тел. 2-89-31.	Хирургич. Терапевта ч. Гинеколог.	Хирургич. Терапевтич. Ухо, горло, нос. Нервн. бол. Зубн. бол. Венерич. Физ.-терап. Глазные. Механотерапия.
8. Им. Склифосовского. Гиноман, А. Н.	Сокольники, Стромьнка, 1, тел. 2-24-76.	Хирургич. Терапевтич. Туберкул. Гинеколог.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервн. бол. Ухо, горло, нос.

			Зубя. бол. Венернч. Глазн. бол,
9. Д-ра Гааза. Синев, А. И.	Покровка, М Казен. пер., тел. 2-08.	Остро-зар. станция Пастера для нрав. прот. укуса беш. ЖИВОТНЫХ.	Для прививок укушенных и лечение эпилептик.
10. Им Семашко. Трушковский, Я. В.	Шипок, 8. тел. 1-95-69.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Остро-зар. Ортопедич. Травмо-хир. Нервное.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервн. бол. Зубн. бол. Ухо, горло, нос., глазн.
11. Павловская. Маркушекнч. 12. Им. Достоевского. Ерасинцев, 8. А.	Павловская ул., Д. 23, тел. 1-95-63. Новая Божедомка, д. 2/4, тел. 7 25.	Хирургич. Терапевтач. Остро-зар. Хирургич. Терапевтич. Нервные. Кож. и вен.	Хирургич. Терапевтич. Кожно-вен. Хирургич. Терапевтич. Ухо, горло, нос. Гинеколог. Кож. венер. Нервн. бол.
13. Шереметьевская. Гирштейн, Г. М.	Б. Сухаревская, пл. 11, тел. 3-36.	Хирургич. Терапевтич.	Амбулатории нет.
14. Им. Филатова. (детская). Алексеев, П. Н.	Кудринская-Садовая, 15, тел. 22-76.	Хирургич. Терапевтич. Кожное.	Хирургич. Терапевтич. Кожн. бол.
15. Образцовая. (детская). Колли, В. А.	Конная площ., тел. 26-97.	Хирургич. Терапевтич. Остро-зар. для грудн. детей.	Хирургич. Терапевтич. Ухо, горло, нос. Консультация для грудных детей.
16. Им. Русакова (детская) Молоденков, А. С.	Сокольники, Матросская, д. 10/5, тел. 7-46.	Хирургич. Терапевтич. Остро-зар. Сифалис.	Хирургич. Терапевтич. Ухо, горло, нос. Консультация для грудных детей.
17. Ольгинская (детская) Александров, А. П.	1-я Мешанская, д. 64. тел. 3-31.	Туберкул. Терапевтич. Хирургич.	Туберкул. Терапевтач. Хирургич.
18. Благушинокая. Юркевач.	Благуша, Давыдовск. у., тел. 2-58-75.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог.	Хирургич. Терапевтач, Гинеколог.
19. Им. Остроумо-	Воронцово ц., Д.	Хирургия. Тера-	Амбулатории нет.

ва. Рябянкин, В. Н.	14. тел. 59-09.	певтич.	
20. Ростокинская. Краевьяп, А. С.	За Крастовск. заставой, село Рос-токино, тел. 2-95-94.	Хирургич. Терапевтич.	Хирургич. Терапевтич. Детск. бол. Ухо, горло, нос, венер.
21. Им. Баумана. Молоденков, С. С.	Лефортовская. Госпит. пл., 1, тел. 2-19-59.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Нервн. бол.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Ухо, горло, нос. Зубные бол. Нервн. бол.
22. 2-я школа сестер Мейер, К. Е.	Б. Полян., 20. тел. 19-70.	Хирургия. Терапевтич.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог.
23. 3 я школа сестер Влаговодн, С. К.	Собачья пл., д. 1/2 тел. 69-32	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог.	Хирургич. Терапевтич. Гинеколог. Ухо, горло, нос. Зубные бол. Нервн. бол. Кож. бол.
24. 4-я школа сестер Бердичевский.	Покровская, 83/85.	Хирургич.	Амбулатории нет.
25. Алексеевская (глазная) Авербах, М. О.	Фурманний п., 19/3, тел. 1-S5-06.	Глазное.	Глазные.
26. Тверская (глазная) Дисслер, Ы. И.	Тверская. 63, тел. 12-36.	Глазное.	Глазные.
27. Медведковская. Коноплянкин.	Б. Калужская, д. 69. тел. 27-23.	Хирургич. Терапевтич. Туберкул.	Амбулатории нет.
28. Мясницкая. Малышев, И. Н.	Мясницк., 42.	Сифилис.	Венер, бол.
29. 1-я Городская. Рыбаков, П. В.	Матросская тишина, 14, тел. 21-46.	Психиатр.	Амбулатории нет.
30. Психиатрическая им. Кащенко. Бруханский, И. П.	За Серпуховской заставой, Канатчикова дача, тел. 44-19.	Психиатр.	Амбулатории нет.
31. Донская. Гиляровский, В. А.	Донская, 55. тел. 35-87.	Нервн.-психиатрическ.	Нервные-психиатр.
32. Инст. им. Сербского. Довбня, Е. Н.	Штатный пер., д. 10, тел. 71 милиц.	Б-ца для судебно-медицинской экспертизы над душевно – больными арестованными.	

33. Медведниковская леч. школа. Никотин, П. Б.	За Серпуховской заставой, сзади Канатчиковск. дачи, тел. 30-04.	Для умственно отсталых детей и эпилептиков.	
34. Им. Яковенко. Балашев, А. М.	По Курской ж. д., станц. Столбовая.	Психиатрия.	Амбулатории нет.
35. Психиатрическая колонки. Зайцев, А. М.	По Курской ж. д., станц. Столбовая.	Психиатрия.	Амбулатории нет.
36. Вознесенская лечебница.	Вознесенс. у., д. 11.	Для душевнобольных подростков.	Амбулатория есть.
37. Физио - механо-терапевтическая поликлиника. Д-р Фельдман.	Петровка, 23.	Для проходящих больных физио-механо-терапевтич. водо-электро-свето лечения и Рентгеновский кабинет.	
38. Им. Короленко. Крылов, Н. А.	Сокольники, Ермаковск., 3, тел. 1-10-16.	Больница для хронических больных.	
39. Бактериологии, инст. б. Вермель. Финкельштейн, Ю. А.	Фуркасовский, д. 3, кв. 11, тел. 19-16.	Прием анализов: мочи, крови, исследование желудочн. сока. Рентгеновский кабинет.	
40. Инст. им. Мечникова, И. И. Коршун, С. В.	Покровка, 44, во дворе, тел. 1-82 65.	Прием анализов: мочи, крови, отпуск различных лечебн. сывороток.	
41. Лечебно протезный институт. Приоров, Н. Н.	Зубов. Теалый пер., 16, тел. 2-84-03.	Хирургич. Амбулатория для ин-Протезное. рия для ин-Челюсти. валидов, Горлов, а также общая по хирургич., терапевт, и и зубн.	

6. ПЕРЕВОЗКА (ДОСТАВКА) БОЛЬНЫХ В БОЛЬНИЦЫ.

Перевозка заразных.

Перевозка заразных больных производится по требованию амбулаторий, пунктов помощи на дому и отдельных врачей. Перевозка производится в срочном порядке через ««Центропункт»» (см. ниже).

Перевозка незаразных.

Перевозка незаразных больных производится по требованию коммунальных и фб.-заводских амбулаторий, врачей, «пунктов помощи на дому» и районных психиатров. Для перевозки больного врач, заручившись согласием больницы на прием больного, обращается в «Центропункт» (см. ниже). Из незаразных больных перевозятся только слабые больные и душевно больные.

Срочно перевозятся «Центропунктом» заразные больные и те из незаразных, которые требуют немедленного помещения в больницу. Заявления о срочной перевозке делаются врачом, который несет ответственность за требование срочной перевозки без достаточных оснований.

«Центропункт» работает круглые сутки. Телефоны «Центропункта» 2-20-76 и 1-65-84.

7. ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА.

Консультации по приему беременных.

Охрана материнства и младенчества—одна из важнейших задач Рабоче-Крестьянской Республики.

Беременная женщина должна обратиться в свою район-ную консультацию для беременных, где она получит совет опытных врачей относительно режима беременной, так и всех условий, необходимых для нормального течения беременности.

Частота посещений консультации. В первые месяцы беременности по 1 (одному) разу в два месяца, к концу беременности чаще, до 1 (одного) раза в месяц.

Больничный листок при начале отпуска дается районной консультацией для беременных.

В родильный дом своевременно беременная направляется своей районной консультацией.

Перечень консультаций для беременных.	
№№ консультаций и адресов.	Дни и часы приемы
Красно-Пресненский район.	
Консультация № 9. Долгоруковская, 36. Тел. 2-33-73.	Четверг, суббота, понедельник, от 2—4 ч.
Консультация № 14. Брюсовской, 6.	Понед., среда, четверг, суббота, с 12-3 ч.
Консультация № 18. При Абрикосовском родильн. доме. Миусская пл. Тел. 1-10-13.	Понед., среда, и субб., с 2—4 ч
Хамовнический район.	
Консультация № 7. Б.Дорогомиловская,48.	Вторник и пятница, с 1 — 3 ч.
Консультация № 19 при родильн. доме, Арбат, Калошин пер., д. 33/12.	
Консультация при род. доме Грауэрмана. Б. Молчановка, 5.	
Замоскворецкий район	
Консультация № 16. Пятницкая, 41-Консультация, 6, Б. Тульская, 2, бывш. ф-ка Флетгера.	С 12—2 ч., вторник. С 12—2 ч., вторник.
Рогожско-Симоновский район.	
Консультация, 21, Земляной Вал, 59.	С 12 — 2 ч., понедельник, среда, суббота.
Баумановский район	
Консультация, 17, при Лепе- хинском род. доме, Покровка, Дегтярный туи., 3	
Консультация, 2, Нов. Басманная, 33.	Воскресенье и среда, с 12 — 2 ч- и ежедневно кроме пятницы, с 2 — 6 ч.
Консультация, 11 , Б. Семенов- ская, 17.	Понедельник, среда и пятница, с 6 — 9 ч.
Консультация, 15, Чистые Пру- ды, 4.	Понедельник, среда и пятница, с 1 —4 ч.
Сокольнический район.	
Консультация при род. доме им. Склифосовского, Стромынка, 1. Тел. 88-05.	Ежедневно кроме пятницы, с 12—2 ч.
Консультация при род. доме Морозовском, 3-я Мещанская, Ст. Екатеринин. б-ца. Тел. 1-10- 11.	Ежедневно кроме пятницы, с 11—12 ч.

Консультация при доме грудного ребенка, 1-я Мещанская, Протопоповский, 25.	Ежедневно кроме пятницы, с 1—3 ч.
--	--------------------------------------

Родильные дома.

Тяжелые и длительные заболевания матерей и их детей часто зависят от неправильно проведенных родов и неправильного ухода за матерью и ребенком в течение первых 5—7 дней после родов.

Это бывает, когда роды происходят дома в неподходящей обстановке, без участия специалиста, врача—акушера.

Роды дома—когда семья рабочего часто живет в одной комнате—хлопотливы, неудобны и **тяжелы для роженицы и для окружающих членов семьи.**

Дома работница не может иметь **условий, необходимых для нормального родового акта**, а именно:

- а) чистой светлой комнаты;
- б) чистого, продезинфицированного белья;
- в) идеально чистой окружающей обстановки;
- г) полного покоя;
- д) опытного ухаживающего персонала (врача, фельдшерицы, акушерки и сиделки).

а) полной подготовленности для помощи в случае внезапного и непредвиденного осложнения родов (задержка родов, припадки матери, оперативное извлечение ребенка, осложнение с ребенком, послеродовые раны и т. д.).

Все это роженица имеет, если для родов она поступает в родильный дом, где она **бесплатно** проводит роды и ближайшие после родов 5—6 дней.

В интересах здоровья матери и ребенка работница должна рожать только в родильных домах. Попасть в родильный дом можно:

- а) через консультацию для беременных;
 б) непосредственно, за день—два до родов.

Красно-Пресненский район	
1. Абрикосовский род. дом им. Крупской, Миусская пл., 1, тел. 1-10-13.	Зав. Рахманов.
2. 4-й родильный дом, Б. Чернышевский, 3, тел. 12-44.	Зав. Цовьянов.
3. Прохоровский роддом, Средне-Трехгвн. пер., 8, тел. 96-72.	Зав. Калерий.
4. Им. Ногиной род. дом, Б. Божедомка, 2, тел. 7-25. При б-це им. Достоевского.	Зав. Черкасов.
Хамовнический район	
1. Родильный дом им. Грауэрмана, Б. Молчановка, 5, тел. 2-35-20.	Зав. Сердюков.
2. 6 и род. дом, Арбат, Калошин пер. 33/12, тел. 24-10.	Зав. Александров.
Замоскворецкий район	
1. 3-й родильн. дом, Б. Якиманка, 30, тел. 1-85-98.	Зав. Волков.
2. Голицынский род. дон, Калужская ул., 1-я Городская б-ца, тел. 2-81-97.	Зав. Прозоров.
3. Даниловский род. дом, Серпуховск. шоссе, ф-ка Даниловской м-ры. тел. 2-05-72.	Зав. Пилетич, А. М.
Рогожско-Симоновский район	
1. 1-й родильный дом, Таганка, Б. Радищевский, 26, тел. 20-03.	Зав. Эйхтмеер.
Баумановский район	
1. Лепехинский род. дом, Покровка, Дегтярный туп., 3, тел. 2-91-25 и 49-38.	Зав. Илькевич.
2. Б-ца им. Тимистера, Покровка, Дегтярный туп., 3, тел. 1-07-56.	Зав. Плькевич.
Сокольнический район	
1. Им. Склифосовского родильн. дом, Стромынка, 1, тел. 88-05.	Зав. Васильев.
2. Морозовский род. дом, 3-я Мещанская, Ст. Екатерининская б-ца, тел. 1-10-11.	Зав. Брюхатов.
3. 5-й родильный дом, Б. Спасская, 19, тел. 3-88.	Зав. Близнянская.

Дом матери и ребенка.

Женщины одинокие или живущие в скверных жилищных условиях могут быть помещены в «дом матери и ребенка».

В «Доме матери и ребенка» женщины проводят один месяц до родов и два (2) месяца после родов.

Во время пребывания в дом каждая мать обучается уходу за грудным ребенком.

В «домах матери и ребенка» 75% всех мест представляется работницам физического труда.

Для поступления в «дом матери и ребенка» необходимо пройти через «п/о охраны материнства и младенчества» Мосздрава. (Кузнецкий мост. 6, 4-й этаж, кв. 6).

1. Хамовнический район.

Арбат, Денежный пер., д. 24.

2. **Рогожско-Симоновский район.**

Гончарная улица, д. 20.

3. **Красно-Пресненский район.**

Петроградское шоссе. 28.

Консультации по приему грудных детей.

Грудной ребенок нуждается в правильном кормлении и уходе.

Этому учат матерей детские консультации.

С первых же дней рождения ребенка мать должна регулярно носить его в ближайшую консультацию для грудных детей к врачу.

Врач консультации наблюдает за правильностью вскармливания ребенка, за его развитием и весом.

Врач дает матери все советы по поводу вскармливании ребенка.

Консультации учат быть разумными матерями.

Матери-работницы, идите в консультации за советом врача о вашем грудном ребенке.

Адреса консультаций:	
Красно-Пресненский район.	
1. Новинский бульв., 107.	Воскресенье, четверг от 11 — 1 ч., понедельник, среда, вторник, суббота от 3 — 5 ч.
5. Тихвинская, 4.	Ежедневно, кроме пятницы.
8. НиколоВаганьювская, 1/30.	Ежедневно, кроме пятницы от 10 — 1 часа.
9. Долгоруковская, 36.	Воскресенье, среда, четверг от 10 — 1 ч., понедельник, вторник, суббота от 4 — 6 час.
10. Красная Пресня, 21,	Ежедневно, кроме пятницы, от 11 — 1 час.
13 Б. Бутырки, 6.	Ежедневно, кроме пятницы, от 10 — 12 час.
14. Брюсовскиё пер., 6. 1	- 71 — Ежедневно, кроме пятницы, от 10— час.
18. Лесная, 12.	Воскресенье от 10—12 ч., остальные дни, кроме пятницы, от 4—7 ч.
20. Петровский парк, Лазовский пер., 70	Ежедневно, кроме пятницы, от 10— час.
Хамовнический район.	
Дорогомиловская, 48.	Ежедневно, кроме пятницы, с 10— 2 ч. и с 4—6 ч.
12. Ружейный пер., 9.	Ежедневно, кроме пятницы, с 11— час.
Замоскворецкий район.	
6. Б. Тульская, 2. б	Понедельник, среда, четверг, от 11—1 час.
16. Пятницкая, 41.	Ежедневно, кроме пятницы, от 3— 1 час .
Рогожско-Симоновский район.	
21. Земляная-Садовая, 59.	Ежедневно, кроме пятницы от 10 — 1 час.
22. Воронцовская, 5.	Ежедневно, кроме пятницы.
Бауманский район.	
2. Н. Басманная, 33.	Ежедневно, кроме пятницы, с 2— 5 час., воскресенье с 12 — 2 час.
11 . Б. Семеновская, 17.	Ежедневно, кроме пятницы, с 1 4 час.
15. Чистые Пруды, 4.	Ежедневно, кроме пятницы, с 1

	— 4 час.
Сокольнический район.	
4, Маленкова ул., 34.	Ежедневно, кроме пятницы, с 2—5 час.
3. Протопоп, пер., 25,	Ежедневно, кроме пятницы, с 1—3 час.
17. При Лепехинском родильн. доме. Дегтярн. туп. (Покровка).	Ежедневно, кроме пятницы.

Дом грудного ребенка.

Специальная больница для больных детей грудного возраста (незаразные заболевания).

Для помещения заболевшего ребенка в дом грудного ребенка надо получить **разрешение п/отдел охраны материнства и младенчества Мосздраотдела.**

Адрес дома:

Протопоповский пер., угол Астраханского. (Сокольнический район), вблизи 1-й Мещанской, д. 25.

Молоко для грудных детей.

При консультации по приему грудных детей **имеются молочные кухни.**

Если у матери не хватает своего молока, она может получить молоко в молочной кухне.

Обеспечение матери получают молоко за плату.

Плохо обеспеченные матери—работницы получают молоко за удешевленную цену или бесплатно.

Для получения молока мать должна обратиться в ближайшую консультацию для грудных детей.

Необеспеченность матери определяется на основании документов о ее безработице, составе семьи и заработке главы семьи.

Аборты.

Аборт или выкидыш (преждевременное искусственное прерывание беременности) **крайне опасен для здоровья женщины.**

Особенно опасны тайные аборты, так как они производятся женщиной «на ходу», при помощи часто неопытной, нечистоплотной и невежественной акушерки, в грязной и неподходящей обстановке.

Тайные аборты несут непоправимый вред здоровью женщины—работницы, грозят ей продолжительными болезнями, а иногда и смертью.

Множество хронических (постоянных) женских болезней связаны с неправильно сделанным абортом.

Аборты раньше запрещались законом, что приносило страшный вред женщине—работнице, так как толкало ее к производству тайного аборта.

Теперь Советская власть, приняв во внимание опасность для здоровья женщины - работницы тайного аборта, и тяжесть семейного и материального положения многих женщин—работниц, **разрешила производство абортов**, если этого хочет женщина.

Аборт должен производиться опытными врачами в особой медицинской обстановке.

При необходимости перерыва беременности (аборта, выкидыша) **женщина должна получить соответствующее разрешение** в п/отделе охраны материнства и младенчества Мосздравотдела. (Кузнецкий мост, д. 6, кв. 6).

Все аборты, разрешение на которое получено в Мосздраве, производятся бесплатно в родильных домах опытными врачами.

В Мосздраве женщина, желающая произвести аборт, должна явиться с следующими документами.

а) удостоверение от районной консультации для беременных о беременности;

- б) заключение врача о необходимости аборта;
- в) удостоверение с места своей службы или службы мужа;
- г) справку домкома о семейном положении желающей произвести аборт.

Работницы! Помните, аборты, даже правильно сделанные, приносят большой вред здоровью женщины.

Избегайте абортов.

Особенно всеми мерами избегайте и всеми мерами **боритесь с тайными абортами.**

8. БОРЬБА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ.

Туберкулез (чахотка) пролетарская болезнь.

Особенно широко распространяется он среди рабочих, живущих в скверных жилищных условиях, работающих в вредных профессиях (напр. печатники и др.). плохо питающихся, истощенных".

Туберкулез (чахотка)—заразен.

Он передается от больного к здоровому при посредстве особых туберкулезных палочек, разносящих туберкулезную заразу. Эти палочки выплевываются больными с мокротой и, высохнув, в виде пыли попадают в рот здорового человека.

Мокрота туберкулезного больного заразна. Туберкулез предотвратим.

Передачу туберкулеза от одного человека к другому можно предупредить.

Для того каждый больной должен уметь вести себя так, чтобы не передавать свою болезнь своим близким и окружающим.

Каждый здоровый должен знать, что такое туберкулез как он передается от больного к здоровому, как уберечься от туберкулеза.

Туберкулез излечим, если он захвачен в начале болезни.

Каждый больной туберкулезом должен не медля ни дня, обратиться к врачу и начать лечиться от туберкулеза. Тогда он может рассчитывать на спасение от страшной и тяжелой болезни.

Туберкулезных больных очень много, даже среди тех кто себя не считает туберкулезным больным.

Туберкулез в начале болезни проявляется различно.

То это—повторяющаяся постоянно непонятная слабость; то—утомляемость; то—небольшой, но упорный кашель или с мокротой, или сухой, часто повторяющийся; то—частые приступы лихорадки и познания, иногда даже по утрам: то—ночные поты, боль в боку, кровохарканье и т. д.

Каждый из этих признаков может свидетельствовать о начале туберкулеза легких. Немедленно же надо начать лечение.

Особенно туберкулез опасен и распространен среди детей.

Каждому больному туберкулезом и каждому только что заболевшему им надо без промедления и энергично приняться за лечение.

Для этой цели открыты специальные лечебные учреждения—диспансер.

Диспансеры.

Противотуберкулезные (противочахоточные) диспансеры открыты по районам г. Москвы для борьбы с туберкулезом.

При каждом диспансере **есть выставка** по вопросам борьбы с туберкулезом. Каждый, желающий узнать о туберкулезе, как болезни, **желающий уберечь себя от туберкулеза должен посетить выставку.**

Каждый больной, узнав от врача о том, что он болен туберкулезом, должен пойти в диспансер, в интересах своего здоровья и незаражения окружающих.

Каждый недомогающий, каждый подозрительный на начало туберкулезного заболевания, должен пойти в диспансер. Тогда только он захватит болезнь в самом начале, если только он заболел туберкулезом.

Диспансер берет на учет и попечение всех туберкулезных **больных района**, лечит их. наблюдает, помогает больному бесплатно медикаментами и другими средствами, имеющимися в его распоряжении.

При диспансерах имеются ряд вспомогательных учреждений:

- а) диетические столовые** для взрослых и детей;
- б) дневные санатории для детей;**
- в) ночные санатории для взрослых;**
- г) стационарные отделения;**
- д) площадки на открытом воздухе.

В диетических столовых больные получают добавочное питание.

В дневных санаториях дети, больные туберкулезом, проводят весь день.

В ночные санатории принимаются взрослые на ночь после дня, проведенного на работе.

В санаториях ночных и дневных выдается необходимое питание и проводится специальный режим.

В вспомогательные учреждения прием больных производится по назначению медицинской комиссии диспансера через бюро социальной помощи при диспансере.

Бюро социальной помощи при диспансере имеет штат обследователей, заключение которых после обследования материального и семейного положения больного туберкулезом является основанием для зачисления больного на тот или другой вид вспомогательной помощи.

Очередь приема в диспансерах:

- а) застрахованные;**
- б) члены семей застрахованных, безработные и красноармейцы;**
- в) все прочие граждане.**

Лечение в диспансерах бесплатное.

Каждый больной (ребенок или взрослый) должен пользоваться ближайшим по месту жительства районным диспансером.

Перечень диспансеров.

Красно-Пресненский район.

Диспансер № 1 (Садовая-Кудринская, 12, тел. 76-87).

№ 2 (Нов. Божедомка, тел. 1-17-37).

№ 6 (Мал. Дмитровка, 7, тел. 1-22-88).

Вспомогательные учреждения диспансера № 1.

- 1) Диетическая столовая для взрослых.
- 2) Диетическая столовая для детей.

Вспомогательные учреждения диспансера № 2.

- 1) Диетическая столовая для взрослых.
- 2) Диетическая столовая для детей.

Вспомогательные учреждения диспансера № 6.

- 1) Диетическая столовая.
- 2) Дневной санаторий для детей.
- 3) Ночной санаторий для взрослых.
- 4) Площадка на открытом воздухе для взрослых и детей.

Хамовнический район.

Диспансер № 7 (Остоженка, Мансуровский пер., 1, тел. 83-89).

Вспомогательные учреждения диспансера № 7.

- 1) Диетическая столовая для взрослых.
- 2) Диетическая столовая для детей.

Замоскворецкий район.

Диспансер № 4, Казанский пер., 7, тел. 46-80. Диспансер Наркомздрава (детский) Большая Ордынка, 72, тел. 2-17-88.

Вспомогательные учреждения диспансера № 4.

- 1) Ночной санаторий.
- 2) Диетическая столовая.

Вспомогательные учреждения диспансера НКЗ (для детей).

- 1) Дневной санаторий для детей.
- 2) Стационарное отделение для легочн. больн. на 10 коек.

Рогожско-Симоновский район.

Диспансер № 5, Таганская площ. Гончарная улица, 5» тел. 2-64-77.

Вспомогательные учреждения диспансера № 5.

- 1) Диетическая столовая для взрослых.
- 2) Дневной санаторий для детей.
- 3) Площадка на открытом воздухе для взрослых и детей,,
- 4) Ночной санаторий для взрослых.

Баумановский район.

Диспансер № 3 (Новая Басманная, 22, тел. 1-05-90). Диспансер № 8 (Котовская ул., 4, тел. 1-21-46). Диспансер № 9 (Кирочная ул., 5, тел. 2-35-02). Диспансер Наркомздрава (Яузский бульвар, 9, тел. 10-89).

Вспомогательные учреждения диспансера № 3.

- 1) Диетическая столовая для взрослых.
- 2) Диетическая столовая для детей.
- 3) Обсервационное отделение.
- 4) Дневной санаторий для детей.
- 5) Ночной санаторий для взрослых.

Вспомогательные учреждения диспансера № 8.

- 1) Детское стационарное отделение.
- 2) Дневной санаторий для детей.
- 3) Площадка на открытом воздухе- для детей.
- 4) Площадка на открытом воздухе для взрослых.

Вспомогательные учреждения диспансера № 9.

- 1) Дневной санаторий для детей.

2) Ночной санаторий для взрослых.

3) Диетическая столовая для детей. Вспомогательные учреждения диспансера НКЗ.

1) Диагностическое отделение.

2) Дневной санаторий для детей.

3) Диетическая столовая для взрослых.

4) Диетическая столовая для детей.

Сокольнический район.

Диспансер X: 2. (Нов. Божедомка, 4. тел. 1-17-37). Диспансер X> 3. (Нов. Басманная. 22. тел. 1-05-90). Диспансер X» 8. (Котовская ул.. '4. тел. 1-21-40). Дни и часы приема туберкулезных больных, а также вспомогательные учреждения смотреть:

Для диспансера № 2 в Кр. Пресн. районе (см. стр. 77). Для диспансера № 3 в Баумановском районе (см. стр. 81). Для диспансера № 8 в Баумановском районе (см. стр. 81).

Общие учреждения по борьбе с туберкулезом.

А. Московский туберкулезный институт.

Нов. Божедомка. 4. тел. 1-17-37 и 1-43-98. Отделения:

1. Для легочного туберкулеза и туберкулеза прочих внутренних органов.

2. Для костно-суставного и хирургического туберкулеза.

3. Для туберкулеза гортани и верхних дыхательных путей.

Больные поступают в институт только через санаторно-курортный распределитель Мосздраотдела (см. стр. 38).

Б. Институт кожного туберкулеза (люпозорий).

Для лечения волчанки и других форм кожного туберкулеза.

Отделения:

1) Для проходящих больных амбулатория.

Прием бесплатно ежедневно, кроме праздников, от 10—2 час.

Адрес: Цветной бульвар. 1-й Знаменский пер., д. 19. тел. 98-40.

2) Отделение для коечных больных.

Принимаются только больные, прошедшие через амбулаторный прием.

Адрес: Цветной бульвар. 1-й Знаменский пер.. 19.

3) Трудовая колония для больных волчанкой. Принимаются только больные, прошедшие через люпозорий. (1-й Знаменский пер., 19).

Адрес: ст. «Пушкино» Ярославской жел. дор;

9. БОРЬБА С КОЖНО-ВЕНЕРИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ.

Венерические болезни: сифилис, гоноррея (триппер) и мягкий шанкр.

Венерические болезни (в общежитии «дурные болезни») очень распространены, очень опасны в смысле заражения и очень тяжелы по течению болезни.

Венерические болезни передаются половым путем. **Сифилис может передаваться и внеполовым путем** (напр, через поцелуй, или общую посуду), что особенно часто имеет место в России.

Сифилис требует для излечения длительного лечения (до двух лет). Невылеченный сифилис постепенно разрушает организм больного.

Больные сифилисом опасны для окружающих, как разносчики страшной сифилитической заразы.

Особенно опасны больные кожными и венерическими болезнями, когда они работают в пищевых предприятиях.

Такие лица могут быть допущены к работе лишь после заключения районного венеролога—специалиста (см. ниже).

В интересах общего блага и незаражения здоровых каждый больной кожно-венерическими болезнями должен направляться сам или быть направленным близким ему людьми, в венерологический диспансер, или к районному венерологу врачу.

Венерическую болезнь надо лечить в самом начале. Сифилис начинается небольшой твердой язвой, триппер начинается гноетечением из мочеиспускательного канала.

Список районных венерологов.

Обязательны заключения о возможности допущения к работе в пищевой промышленности лиц, больных кожными и венерологическими болезнями, особенно сифилисом.

Учет всех случаев скрытого сифилиса. Осмотр не реже одного раза в месяц всех случаев скрытого сифилиса.

Красно-Пресненский район: д-р Мамот. Сретенка, Коло-колышков пер., 24. кв. 3S, тел. 1-59-55.

Замоскворецкий район: д-р Гершун. Б. Полянка, 7. кв. 110

Баумановский район: д-р Бланкштейн. Петровка, 20.. кв. 16, тел. 75-26.

Хамовнический район: д-р Кожевников. М. Николо-Песковский, д. 8. кв. 8, тел. 2-50-41.

Венерологические диспансеры.

Круг деятельности венерологических диспансеров.

Учет больных района; осмотр семьи больного, выяснение условий труда больного и условий его домашней обстановки; систематические осмотры рабочих и служащих в фабрично-заводских и пищевых предприятиях, общежитиях, школах, детдомах, яслях и т. д.; санпросвет работа и профилактическая пропаганда; организация борьбы с проституцией в районе действия.

1. Венерологический диспансер. Петровка, 23.
2. Красносельская.
3. Ульяновская, 3.
(Николо-Ямская).

Амбулаторные приемы по кожно-венерическим болезням.

Производятся в большинстве коммунальных амбулаторий и ряде больниц.

Красно-Пресненский район.	
1. Б-ца имени Достоевского.	Новая Боже домка. 2.
2. Филатова (прием детей).	Садово-Кудринск., 15.
3. Центральная приемная б-ца (тюремная)	Лесная, у г. Новослободской.
4. Центральный приемный покой.	Петровка, 38.
5. Тверская амбулатория.	Советская площ., 34.
6. Тверская амбулат. (Мосполиграфа)	Козицкий пер., 2.
7. Петровская амбулатория.	Петроградск. тоссе, 7.
8. Бутырская	Вятская ул.. 27.
9. Марьино- Рощинская амбулатория.	2-я улица. Мар. роща.
10. Амб. при Миусском трамаарке.	Лесная, 20.
11. Венерологический Институт НКЗ.	Б. Грузинекая, 10.
12. диспансер.	Петровка, 23.
Хамовнический район.	
1. Хамовническая амбулатория.	Плюшиха, 27.
2. 3-я школьная	Собачья площадка.
Замоскворецкий район	
1. 2-я Городская б-ца (Любим. от-дел).	Калужская, 22.
2. Павловская б-ца.	Павловская, 23.
3. 3-я школьная амбулатория.	Б. Полянка, 61.
4. Замоскворецкая амбулатория.	3-й Кадашовский, 6.
5. Китай-Городская	Верхне- Торговые Ряды, комн. 107.
6. Городской арестный дом.	Варварка, Кривой, 10.
Рогожско-Симоновский район.	
1. Амбулатория Яузской б-цы.	Интернациональн., 7.
2. Рогожская амбулатория.	Б. Рогожский п.. 17.
3. Таганская	Ново-Спасский, 8.
4. Венерологический диспансер.	Ульяновский, 3.
Баумановский район	
1. Маросейская амбулатория.	Козьмодемьянск. п., 9.
2. Введенская амбулатория.	Введенская площ., 16,
3. Чистопрудная амбулатория.	Уг. Харитоньевского в Мыльниково.
4. 2-я тюремная Лефортовская б-ца.	Бригадирский, 10.
5. Венерологический диспансер.	Красносельская.

Сокольнический район	
1. Мясницкая б-ца.	Мясницкая, 42.
2. Б-ца имени Русакова.	Матросская, 10/5.
3. Амбулат. при Бахрушинской б-це.	Стромынка, 1.
4. Американской б-це.	3 я Мещанская, 59.
5. Крестовская амбулатория.	Ярославское шоссе, 14.
6. 1-я Мещанская амбулатория.	Б. Сухаревский п., 7.
7. Г. П. У. (санчасть).	Ворсонофьевский пер.

10. ПОМОЩЬ ДУШЕВНОБОЛЬНЫМ.

(Психиатрическая помощь).

Во всех случаях необходимости оказания помощи душевнобольному надлежит обратиться к районному психиатру по месту жительства заболевшего.

Во всех экстренных случаях (при значительной возбуждении больного и опасности его или окружающим или ему самому, при обнаружении их в местах общественного пользования: вокзалы, театры, площади и т. д.)— следует вызывать дежурного психиатра по телефону № 2-20-76.

Прием в психиатрические больницы идет через районных психиатров. В самых крайних случаях больные направляются непосредственно в психиатрические больницы.

Психиатрические больницы:

а) 1-я Городская (Преображенская) ул. Матросская Тишина, д. 14 (Сокольнич. район), тел. 21 46.

б) Б-ца им. Кащенко (б. Алексеевская) за Серпуховской заст., Канатчиково дача, тел. 44-19.

Для форм пограничных между нервными и душевными болезнями служат Донская лечебница (Донская ул., д. 55, тел. 35-87).

Для душевнобольных детей (до 14 лет) имеются:

а) Медведниковская лечебница-школа для эпилептиков (за Серпуховской заставой):

б) Отделение в Донской лечебнице (Донская, 55) для детей с остросушевыми заболеваниями.

Для душевнобольных подростков (14—17 лет). Вознесенская лечебница, Вознесенская улица, 11.

Для глубоко-слабоумных мальчиков (до 14 лет) отделение при больнице им. Яковенко (по Курской жел. дор., ст. „Столбовая“).

Прием в Донскую лечебницу и детское отделение производится амбулаториями этих учреждений.

Загородные колонии для взрослых душевнобольных:

а) Колония им. Яковенко (Курск, ж. д., ст. „Столбовая“).

б) Психиатрическая колония (Курск, ж. д., ст. „Столбовая“)-

Прием в загородные колонии производится через районных консультантов или психиатрическую секцию Мосдравотдела.

Взрослые эпилептики (припадочные) лечатся амбулаторно в коммунальных амбулаториях у врачей-невропатологов или у районных психиатров.

Список районных врачей психиатров.	
1. Пресненско - Бутырский район — Д-р ЗАХАРОВ.	Зубовская пл., 2 и Неопалимовский пер., д. 3, кв. 8, тел. 1 56-63. Прием, кроме праздников, от 8 ^{1/2} — 9 час.
2. Сущевско - Марьинский район — Д-р ОЗЕРЕ ЦКОВСКИЙ.	3-я Мещанская, 63, кв. 8. Прием, кроме праздников, от 3 — 4 час.
3. Бывший Городской район — Д-р ДОВБНЯ.	Сивцев-Вражек, 44, тел. 2-88-89. Прием, кроме праздн- от 9 — 10 ч. утра.
4. Хамовяичеекл-Пречист. район — Д-р АМЁНИЦКИЙ.	Плющиха, Ново-Конюш. пер., 14, кв. 5. Прием, кроме праздников, от 9 — 10 час. утра.
5. Замоскворецко-Данилов. район — Д-р ПРОЗОРОВ.	Большая Якиманка, 17, кв. 16. Прием, кроме праздников, от 9 — 10 ч. утра.
6. Рогожско-Свмоновский район — Д-р ЗИНОВЬЕВ.	Садовники, 42, кв. 53. Прием, кроме праздников, от 8 — 10 ч. утра.
7. Бауманский район — Д-р ЧЕЛЬЦОВ.	Арбат, Годвинский пер., 4, Ев. 3. Прием ежеднев., кроме понедельн. в

	пяти , утр. от 9 — 11 час. и веч. от 8 ¹ / ₂ 10 ч.
8. Сокольнич -Богородский район — Д-р РАГОЗИН.	Угол Сокольник и Митьковской ул., 1. Прием, кроме праздников, от 4 ч. веч.

11. САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПОМОЩЬ И ДОМА ОТДЫХА.

Санаторные и курортные койки, после перехода санаторий и курортов на хозрасчет, все платны.

Для застрахованных (рабочих и служащих) имеются бесплатные койки.

Бесплатные койки образуются чадило *m* коек, предоставляемых Моссоветом и распределяемых но профсоюзам, частью ш коек, арендуемых государственным учреждениями и предприятиями.

Направление на бесплатные койки в санатории, курорты и дом отдыха производится санаторным распределителем Мосздрава. (Кузнецкий мост. д. 6. 3-й этаж; кв. 4.) по нарядам Профсоюзов.

Санаторно-курортное лечение.

Рабочие и служащие, желающие получить санаторно-курортное лечение, должны действовать следующим порядком:

а) обратиться в врачебно-контрольную комиссию при страхкассе. Комиссия после осмотра больного устанавливает возможность направления данного больного в санаторный распределитель Мосздрава. не решая самого вопроса о бесплатном санаторно-курортном лечении, ибо последнее зависит от числа свободных бесплатных санаторно-курортных коек, сведения о которых имеются в санаторном распределителе Мосздрава и соответствующем профсоюзе. В врачебно-контрольной комиссии производится предварительный отбор больных от моровых:

б) врачебно-контрольная комиссия, решив вопрос о посылке больного в санраспред Мосздрава. направляет его в **соответствующий профсо-**

юз (си. адреса профсоюзов) для получения наряда на одну из бесплатных коек, предоставленных союзу по разверстке;

в) по получении наряда из профсоюза (приходится ждать очереди), больной направляется в санаторный распределитель Мосздрава, где, после осмотра его специальной комиссией врачей, устанавливается необходимость в данном случае санаторно-курортного лечения.

Санаторный распределитель направляет больного в соответствующий санаторий или курорт (туберкулезный, нервный, общий).

Срок лечения в санаториях и курортах от 1 до 3 месяцев смотря по состоянию здоровья.

Проезд на курорт и обратно—бесплатный.

Врачебно-контрольная комиссия (см. стр. 92) отпуск для санаторно-курортного лечения предоставляет только тогда, когда больной имеет на руках путевку от санаторного распределителя Мосздрава. Отпуск до получения путевки даваться не может. Если же больной по состоянию здоровья нуждается в отпуске до получения путевки, отпуск - может быть ему предоставлен врачебно-контрольной комиссией в порядке обычного отпуска по временной потере трудоспособности, но не для санаторно-курортного лечения.

Примечание: Порядок прохождения санаторно-курортных инстанций в настоящее время изменен. Инструкцию см. приложение № 13.

Список санаторий.	
Туберкулезные.	
Наименование.	АДРЕСА.
1. Горенки.	Ст. Салтыковка, Ниж ж. д.
2. Звенигород.	„ Голицыне, Александровской ж. д.
3. Подмосковный.	„ Стрешнево, Ввндавской ж. д.
4. Сокольники.	Сокольники, Оленья, 11.
5. Серебряный Бор.	Ст. Кунцево, Александровской ж. д.
6. Химки.	„ Химки, Николаевской ж. д.
Т. Ховрно.	„ Ховрино, Николаевской ж. д.
8. Высокие Горы.	Садовая Земляная, 53.

9. Каратаево.	Ст. Нов. Иерусал., Виндавской ж. д.
10. Райки.	„ Щелково, Северной ж. д.
11. Сергиево.	„ Сергиев-Посад, Северной ж. д.
12. Гребяево.	„ Щелково, Северной ж. д.
13. Зубаново.	„ Одинцово, Александровской ж.д.
14. Давыдовская Пустынь	„ Шарапова Охота, Курской ж. д.
15. Горки I.	„ Болшево, Северной ж. д.
16. Четвериково.	Сокольники, угол Поперечной и Лучевого просека.
Нервные.	
17. Благовещенский,	„ Тверская, Благовещенский пер., д.6
18. Полянсквй.	Полянка, 52.
19. Надеждино.	Ст. Фирсанрвка, Николаевской ж. д.
20. Волыаский.	„ Кунцево, Александровской ж. д.
21. Стрешнево.	Стрешяево, Виндавской ж. д.
22. Мещерское.	„ Столбовая, Курской ж. д.
23. Васильевское.	„ Кубинка., Александровской ж. д.
Соматические.	
24. Коншино.	Петровский парк, Истом, пер.
25. Ильинское.	Ст. Павшино, Виндавской ж. д.
26. Всехсвятское.	„ Подмосковн., Виндавской ж. д.
27. Воробьевы Горы	„ Воробьевы Горы.
28. Пушкино.	„ Пушкино, Северной ж. д.
29. Головине.	„ Ховрино, Николаевской ж. д.
30. Сенеж.	Подсолнечная, Николаевской ж. д.
31. Фирсановка.	Фврсановка, Николаевской ж. д.
32. Горки II.	„ Герасимовка, Р. Ур. ж. д.
33. Усово.	„ Одинцово, Александровской ж. д.
Детские.	
34. Преображенский.	Преображенская застава, Единово, мон.
35. Бодрое Детство.	Мясницкая ул., 38.
36. Ромашка.	Ст. Серебряный Бор. Окружной ж. д.
37. Кузнечики.	„ Подольск, Курской ж. д.
38. Сетунь.	„ Кунцево. Александровской ж. д.
39. Узкое.	Калужская застава.
40. Пирогово.	Ст. Мытищи, Северной ж. д.
41. Мозен.	„ Хвмки, Николаевской ж. д.
42. Долгие Пруды.	„ Долгопрудная, Савеловской ж. д.
43. Прохоровск. Отборочн.	Кудринская-Садовая, 2/35.
44. Стационар.	Николо-Ямская.
45. Евгенийевский.	Ст. Голицыне, Александровской ж. д.

Дома Отдыха.

В Дома Отдыха направляются только здоровые ЛЮДЕ нуждающиеся в рациональном проведении своего очередного отпуска, который оплачивается учреждением.

Больные (особенно туберкулезные и нервные), нуждающиеся не в отдыхе, а в специальном лечении, в Дома отдыха направлены быть не могут, так как им нужен не краткосрочный отдых а длительное, часто санаторное лечение.

Бесплатные койки в Домах Отдыха распределяются по профсоюзам, почему каждый желающий привести свой отпуск в Доме Отдыха, должен получить наряд от своего профсоюза на бесплатную койку.

С нарядом рабочих и служащих является в Санаторный Распределитель Мосздрава (Кузнецкий мост, 6), где и получает путевок с указанием срока пребывания в Доме Отдыха.

Дома Отдыха.	
1. Валуево.	Ст. Одинцово, Александровской ж. д.
2. „Банза" им. Свердлова.	Ст. Долгопрудн., Савеловской ж. д.
3. Павлов-Посад.	Ст. Павлов-Посад, Нижегородск..ж д.
4. Северское.	Ст. Коломна, Казанской ж. д.
5. 1-й поселок им. Калинина.	Пл. Тарасовка, Ярославской ж. д.
6. 2-й поселок им. Ленина, и другие.	Хорошевский Серебряный Бор.

12. ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ И ЭКСПЕРТИЗА.

Врачебно-контрольная комиссия.

Отпуска по болезни до 14 дней даются амбулаториями. При заболевании свыше 14 дней отпуск должен быть представлен врачебно-контрольной комиссией.

Врачебно - контрольная комиссия при осмотре больного застрахованного:

- а) может дать ему отпуск до 2-х месяцев;
- б) может содействовать отправке его на курорт или в санаторий:

в) может направить его для специального лечения, для получения очков, зубов, протезов и т. д.:

г) может предварительно определить его инвалидность. **Все больные свыше, 14 дней обязательно должны пройти** через врачебно-контрольную комиссию, иначе они не получают из страхкассы пособия за болезнь.

В врачебно-контрольную комиссию **надо являться с больничным листком.**

Застрахованный, недовольный постановлением врачебно-контрольной комиссии, может обжаловать это постановление в Подотделе Врачебной Экспертизы (Кузнецкий мост, дом 6. кв. 5).

Врачебно-контрольная комиссия при бирже труда.

(Петровка, Рахмановский п.. 3. тел. 1-99-44, ежедн. с 2—7).

Обслуживает главным образом безработных, как зарегистрированных на бирже труда, так и прочих граждан. Работа носит экспертный характер, как-то: определение группы инвалидности для освобождения от налогов, переводы на легкую работу, освидетельствование подростков и всех граждан, поступающих на ту или иную работу.

Все безработные для своего освидетельствования должны направляться в контрольную комиссию при бирже труда.

Центральная (врачебная) контрольная комиссия.

(Советская ил., д. №34, тел. 81-88).

Вопросы, подлежащие разрешению Центральной врачебно-контрольной комиссии:

- а) зачет времени болезни, назначение отпусков по болезни, требующих более 2-х месяцев;
- б) освидетельствование медперсонала на предмет получения отпусков по болезни;

в) рассмотрение жалоб больных на постановления районных врачебно-контрольных комиссий;

г) разрешение спорных вопросов врачебного контроля, не предусмотренных существующими положениями;

д) разрешение отпусков, требующих заключения специалиста (ушных, глазных, невропатологов и друг.);

е,) определение необходимости лечения за границей.

Порядок обращения.

Для прохождения Центральной врачебно-контрольной! комиссии необходимо обратиться в подотдел медицинской экспертизы и записаться на очередь (Кузнецкий мост. д. 6.кварт. № 5).

Право обращения имеют, кроме направляемых непосредственно врач—контрольными комиссиями при страхкассах, все недовольные решения последних и желающие их обжаловать, а также администрация учреждений в случаях обжалования, в предоставленный ей 7-дневный срок решений врач-контрольных комиссий.

Прием 3 раза в неделю (понедельник, среда, пятница) от 5 до 9 час. вечера (летом четыре раза в неделю).

Адрес: Тверская улица, Советская площадь, д. 34.

Подотдел медицинской экспертизы Мосздрава.

(Кузнецкий мост. д. 6, кв.5, тел. 29-16).

Вопросы, подлежащие разрешению:

1. Обжалование постановлений районных врачебно-контрольных комиссий при страхкассах.

2. Обжалование постановлений бюро врачебной экспертизы.

3. Назначения в Центральную Врачебно-Контрольную комиссию.

4. Направление в Бюро врачебной экспертизы для определения утраты трудоспособности граждан, не имеющих права на социальное обеспечение (для освобождения от налогов и проч.).

Порядок обращения:

1. Медперсонал непосредственно;
2. Обжалование решений районной врачебно-контрольной комиссии и Бюро врачебной экспертизы через обжалуемое учреждение.
3. Все прочие случаи после направления их районной врачебно-контрольной комиссией.

Прием ежедневно от 10 до 4 часов.

Бюро врачебной экспертизы.

Вопросы подлежащие разрешению:

Определение стойкой потери трудоспособности.

Порядок обращения:

- а) все застрахованные направляются подотделом экспертизы Мосздрава или районными Врачебно-Контрольными комиссиями (в случаях очевидной инвалидности);
- б) все инвалиды направляются районными собесами;
- в) граждане, не имеющие право на пенсию, направляются только подотделом медицинской экспертизы Мосздрава (Кузнецкий мост. д. 6. кв.5).

Список бюро врачебной экспертизы.		
Название.	Адрес и телефон.	Часы приема.
Арбатское.	Дорогомилово, 2 я Бородинская ул., д. 36. тел. 2-26-65.	Ежедн. с 11 — 5 час.
Замоскворецкое.	Жнтнаяул.,31, 1-48-42.	с 11 — 5 час.
Сушевское.	Палиха, 3.	с 12 — 6 час.
Лефортовское.	Покровская, 1. Садовая	с 11 — 5 час.
Сыромятниковск	Землян. Вал, д. 44, 2-22-95.	с 12 — 6 час.

Губернская рабочая комиссия.

Вопросы, подлежащие разрешению:

1. Распределение инвалидов по группам на основании материалов Бюро врачебной экспертизы.

2. Дальнейшее направление инвалидов в органы и учреждения Наркомсобеса. Наркомздрава и Наркомтруда.

3. Установление очередей на получение протезов.

4. Выдача бесплатных очков определенным группам рабочих и служащих.

5. Выдача искусственных зубов по удостоверениям врачей о необходимости таковой выдачи и учреждений о характере работ.

6. Виза удостоверений на бандажи для рабочих и служащих с заключением Врачебно-районной комиссии с указанием на противопоказания оперативного лечения.

7. Разъяснения инвалидам их прав и обязанностей.

8. Рассмотрение жалоб на действия Бюро врачебной экспертизы и контрольных комиссий.

Адрес и часы работы: Кузнецкий мост. д. 6. кв. 5. Ежедневно от 10—4 часов.

13. СНАБЖЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ЗАСТРАХОВАННЫХ И ИНВАЛИДОВ.

Искусственные зубы.

Бесплатное протезирование искусственными зубами производится тем из застрахованных, у которых или отсутствует 12 зубов или отсутствие меньшего количества зубов угрожает им дальнейшим расстройством здоровья.

В первую очередь, согласно постановления научно-консультативной секции при МГСПС. **снабжаются** зубными протезами те рабочие, профессии которых особо вредна для зубов, а именно:

Перечень профессий.

1. Рабочие, непосредственно занятые обработкой и применением свинца (рабочие по производству свинца, красок, маляры, наборщики, словолитчики, стереотипчики и проч.).

2. Рабочие, занятые добычей и применением ртути, а также ртутных препаратов (рабочие по добыче ртути, производство и обработка каломеля, ртутных мазей и др.).

3. Рабочие отбельных отделений на текстильных и писчебумажных фабриках.

4. Рабочие по производству хлора, хлорной извести, соляной кислоты и соды.

5. Рабочие по производству азотной и серной кислоты.

6. Рабочие травильных отделений на металло-обрабатывающих заводах.

7. Рабочие, непосредственно занятые в производстве кондитерских изделий.

8. Рабочие, занятые распилкой и колкой сахара на сахарорафинадных заводах.

9. Хлебопеки и их подручные.

10. Мельники и их подручные.

За искусственными зубами надлежит **обращаться в рабочую комиссию при Мосздравотделе.** (Кузнецкий мост, о, кв. 5. от 10—4 час. дня), где и надо получить ордер на бесплатное протезирование.

Требуется предъявление следующих документов:

а) свидетельство врача о количестве недостающих зубов и заключение врачебно-контрольной комиссии (см. стр. 92», что зубопротезирование для данного лица является жизненно необходимым;

б) удостоверение с места службы с подробным указанием профессии.

Очки.

Очки в настоящее время, в виду ограниченности средств, выдаются не всем застрахованным, а только тем, работа которых особенно вредна для глаз.

В разряд производств и профессий, вредных для глаз, отнесены следующие профессии.

Список профессий.

1. Наборщики.
2. Часовщики, мелочники.
3. Граверы, тушисты
4. Реклисты.
5. Кружевницы.
6. Швейники, занятые ручным шитьем.
7. Присучальщики.
8. Ткачи.
9. Слесаря-инструментальщики, токаря, шлифовщики, механики в производстве.
10. Лекальщики мелких изделий.
11. Скорняки, занятые подборкой мехов.
12. Чертежники и писцы.
13. Медицинские профессии, требующие напряженного зрения.

Застрахованные рабочие и служащие указанных профессий, нуждающиеся в очках **должны обратиться за бесплатным их получением в рабочую комиссию при Мосздравотделе.** (Кузнецкий мост, д. 6, кв. 5. от 10—4 часов дня).

Необходимо предъявление следующих документов:

- а) рецепта врача-глазника;
- б) удостоверение с места службы с подробным указанием профессии.

Покупка очков по рецептам частных врачей у частных оптиков никем не оплачивается.

Бандажи.

При желании получить бандаж большой грыжей обязательно должен пройти через Врачебно-Контрольную Комиссию и получить заключение относительно невозможности оперативного лечения грыжи.

В случаях, когда операцию делать нельзя, выдается застрахованному бандаж.

В оперируемых случаях бандаж не дается, так как заболевание грыжей может быть излечено операцией.

Остальные протезы.

Для получения остальных протезов, как то: искусственных конечностей (рук и ног), бандажей, корсетов, ортопедической обуви и т. д. надлежит обращаться непосредственно **в протезный институт** (Хамовнический район, Теплый пер., д. 15, тел. 2-84-03) к заведующему д-ру Приорову.

При протезном институте имеется амбулатория для инвалидов.

Все инвалиды проходят через особую комиссию с представителями губернской рабочей комиссии.

В первую очередь протезы выполняются квалифицированным работникам и застрахованным.

При обращении в **Протезный Институт надо представить документы:**

а) удостоверение врачебно-контрольной комиссии или районного бюро врачебной экспертизы о необходимости протеза;

а) удостоверение с места службы;

в) инвалиды предоставляют инвалидную книжку.

Предполагается приступить в ближайшее время к **снабжению застрахованных и инвалидов искусственными глазами.**

14. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА.

Судебно-медицинская экспертиза имеет место при:

а) исследовании мертвых тел для определения причин смерти;

б) освидетельствовании живых людей для определения характера полученных повреждений (увечье, побои, ранения и т. д.). или состояния здоровья вообще:

в) даче заключений на предварительном следствии и суде.

Исследования мертвых тел производятся в случаях насильственной или скоропостижной смерти. О всех случаях сообщается г. районное отделение милиции, которая и вызывает судебного медицинского эксперта.

Утверждение свидетельства о смерти, выданных лечащим врачом, производится соответствующим районным приемным покоем милиции.

Осмотр мертвых тел по большей части производится по месту происшествия и жительства.

Освидетельствование живых людей производится или районными судебно-медицинскими экспертами (см. перечень и адреса их), или приемными покоями милиции (см. перечень и адреса их).

Освидетельствования производятся:

- а) по требованию судебных учреждений;
- б) по требованию милиции;
- в) по ходатайству самих потерпевших.

В последнем случае судебно-медицинский акт на руки не выдается, а передается в судебные учреждения или органы милиции по их требованию.

Освидетельствования живых людей производятся:

- а) в помещениях райсовета (в Кр. Пресненском, Хамовническом, Рогожско-Симоновском и Баумановском районах);
- б) в б-це имени Семашко для Замоскворецкого района (Щипок, 8);
- в) в помещении районного суда для Сокольнического района.

Освидетельствование на частных квартирах самих экспертов производится последними только в экстренных и безотлагательных случаях во внеслужебное время.

15. САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ.

Вся охрана здоровья трудящихся, все заботы о народном здравоохранении распадаются на 2 части:

- а) лечение уже заболевших;
- б) предупреждение болезни.

Санитарная часть имеет своей целью предупредить заболевания.

Предупреждение заболевания должно охватывать все стороны жизни человека.

В круг санитарной работы и надзора, в целях всесторонней охраны здоровья трудящихся и предупреждения заболевания, **входит:**

- а) санитарный надзор над жилищем;
- б) санитарный надзор над площадями, дворами, улицами, базарами, театрами, водоснабжением и ассенизацией;
- в) надзор над всеми эпидемическими (заразными) заболеваниями;
- г) санитарный надзор над пищевыми продуктами;
- д) охрана здоровья школьников и подростков;
- е) дезинфекция;
- ж) прививки от болезней, в том числе и оспопрививание;
- з) производство всех анализов.

Все трудящиеся должны охранять свое здоровье, предупреждать болезни и уметь пользоваться всеми санитарными учреждениями.

Жилищная санитария и жилищно-санитарная инспекция.

Жилищно-санитарные врачи осматривают дома, квартиры и комнаты по заявлениям обитателей.

Выдача удостоверений для перемены комнаты или квартиры производится жилищно-санитарными врачами.

Для вызова жилищно-санитарного инспектора для осмотра жилого помещения надлежит сделать письменное заявление старшему санитарному врачу (или дежурному жилищно-санитарному инспектору) в районный Здравоотдел по месту жительства заинтересованного лица.

Список жилищно-санитарных врачей по районам.	
Красно-Пресненский район:	
Горбов, В. А 4-я	Тверская-Ямская, д. -12. кв. 3, тел. 2-45-43.
Шнейдер	Тверская, д. 64, кв. 4 тел. 2-84-08.
Хрусталеv	Спасск. ул., Спасский тупик, д. 8, кв. 5
Хамовнический район:	

Галицкая, И. П.	Остоженка, д. т/12, кв. 20. тел. 33-23.
Эпштейн, Ф. С.	Арбат, Старо-Конюшенный п., д. 24. кв. 6.
Замоскворецкий район:	
Лившиц, С. Л.	Никитск. бульв., д. 15, кв. 16.
Рогожско-Симоновский район:	
Демина, З. Е.	Воронцовская ул., д. 5/А, кв. 2.
Коварский, М. С.	Воронцовская. Лавров п., д. 10. кв. 2.
Баумановский район:	
Привалов, В. М.	3-й Переведеновский п., д. 16. кв. 6.
Кононов, В. И.	Благуша, Александровская. д. 6, кв. 2, тел. 82-31.
Сокольнический район:	
Соловьев, С. Н.	Сокольническое шоссе, д. 21, тел. 46-17.
Авситидийский, П. И.	Камергерский п., д. 1, кв. 14.

Санитарный надзор.

В каждом участке (в Москве около 50 санитарных участков) санитарный надзор осуществляется участковыми санитарными врачами.

Участковый санитарный врач:

- а) наблюдает за санитарным состоянием водоснабжения и ассенизации;**
- б) наблюдает за санитарным состоянием мест общественного пользования всего участка;**
- в) руководит дезинфекционной работой в участке;**
- г) организует оспопрививание и остальные прививки в участке.**

В случае необходимости производства дезинфекции или санитарного осмотра необходимо обратиться к участковому санитарному врачу.

Порядок обращения:

- а) через районный здравотдел к старшему санитарному врачу с письменным изложением просьбы (дезинфекция и т. д.).**
- б) в экстренных случаях непосредственно на квартиру санитарного врача своего участка.**

Санитарная охрана пищевых продуктов.

Исключительно важным для здоровья трудящихся является:

- а) санитарный надзор и охрана пищевых продуктов;
- б) борьба с фальсификацией (подделкой) пищевых продуктов. В этих целях имеются в Москве районные санитарно-пищевые врачи и открыт в Москве Санитарный Институт для производства анализов продуктов.

Санитарно-пищевые врачи имеют право:

- а) входа во все учреждения пищевого характера;
- б) производства выемок продуктов питания для исследования;
- в) закрытия пищевых учреждений, содержащихся в антисанитарном состоянии и не выполняющих требований санитарно-пищевых врачей;
- г) надзора и контроля над пищевыми продуктами по всех стадиях их изготовления, хранения в транспортировке;
- д) надзора над пищевыми фабриками, рынками, базарами и магазинами и т. д.

Порядок обращения.

В случае отравления продуктами, недоброкачества их, санитарных нарушений или по каким-либо другим поводам касающимся пищевой санитарии и гигиены, надо обращаться за помощью и советом к районному санитарно-пищевому врачу.

Список санитарно-пищевых врачей.	
Красно-Пресненский район.	
Д-р Уводский Карташов	Помещение Райздрава: 5-я Тверская-Ямская, д. № 3. Тел. 1-46-26, д.об. 16.
Хамовнический район.	
Д-р Петренко. Князев.	Помещение Райздрава: Плющиха, д. 37. Телефон 1-21-57.
Замоскворецкий район.	
Д-р Ратотихин. Митгельман.	Помещение Райздрава: Полянка, 58. Тел. 71-19.
Рогожско-Симоновский район.	

Д-р Вейсов. Перельман.	Помещение Райзирава: Коммунистическая, 29. / Тел. 1-04-98.
Баумановский район.	
Д-р Тутурин. Смирнов. Титов.	Помещение Райздрава: Уг. ул. Баумана и Покров- ки. Тел. 2-88-62.
Сокольнический район.	
Д-р Юргенсон. Чайковская.	1 Помещение Райздрава: Анановский пер. (Сухаревск. пл.). Тел. 28-52.

Московский Санитарный Институт.

Производится анализ пищевых продуктов:

При частных обращениях—анализ платный.

При обращениях через Райздрав (санитарного пищевого врача) ила
стражкассу—анализ бесплатный.

Прием анализов — целый день, в экстренных случаях (массовые от-
равления) арией и ночью.

В Санитарный Институт надо обращаться для анализа пищевых про-
дуктов во всех случаях отравления продуктами.

Адрес: Пятницкая, д. 1. Тел. 26-78.

Школьная санитария.

(Охрана здоровья детей и подростков).

**В настоящее время охватывает детей, находящихся а учреждени-
ях социального воспитания** (детские дома, сады, школы, учреждения для
дефективных детей и т. д.).

Вся работа сводится:

- а) заботы о санитарном состоянии детских учреждений;
- б) противоэпидемические мероприятия (прививки, изоляция и т. д.);
- в) устранение условий вредных и задерживающих развитие детей
(профилактические, предупреждающие мероприятия);
- г) наблюдение над питанием, физической культурой и учебно-
воспитательной работой с детьми;

- д) лечение детей больных, слабых и дефективных;
- е) периодические телесные осмотры детей;
- ж) -установление индивидуальных и групповых режимов, направление детей в лечебные учреждения, санатории и т. д.;
- з) санитарно-просветительная работа среди детей и учащего персонала;
- и) охрана здоровья подростков, особенно обучающихся в школах фабзавуча.

Охрана здоровья охватывает детей от 3—4 лет до 18.

По всем вопросам, касающимся дела охраны здоровья детей, надо обращаться **к районным врачам по охране здоровья детей.**

Адреса районных врачей: при соответствующих районных здравоотделах.

Производство дезинфекции.

Заразные болезни распространяются паразитами или микробами (клопы, вши, блохи, холерные вибрионы, туберкулезные палочки и т. д.).

Борьба с заразными болезнями есть борьба с их распространителями.

Бороться с паразитами и микробами можно только дезинфекцией помещений и вещей.

Дезинфекция помещений, белья и вещей необходима в каждом случае заразного заболевания.

Для производства бесплатной дезинфекции в каждом районе организована дезинфекционная станция.

С требованием на производство дезинфекции надо обращаться:

- 1) в районные здравоотделы;
- 2) к участковому санитарному врачу

Производство прививок.

Прививки могучее средство в борьбе с заразными болезнями.

Некоторые прививки предохраняют от заболевания. Раз прививка сделана, человек не заболевает той болезнью против которой ему сделана прививка. **Таким образом, можно себя предохранить от заболевания: оспой, холерой, тифом, дифтеритом и друг. Нужно только сделать своевременно прививку.**

Некоторые прививки лечат болезнь, которую нельзя лечить другим способом. Такова прививка от бешенства (укус бешеного животного, чаще всего собаки); от дифтерита и друг.

Всякий сознательный гражданин должен вместе со своей семьей пройти через прививки при объявлении очередной прививочной кампании.

Прививки можно получить или в коммунальной амбулатории, или в специальном прививочном пункте для каждого района, или в специальном институте.

Бесплатные прививки производятся только тогда, когда обращение имеет место непосредственно в коммунальную амбулаторию или прививочный пункт.

Об оспопрививании.

Оспопрививание является обязательным для всех граждан.

Оспопрививание сводится к прививке оспы в слабой степени, после чего **человек становится предохраненным от заболевания оспой.**

Оспой заболевают только не привившие себе оспы. Привитые— оспой не заболевают.

Дети особенно должны быть привиты. Ответственность за непрививку оспы детям возлагается на родителей или лиц, их заменяющих.

Заведующие школами, детскими садами, яслями, приютами и другими детскими учреждениями должны следить за тем, чтобы вверенные их заботам дети были привиты.

Право выдачи удостоверения о прививке оспы принадлежит всем лечебным заведениям, а также и отдельным врачам; зарегистрированным в Мосздраве.

Прививка производится бесплатно:

- а) во многих коммунальных амбулаториях;
- б) во всех прививочных пунктах.

Лаборатории и институты для исследования.

Для распознавания болезни часто необходимо исследование: крови, мочи, мокроты, кала (испражнений), желудочного сока и т. д.

Исследования необходимы и чисто санитарного характера, как, например, воды, воздуха, пищи (мясо, молоко, жиры) и т. д.

Для этой цели имеется порайонная организация лабораторий, которые должны всю работу проделывать бесплатно для застрахованных и членов их семейств.

Сеть лабораторий состоит из лабораторий при коммунальных амбулаториях, диспансерах и из специальных лабораторий и институтов.

Порядок обращения: исследования производятся по заключению врача коммунальной амбулатории, врача помощи на дому, врачей врачебно-контрольных комиссий. Эти исследования производятся в лабораториях коммунальных амбулаторий и диспансеров. Специальные лаборатории и институты производят работу по направлению к ним исследования или коммунальными амбулаториями, или диспансерами.

16. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПОМОЩЬ.

Все застрахованные и члены их семейств должны бесплатно снабжаться медикаментами.

Во избежание могущих быть злоупотреблений установлен следующий порядок бесплатного получения медикаментов.

Коммунальные амбулатории и фабрично-заводские амбулатории лекарства, прописанные их врачами, **отпускают бесплатно из своих аптек (при амбулаториях).**

В случае отказа фабзаводской амбулатории в отпуске лекарства (при его отсутствии), таковое может быть куплено в аптеке (желательно в одной из коммунальных аптек) **и стоимость купленного лекарства возмещается заводоуправлением** (из сумм, оставляемых Мосздравом по договору на содержание фаб.-заводской амбулатории).

В случае отказа в лекарстве коммунальной амбулатории (при его отсутствии) заведующий этой амбулаторией (или его заместитель) делает отметку на рецепте об отказе. Тогда этот **рецепт с пометкой удовлетворяется бесплатно ближайшей коммунальной аптекой.**

Рецепты частных врачей и частных лечебниц бесплатно не выполняются и **никем не оплачиваются.**

О всех недоразумениях и непорядках при бесплатном отпуске медикаментов застрахованным и членам их семей надлежит сообщать документально в страхкаассу и Райздрав.

Адреса коммунальных аптек.		
Название.	Адрес и телефон.	Управляющ.
1. Ст. Никольская.	Никольская, 11/13. 1-03-11	Гейкинг.
2. Б. Полянская.	Б. Полянка, 65/74. 56-82	Вайншенкер.
3. Н. Триумфальная.	1-яТверек.Ямск.,67. 30-56	Гринберг.
4. Пречистенская.	Пречистенка, 6. 1- 93-33	Зильберг.
5. Ст. Триумфальная.	Уг. Семен, и Тверск.. 58-84	. Рехтганд.
6. Лефортовская.	Лефорт. Покров., 36. 65-54	. Кургиацер.
7. Ст. Арбатская.	Поварская, 1. 36. 61	. Гурфинкедь.

8. Сретенская.	Сретенка, 17. 26-98.	Киссея.
9. Н. Долгоруковская.	Долгоруковская, 91. 1-33-1,	Липкович.
10 Долгоруковская.	Долгоруковская, 3. 12-31.	Рабинович.
11. Ст. Покровская.	Покровка 14. 1-94-32.	Левит.
12. Землян. Вал.	Землян. Вал, 4/1. 1-93-19.	Егиазарян.
13. Смоленская.	Смоленск, рын., 2/17. 13-90.	Пеккер.
14. Николо-Ямская.	Сад-Землян, в., 46 71. 93-20.	Гордин.
15. Б. Грузинская.	Тишинская ул., 40. 92-90.	Шпунт.
16. Сокольническая.	Сокольнич. шоссе, 32. 87-16.	Дименштейн.
17. Зацепская-	Валовая, 1. 60-29.	Саксонов
18. Зубовская.	Зубовская пл., 1. 4- 64.	Вайнберг.
19. Калужская.	Калужская пл..	Тылкин.
20. Немецкая.	Немецкая ул., 22. 2-77- 03.	Петров.

ЧАСТЬ IV.

Сведения обще-справочного характера по Москве для застрахованных.

(Адреса и телефоны).

1. Список Страховых касс.			
Наименование.	№№	Адреса и №№ тел.	Председатель
Замоскворецкий район.			
Калужская.	№1	Житная, 31, 1-48-42.	Орлов.
Кожевническая имени Ленина.	№2	2-й Кожевнич. п., 8, 28-48.	Петухов.
Пятницкая.	№3	Кузнецк., 11, 2-32-68.	Козлов.
Хамовнический район.			
Хамовническая.	№4	Плющиха, 37, 34-15.	Моргасов.
Красно-Пресненский район.			
Пресненская.	№5	Б. Грузинская, 32. 1-25-75	Волгина.
Новослободская .	№6	5-я Тверск. Ямск. 3, (Красно- Пр. Сов.). 1-46-96 и 1-32-32.	Немудров.
Бутырская.	№7	Уг. Вятской и Рождествен., 27, 1-25-80.	Голиков.

Сокольнический район.			
Милютинская.	№8	1-я Мещанск., 2-58-22.	Яковер.
Сокольническая .	№9	Сокольническ. шоссе, д. 10, 15-77.	Гундаров.
Богородская.	№10	Село Богородск., Бого-родская, 13, 28-46.	Лапин.
Баумановский район.			
Введенская.	№11	Введенская пл., ул. Титова, 21, 2-10-00.	Мизикин.
Елоховская.	№12	Баумановская, 7, 1-28-04.	Аборинев.
Рогожско-Симоновский район.			
Им. Малькова.	№ 13.	Коммунистич. ул., 29, воин., 4, 1-63-08.	Карпухин,
Симоновский филиал Рог. Сим. Стражкассы (имени Лебедева).	№13а.	Симоновская слобода, 1-71-88.	Жуков.
Владимирский филиал № 2. Рог.-Сим. Сграх-касси.	№136	Владимирское шоссе, завод Дангауэра 1-02-99.	
2. Губернское Управление Социального Страхования. (Губсоцстрах).			
Солянка, 18. Коммутатор 1-29-94, 1-13-02, , 1-33-86.			
Должность		комн.	Тел.
1.	Нач. Губуправления.	10.	37-15. 33.
2.	Зам. начальника Губуправления.	10.	37-15. 27.
3.	Срркегарь нач. Губуправления.	10.	37-15. 33.
4.	Зав. финансов, п/отдел.	14.	4.
5.	Зав. тарификац. частью.	1.	88-93.
6.	Зав. статистической секцией.		39.
7.	Зав. счетно котрольн. частью.	13.	
8.	Зав. о/отделом взимания взносов	1.	88-93. 16.
9.	Зав. орготделом.	12.	1-29-03.
10.	Зав. общей канцелярией.	15.	4.
11.	Юрисконсулт.	1.	88-93.
12.	Врачи-консультанты.	12.	1-29-03.
13.	Редакция „Вопросы Страхования,,		2 48-90.
14.	Издател. „Вопросы Страхования,,		2-48-90. 31.
3. Центральное Управление Социального Страхования. (Стар. площ. 6 Коммутатор НКТ: 1-29-07, 1-86-47)			

1. Нач. Центр. Управл. Соц.		1-81-26
2. Нач. Центральн. Управл. Соц. Страх.		1-22-62
3. Секретарь Управления.		2-11-68
4. Зав. Фондовым От.		
5. Зав. Организационным ОГДРЛ		доб.4
6. Главный Бухгалтер		
7. Председатель Центр. Транс. Секции.		доб. 24
Коммутатор Цус.траха, см. коммутатор НКТ.		
4. Список		
отделов Народного Комиссариата Труда и учреждений		
ему подведомственных.		
(Стар. пл. 6 Коммутатор НКТ: 41-03, 1-2907, 1-86-47, 1-54-28, 2-07-32.)		
1. Управления Делами.	Старая пл., 6.	2-14-17
2. Организацион. Отдел.		доб. 20
3. Рынок Труда.		27
4. Трудгужналаго.		35
5. Учетно статистич.		39
6. Охраны Труда.		37
7. Конфликтный.		41
8. Штатная Комиссия.		184-85
9. Управление Социального Страхования.		23
10. Тарифно- Нормировочн. Отд.		2-15-95
Подведомственные.		
11. Издательство „Во- просы Труда“.	Старая пл., 6.	1-81-26
12. Центральный Эмигр. Дом.	Раушская наб. , 4.	76-46
13. ВОГРА (Всерос- сийск. объединение го- сударствен. рабоч. арте- лей).	Старая пл., 6.	2-46-32
5. Отдел труда Моссовета		
Наименование П/Отд.	АДРЕС.	№№ телефонов.
1. Коллегия Отдела, Зав. Отделом и Замзав.	Рахмановский, 3.	88-27, 64-20, доб. 64
2. Управление Делами.		36-73
3. Орг. Инструкторский		36-65
4. Хозяйственн. П/Отд.		36 65
5. Конфликтный		1-04-15
6. Охрана Труда.		66-74

Труда.		1-78-19
8. Биржа Труда.		54-49
9. П/отдел повинностей.		66-83
10. Врачебно-Контрольный пункт		1-99-44
11. Касса безработных.		2-29-23
12. Ком'ячейка.		1-96-31
13. Бюро Обществ, и Арт- раб. по борьбе с безработицей.	Кузнецкий мост, кв. 94-95.	2-76-14 и 1-77-90
14. П/Отд. по борьбе с безработицей подростков.	Кузнецкий мост, кв. 94-95.	2-76-14 и 1-77-90
6. Районная Инспекция Труда.		
15. Красно-Пресненский.	5-я Тверская -Ямская, д. 3.	1-46-26, доб. 19 и 1 05-34.
16. Замоскворецкий.	Полянка, 54.	2-90-75, доб. 2 и
17. Баумановский.	Ул. Баумана, 1.	3-47-83. 2-47-90, доб. 1 и 1-03-90
18. Сокольнический.	Русаковское ш., 9	2-47-82 и 1-48 86.
19. Хамовнический.	Плющиха, 37.	1-26 96 и 2-59 96.
20. Рогожко-Сямоновский.	Коммунистич., 29.	1-60-93 и 2-82-80.

7. Московский Отдел Социального Обеспечения (МОСО).

Солянка, 18.

Коммутатор № 1-29-94, 1-13-02, 1-33-86.

Общий II отдел 1-46-59.

Зав, МОСО. Тел. .1-13-14, по коммутатору № 26.

Зав. Общ. П/о телеф. № 1-18-17, по коммутатору № 1.

Зав. Секрет, телеф. № 1-18-17, по коммутатору доб. № 34.

Зав.Инструкт. Отд. тел.№ 1-18-17, по коммутат. доб. № 20.

Зав. П/о учрежден. Соц. Обеспечения, тел. № 52 34, по коммутатору доб. № 6.

Руководит, по коммер. операц., тел. № 52-34, по коммут. доб. .№ 25.

Зав. операцион. П/отделом, тел. по коммут. доб. № 36.

Зав. Финанс. П/о, тел. по коммутатору доб. № 21.

Зав. Хоз. Матер. П/отделом, тел. по коммутат. доб. № 35.

Ст. инженер, тел. по коммутатору доб. № 35.

Юрисконсульт, тел.-по коммутатору доб. №28.

Уполномоч. по приему инвал., тел. по коммут. доб. № 38.

8. Список пунктов Московского Отдела Социального Обеспечения.

Наименование пункта	Объединяет рабочих.
Баумановский (ул.Баумана,д.2) тел. 2-08-46 и 9 17	Баумановского и Сокольниче- -ского районов.
Замоскворецкий (Б.Полянка,54) тел. 2-98-78 и 47-50	Замоскворецкого и Хамовни- -ческого районов.
Красно-Преснинский (5-я Твер- ская-Ямская, 3), тел.1-46-02 и 1-46 -26.	Красно-Пресненского района.

9. Московский Губернский Совет Профессиональных Союзов (М.С.П. С.).

(Б.Дмитровка,1.)

1.Президиум МГСПС	Тел. 2-53-70	Мельничанский
2. Отдел Статистики	2-25-50	Маркузон.
3. Орготдел	2-39-83	Диамент.
4. Научно-технический	2-71-83	Гросс
5. Экономический	1-67 67	Семков.
6. Орг. Инструкторский.	1-71-96	Антонов
7. Отдел Связи	1-04-65	Лихачев.
8. Кабинет Секретаря.	9-49	Павлов.

Коммутаторы: 1-65-78, 1-93-64, 1-93-66, 1-93-69, 1-94-86.

10. Список Губотделов Профсоюзов с указанием их адресов и телефонов.

МГСПС коммутаторы: 1-93-64, 1-93 66, 1-91-69, 1-65-78, 1-94-86.

1. Металлисты. Кузнецкая, 25. тел. 22-85, 22-88, 1-52 62, коммут. МГСПС, доб. 74.
2. Кожевников. Кузнецкая, 11. тел.2-09-36.2-28 76, комут. МГСПС, доб. 80.
3. Райкомвод. Комиссариатская наб. 34. тел.49 91.

4. Сахарников. Солянка, 12. тел. 30-89
5. Горнорабочих. Солянка, 12. тел. 1-77 63.
6. Писчебумажников. Никольская, 12. тел. 10-01
7. Коммунальников. Софийка, 9. тел. 2-63-57,2-07-60,2-85-64, коммут. МГСПС, доб. 45.
8. Швейников. Петровка, 12. Доб. 41 по коммутатор. МГСПС. доб. 45
9. Транспортников. Неглинный пр., 25. тел.65-02, 2-21-27.2-31 27, коммут. МГСПС, доб. 97.
10. Строит, рабочих. Садов. -Спасск., 21. тел. 2-53-86, доб. 99.
11. М. Б Цектрана. Н. Басманная, 14. тел. 1-61-74.
12. Текстильщиков. Софийка, 4. тел. 2-25-93, 71-00 коммут. МГСПС, доб. 68.
13. Нар. связи. Мясницкая, Чудовский п., 6. тел. 2-59-82, 60-63.
14. Печатников. Рождественский б., 14, (помещ. ЦК) тел. 2-25-74, 2-08-82, коммут. МГСПС, доб. 70.
15. Совработников. Театральная пл.,7. тел. 2-40-2, 37-01, 77-85 коммут. МГСПС, доб.83, 84 и 85.
16. Всемедикосантруд. Театральная пл.,7. тел. 99-39, коммут. МГСПС, доб. 92 и 78.
17. Пищевиков. Театральная пл.,7. тел. 1-59-39,2 32-51, коммут. МГСПС, доб. 82.
18. Нар. питания. Б. Дмитровка, 17, кв. 60. тел. 1-99-28,коммут. МГСПС, доб. 05
19. Химиков. Тверская, Дегтярный п., д. 13. тел. 1-34-50, 65-59, 15-80, 2-59-55, коммут. МГСПС, доб. 77, 46, 47 и 48.
20. Всеработземлес. Б. Дмитровка. 1, подъезд № 2. Коммутат. МГСПС, доб. 51, 52 и 53.
21. Рабис. Гнезниковский п., д. 9. тел. 55-66 коммут. МГСПС, доб. 104.
22. Просвещения. Леонтьевский п., 4. тел. 22 47, коммут. МГСПС, доб 55.
23. Деревообделочн. Леонтьевск. п., 18. тел. 6340, коммут. МГСПС. доб. 120.

11. Райкомы Р. К. П.

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------|
| 1. Замоскворецкий | Пятницкая, 64. | Тел. 60-45 |
| 2. Красно- Пресненский . | Георгвьевская пл., 19. | 2-68-83 |
| 3. Сокольнический | Верхне Красносельская. | 2-78-57 |
| 4. Рогожско-Симоновский | В. Алексеевская, 28. | 1-67-56 |
| 5. Баумановский | ул. Баумана. 2. | 9-14 |
| 6. Хамовнеческий. | Плющиха, Б. Трубн. п., 11. | 2-49-43 |

12. Райсоветы.

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| 1. Замоскворецкий ... | Б. Полянка, 54. | Тел. 2-93-78, 47-50 |
| 2. Рогожско-Симоновский | Коммунистическая, 29. | |
| 3. Баумановский. . . . | ул. Баумана, 2. | 2-38-78 1-32-25 |
| 4. Красно-Пресненский, | 5-я Тверская-Ямская, 3. | 2-08-46 9-17 |
| 5. Сокольнический . . . | Анйновский пер., 5. | 8-21 |

13. Мосздрав (Кузнецкий мост, 6).*Коммутатор: 20-51 и 20-54.*

№	Название п/отделов.	№ кварт.	№ телеф.	№ коммут.
1	Зав. Мосздравотделом	3	2-91-48	
2	Зам. зав. Мосздравотделом	9	9-21	10
3	Зав. организ. п/отделом	3	2-93-97	
4	Пом. зав. организ. п/отделом	3	37-36	
5	Зав. лечебной частью	8	81-91	
6	„ психиат. секцией	8	81-91	
7	„ венерологич. секцией	8	81-91	
8	„ п/отделом внебольн. пом.	8	2-32-67	
9	Тюремный инспектор	8	2-32-67	
10	Зав. зубсекцией	8	2-32-67	
11	„ п/отд. охр. мат. и млад	6	27-.S9	
12	„ санитарной частью	7	2-20 64	
13	„ сан. заид. п/отделом	7	2-32-61	
14	„ п/отделом здор. детей	7	2-32-61	01
15	Пом. зав. хозчастью	10	33-21	21
16	Зав. сан. просвещением	7	2-32-61	
17	„ п/отделом снабжения	10	01-21	21
18	Пом. зав. п/отделом снабжения	10	33-21	21
19	Зав. п/отделом медснабжения	6	1-72 59	15
20	Пом. зав. п/отдел. медснабжен.	6	1-72-л9	15
21	Председатель аптек, правления	50	2-15-30	17
22	Главный бухгалтер	5	2-45	
23	Зав. медицин, экспертизой	5	29-16	
24	„ тех бюро	10	88-42	
25	Зам. управл. сан. объедин.	10	1-02-56	
26	Пом. зав.	10	53 71	
27	Управ, домами отдыха	10	1-95-72	13
28	Зав. п/отдел. судебной медицины.	50	1-18-47	
29	Врачебный инспектор	3	37-36	1
30	Зав. тубсекцией	3	37-36	
31	„ сан. распределителем	4	22-71	

14. Райздравы.

1. Красно-Пресненский, 5-я Тверск-Ямская, 3, тел. 1-46-26 (доб. 16), 144-02 (доб. 16) и 1-17-13.
2. Хамовнический, Плющиха, 37, тел. 1 21-57.
3. Замоскворецкий, В. Полянка, 54, тел. 71-19.
4. Рогожско-Симоновский, Б. Алексеевская, 29, тел. 1-04-98.
5. Баумановский. ул. Баумана, 2, тел. 2-88-62.
6. Сокольнический, Анановский пер., 5, тел. 28-52.

Ч А С Т Ь V.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ПО СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ.

А. Общие положения.

1. Социальное страхование распространяется на всех лиц наемного труда, независимо от того, заняты ли они в государственных, общественных, кооперативных, концессионных, арендных, смешанных или частных предприятиях, учреждениях или хозяйствах, или у частных лиц, независимо от характера и длительности их работы и способов расплаты с ними. (ст. 175 Кодекса законов о труде, издание 1922 года).

2. Социальное страхование охватывает собой:

- а) оказание лечебной помощи;
- б) выдачу пособий при временной утрате трудоспособности (болезнь, увечье, карантин, беременность, роды, уход за больным членом семьи);
- в) выдачу дополнительных пособий (на кормление ребенка, предметы ухода, погребение);
- г) выдачу пособий при безработице;
- д) выдачу пособий при инвалидности;
- е) выдачу пособий членам семейств трудящихся по найму, в случае смерти или бесвестного отсутствия их кормильца (ст. 176 Код. зак. о труде).

3. Страховые взносы вносятся предприятиями, учреждениями, хозяйствами или лицами, пользующимися наемным трудом, без права обложения страхуемого и из вычета их из заработной платы (ст. 178 Код. зак. о труде).

4. Неуплата предприятиями, учреждениями, хозяйствами и отдельными лицами, причитающихся с них **страховых взносов** (ст. 178). не в коей мере **не лишает работающих у них по найму** лиц на получение **всех пособий**, предусмотренных ст. 176 и следующими ст.ст. сего Кодекса (ст. 191 Код. зак. о труде).

5. За нарушение правил социального страхования, изложенных в сем Кодексе, а равно и в прочих законоположениях. **виновные привлекаются к уголовной ответственности**, согласно соответствующих статей Уголовного Кодекса (ст. 192 Код. зак. о труде).

6. Виновные в неуплате страховых взносов привлекаются к уголовной ответственности по ст. ст. 90, 118, 132 Уголовного Кодекса.

7. Все пособия по социальному страхованию выдаются полностью в установленных размерах без производства каких бы то ни было вычетов из пособий и пенсий (в профсоюзы, на детей, на голодающих и т. д.).

(Циркуляр НКСО, опубликованный в номере 288 газеты «Труд» от 21 декабря 1922 года).

Б. Временная нетрудоспособность и увечье.

8. Все застрахованные, в случае временной утраты трудоспособности независимо от причин, ее вызвавших (ст. 176, п. «б»), **обеспечиваются пособиями в размере тарифной ставки** соответствующей категории в данном предприятии или учреждении к моменту выплаты пособия и, во всяком случае, не ниже фактического заработка нетрудоспособного до момента утраты трудоспособности (ст. 179 Код. зак. о труде).

9. Пособия по временной нетрудоспособности выдаются со дня утраты трудоспособности по день восстановления ее или установления наличия инвалидности (ст. 180 Код. зак. о труде).

10. Пособия выдаются за действительно пропущенные > рабочие дни, за исключением установленных законом дней отдыха, согласно ст. ст. 109, 110, 111 и 112 Код. зак. о труде.

11. Центральным органам Социального Страхования, при недостатке средств, представляется право временно понижать норму пособия при временной утрате трудоспособности (ст. 179), но таковая не может быть ниже двух третей тарифной ставки данной квалификации (ст. 182 Код. зак. о труде).

12. Максимальное пособие по временной нетрудоспособности не может превышать ставки ответственного работника 17 разряда с надбавкой на нагрузку (газ. «Труд» от 21 декабря 1922 года, № 288).

13. В случае непосещения работы, вследствие временной утраты трудоспособности, трудящиеся сохраняют за собой место на срок не менее 2 мес. (ст. 47, п. «ж» Код. зак. о труде).

14. Рабочие и служащие, временно утратившие трудоспособность по болезни, сохраняют за собой место в учреждении или предприятии, в коих Они работали на срок не менее двух месяцев (ст. 92 Код. зак. о труде).

15. Отпуск, представленный **трудящемуся по болезни не входит в счет очередных и дополнительных отпусков**, предусмотренных ст. ст. 114, 115 Код. зак. о труде (ст. 119 Код. зак. о труде).

В. Беременность и роды.

16. Пособие по беременности и родам выдается застрахованным, занятым физическим трудом, в течении 8 недель до и 8 недель, после родов, а занятым конторским и умственным трудом в течении 6 недель до и 6 недель после родов (ст. ст. 132, 181 Код. зак. о труде).

17. Работницы при беременности и родах сохраняют за собой место в учреждении или предприятии на срок не менее 4 мес. (ст". 92 Код. зак. о труде).

18. Работницы в случае временной утраты трудоспособности после беременности и родов сохраняют за собой место в учреждении или предприятии на срок не менее 2 мес. сверх установленного ст. 92 Код. зак. о труде 4 мес. срока (ст. 47. п. «ж» Код. зак. о труде).

19. Отпуск, представленный работнице по беременности и родам, не входит в счет очередных и дополнительных отпусков, предусмотренных ст. ст. 114, 115 Код. зак. о труде {ст. 119 Код. зак. о труде).

20. Безусловно не допускается ночная и сверхурочная работа беременных и кормящих грудью работниц (ст. 131 Код. зак. о труде).

21. Женщины, начиная с 5 мес. беременности, не подлежат посылке в командировку вне места постоянной работы без их на то согласия (ст. 133 Код. зак. о труде).

22. Для матерей, кормящих грудью, должны быть установлены, помимо общих перерывов (согласно ст. 100 Код. зак. труде), еще дополнительные перерывы для кормления ребенка. Указанные перерывы засчитываются в счет рабочего времени (ст. 134 Код. зак. о труде).

23. Для получения отпуска по беременности, беременная должна подвергнуться врачебному освидетельствованию во Врачебно-Контрольной комиссии.

24. Беременные женщины не могут увольняться со службы без разрешения инспектора охраны труда или конфликтной комиссии губотдела труда, даваемого отдельно на каждый отдельный случай.

25. После выкидыша (аборта), лица физического труда освобождаются от работы на 3 недели, а умственного и конторского труда—2 недели. Для получения отпуска обязательно прохождение Врачебно-Контрольной комиссии. (Постановление НКТ, опубликованное в «Известиях ВЦИК» от 9 ноября 1920 года, У» 251).

Г. Рождение и кормление ребенка.

26. В случае рождения ребенка, устанавливается **единовременное дополнительное пособие на предмет ухода** за новорожденным, в размере месячной средней заработной платы данной местности (ст. 183 Код. зак. о труде).

27. **На кормление ребенка** устанавливается пособие в размере $\frac{1}{4}\%$ средней месячной заработной платы данной местности.

Это пособие выдается ежемесячно в течении 9 мес. со дня рождения ребенка (ст. 133 Код. зак. о труде).

28. Мать, разрешившаяся двойней, получает в двойном размере пособие, как на предметы ухода, так и на кормление ребенка.

29. Правом на получение пособия на предметы ухода и на кормление ребенка пользуются не только участницы страховой кассы, но и жены участников.

Д. Погребение.

30. Пособие на погребение застрахованных и нетрудоспособных членов семейств, находящихся на их иждивении, устанавливается в размере средней стоимости гражданских похорон, но не свыше месячной средней заработной платы данной местности (ст. 184 Код. зак. о труде).

31. Членами семьи, находящимися на иждивении, считаются:

- а) несовершеннолетние дети, братья и сестры до достижения ими 16 лет;
- б) нетрудоспособные родители;
- в) нетрудоспособный супруг.

Е. Безработица.

32. Пособие по безработице устанавливается соответствующими органами в размере не ниже одной шестой средней заработной платы данной

местности, в зависимости от квалификации безработного и стажа работы по найму до момента утраты заработка.

Примечание: Несовершеннолетним безработным пособие устанавливается соответственно их квалификации, вне зависимости от стажа их работы по найму. (Ст. 185 Код. зак. о труде).

33. Продолжительность выдачи пособий по безработице, в зависимости от квалификации и стажа работы, устанавливается подлежащими органами, при чем предельный срок выдачи пособий должен быть не менее 6 мес. (ст. 186 Код. зак. о труде).

34. Независимо от продолжительности работы по найму, получают пособия по безработице:

а) демобилизованные красноармейцы, служившие до призыва в Красную армию по найму и, не позже 3 недель со дня демобилизации, зарегистрировавшиеся на Бирже Труда (газ. «Труд» № 267 от 1922 года);

б) работающие по найму с 16-лет. возраста;

в) одинокие женщины, имеющие на своем иждивении детей до 8-летнего возраста;

г) несовершеннолетние безработные, соответственно их квалификации.

35. Норма обеспечения безработных установлена следующая:

а) для квалифицированных рабочих, отнесенных к 7 и выше разрядам тарифной сетки—половина средней заработной платы данной местности;

б) для рабочих, отнесенных к 6 разряду и всех служащих со стажем работы по найму более 5 лет—одна треть средней заработной платы данной местности;

в) для неквалифицированных рабочих и всех служащих со стажем работы по найму от 3 до 5 лет—одна шестая средней заработной платы данной местности.

(Циркуляр НКСО от 23 января 1922 года № 19 и циркуляр НКСо 243).

Ж. Инвалидность.

36. Правом на социальное обеспечение по инвалидности пользуются все лица, работавшие по найму и потерявшие трудоспособность, вследствие увечья, заболевания или старости (ст. 187 Код. зак. о труде).

37. Продолжительность работы по найму не требуется инвалидам, потерявшим трудоспособность вследствие увечья.

38. Продолжительность работы по найму требуется инвалидам старости. Необходимо проработать по найму в различных учреждениях и предприятиях не менее 8 лет (постановление ОНК от 8 декабря 1921 года¹).

39. В зависимости от характера, степени инвалидности и имущественного положения инвалидов, устанавливаются нормы и формы пенсионного обеспечения инвалидов (ст. 188 Код. зак. о труде).

3. Смерть кормильца.

40. В случае смерти или засвидетельствованного надлежащим образом безвестного отсутствия лиц, работающих по найму, подлежат социальному страхованию следующие члены их семейств, не имеющие достаточных средств к существованию и находившиеся на иждивении застрахованных:

а) несовершеннолетние дети, братья и сестры до достижения ими 16 лет;

б) нетрудоспособные родители и супруг;

в) те из вышеперечисленных членов семьи, которые хотя и трудоспособны, но имеют при себе детей до 8-летнего возраста (ст. 189 Код. зак. о труде).

ЧАСТЬ VI.

ПРИЛОЖЕНИЕ.

1. ПОРЯДОК УПЛАТЫ ВЗНОСОВ НА СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ

(в г. Москве).

Взносы принимаются: в Губернском Управлении Социального страхования (Солянка, № 18) и в районных отделениях Городского банка: Красно-Пресненском, Сухаревском и Арбатском.

Обязаны уплачивать взносы на занятых у них рабочих и служащих:

- а) все предприятия;
- б) все учреждения;
- в) все хозяйства;
- г.) все частные лица.

Для уплаты взноса в первый раз необходимо:

- 1. Зарегистрировать учреждение, предприятие или хозяйство, представив сведения по установленной форме в подотделе взимания, комн. 1.**
- 2. Получить в подотделе взимания справку о регистрации с указанием страхового тарифа, срока платежа и номера регистрации.**

При уплате взносов необходимо:

- 1. В указанный (или объявленный) срок явиться в «Справочный стол при входе в Губсоцстрах, где заполнить:**
 - а) **извещение** о причитающемся взносе и
 - б) **объявление** о платеже наличными.

Бланки «извещения» и «объявления» получить в «Справочном столе».

Заполнение этих бланков производится или самим плательщиком, или сотрудником «справочного стола».

- 2. Направиться в расчетный стол (комн. № 8), имея на руках:**

а) справку о регистрации учреждения;

б) копии всех платежных ведомостей, заверенные ответственными руководителями учреждения и месткомом (или завкомом), или уполномоченным от рабочих.

Примечание: Крупные учреждения, с числом рабочих свыше 50, вместо платежных ведомостей могут предоставлять отношения со сведениями о числе рабочих и служащих и общей сумме фактически выплаченной заработной платы (сюда входят: основное жалование, сверхурочные и сдельные, премиальные, выплаты натурой, и друг, виды выдач) за истекший месяц заверенные ответственными руководителями, месткомом (или завкомом).

в) извещение о взносе;

г) объявление о платеже.

Расчетный стол производит расчет причитающегося взноса.

3. Получить талон (в комн. № 9) на уплату денег в кассу.

4. Внести в кассу причитающуюся сумму взноса и получить из кассы квитанцию во взносе.

При повторном взносе к документам, перечисленным и п. 2, необходимо предоставление квитанции о предыдущем взносе.

2. СПИСОК

профессий, кои наравне с физическим трудом дают право на отпуск в течение 8 недель до и 8 недель после родов.

1) Телефонистки на телефонных станциях, 2) телеграфистки, 3) акушерки. 4) сестры милосердия, 5) массажистки, 6) врачи, фельдшерицы и надзирательницы психиатрических больниц и отделений. 7) врачи и фельдшерицы сельской разъездной службы, по оказанию помощи на дому, передвижных отрядов, хирургических и инфекционных больниц и отделений и родовспомогательных отделений, 8) зубные врачи советских амбулаторий, 9) руководительницы и воспитательницы детских домов, садов и

колоний, домов дефективного ребенка и реформаториев, учительницы сельских школ, воспитательницы интернатов I и II ступени, инструкторши физического воспитания, лица, ведущие культурно-просветительную работу в местах заключения, 10) артистки драмы, оперы, балета и цирка, непосредственно выступающие на сцене. 11) все занятые постоянной ночной работой, 12) лица, ведущие инструкторскую и инспекторскую работу, связанную с постоянным передвижением, 13) женщины - фармацевтки. 14) сортировщицы почты в почтово-телеграфных пунктах, 15) продавщицы в советских распределительных пунктах и 16) машинистки, работающие на пишущих машинах.

3. СПИСОК БОЛЕЗНЕЙ, ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ПО БОЛЕЗНИ.

(декрет СНК от 27 апреля 1920 г.).

- 1) Увеличение и опухание лимфатических желез, подозрительных на бугорчатку.
- 2) Заболевание органов внутренней секреции, сопровождающееся функциональным расстройством
- 3) Малокровие, гидремия и упадок питания, развившиеся после перенесенных острых заболеваний (тиф брюшной, сыпной, возвратный, малярия, дизентерия, цинга и т. п.), а также и другие формы резкого малокровия, сопровождающиеся несомненными объективными признаками и резким нарушением питания, установленными наблюдением в лечебном заведении.
- 4) Затяжные, неподдающиеся госпитальному лечению, формы катарра дыхательных путей, хотя и без резкого упадка питания.
- 5) Остатки и последствия воспаления плевры, хотя бы и без видимых расстройств питания.

6) Затяжные, неподдающиеся госпитальному лечению, формы заболеваний пищеварительных органов при наличии соответственных объективных данных.

7) Длительные ограничения движения конечностей после предшествующих вывихов, переломов и воспалений суставов и надкостницы, ранений, и повреждений, а также неокрепшие рубцы и костные мозоли после перенесенных операций.

8) Хронический ревматизм, обезображивающее воспаление суставов, сопровождающиеся стойкими изменениями сочленений, мышц, сухожилий и ограничением подвижности.

9) Хронические страдания костей, хрящей, мышц и сухожилий с их исходами, препятствующими движению членов, либо ношению головного убора, одежды и обуви, либо затрудняющие дыхание.

10) Функциональное расстройство сердечной деятельности при несомненном наличии объективных данных нарушенной нормальной работоспособности сердца.

11) Органические болезни сердца и сердечной сорочки.

12) Узловатое расширение вен конечностей с изъязвлением и истончением стенок в резко выраженной форме.

13) Временное ослабление зрения после перенесенных глазных заболеваний.

14) Глубокие инфильтрированные рубцы соединительной оболочки глаза, а равно заворот век и рост ресниц по направлению к главному яблоку, поддерживающие хроническое воспаление роговой оболочки.

15) Недавно перенесенное тяжелое заболевание уха и гортани, сопровождающиеся заметным ослаблением организма и упадком питания.

16) Хроническое гнойное воспаление барабанной полости, осложненное костоедой, холестоатомой или поражением внутреннего уха. хроническое гнойное воспаление надбарабанного пространства.

17) Недавно перенесенные крупные операции придаточных полостей носа, гортани и уда.

18) Тяжелые психо-неврастенические состояния при наличии объективных данных в сфере рефлекторной, сосудодвигательной и чувствительной, могущие излечиться в условиях домашней обстановки.

19) Свежие контузии, сопровождающиеся функциональным расстройством лабиринта, не требующие госпитального лечения, а также временная немота, глухонмота и различные расстройства речи после контузии, нервных, инфекционных и прочих заболеваний.

20) Хронические болезни печени, селезенки, желудка, кишек, почек и др. брюшных органов с несомненным расстройством питания.

21) Грыжи брюшных стенок, паховая, белвенная белой линии, если больной желает подвергнуться операции.

22) Выпадение всех слоев прямой кишки, происходящее без всякого напряжения и с трудом вправляемое, а также геморрой с резко выраженными узлами и кровотечением, сопровождающийся упадком общего питания, если больной желает оперироваться

23) Протiwоестественный задний проход и каловый свищ, если больной желает оперироваться.

24) Пороки развития мочевого пузыря, пороки развития мочеиспускательного канала, свищ мочеиспускательного канала, обусловливающий нечистоплотность, если излечение возможно оперативным путем.

25) Каменная болезнь мочевых путей, если больной согласен на операцию.

26) Постоянное недержание мочи в зависимости от травматического повреждения спинного мозга или заболевания центральной нервной системы, а также самого пузыря.

27) Опухоли и другие стойкие поражения яичка, придатка семенного канатика, затрудняющие ходьбу, если больной желает подвергнуться операции.

28) Наличие инородных тел в полостях брюшной, грудной, черепной и спинномозговом канале, удостоверенное рентгенологически, если препятствует работе и больной желает подвергнуться операции.

29) Опухоли злокачественные, а также доброкачественные, но по своим размерам препятствующие работе, если излечение возможно оперативным путем.

Во всех случаях применения оперативного лечения отпуск назначается после производства операции. Время, необходимое на пребывание в хирургической больнице для производства операции и на заживление раны после операции, отпуском не считается.

30) Тяжелые формы хронической экземы, а также распространенный фурункулез, зависящий от общего расстройства нервной системы и питания.

31) Активные формы туберкулеза.

32) Тяжелые формы профессиональных заболеваний, наблюдаемые у работающих в особо-вредных производствах, не поддающиеся амбулаторному лечению и требующие более или менее продолжительного изъятия из обстановки, в которой работает данное лицо.

Председатель Совета Народных Комиссаров

В. Ульянов (Ленин).

Управляющий делами

Бронч-Бруевич.

Секретарь

(Л. Фотеева).

Москва. Кремль, -27 апреля 1920 г.

(„Изв. ВНИК" № 101 от 12/V 1920 г.).

4. О ВРАЧЕБНОМ КОНТРОЛЕ.

Инстанции врачебного контроля.

1. В деле врачебного контроля устанавливаются следующие три инстанции:

а) коммунальные амбулатории; амбулатории при государственных предприятиях и учреждениях, если они зарегистрированы в Мосздравотделе; амбулатории городских больниц; амбулатории клиник: туберкулезные диспансеры; врачи коммунальной помощи на дому, если больные не в состоянии явиться в амбулаторию: районные психиатры;

б) районная врачебно-контрольная комиссия;

в) губернская центральная врачебная комиссия при и/отделе медицинской экспертизы Мосздравотдела.

2. Право обжалования принадлежит трудящемуся, а также администрации и комитету служащих учреждения или предприятия где он работает.

3. Порядок обжалования устанавливается следующий:

Жалоба на учреждения и врачей 1-й инстанции производится в ближайшую район, врачебно-контрольную комиссию.

Решения врачебно-контрольных комиссий могут быть обжалованы в течение трех дней в п/от. экспертизы и контроля Мосздравотдела. Последний может постановление врачебно-контрольной комиссии утвердить или назначить переосвидетельствование в губернской центральной врачебно-контрольной комиссии.

Решения губернской центральной врачебно - контрольной комиссии в деле врачебного контроля являются окончательными и обжалованию не подлежат.

Решения губернской центральной врачебно-контрольной комиссии в деле врачебной экспертизы могут быть обжалованы в семидневный срок в лечебный отдел Наркомздрава.

Права амбулатории и районных врачей.

1. Всем перечисленным в пункте «а» ст. 1 лечебным учреждениям и врачам предоставляется право освобождения от работ для лечения с тем, чтобы сумма прогулов в течение месяца не превышала 2 недель в общей сложности, по истечении какого-либо срока больные должны быть направлены в районную контрольную комиссию по месту службы.

2. Удостоверения по болезни или больничные листки выдаются лишь теми врачами, которые лично наблюдали за больными на дому или оказывали амбулаторную помощь при исполнении своих служебных обязанностей, но отнюдь не в порядке частной практики.

Примечание: а) врачи помощи на дому могут выдавать удостоверения и тем больным, которые у них не лечились, но которым требуется предоставить удостоверение о невозможности явиться в контрольную комиссию; б) районные психиатры могут свидетельствовать и тех больных, которые у них не лечились, но которые посылаются на их заключение п/отделом медицинской экспертизы или районной врачебно-контрольной комиссией.

Права, функции и работа районных врачебно-контрольных комиссий.

В круг деятельности врачебно-контрольной комиссии, входит все дело врачебного контроля, как одна из задач охраны труда и здоровья трудящихся, а именно;

1) установление временной утраты трудоспособности по болезни, увечью, беременности.

2) Определение права больного на отпуск по болезни к материнству или на длительное освобождение от работ для лечения, ухода за больным и членом семьи, карантина и проч.

3) Определение нуждаемости в специальном лечении (курорты, санатории, дома отдыха и проч.).

4) Установление необходимости и целесообразности выдачи протезов.

5) Определение момента восстановления трудоспособности и возможности допущения к той или иной работе:

6) Предварительное определение наличия инвалидности и необходимости направления больного в бюро врачебной экспертизы.

7) Определение степени необходимости временного перевода на другие работы и перемены профессии в целях предупреждения постоянной потери профессиональной трудоспособности.

8) Проверка правильности предоставленных лечащими врачами освобождения от работы по болезни.

9) Направление больных в необходимых случаях для лечения в соответствующие специальные лечебные, диагностические и профилактические (напр., диспансеры) учреждения.

10) Определение права трудящихся на жилищные льготы (дополнительная жилая площадь, отдельная комната, отсрочка выселения, и т. д.).

11. Заключение по требованию завкомов по вопросу возможности исполнять ту или иную работу при поступлении трудящегося на новую службу, или при переводе его на новую работу.

Обязательному освидетельствованию в районных врачебно-контрольных комиссиях подлежат:

1. Все трудящиеся, лечащиеся амбулаторно в каком-нибудь из советских учреждений, по прошествии 14 дней со дня утраты трудоспособности, если они желают продолжения от отпуска.

2. Все трудящиеся, коим по заключению лечащих их врачей необходимы перерывы в их работе (отпуск по болезни, санаторное, специальное лечение, помещение в колонии и т. п.).

Примечание: Больные лечащиеся на дому, в случае невозможности по состоянию своего здоровья явиться на пункты лично, обязаны не позднее 2-х недель со дня утраты трудоспособности представить в врачебно-контрольную комиссию удостоверение районного врача, в котором врач обязан описать характер и течение болезни и дать заключение о необходи-

мых дальнейших мероприятиях: лечение на дому, помещение в больницу, санаторий, и т. п. Врач должен подтвердить, что больной не может явиться на пункт лично. В удостоверении должно быть полностью указано: имя, отчество, фамилия, возраст больного, место службы. Такого рода удостоверение больные обязаны каждые 2 недели представлять для сведения во врачебно-контрольную комиссию, которая визирует удостоверение или производит фактический контроль на дому через своих контролеров.

3. Все возвращающиеся после отпуска курортного, санаторного и другого специального лечения, если это оговорено в постановлении комиссии.

4. Лица, нуждающиеся в бесплатном протезировании (протезы, бандажи, искусственные зубы).

Имеют право на получение пособий за неявку на работу без обязательного освидетельствования во врачебно-контрольной комиссии:

1. Лица, лечащиеся амбулаторно в одном из уполномоченных на то лечебных учреждениях в течение 14 дней и представившие о том больничный лист или медицинское свидетельство.

Примечание: При заболеваниях, хотя и кратковременных, но повторных и в течение месяца ведущих за собою пропуск более 14 рабочих дней, необходимо освидетельствование во врачебно-контрольной комиссии.

2. Лица, лечащиеся на дому и по состоянию своего здоровья не могущие явиться лично на пункт, при условии предоставления ими о том каждые две недели медицинских свидетельств от районного врача.

3. Лица, пользующиеся коечным лечением в больницах: Здравоотдела за время нахождения их в таковых.

4. Врачебно-контрольным комиссиям во всех этих случаях предоставляется право фактической проверки правильности заключения лечащего врача.

Направляемые во врачебно-контрольные комиссии должны предоставить:

- а) удостоверение личности, прописанное в милиции;
- б) правильно заполненный больничный листок установленной формы, или подробное медицинское свидетельство с изложением диагноза, течения болезни с точным указанием, что лечащий врач находит необходимым для больного: (отпуск, перемену работы, помещение в санаторий и т.п. продолжение лечения амбулаторного или на дому, на какой срок и т. д).

В больничном листке должны быть точно указаны имя, отчество, фамилия, возраст больного, должность и время утраты трудоспособности или прекращения работы. Больничный листок должен быть скреплен разборчивой подписью врача с печатью.

5. ИНСТРУКЦИЯ

о порядке заполнения «больничных листков» застрахованным-

1. Заполнение «больничных листков» производится амбулаториями, организациями районной помощи на дому и всеми другими лечебным учреждениями органов здравоохранения.

Примечание 1. Лечебные учреждения органов здравоохранения, переданные на договорных началах на содержание хозяйственных органов, а так же другие лечебные заведения, не состоящие в ведении органов здравоохранения (клиники, учреждения Красного Креста и т. п.). могут пользоваться означенным правом лишь по соглашению с последними.

Примечание 2. Список лечебных учреждений, которым предоставлено право заполнения больничных листков, составляется здравотделом по соглашению с страховыми органами и широко публикуется.

2. Лечебные учреждения вправе дать освобождение от работы и сделать отметку в «больничном листке» о нетрудоспособности больному застрахованному при приеме его, или посещении его на дому, на срок не более 5-ти дней каждый раз и не более 2-х недель в общем. Если после этого

срока трудоспособность больного застрахованного не восстановилась, он должен явиться во врачебно-контрольную комиссию с соответствующей отметкой лечебного учреждения в «больничном листке».

Примечание. В тех случаях, когда по истечении 2-х недель со дня заболевания больной застрахованный по состоянию своего здоровья не может лично явиться во врачебно-контрольную комиссию, он должен передать врачебно-контрольной комиссии свой «больничный листок» с отметкой лечебного учреждения о необходимости ему дальнейшего лечения и освобождения от работы. Контролем на месте комиссия может продлить отпуск на срок не более 4-х недель каждый раз. По отметке же лечебных учреждений (без проверки на месте), в отдельных случаях, не вызывающих сомнений, комиссия может продлить отпуск на срок не более 2-х недель.

3. Там, где страховая касса не ведет индивидуального учета своим участникам, каждый застрахованный, при обращении в лечебное заведение, должен иметь при себе удостоверение личности и удостоверение с места службы или работы. Члены семьи, обращающиеся в лечебные заведения, представляют удостоверение главы семьи.

Зав. лечебн. отд. НКЗ

Нач. центр, упр. соц. страх. НКТ

6. ИНСТРУКЦИЯ МОСЗДРАВА ПО ВЫДАЧЕ БОЛЬНИЧНЫХ ЛИСТКОВ МАТЕРЯМ ЗАБОЛЕВШИХ ДЕТЕЙ.

1. Матери заболевших детей имеют право на получение больничных листков в тех случаях, когда по заключению лечащего врача ребенок нуждается в уходе матери.

2. Каждый случай заболевания должен быть индивидуализирован и лечащий врач обязан в каждом отдельном случае сообразоваться с условиями жизни семьи и тяжестью заболевания.

3. Как схемой предлагается врачам руководствоваться ниже перечисленным списком заболеваний, при которых могут выдаваться больничные листки.

4. В случае остро-заразных заболеваний дети должны помещаться в больницу. Матери дается освобождение на время необходимое для помещения ребенка в больницу, но не более 5-ти дней.

5. В случае невозможности поместить ребенка в больницу (при представлении соответствующего удостоверения больницы или амбулаторного объединения) мать освобождается на время болезни и выздоровления, если по заключению лечащего врача ребенок нуждается в уходе матери.

6. Матери, получившие больничный листок, обязаны в трехдневный срок доставить его лично или, в случае невозможности придти лично, прислать его в Врачебно-Контрольную комиссию при страхкассе.

Примечание: Больные дети не должны приноситься в страхкассе.

7. Врачебно-Контрольные комиссии принимают этих матерей вне очереди.

8. В случае закрытия яслей вследствие карантина или дезинфекции, больничные листки не выдаются.

Перечень заболеваний детей, при которых матери могут получить больничные листки по заключению лечащего врача.

1. При скарлатине до 6 недель, если мать является переносчиком заразы.

2. При остро заразных заболеваниях, как-то: корь, коклюш, дизентерия, инфекционный энтеро-колит, дифтерия, фолликулярная ангина, свинка, тиф, сепсис, церебро-спинальный менингит, рожа, оспа натуральная, грипп на время острого периода,

3. При перечисленных заболеваниях на время выздоровления, если ребенок, по удостоверению лечащего врача, нуждается в уходе матери.

4. При острых заболеваниях дыхательных путей на время остро лихорадочного периода.

5. При сифилисе и гонорее в заразном периоде, если ребенок по заключению врача нуждается в уходе матери.

6. В остро-лихорадочном периоде .следующих заболеваний: менингит, нефрит, пиело-цистит, отит, желудочно-кишечные заболевания, острые хирургические заболевания, требующие оперативного вмешательства.

(согласована Губсоцстрахом с Мосздравом)

7. СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ ДЕТЕЙ, ПОСЕЩАЮЩИХ ЯСЛИ ПРИ ИХ ЗАБОЛЕВАНИИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ.

Сроки изоляции показывают сколько дней ребенок, заболевший заразной болезнью, не может помещаться в ясли, иначе он может заразить других детей.

Каждая мать, у которой заболел ребенок, посещавший ясли, должна соблюдать указанные приблизительные сроки и ребенок все это время должен находиться или в больнице или дома.

В ясли до прошествия срока врач ребенка принять не может.

Скарлатина.

После окончания шелушения, но не ранее 6-ти недель со дня появления сыпи и после принятия 3-х ванн.

Дифтерит.

После выздоровления и исчезновения дифтерийных палочек. При невозможности исследования, не ранее 5-ти недель после начала заболевания.

Корь.

Через 23 дней со дня появления сыпи.

Натуральн. оспа.

Когда отпадут корки, но не ранее 4-х недель от начала болезни.

Ветряная оспа.

После отпадения всех корок, но не ранее 2-х недель от начала болезни.

Краснуха.

Через неделю от начала появления сыпи.

Коклюш.

Не ранее 6-ти недель от начала болезни, после полного прекращения приступов кашля..

Свинка.

После исчезновения опухоли, не ранее 3-х недель от начала заболевания.

8. КЛИНИКИ И ИНСТИТУТЫ.

(Лечение и оплата койки).

Университетские клиники и Институты Наркомздрава, как существующие частично на хозяйственном расчете, взимают с больных плату за время пребывания больного на койке.

Расходы, понесенные застрахованным на оплату койки в клинике или институте, оплачиваются лечебным и/отделом Мосздрава (из фонда «Г» на медпомощь застрахованным) только в случаях, если застрахованный был направлен на койку в клинику или институт непосредственно лечебным п/отделом Мосздрава.

Лечебный п/отдел в клинику или институт направляет только тех застрахованных, которым квалифицированная медицинская помощь НР может быть оказана ни в одном из учреждений Мосздравоотдела.

Таким образом при необходимости застрахованному воспользоваться клиническим лечением он получает соответствующее заключение или коммунальной амбулатории или врачебно-контрольной комиссии, с которым и направляется в лечебный п/отдел Мосздравоотдела (Кузнецкий мост. д.6; 4-й этаж).

При нарушении этого порядка (обязательное направление в клинику или институт лечебным п/отделом Мосздрава) Мосздрав не возвращает за-

страхованному его расходов, связанных с оплатой койки, занятой им в клинике по личному желанию.

Застрахованным, приезжающим для лечения в клиниках и институтах г. Москвы из уездов, обязательно, во первых, заключение уездной врачебно-контрольной комиссии о необходимости такого лечения, во-вторых, прохождение через лечебный п/отдел Мосздрава на основаниях, изложенных выше.

9. ОПЛАТА ПРОЕЗДА ЗАСТРАХОВАННЫХ ИЗ УЕЗДОВ В МОСКВУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ.

Оплата производится из фонда «Г» на медпомощь застрахованным.

Для оплаты необходимо представление заключения уездной Врачебно-Контрольной Комиссии о необходимости поездки данного застрахованного в Москву для специального лечения.

Оплачивается приезд в Москву застрахованных из уездов Московской губернии. Приезд в Москву иногородних для лечения в Москве Мосздравом не оплачивается.

Проезд застрахованного в Москву для лечения, предпринятый им помимо прохождения соответствующей уездной Врачебно-Контрольной Комиссии. Мосздравом не оплачивается.

Инструкция Мосздрава

о порядке отправления для специального лечения в Москву из уездов Московской губернии застрахованных больных и оплата их проезда.

1. Для застрахованных больных, живущих в Московской губернии, необходимость лечения в специальных лечебных учреждениях устанавливается Врачебно-Контрольными Комиссиями, и отправка таких больных за счет фонда «Г» в Москву производится только при невозможности предоставить требуемое лечение на местах в учреждениях, находящихся в ведении соответствующих Уздравов.

Отправление больных в Москву при наличии в лечебных учреждениях уздоров специальных методов лечения возможно лишь в исключительных случаях по распоряжениям Уздоров.

2. Отправление упомянутых в п. 1 больных производится только Уздравами. В отдельных случаях при неудобстве применения этого порядка, в виду отдаленности уездного центра, по указанию У здрава отправление больных для специального лечения может производиться и одним из подведомственных Уздраву учреждений.

3. Оплата лечения таких больных производится Уздравами при чем оплате подлежат лишь стоимость коечного лечения больного и расходы застрахованного по проезду в Москву по железной дороге или на пароходе, а также трамвайные расходы в Москве. проезд в Москву оплачивается в размере стоимости железнодорожных или пароходных билетов г, жестком отделении; при наличии пригородного сообщения—но тарифу этого последнего.

4. Оплата из средств фонда «Г» проезда лиц. сопровождающих больных, производится на тех же основаниях, и тем же порядком, что и проезда самих больных, но лишь в тех случаях, когда необходимость сопровождения установлена Врачебно-Контрольной Комиссией. При отсутствии этого, оплата не может быть произведена.

5. Для больных, требующих госпитального лечения, во избежание напрасных трат времени и средств—У здравы предварительно запрашивают Лечебную Часть Мосздрава о свободных местах в учреждениях соответствующих специальностей, и отправляют больных лишь по получении указаний от -Лечебной Части Мосздрава прямо в назначенные лечебные заведения. В отдельных случаях по распоряжению Уздоров наведение таких справок о свободных местах может быть произведено путем присылки особых нарочных, с отнесением расходов по проезду их также за счет фонда «Г».

6. Плата за коечное лечение на руки больным вперед не выдается, а должна быть У здоров уплачена непосредственно в кассу соответствующего учреждения. Если посылаемый У здоров на специальное лечение больной для ускорения поступления своего на койку сам внесет деньги в кассу лечебного учреждения, то Уздрав обязан немедленно по предъявлении квитанции лечебного учреждения возвратить такому больному внесенную им сумму.

7. Амбулаторное лечение застрахованных больных или консультация с врачом-специалистом в г. Москве по заключению уездных ВКК осуществляется без предварительных сношений с Лечебной Частью Мосздравотдела, при чем больные или обращаются непосредственно в общем порядке в больницы Мосздравотдела, или являются в П/о. Участковой Медицины, и по получении удостоверения оттуда—вне очереди принимаются в амбулатории Клинического Института при больнице им. Бабухина.

8. При отправлении застрахованных больных иным порядком, чем указано в настоящей Инструкции, или поступлении их на лечение в специальные лечебные учреждения по собственной инициативе—оплата проезда и лечения за счет страховых сумм фонда «Г» не производится.

9. Устанавливаемый настоящей инструкцией порядок относится и к членам семей застрахованных.

(Согласовано с Губсоцстрахом).

10. ЦИРКУЛЯР ГУБСОЦСТРАХА № 35.

а) Об оплате застрахованным часов, потраченных ими на посещение амбулаторий МОЗ в рабочее время.

б) Об оплате сокращения рабочего дня больным застрахованным.

В связи с поступающими запросами о порядке оплаты за часы, потраченные застрахованным на посещение амбулатории Мосздравотдела в рабочее время. Губернское Управление Социального Страхования разъясняет:

Правом на оплату указанных часов за счет страхкассы из фонда «А» пользуется застрахованный в следующих случаях:

- 1) при внезапном заболевании, требующем немедленной врачебной помощи, и
- 2) вследствие необходимости по предписанию врача лечиться в амбулатории в рабочее время.

Для получения пособия по случаю внезапного заболевания требуются следующие документы: а) удостоверение лечащего врача, подтверждающее внезапное заболевание и количество часов, потраченных на лечение, и б) удостоверение предприятия и фабзавкома о пропущенном рабочем времени и о зарплате застрахованного. Необходимость лечиться в амбулатории в рабочее время, помимо случаев внезапного заболевания, должна предварительно санкционироваться Врачебно-Контрольной Комиссией.

II.

За последнее время лечебными учреждениями, главным образом, диспансерами практикуется сокращение рабочего дня больным застрахованным на 2—3 часа. Губуправление разъясняет, что указанное сокращение рабочих часов по случаю временной частичной утраты трудоспособности должно оплачиваться страхкассой из фонда «А.», при условии прохождения данного больного через Врачебно-Контрольную Комиссию. Срок сокращения рабочего времени и порядок освидетельствования тот же, что и при отпуске по временной утрате трудоспособности. В случаях, когда сокращение рабочего дня является следствием частичной стойкой утраты трудоспособности, застрахованный может получать лишь пенсию по инвалидности на общих основаниях, если его заработок за сокращенный рабочий день окажется ниже средней тарифной ставки (см. разъяснение НКТ от 25/IV—23 г. за №166/41, опуб., л. в газете «Труд». №91. от 27/IV с. г.).

Нач. Губ. Упр. Гоц. Страх.
Заведующий Орг. Отделом
Секретарь

11. ЦИРКУЛЯР НКТРУДА № 209/45. О порядке исчисления фактического заработка при выдаче пособий по случаю временной нетрудоспособности. Всем отделам труда, всем центральным и губернским управлениям социального страхования, всем страховым кассам территориальным и транспортным.

В отмену циркуляра НКТ № 156/37 от 21-го апреля 1923 года (Известия НКТ за 1923 г. М» 15—16, «Труд» №87 от 22./IV (Народный Комиссариат Труда разъясняет, что под предусмотренным ст. 179 Кодекса Законов о Труде «фактическим заработком до момента утраты трудоспособности», ниже которого пособие по временной нетрудоспособности быть не может, следует понимать выраженную в товарных рублях сумму общего заработка застрахованного за непосредственно предшествовавший утрате трудоспособности платежный срок. Пособие выдается в советских дензнаках соответственно официально объявленному, согласно постановления СНК от II/IV—23 г. («Экономическая Жизнь» от 1/V—23 года), курсу товарного рубля на 1 число месяца, в который выплачивается пособие. Если в предприятии, учреждении или хозяйстве, где застрахованный работал, зарплата исчисляется не в товарных рублях, то застрахованному выдается пособие по временной нетрудоспособности в размере его фактического заработка за непосредственно предшествовавший потере трудоспособности платежный срок, выраженного в советских дензнаках, но увеличенного на столько процентов, на сколько ко дню выплаты пособия увеличилась тарифная ставка той категории к которой принадлежит застрахованный.

Народный Комиссар Труда
Нач. Центр. Упр. Соц. Страх.
Секретарь Управления.

12. ЦИРКУЛЯР ГУБСОЦСТРДХА.

О порядке исчисления пособия при временной утрате трудоспособности рабочих и служащих.

На основании ст. 179 Кодекса Зак. о Труде и циркуляра НКТ за № 209/45, опублик. в газете «Труд» 31 мая с. г.. вводится следующий порядок исчисления страховыми кассами пособия:

1) Пособие выдается по фактическому заработку застрахованного за последний платежный период, предшествовавший заболеванию, или по тарифной ставке соответствующей категории, к которой отнесен застрахованный к моменту обращения в кассу за пособием, в зависимости от того, какой из этих способов исчисления пособия является наиболее выгодным для застрахованного.

2) Под фактическим заработком до момента утраты трудоспособности, ниже которого пособие по временной нетрудоспособности быть не может, следует понимать выраженную в товарных рублях сумму общего заработка застрахованного в непосредственно предшествовавший утрате трудоспособности платежный срок. Пособие выдается в советских дензнаках соответственно официально объявленному Губотделом-Труда курсу товарного рубля на 1-е число месяца, в который выплачивается пособие.

3) Если в предприятии, учреждении или хозяйстве, где застрахованный работал, зарплата исчисляется не в товарных рублях, то застрахованному выдается пособие по временной нетрудоспособности в размере его фактического заработка за непосредственно предшествовавший потере трудоспособности платежный срок, выраженного в советских знаках, но увеличенного настолько процентов, на сколько ко дню выплаты пособия увеличилась тарифная ставка той категории, к которой принадлежит застрахованный.

4) Застрахованный может получить пособие по индексу его фактического заработка в товарных рублях на 1-е число того месяца, когда он об-

ращается за пособием, или по тарифной ставке этого месяца только в том случае, если он обратится за пособием не позже 5 дней со дня восстановления трудоспособности, если заболевание длилось меньше 2 недель "л не реже одного раза в 2 недели при длительном заболевании. Исключение допускается в случае, когда задержка в организации за пособием произошла по обстоятельствам, от застрахованного не зависящим.

5) Предприятия, учреждения и хозяйства при заполнении больничного листка обязаны указать: а) фактический заработок застрахованного за последний, предшествовавший заболеванию платежный срок, выраженный в товарных рублях, и выплаченную сумму в совдензнаках; б) число отработанных дней за этот платежный период и в) тарифную ставку соответствующего разряда, к которому отнесен заболевший к моменту подписи предприятием листка.

Примечание: Предприятия, в которых зарплата не исчисляется в товарных рублях, дают сведения в совдензнаках.

Зав. Мос. Губ. Отд. Труда

Вридзав. Губсоцстрахом ОТЭ МГСПС.

13. ИНСТРУКЦИЯ МОСЗДРАВОТДЕЛА.

По отбору больных в санатории, курорты и Дома Отдыха (извлечение).

А. Распределение коек.

1. Все санаторно-курортные койки Московского Совета, Губсоцстраха и НКЗ, предоставленные рабочим в санаториях, курортах и Домах Отдыха, распределяются Плановой Комиссией при МГСПС между отдельными союзами пропорционально вредности профессии и численности данного союза.

2. ОТЭ Профсоюзов, полученные ими койки распределяют по отдельным предприятиям.

Примечание: В тех союзах, где количество предприятий настолько значительно, что предоставить койки каждому предприятию одновременно невозможно, между предприятиями устанавливается очередь.

3. Койки, предоставленные предприятию распределяются фабзавкомом следующим образом: рабочим 82%, служащим 12% и членам семей рабочих и служащих—6%.

Б. Отбор больных в санатории и курорты:

1. Отбор больных нетуберкулезных нуждающихся в санаторном или курортном лечении производится в коммунальных амбулаториях, где организуется для этих целей специальная Комиссия из 3-х врачей амбулатории.

Больных нетуберкулезных, признанных нуждающимися в санаторном или курортном лечении фабзавкомы предприятий по мере освобождения коек предприятия направляют в Санаторно-курортный распределитель Мосздрава с необходимыми документами (сан. кур. карта, наряд профсоюза и больничный листок).

2. Отбор туберкулезных больных для санаторно-курортного лечения происходит в диспансерах, для каковой цели при каждом диспансере имеется специальная мед. комиссия из врачей диспансера. Диспансер совместно с фабзавкомом предприятия ведет кандидатский список таких больных, находящихся под наблюдением диспансера.

3. По мере освобождения коек предприятия представляют своих кандидатов в Отборочную Комиссию при санаторно-курортном распределителе Мосздрава. Представитель мед. комиссии диспансера врач участвует в заседании Отборочной Комиссии и предъявляет все необходимые данные о больном и документы (сан.-кур. карта, наряд профсоюза и больничный листок). Личная явка больного в комиссию распределителя обязательна при отправке на курорт и необходима в случаях возникновения в комиссии каких-либо неустранимых иначе затруднений при решении вопроса о предоставлении больному санаторного лечения. Комиссия при распределителе Мосздрава производит окончательный отбор больных, делает

заключение о необходимости санаторно-курортного лечения, об очередности отправки и месте направления.

4. По указаниям выше данным, распределитель Мосздрава. при участии представителей МГСПС и Губсоцстраха (тройка) производит распределение больных па койки, предоставленные данному предприятию профсоюзом.

5. За своевременным представлением кандидатов на сан.-кур. койки и использованием этих коек следит фабзавком предприятия.

6. Если часть коек предоставленных отдельным союзам остается не занятой в течение 5-ти дней, распределителю (тройке) предоставляется право направлять на эти койки членов других союзов, в порядке шкалы профессиональной вредности.

7. Койки, арендованные по коллективным договорам, используются только данным предприятиям по правилам, перечисленным в п.п. 1, 2, 3. Б.

8. Вопрос о предоставлении отпуска больным окончательно отобранным в распределителе решается здесь же в распределителе при участии представителя Губсоцстраха, наложением соответствующей визы на больничном листке. Виза эта заменяет визу Врач.-Контр. Комиссии и визируемый указанным способом листок служит документом для получения жалования за время отпуска из страховой кассы.

9. Туберкулезные больные получают путевки для отправки в санаторию через диспансер, на курорт—в распределителе.

Больные нетуберкулезные получают путевки в распределителе.

10. Списки рабочих и служащих, направленных в санатории и курорты фабзавкомы вывешивают в предприятиях.

В. Отбор больных в Дома Отдыха:

1. Все кандидаты на отставку в Дома Отдыха должны иметь удостоверение врача предприятия или коммунальной амбулатории о необходимости пребывания в Доме Отдыха.

2. Всем нуждающимся в пребывании в Домах Отдыха, ОТЭ союзов ведут запись и в порядке строгой очередности направляют в Дома Отдыха, если союз имеет свой Дом Отдыха, или в санаторно-курортный распределитель Мосздрава, если у союза имеются места в Доме Отдыха Мосздрава.

3. Отбор больных в распределителе и дальнейшее их направление в Дома Отдыха проводится тем же порядком, какой указан для отбора больных в санатории.

4. В Дома Отдыха можно направлять только таких, кто по состоянию своего здоровья не представляет опасности для отдыхающих.

5. Больные с активным туберкулезом, психоастеники, признанные нуждающимися в санаторном или курортном лечении, никоим образом не могут быть направлены в Дома Отдыха.

Больных подозрительных по туберкулезу и с неактивными формами туберкулеза, Диспансер направляет в Дома Отдыха, принадлежащие союзам, непосредственно через соответствующий союз, в Дома Отдыха Мосздрава через Распределитель Мосздрава порядком, указанным в п. 3. Такие больные направляются в Д. О. в первую очередь.

6. По прибытии в Д. О. все отдыхающие должны подвергнуться врачебному осмотру и в случае обнаружения больных, перечисленных в п. 5 они должны быть отправлены обратно.

7. Подростки направляются в Д. О. не считаясь с профессией.

8. Срок пребывания в Доме Отдыха две недели. Для работающих в особо вредных профессиях и подростков срок пребывания 1 месяц.

(Инструкция согласована с Губсоцстрахом).

14. ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ.

Об ответственности за нарушение законов о социальном страховании.

От 3 апр. 1923 года.

В отмену ст. ст. 40, 50, 51 и 52. Положения о социальном обеспечении трудящихся от 31 октября 1918 г. (Собр. Узак. 1918 г. №89, ст. 906). Совет Народных Комиссаров постановил:

1. При неуплате предприятиями, учреждениями, хозяйственными и частными лицами, пользующимися наемным трудом, взносов па социальное страхование в сроки, установленные Центральным Управлением Социального Страхования, причитающиеся к уплате суммы, вместе с нижеуказанными начислениями, зачисляются в недоимку и взыскиваются принудительно бесспорным порядком с применением мер, установленных ст. ст. 8—14. Положения о взимании налогов и сборов от 17 июля 1922 года (Собр: Указ. 1922 г. № 44, ст. 550).

2. Взыскание указанных в ст. 1 недоимок, за исключением обращения такового на вклады недоимщиков в кредитных учреждениях и на суммы, причитающиеся плательщику от третьих лиц (ст. 9. Полож. о взимании налог, сбор.) производится распоряжением подлежащего страхового органа, взимающего страховые взносы:

3. Порядок применения, предусмотренного ст. ст. 1 и 2 принудительного взыскания, определяется инструкцией, утверждаемой Народным Комиссариатом Труда по соглашению с Народным Комиссариатом Внутренних Дел и Народным Комиссариатом Юстиции.

4. На неуплаченные взносы на социальное страхование в срок, установленный Центральным Управлением Социального Страхования, начисляется разница в официальном курсе золотого рубля между последним днем установленного срока платежа и днем фактической уплаты после срока.

5. На неуплаченные в установленный срок (ст. 4) взносы с начисленной на них курсовой разницей начисляется пеня; за первый месяц просроч-

ки в размере 10 проц. с причитающейся к платежу суммы, включая и курсовую разницу, и за каждый из последующих месяцев в размере. 15 проц. с этой суммы; при этом неполный месяц считается за полный.

6. Владельцы, ответственные руководители предприятий, учреждений, хозяйств, а также частные лица, пользующиеся наемным трудом, за неплатеж свыше трех месяцев причитающихся с них на социальное страхование сумм, а равно за уклонение от регистрации в органах социального страхования и за несообщение этим органам требуемых ими сведения или сообщение сведений заведомо ложных, подлежат привлечению к личной уголовной ответственности по ст. ст. 118, 132 и 90 Уголовного Кодекса РСФСР.

7. Возбуждение уголовного преследования по делам, перечисленным в ст. о, производится подлежащими органами социального страхования или уполномоченными ими на то лицами, а также инспекторами труда.

8. По делам о нарушении правил социального страхования в государственных учреждениях и предприятиях имущественные взыскания предусмотренные ст. 132 Угол. Код. РСФСР, обращаются на виновных в упомянутых нарушениях представителей администрации, и не могут быть перелажаемы на соответствующие учреждения и предприятия.

«Известия ВЦИК», от 28—VI—23 г. № 93.

Зам. Пред. Совнаркома.
Управдел Сов. Нар. Ком.
Секретарь Сов. Нар. Ком.

15. ЦИРКУЛЯР Н.К.ТРУДА.

О контроле над взносами на социальное страхование.

От 2/VI 1923 года, № 6226.

Успех дела социального страхования зависит от того, в какой мере поступают страховые взносы. Только при аккуратном и полном поступлении последних, страховые органы смогут должным образом развернуть свою работу по обеспечению застрахованных и последние будут получать помощь в достаточных размерах. Поэтому страховые органы обязаны обратить самое серьезное внимание на взимание страховых взносов и направить все усилия к тому, чтобы получать страховые взносы полностью от всех без исключения страхователей. Работа по взиманию страховых взносов должна считаться ударной и проводиться с неослабной энергией, при чем рекомендуется эту работу проводить по следующему плану:

1) При страховорганах учреждается должность контролеров, которые, руководясь прилагаемой при сем инструкцией, имеют постоянное наблюдение над страхователями в отношении уплаты ими страховых взносов и представления страховорганам всех сведений, необходимых для исчисления этих взносов.

2) В своей работе по взиманию взносов страховорганы должны тесно связаться с местными профорганизациями и в своих требованиях, обращенных к страхователям, опираться на поддержку этих организаций. Фабзавкомы и месткомы должны быть через контролеров вовлечены в активную работу по содействию в получении страховвзносов, и, в частности, на основании резолюции пленума ВЦСПС, к регулярному сообщению сведений о степени уплаты страховвзносов.

3) Страховорган строго наблюдает за аккуратным поступлением от страхователей расчетных ведомостей, по которым исчисляются причитающиеся со страхователей взносы. Отдел личных счетов страховоргана ежемесячно составляет ведомость причитающихся со страхователей взносов, и по этим ведомостям выясняются неаккуратные плательщики взносов, а

также производится сверка расчетных ведомостей с актами контролеров и данными профсоюзов.

4) При обращении застрахованного за пособием, страх-орган проверяет по личным счетам или по регистрационному списку, зарегистрировано ли то предприятие, учреждение, или хозяйство, где работало лицо, обращающееся за пособием. -Такая проверка должна делаться для того, чтобы обнаруживать уклоняющиеся от регистрации в страховом органе предприятия, учреждения и хозяйства.

Уклонившиеся должны быть немедленно привлечены к социальному страхованию, и, кроме того, против их должно быть обязательно возбуждено уголовное преследование согласно ст. G -постановления Совнаркома от 3 апреля 1923 г. («Изв. ВЦИК» от 23 апреля 1923 г. N 93).

5) К неаккуратным плательщикам страховзносев после соответствующего напоминания страховым органом немедленно применяется мера принудительного взыскания. Ни в коем случае нельзя допускать проволочек и накопления новой задолженности.

Только при неуклонном проведении в жизнь работы по взиманию страховзносев согласно изложенному плану можно рассчитывать упрочить дело социального страхования.

Наркомтруд.

Нач. Центр. Упр. Соц. Страх.

Секретарь Управления.

16. ЦИРКУЛЯР МГСПС.

Всем Губотделам, Упрофбюро и фабзавкомам Москвы и губернии об участии фабзавкомов в работе соцстрахования.

Дорогие товарищи.

Практика работы страховых организаций Московской губ. показывает недостаточно энергичное участие в ней первичных союзных ячеек. Декретированное понижение страховых взносов при наличии большого числа неаккуратных плательщиков, недостаточная налаженность врачебного контроля и возможные симуляции, особенно, в связи с наступающим периодом летних отпусков, требуют в настоящее время особенно внимательного подхода к финансовому положению страховых органов. Каждая статья расхода должна быть тщательно взвешена, приход страховых сумм должен быть полностью обеспечен для того, чтобы выплата пособий и лечение больных трудящихся не подвергались нежелательным и недопустимым перебоям.

Ввиду этого Президиум МГСПС обращает Ваше внимание на необходимость более энергичного участия в работе по социальному страхованию и на установление более тесной связи со страховыми органами вашего района.

Фабзавкомы месткомы и уполномоченные союзов мелких предприятий своей повседневной работе обязаны:

1) Выяснить, зарегистрировано ли предприятие в Губ-управлений Социального Страхования или в уездной страховой кассе и о всех замеченных случаях нерегистрации предприятия немедленно сообщать до сведения страховых организаций и профессионального союза.

2) Регулярно проверять уплату предприятием страховых сумм, следя за своевременностью взносов и указанием полной заработной платы. При визе ведомостей администрации по уплате страховых сумм следить, чтобы они охватили всю фактически выплаченную сумму заработной пла-

ты, включая все виды натуральных выдач, сверхурочные, премиальные, танъемы и т. п. за всех без исключения рабочих, как постоянных, так и временных, а также требовать предъявления квитанции соответствующей страховой организации об уплате взносов по истечении 7 дней со дня установленного ежемесячного платежного срока. Финансовым инспекторам и другим представителям страховых органов при их фактической проверке, проводимой в предприятиях, оказывать самое широкое содействие.

3) Контролировать правильность предоставленных сведений по больничным листкам и прочим документам на право пользования пособиями из кассы, наблюдая одновременно за ясным и отчетливым заполнением всех граф, дабы избежать наблюдающегося сейчас положения, когда вследствие небрежного заполнения больничного листка рабочий вынужден тратить свое время на беготню из кассы в предприятие и обратно для исправления тех или иных недочетов.

4) Вести планомерную борьбу с прогулами, прикрываемыми фиктивной заболеваемостью (симуляцией), разъясняя рабочим и служащим, что только при бережливом отношении к средствам кассы можно наилучшим образом обеспечить действительно больных рабочих, что подрыв финансовой основы социального страхования грозит уменьшением размера выплачиваемых пособий. Фабзавкомы в целом, а также их комиссии по охране труда совместно с уполномоченными касс должны этой стороне работы уделить особенное внимание, оказывая всемерное содействие страховым кассам и врачебно-контрольным комиссиям в их борьбе и симулянтами. Уличенных в неправильном получении страховых сумм привлекать к ответственности, как за антипрофессиональные позорящие честь члена союза поступки, широко оповещая о принятых мерах воздействия всех занятых на предприятии рабочих и служащих.

5) Следить за тем, чтобы время отпуска по болезни использовалось застрахованным для лечения, чтобы ни одним лишним днем прогула не отягчать бюджета страховых органов.

б) Почаще ставить доклады страховых органов на общем собрании, заинтересовать рабочих конкретным материалом о суммах выплаченных пособий по предприятию, о принятых мерах по аккуратному взносу страховых сумм и мероприятиях по улучшению обеспечения больных рабочих и борьбе с симулянтами, добиваясь установления здорового товарищеского контроля.

Председатель МГСПС.

Зав. ОТЭ МГСПС.

17. ЦИРКУЛЯР НАРКОМТРУДА № 259/53.

О страховании лиц, занятых на сезонных и временных работах.

В связи с выяснившейся на практике невозможностью при настоящих условиях полностью осуществлять все установленные действующим законодательством виды социального страхования, в тех случаях, когда в предприятии, пользующемся наемным трудом, производятся работы сезонного или временного характера, Народный Комиссариат Труда настоящим разъясняет:

1) В соответствии с характером и продолжительностью работ, а также с социальным положением работающих, за лиц, для которых сезонная, или временная работа по найму не является единственным источником средств к существованию, предприятия уплачивают взносы на социальное страхование только по некоторым видам, либо вовсе освобождаются от уплаты таковых. Список сезонных и временных работ, по которым взносы на социальное страхование уплачиваются лишь частично, либо не уплачиваются вовсе, устанавливается Народным Комиссариатом Труда.

2) Лица, за которых взносы на социальное страхование уплачиваются в соответственно уменьшенном размере, могут пользоваться обеспечением от органов социального страхования лишь по тем видам, по которым установлена уплата за них страховых взносов.

3) Устанавливаются нижеследующие группы лиц, за которых производится частичная уплата страховых взносов с соответствующими уменьшениями тарифа, установленного

Постановление ВЦИКа и СНК от 12 апреля 1923 г. (Изв. ВЦИК от 18 апреля 1923 г. № 84).

Первую группу составляют лица, за которых уплачиваются взносы на социальное страхование:

а) по временной нетрудоспособности без дополнительных видов обеспечения, установленных для членов семейств.

б) по лечебной помощи;

в) по временной нетрудоспособности, инвалидности и смерти, вызванных увечьем, полученных в связи с работой по найму.

Примечание: Если последствием этого увечья явится смерть пострадавшего, то члены его семьи также пользуются правом на обеспечение согласно ст. 189 Кодекса Законов о Труде 1922 г. За эту группу лиц нанимателем уплачиваются страховые взносы в размере:

Виды страхования.		При общем тарифе (ст.1) постан. СНК от 12 апр. 1923г.				При льгот. тарифе (ст.2) постан. СНК от 12 апр. 1923г.
		Разряд опасности и вредности.				
		I.	II.	III.	IV.	
А.	(врем, нетруд.)	4,2	4,5	5	5,6	4,2
Б.	(инвалидность)	0,5	0,7	0,75	0,8	0,5
В.	(безработица)	-	-	-	-	-
Г.	(леч помощь)	4,5	5	6	6,5	4,5
	Итого	9,2	10,2	11,7	5	9,12

Вторую группу составляют лица, за которых уплачиваются взносы на социальное страхование:

а) по временной нетрудоспособности без дополнительных видов обеспечения, установленных для членов семейств;

б) по лечебной помощи;

в) по временной нетрудоспособности, инвалидности и смерти, вызванных увечьем или профессиональным заболеванием в связи с работами по найму.

Примечание: Если последствием этого увечья явится смерть пострадавшего, то члены его семьи также пользуются правом на обеспечение согласно ст. 189 Кодекса Законов о Труде 1922 г. За эту группу лиц нанимателем уплачиваются страховые взносы в размере:

Виды страхования.		При общем тарифе (ст.1) постанов. СНК от 12 апр. 1923г.				При льгот. тарифе (ст.2) постанов. СНК от 12 апр. 1923г.
		Разряд опасности и вредности.				
		I.	II.	III.	IV.	
А.	(врем, нетруд.)	4,2	4,5	5	5,6	4,2
Б.	(инвалидность)	0,7	0,8	1	1,2	0,7
В.	(безработица)	-	-	-	-	-
Г.	(леч помощь)	4,5	5	6	6,5	4,5
Итого		9,4	10,3	12	13,3	9,4

Третью группу составляют лица, за которых уплачиваются взносы на социальное страхование только по временной нетрудоспособности, инвалидности и смерти, вызванных увечьем, полученным в связи с работами по найму.

Примечание: Если последствием указанного увечья явится смерть пострадавшего, то члены его семьи также пользуются правом на обеспечение согласно ст. 189 Кодекса Законов о Труде 1922 г. За эту группу лиц нанимателем уплачиваются страховые взносы в размере:

Виды страхования.		При общем тарифе (ст.1) постанов. СНК от 12 апр. 1923г.				При льгот. тарифе (ст.2) постанов. СНК от 12 апр. 1923г.
		Разряд опасности и вредности.				
		I.	II.	III.	IV.	
Б.	(инвалидность)	0,5	0,7	0,75	0,8	0,5

Приложение к циркуляру № 259/53 от 21 июня 1923 г.

Список № 1

Производств, а также сезонных и временных работ и категорий занятых на них лиц, в отношении которых социальное страхование применяется лишь частично, либо вовсе не применяется.

I. К первой группе лиц, подлежащих частичному страхованию указанной в ст. 3 циркуляра НКГ от 21 июня 1923 г. за № 259/53 относятся.

A. В сахарной промышленности.

Лица, занятые на сезонных и срочных работах как по производству, так и в сельском хозяйстве.

Б. В лесной промышленности.

Выкатчики, если работа производится по преимуществу крестьянами.

В. В производстве спирта.

Лица, занятые на сезонных работах, как по производству, так и в сельском хозяйстве.

II. Ко второй группе лиц, подлежащих частичному страхованию, указанной в ст. 3 названного циркуляра относятся:

A. В торфяной промышленности.

Лица, занятые на основной работе по добыче торфа (торфяники, сушильщицы).

Б. В рыбной промышленности.

Лица, занятые на путине (по работе неводом и промысловой).

III. К третьей группе лиц, подлежащих частичному страхованию, указанной в ст. 3 названного циркуляра относятся:

A. В сахарной промышленности.

Временно поденные рабочие на сельско-хозяйственных работах.

Б. В лесной промышленности.

Сплавщики плотами.

В. В транспортных предприятиях.

Рабочие, занятые очисткой железнодорожного транспорта и на работах по ликвидации стихийных бедствий на железнодорожном и водном транспорте (заносы, крушения и т. п.).

IV. Не подлежат социальному страхованию.

А. В сахарной промышленности.

Лица, занятые на временных отрядных работах и производящие эти работы на своих лошадях.

Б. В лесной промышленности.

Лесорубы и возчики, работающие на своих лошадях и на отрядных началах. Сплавщики молью.

В. В производстве спирта.

Лица, занятые на сезонных и временных работах по подвозке картофеля и дров на своих лошадях.

Г. В торфяной промышленности.

Лица, работающие на своих лошадях по возке и погрузке торфа.

Наркомтруд.

Зам. Нач. Центр. Упр. Соцстрах.

Секретарь Управления.

18. ЦИРКУЛЯР НАРКОМЗДРАВА № 83 О ПОРЯДКЕ РАСХОДОВАНИЯ СТРАХОВЫХ СУММ.

В виду продолжающихся запросов с мест о порядке расходования страховых сумм по отдельным видам медицинской помощи застрахованным Лечебный Отдел НКЗ, в дополнение к циркуляру №75. разъясняет:

1) Страховые взносы могут идти **на покрытие** расходов по всем статьям сметы, включая содержание медицинского персонала лечебных заведений, полностью или частично обслуживающих застрахованных.

Примечание: I. Расходы медицинских учреждений, частично обслуживающих застрахованных, могут быть принимаемы за счет страховых взносов соответственно числу обслуживаемых застрахованных.

Примечание: II. Размер отчисления из страхового фонда на покрытие расходов по содержанию медицинского персонала устанавливается по соглашению с губ. проф. советом, губ. соц. страх, и губздравом.

2) Точный учет поступлений и расходования страховых сумм должен вестись по прилагаемой форме отчетности.

Зав. Леч. Отд. Наркомздрава.

Зав. Орг. Отд.

Упр. делами НКЗ.

19. СПИСОК УЧАСТКОВЫХ САНИТАРНЫХ ВРАЧЕЙ г. МОСКВЫ.

УЧАСТКИ.	Район.	Фамилия врача.	Адреса.
Алексеевский	Сок.	Уваров М. М.	Банный п., 6 кв. 7.
Арбатский 1-й	Хам.	Шрамченко В. В.	Зубовский б., д. 16, кв. 2.
	Кр.-Пр.	Ильинская С. Г.	Поварская. 8, кв. 6, тел. 2-53-69.
		Сахаров Н. И.	Тверск б., 14, кв. 6.
Арбатский 2-й . .	Хам.	Спирина А. А.	Воротниковск. пер., д. 4, кв. 10.
Басманный 1-й . .	Баум.	Тамашин С. Г.	Н. Басманн.ул., дом 10/17. кв. 47, тел. 31-12,
Басманный 2-й	Баум.	Эшлиман А. А.	М.Трубн. пер., д. 9, кв. 4, тел. 2-9 1-02.
Городской	Зам.	Горбачев В. Ф.	Ленивка, 1/7, кв. 22, тел. 10 06.
С. Богородское. .	Сов.	Шебаров Л. А.	Красносельская, д. 39, кв. 51.

Лефортовский 1-й Баум.	Браиловская А. Л.	Красносельск.
Лефортовский 2-й Баум.	Гладкова А. И.	Д 27, кв. 4. Девкин п., 23, кв. 3.
Лефортовский 3-й Баум.	Эшлиман А. А.	М.Трубн. п. ,9Г кв. 4, тел. 2 91 02.
Марианский. . . Кр.-Пр.	Латышев Д. С.	Карлный ряд, М.Сиасский пер., д. 9, кв. 6.
Мещанский 1-й . Сок.	Талицвая И. Ф.	М. Головин п., д. 21, кв. 13, тел. 94-69.
Мещанский 2-й . Сок.	Шапиро И. В.	Гусятников п., 1/32, кв. 13, Тел. 1-51-28
Мещанский 3-й . Сок.	Ласдан С. С.	Газетн. п., 3, кв. 10.
Мещанский 4-й . Сок.	Островский К. Е.	1-я Тверская-Ямская, 18, кв 2.
	Бельская М. А.	Кузнецкий м., д. 15, тел. 2-82 00.
Мясницкий 1-й . Сок.	Эппель М. С.	Просьрия. п., д. 15. кв.14, тел. 2- 5 9-5 9.
Мясницквй 2-й . Баум.	Цейтлин М. 0.	Сретенка, Б. Сергиевский п., 5, кв 1 3, тел. 1-36 00.
Мясницквй 3-й . Баум.	Воронкова М. П.	ЧудовЛсий п., 14, кв. 6.
Б. Андроньевский Р.-Сим.	Калашникова 3.	Б. Киоловск., Д. д. 4, кв. 4.
Петр-Всехсвятск . Кр.-Пр.	ШеВвина С. И.	Б. Казенный, д. 3, кв. 17.
	Лондон Н. И.	Кузнецк, ул., д. 33, кв. 20.

Бут. -Петр. - Ра- Кр.-Пр. зум.	Чекунова И. И.	Проезд Соло- менной сто- рожки, -9.
Пречистенский 1- Хам. й.	Галицкая Т. П.	Остоженка, 8, кв. 80, тел. 33-23.
Пречистенский 2- Хам. й.	Ильнская С. Г.	Поварская, 8, кв. 6, тел. 2-53-69.
Пресненский 1-й . Кр.-Пр.	Валявко И. Т.	Смолен, рын., Проточи, п., 1/16, кв. 24.
Пресненский 2 и Кр.-Пр. 3-й	Сорокина Л. П.	Б. Кисловка, 4, кв. 7.
Пятницкий 1-й . Зам. .	Лисунов С. А.	Садовники, 80, кв. 59, тел. 1-03-27.
Пятницкий 2-й . Зам. .	Рикман О. А.	Салтыков, п., д. 5, ком. 1, общ. НКЗ.
Рогожский 1-й . . Р.-Сим.	Орлов И. И.	У г. Садовой- Кудринск. и Б. Никнтск., 2/62, кв. 3.
Рогожский 2-й и Р.-Свм. 3-й	Поляков В. И.	Пустаяул.,26, кв. 18.
Серпуховской 1-й Зам.	Щеглова Л. Н.	Остоженка,40, кв. 18.
Серпуховской 2-й Зам. Симон. Слоб. Н. Р.-Сим. Сим.	Ратнер А. С. Шапиро О. С.	Пятницк., 49. Криво-Арбат- ский п., 11, кв. 3.
Сретенский 1-й . Кр.-Пр.	Сурин С. А.	Л мхов п., 2/3, вв. 13.
Сретенский 2-й . Сок.	Цейтлин М. О.	Сретенка, Бол. Сергиев, п., д. 5, кв. 13,

Суцевский 1-й . . Кр.-Пр.	Гуринов Б. П.	тел. 1-36-00 Арбат, Серебр. пер., д. 1, кв. 22.
Суцевский 2-й . . Кр.-Пр.	Музалевская Е. Д.	Воротниковск. п., д. 4, кв. 2.
Суцевский 3-й . . Кр.-Пр.	Барсегьянц В. С.	2-й Знаменск., д. 9, кв. 5.
Тверской 1-й. . . Хан.	Сахаров Н. И.	Тверской бул., д. 14, кв. 6, т. 1-24 07.
Тверской 2-й. . . Кр.-Пр.	Виленский И. М.	Глинищевский пер., д. 3, КБ. 86.
Тверской 3-й. . . Кр.-Пр.	Шнейдер Е. И.	Тверская, 64, кв. 11, тел. 2-84-08.
Хамовначеский 1- Й	Шваицер Н. М.	Долгий п., 14, кв. 2, тел. 1-12-12.
	Эоштейя Ф. С.	Б. Афанасьев- ский, д. 30, кв. 12.
Химоввичеекий 2-й	Анцелевич.	Б. Трубный п., д. 18, кв. 5.
	Маслева Л. Ц.	Остоженка, 1-й Ильин- сквй п., 5, кв. 6.
Якиманский 1-й. . Заи.	Мауэрман О. З.	М. Толстевск. п., д. 8, кв. 8.
Якиманский 2-й. . Зам.	Максменко.	Арбат, Криво- Арбатск. п., д. 11, кв. 11.
Яузский 1-й . . . Баум.	Кокин А. Я.	1-й Зачатьев- ский, п., 15, кв. 2.
Яузский 2-й ... Баум.	Ольшевская В. И.	Софийка, д. 4, ком. 24, тел. 1-97-07.
	Кунвна Р. Д.	Банковский п., д. 2, кв. 35, т. 1.-33-59.

		Ольшевский В. И. Софвйка, д. 4, ком 24, тел. 1-97-07.
Черкизовский	Сок.	Верюшев К. Г. Ст. Божедомка,, Выпол- зов п., 21, т. 1-54-96.

20. СПИСОК ФАБЗАВОДСКИХ И КУСТОВЫХ АМБУЛАТОРИЙ.

В Москве имеется свыше 150 фабрично-заводских амбулаторий и пунктов помощи. Квалификация их самая различная. Список их все время меняется.

Поэтому в «Справочнике» проводятся не все фабрично-заводские амбулатории, а только наиболее мощные, благоустроенные и наиболее жизнеспособные.

Часть этих амбулаторий является кустовыми амбулаториями, обслуживающая ряд учреждений и предприятий.

Красно-Пресненский район.

1. Амбулатория при 1-й табачной фабрике Моссельпрома б. «Дукат». Врачей—2. Является кустовой. Тверской Ямской пер., д. 6.

2. Амбулатория при Миусском трамвайном парке. Врачей—2. Лесная улица, д. 20.

3. Амбулатория при обмундировочной ф-ке 1Красная Оборона». Врачей—2. Сущевская улица, 27.

4. Амбулатория при Андреевском трамвайном парке.

Врачей—1. Долгоруковская, 21.

5. Амбулатория при военно-обмундировочной ф-ке № 3

Врач—1. Новослободская ул., 103.

6. Нижне-Ходынская амбулатория. Врач—1. Ходынка, ф-ка б. Гинзбург.

7. 2-я Тверская амбулатория «Мосполиграф». Врачей— 10. Является кустовой для ряда типографий. Козицкий пер., Д. 2.

8.Амбулатория при Большом театре. Врачей—2. Софийка, угол Неглинной, 1.

9. Врачебн. пункт при Пресненском трамвайном парке.

Врачей—1. Воскресенская ул.

10. Амбулатория при водокачке «Рублево». Имеется больничка. Рублево. Врачей—2.

11. Амбулатория при Трехгоркой мануфактуре. Врачей—5. Имеется больница и родильный дом (всего 70 коек). Средний Трехгорный пер., д 8. тел. 96-72.

12. Амбулатория при ф-ке Иокиш. Имеется больница на 25 коек. Петровско-Разумовское, Михайловское шоссе.

13. Амбулат. при ф-ке «Дукс» 1 врач.

Хамовнический район.

1. Амбулатория при Уваровском трамвайном парке.

Врачей—1. Малая Царицынская ул.. д. 1.

2. Амбулатория при ф-ке Госзнак № 1. Врачей—0. Воробьево. Лужнецкая набережная. 54.

3. Пункт помощи при Госкожзаводе «Труженик». Врачей—1. Дербеньевская набережная, .5.

4. Амбулатория при Пречистенском рабфаке. Пречистенская набережная.

5. Амбулатория при ф-ке «Жиро». Имеется больница на 10 коек. Теплый пер..

0. Амбулатория при ф-ке Губнера. Девичье поле. Савин-ский пер..

Замоскворецкий район.

1. Амбулатория при кондитерской ф-ке «Красный Октябрь». Врачей—3. Берсеневская набережная, 1.

2. Амбулатория при ф-ке бывш. «Брокар» и ф-ке «Госзнак №2». Врачей —2. Мытная ул.. 15.

3. Амбулатория при Московской Электрической станции.

Врачей—4. Раушская набережная, 10.

4. Амбулатория при Замоскворецком трамвайном парке.

Врачей—1. Шаболовка. 33.

5. Амбулатория при Управлении гор. жел. дор. Врачей—2. Раушская набережная, 22.

6. Китай-городская амбулатория. Врачей—12. Является кустовой. Верхние Торговые Ряды, кв. 107.

7. Амбулатория при 1-й Образцовой типографии. Врачей—2. Пятницкая ул.. 8.

8. Амбулатория при механическом заводе быв. «Бр. Бромлей» Врачей—2. Калужская ул.. 15.

9. Амбулатория при заводе жестяных изделий бывш. , «Жако». Врачей—1. Павелецкая набережная. 2.

10. Амбулатория при хлебопекарне № 4. МСПО. Врачей— 2. Коровий вал. 5.

11. Амбулатория Центросоюза, Врачей—3. Старая площадь. 4.

12. Пункт при Свидловской суконной ф-ке Врачей—1. Село Ростокино.

13. Пункт при ф-ке «Пролетарский труд». Врачей—1. Бол. Якиманка, 37.

14. Амбулатория при ф-ке бывш. «Циндель». Имеется больница на 25 коек. Дербеневская набережная.

15. Амбулатория при Даниловской мануфактуре. Серпуховская застава.

Рогожско-Симоновский район.

1. Амбулатория при з-де «АМО». Врачей—2. Спмоново, Тюфелева роща.

2. Амбулатория при з-де бывш. «Гужон». Врачей—4. За Рогожской заставой.

- 3. Амбулатория при Бухаринском трамвайном парке.** Врачей—
1. Бухаринская ул.,
- 4. Амбулатория при ВЦСПС.** Врачей—3. Солянка. 12.
- 5. Амбулатория ВСНХ.** Врачей—6. Деловой Двор, Варварская пл.
- 6. Амбулатория при табачной ф-ке «Красная Звезда».** Врачей—
2. Воронцовская ул., 35.

Баумановский район.

- 1. Амбулатория при ф-ке бывш. «Марс».** Врачей—3. Сыромятники, Бол. Полуярославский пер., 12.
- 2. Амбулатория при Рязанском трамвайном парке.** Врачей—1. Рязанская ул., д. 10.
- 3. Амбулатория Нарсвязи.** Врачей—8. Мясницкая, д. 40.
- 4. Маросейская амбулатория.** Врачей — 9. Является кустовой, тел. 2-99-19. Козьмодемиановский пер.
- 5. Амбулатория при Высшем Техническом Училище.** Врачей—1. Лефортово.
- 6. Пункт при Центральном Доме Крестьянина..** Врачей— 1. Бол. Златоустинский пер., д. 6.

Сокольнический район.

- 1. Амбулатория Мосмукомола.** Врачей—6. Является кустовой. Сокольническое шоссе, 3.
- 2. Амбулатория при 2-й кондитерской ф-ке им. «Бабаева».** Врачей—3. Мал. Красносельская ул., 2/5.
- 3. Амбулатория при Ново-Сокольническом трамвайном парке.** Врачей—1. Матросская тишина.
- 4. Амбулатория при , Алексеевской насосной станции.** Врачей—1. Ново-Алексеевская ул., 4.
- 5. Амбулатория Электро-Связи.** Врачей—4. Милютинский пер., д. 10.
- 6. 1-я Мясницкая амбулатория МСПО** врачей—7. Мясницкая, 47.

7. Амбулатория при Санчасти ГПУ. Врачей—8. Является кустовой. Бол. Лубянка.

8. Амбулатория при 11 типографии. Врачей—2. Бол. Переяславская, 46.

9. Пункт при типографии «Пролетарское слово». Врачей—1. Каланчевский тупик, д. 6.

10. Амбулатория Наркомпроса. Врачей—2. Сретенский бульвар, 6, кв. 22.

11. Амбулатория при ф-ке «Богатырь». Имеется больница на 40 коек. Село Богородское.

Оглавление.

Предисловие

ЧАСТЬ I. Основы социального страхования. (Д-р А. Штейнберг)

ЧАСТЬ II. Пособия и пенсии. (П. Виноградов)

ЧАСТЬ III. Организация медицинской помощи в Москве

1. Амбулаторная часть
2. Помощь на дому
3. Зубоврачебная помощь
4. Специальные виды лечения и диагноза
5. Коечное лечение
6. Перевозка больных
7. Охрана материнства и младенчества
8. Борьба с туберкулезом
9. Борьба с кожно-венерическими болезнями
10. Помощь душевно-больным
11. Санаторно-курортная помощь и дома отдыха
12. Врачебный контроль и экспертиза
13. Снабжение протезами застрахованных
14. Судебно-медицинская экспертиза
15. Санитарное обслуживание
16. Лекарственная помощь

ЧАСТЬ IV. Сведения обще-справочного характера по Москве

ЧАСТЬ V. Законодательство по социальному страхованию (извлечения из Кодекса Законов о Труде)

ЧАСТЬ VI. Приложения

1. Порядок уплаты взносов на социальное страхование в Москве
2. Список профессий, дающих право наравне с физическим трудом на отпуск в течение 8 недель до и 8 недель после родов
3. Список болезней, при наличии которых представляется отпуск по болезни (декрет СНК от 27 апреля 1920 года)
4. О врачебном контроле (инстанции и функции)
5. Инструкция Наркомздрава о порядке заполнения больничных листков застрахованным
6. Инструкция Мосздрава по выдаче больничных листков матерям заболевших детей
7. Сроки изоляции детей при заразных заболеваниях
8. Оплата коек, занятых застрахованными в клиниках и институтах
9. Оплата проезда застрахованных в Москву из уездов для лечения
10. Циркуляр Губсоцстраха № 35:
 - а) об оплате застрахованным часов, потраченных ими на посещение амбулатории
 - б) об оплате сокращенного рабочего-дня

11. Циркуляр НКтруда № 209/45 о порядке исчисления фактического заработка при выдаче пособия по временной потере трудоспособности (к ст. 179 Код. Зак. о Труде)
 12. Циркуляр Губсоцстраха о порядке исчисления страховыми кассами пособий при временной потере трудоспособности
 13. Инструкция Мосздравотдела о порядке санаторно-курортного отбора и об отборе в дома отдыха
 14. Постановление Совнаркома от 3 апреля 1923 г. об ответственности за нарушение законов о социальном страховании
 15. Циркуляр НКтруда № 6226 от 2 июня 1923 г. о контроле над взносами на социальное страхование
 16. Циркуляр МГСПС об участии фабзавкомов в работе по социальному страхованию
 17. Циркуляр НКтруда № 259/53 о страховании лиц, занятых на сезонных и временных работах
 18. Циркуляр НКздрава № 83 от 12 апреля 1923 г. о порядке расходования страховых сумм (фонд „Г“)
 19. Список участковых санитарных врачей г. Москвы
 20. Список фабрично-заводских и кустовых амбулаторий г. Москвы
- Предметный указатель

ВНИМАНИЮ

всех проф. и страховорганizations, госучреждений
и предприятий.

ВЫШЛИ ИЗ ПЕЧАТИ

ПОПУЛЯРНЫЕ ПЛАКАТЫ

ПО ВОПРОСАМ

СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ.

С ТРЕБОВАНИЯМИ ОБРАЩАТЬСЯ В
Главную Контору „ВОПРОСОВ СТРАХОВАНИЯ“.

Вниманию Страховорганов.

ИЗДАТЕЛЬСТВО

„ВОПРОСЫ СТРАХОВАНИЯ“

ПРИНИМАЕТ ЗАКАЗЫ

на изготовление бланков по делопроизводству, отчетности и статистике страхкасс.

Массовое изготовление удешевит стоимость заказов.

Запросы и заказы направлять в Главную Контору
„Вопросов Страхования“. Москва, Солянка, 18.
Телефон 1-45-01.

Издательство Народного Комиссариата Труда

Склад в Москве:
Старая площ.
6.

„ВОПРОСЫ ТРУДА“

Склад в
Петрограде:
Площадь Труда, 2.

МОСКВА, Старая площадь, 6.

КНИГИ И БРОШЮРЫ ПО ВСЕМ ВОПРОСАМ ТРУДА

(Рынок Труда, Охрана Труда, Конфликты, Социальное Страхование, Техника безопасности и промышленной санитарии и т. д.).

ПРИЕМ ПОДПИСКИ НА:

1) официальный орган НКТруда

„Известия Народного Комиссариата Труда“.

2) журналы:

„Вопросы Труда“ * „Гигиена Труда“.

Подписная плата на каждое отдельное периодическое издание на 1 год — 6 руб., полгода — 3 руб., четверть года — 1 руб. 50 коп. золотом по курсу дня.

ОТПУСК РАСЧЕТНЫХ КНИЖЕК, утверждён. НКТ образца, и всех официальных обязательных правил и постановлений.

ОБЪЯВЛЕНИЕ.

Товарищество „КЕДЕМ“ рекомендует

вновь выпущенные папиросы

„SERVUS“

„СЕРВУС“ и „БОБ“.

Папиросы вырабатываются из высокого качества табаков под руководством опытного специалиста.

Москва, Серпуховская ул., 48.

Т-во „КЕДЕМ“.