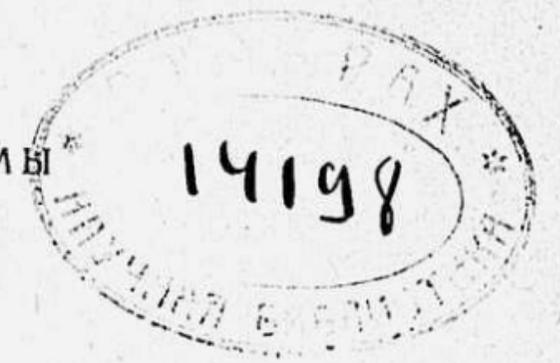


19015
F

СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ
В МОСКОВСКОЙ ГУБЕРНИИ

M $\frac{2}{223}$

ДИАГРАММЫ



801-18
499

Издание Московского Губернского
Комитета Социального Страхования
Москва, 1927 г.

32.

«МОСПОЛИГРАФ»
9-я типография.
Москва, Ул. Разина, 5.
Мосгублит № 42.554.
Тираж 15.000 экз.



2007466783

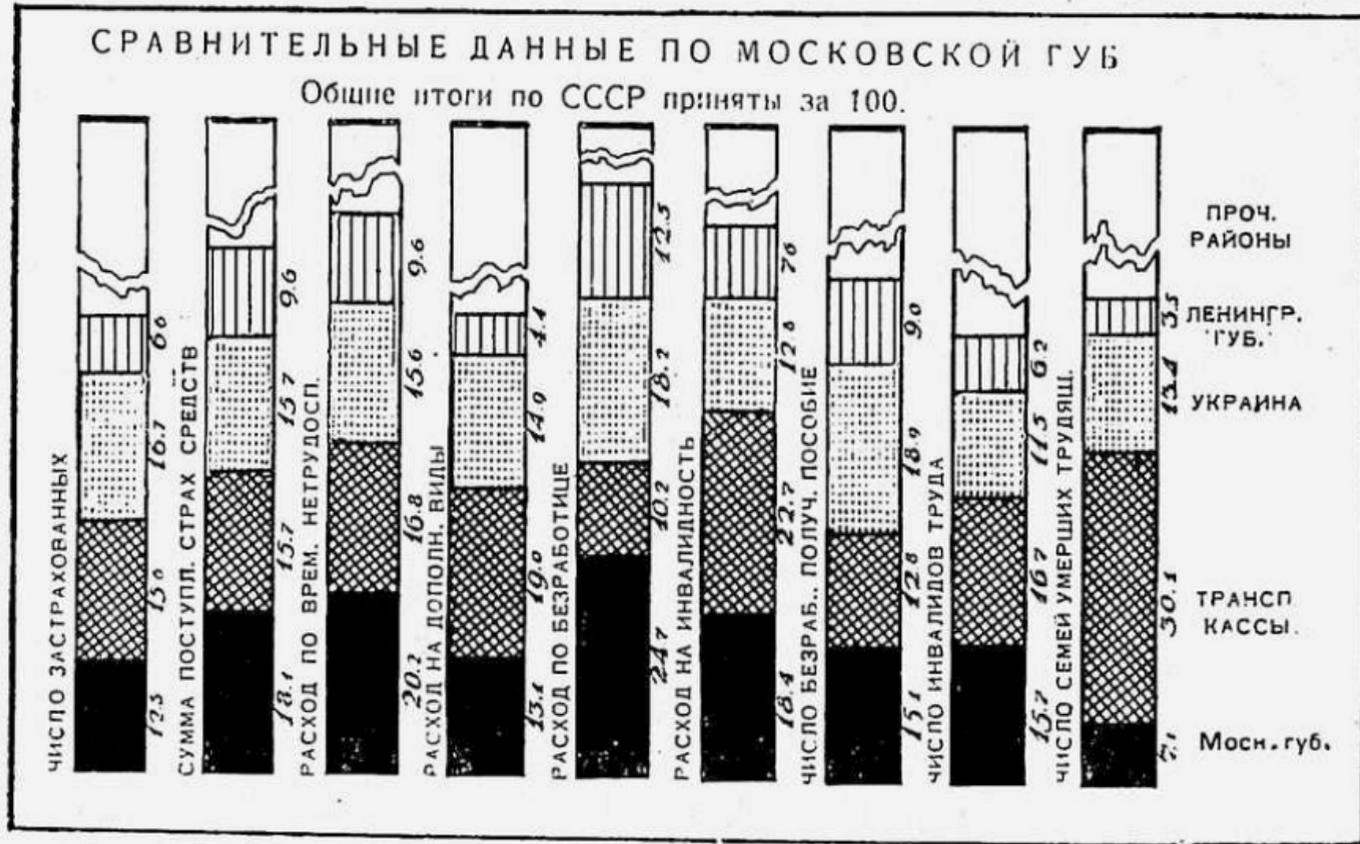


Ф7793-35

ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГРАММ.

1. Сравнительные данные по Московской губ.
2. Какое число трудящихся обеспечивают страхкассы.
3. Движение численности застрахованных.
4. Состав застрахованных по г. Москве.
5. Страховая сеть.
6. Сеть врачебного контроля.
7. Число платных работников в кассах.
8. Состав членов Губкомитета.
9. Состав комитетов районных и уездных касс.
10. Состав страховых делегатов.
11. Работа комитетов страховых касс.
12. Работа президиумов страховых касс.
13. Средний процент страхового тарифа.
14. Поступления средств в страховые организации.
15. Задолженность страхователей.
16. Поступления и расходы по фонду страхкасс.
- 17—18. На что расходуются страховые средства (в милл. р. и в %/о/о).
19. Поступления средств на 1 застрахованного.
20. Расходы страхкасс на 1 застрахованного.
21. Средние размеры пособий и пенсий.
22. Нормы пособий по дополнительным видам.

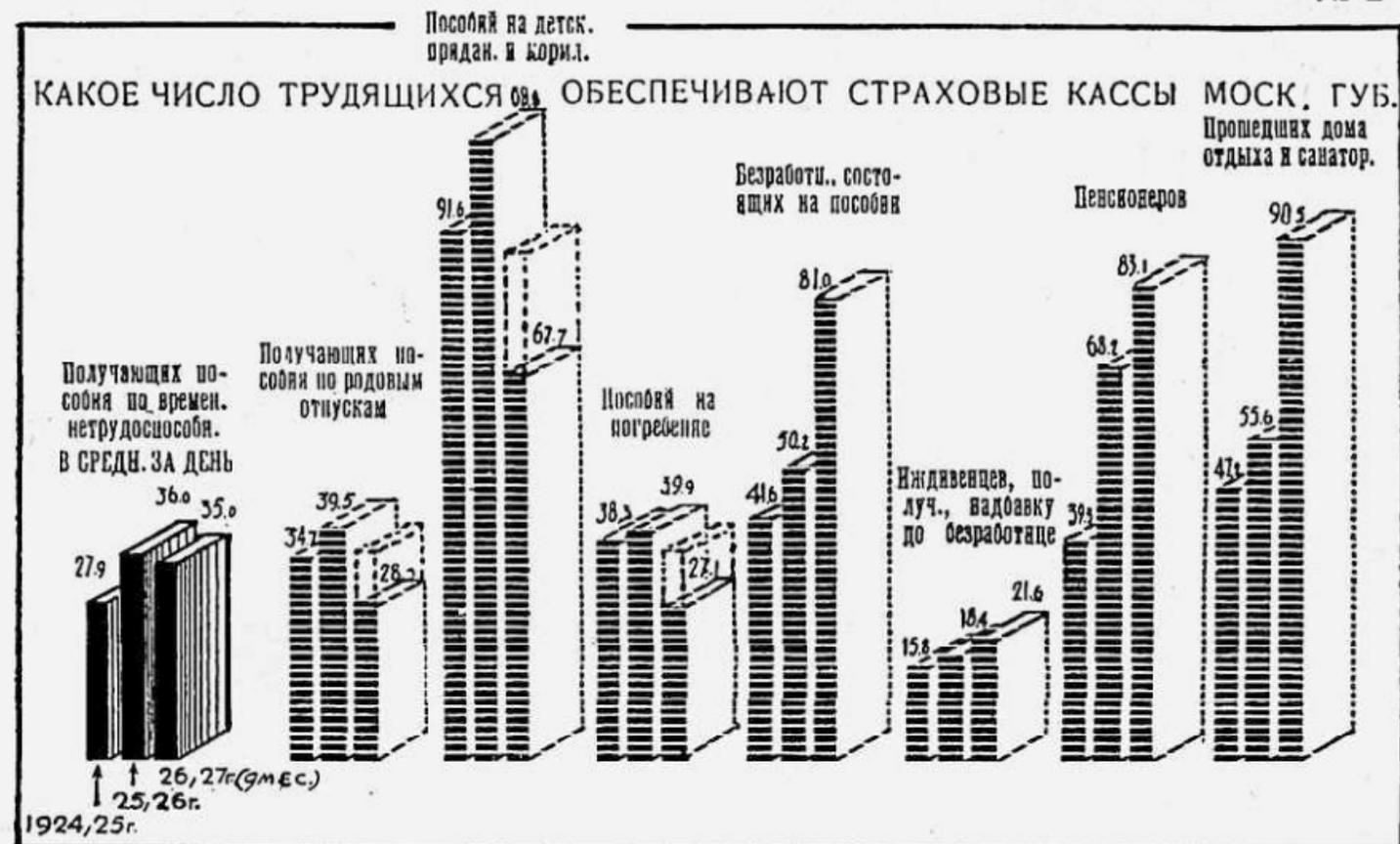
23. Распределение расходов на врем. нетрудоспособность.
24. Распределение расходов на дополнительные пособия.
25. Расходы на обеспечение материнства
26. Движение числа оплаченных дней на 100 застрахованных.
27. Число оплаченных дней по уездам.
28. Движение числа безработных, обеспечиваемых кассами.
29. Распределение безработных по группам профессий.
30. Состав расходов на безработицу.
31. Движение числа инвалидов.
32. Состав инвалидов.
33. Состав расходов на инвалидность
34. Инвалидные дома и дома отдыха.
35. Дома отдыха, санатории и курорты.
36. Состав расходов на профилактику.
37. Стоимость дневного содержания койки.
38. Несчастные случаи по отраслям пром-сти.
39. Заболеваемость по отраслям пром-сти.
- 40—41. Заболеваемость по классам и формам болезней.
42. Распределение случаев болезни по длительности.



К ДИАГРАММЕ № 1.

Диаграмма дает представление о значении Московской губ. в общесоюзных итогах. Несмотря на то, что Московская губерния по численности застрахованных несколько уступает таким крупным страховым организациям, как транспортные и украинские кассы, в отношении поступлений страховых средств она занимает первое место. Это объясняется несколько более высоким уровнем зарплаты и среднего страхового тарифа в Московской губ. по сравнению с другими районами СССР.

По величине расходов на временную нетрудоспособность и безработицу Московская губ. занимает первое место среди крупнейших страховых организаций Союза. Лишь в отношении расходов на инвалидность и дополнительные виды пособий она уступает транспортным кассам.



К Д И А Г Р А М М Е № 2.

Диаграмма показывает число лиц, фактически пользовавшихся отдельными видами обеспечения в порядке социального страхования. В связи с утратой трудоспособности по случаю болезни страховыми кассами обеспечивалось *ежедневно* в среднем за истекшие 3 года от 28 до 36 тыс. человек. Кроме этого, обеспечивалось по беременности и родам от 35 до 40 тыс. женщин *в год*. Особенно следует отметить возрастающее из года в год число безработных и пенсионеров, состоящих на обеспечении страховых касс.

Еще значительнее возрастает число трудящихся, пропускаемых за счет страховых средств через профилактические учреждения— дома отдыха, санатории и курорты.



К ДИАГРАММЕ № 3.

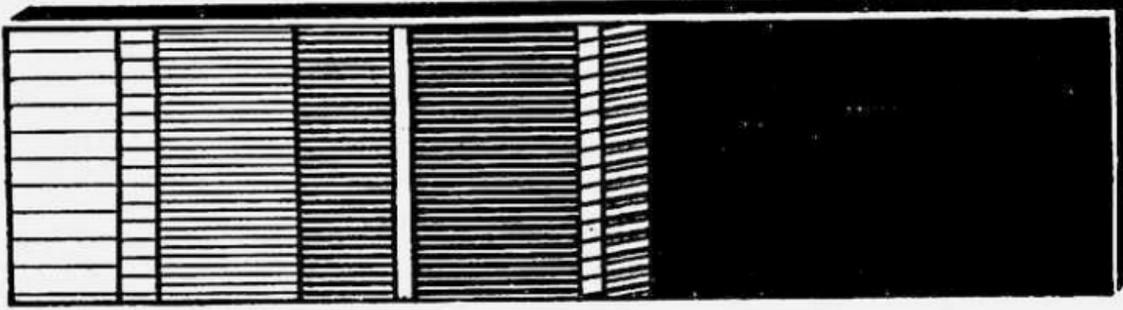
Московская губерния охватывает, примерно, одну восьмую часть общего числа застрахованных по СССР. Численность застрахованных за последние 5 лет возросла вдвое.

Некоторое снижение числа застрахованных в январе 1927 года объясняется главным образом прекращением сезонных и строительных работ, при чем это уменьшение произошло преимущественно в уездах.

ЧИСЛЕННЫЙ СОСТАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ
ПО г. МОСКВЕ

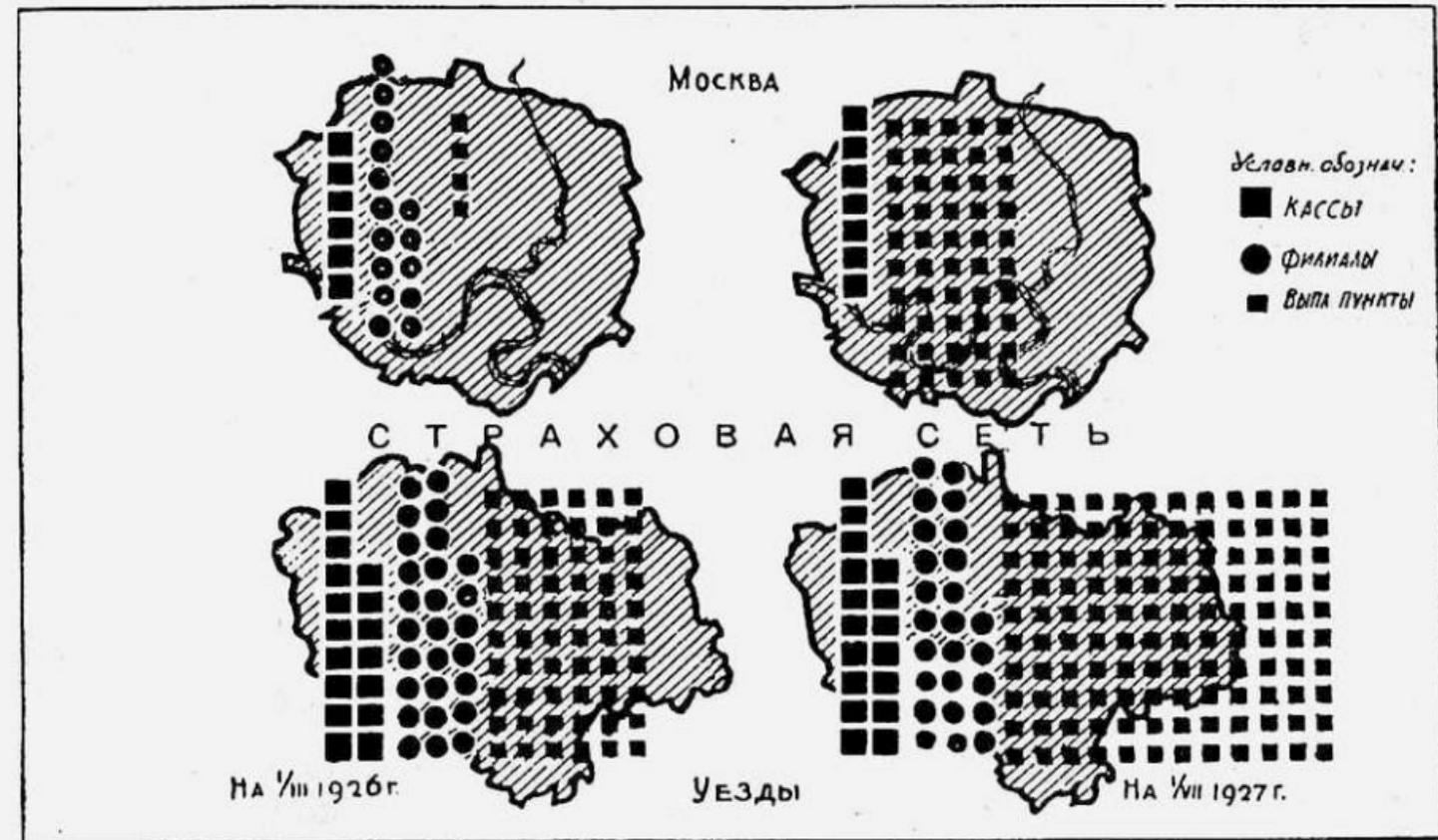
к началу 1927 года

Всего 627 782—100%,₀



К ДИАГРАММЕ № 4.

В составе застрахованных по г. Москве большой удельный вес представляют служащие, занятые в учреждениях. Объясняется это большим развитием в г. Москве аппарата госучреждений, торговли и по обслуживанию культурных и санитарных нужд населения. По количеству наемного труда промышленность в Москве составляет лишь 42 проц.; таким образом, удельный вес ее по городу значительно ниже, нежели в уездах, где промышленность занимает до 74% всех застрахованных (по данным на 1 января 1926 года).



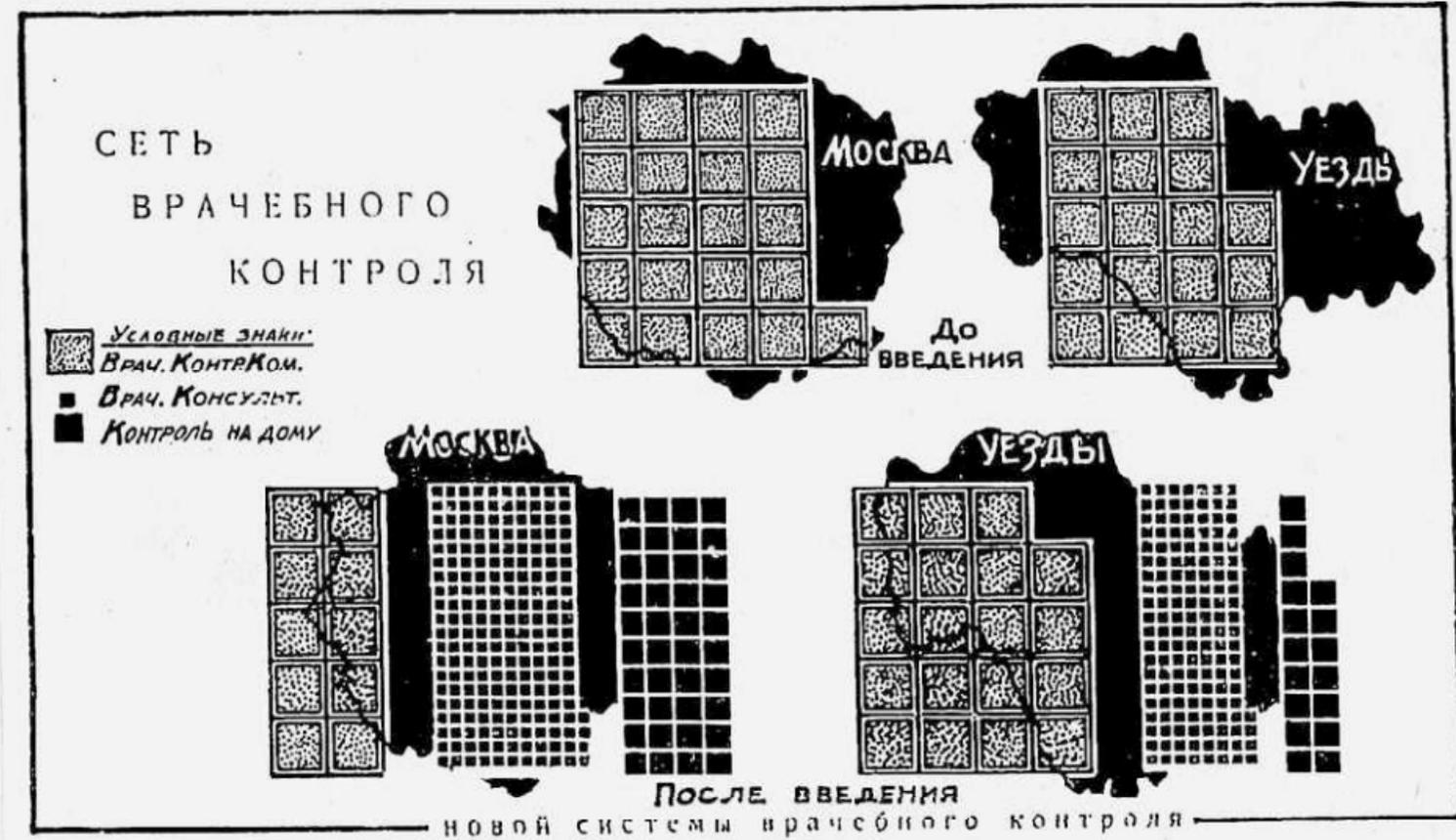
К ДИАГРАММЕ № 5.

Расширение страховой сети в целях лучшего обслуживания застрахованных являлось одной из важнейших задач страховых организаций Московской губернии за последние полтора года.

Разрешение этого вопроса по Москве происходило путем упразднения громоздкого аппарата филиалов и создания сети выплатных пунктов. В уездах же, наряду с сохранением филиалов—при наиболее крупных предприятиях шла организация сети выплатных пунктов. В итоге, за время с 1 марта 1926 г. по 1-е июля 1927 года, число единиц страховой сети возросло по губернии со 128 до 219, при чем этот рост происходил, главным образом, за счет увеличения количества выплатных пунктов.

На 1 июля 1927 г. страховая сеть включала:

	Касс	Филиалов	Выпл. пункт.
По Москве	7	—	50
По уездам	17	25	120
По губернии	24	25	170

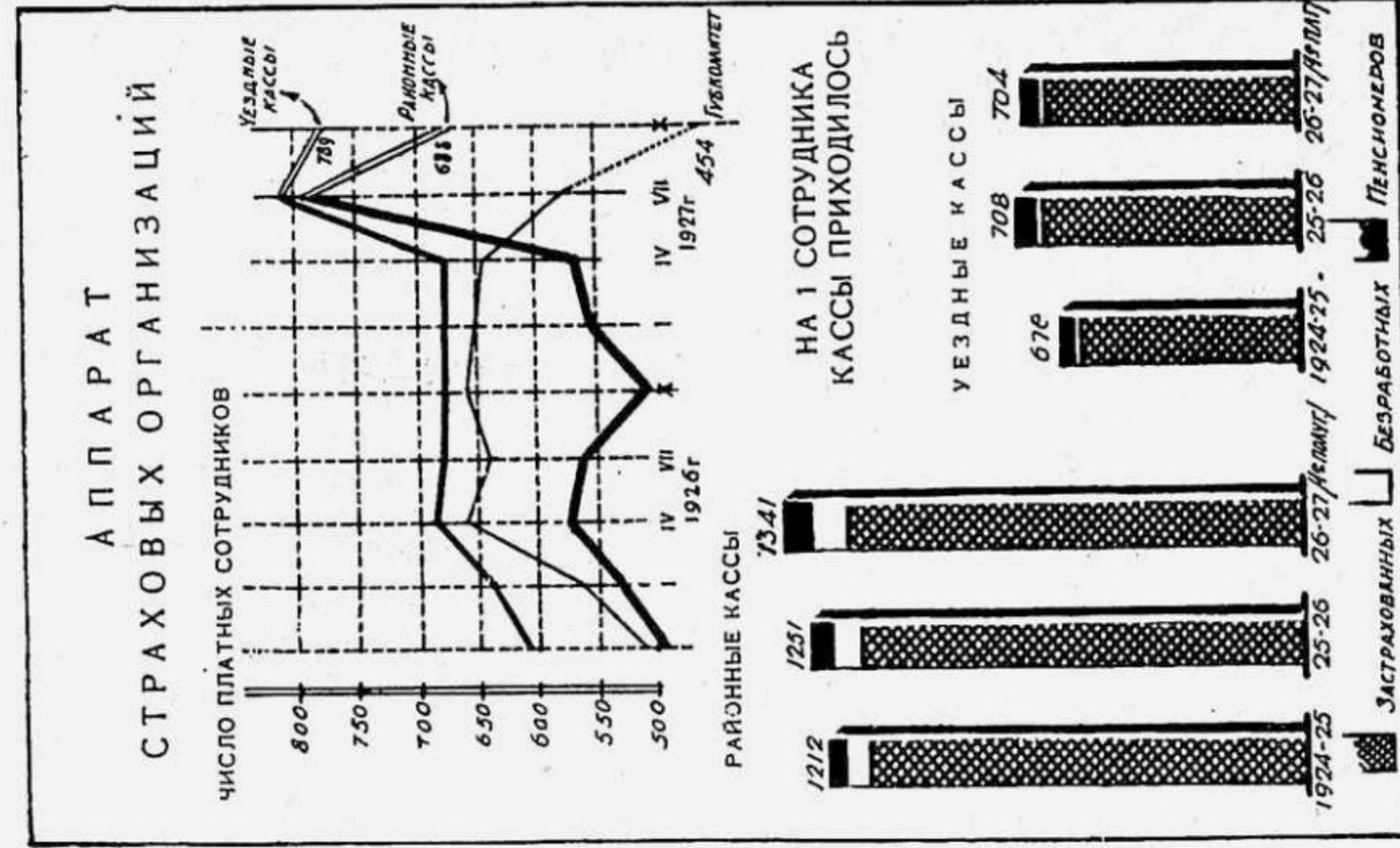


К ДИАГРАММЕ № 6.

Согласно декрета СНК от 4-го марта 1927 года врачебный контроль передан в ведение страховых касс.

Новая сеть врачебного контроля выразилась в значительном сокращении врачебно-контрольных комиссий за счет вновь организованных врачебных консультаций и контроля на дому. Следующие цифры дают представление о произведенных изменениях:

	г. Москва		Уезды Моск. г.	
	прежде	теперь	прежде	теперь
Врачебно-контр. комиссии .	21	10	18	19
Врачебные консультации .	—	204	—	144
Контроль н/дому	—	40	—	17



К ДИАГРАММЕ № 7.

По мере роста числа обеспечиваемых увеличивался объем работы страховых касс, а в связи с этим возрастало и число платных работников в аппарате страховых органов. При этом в районных кассах г. Москвы увеличение аппарата все же несколько отставало от соответствующего увеличения числа лиц, обслуживаемых кассами. Так, в 1924—25 году на одного сотрудника приходилось 1.212 застрахованных, безработных и пенсионеров, в 1925—26 году—1.251 и в первом полугодии 1926—27 г.—1.341. В уездных кассах число обеспечиваемых, приходящихся на 1 сотрудника, росло лишь в 1925—26 году. В первом полугодии истекшего года оно оставалось почти без изменения.

Число сотрудников в районных и уездных кассах заметно увеличилось в третьем квартале истекшего года в связи с реформой врачебного контроля. Вновь установленные твердые штаты на новый операционный год предусматривают значительное сокращение аппарата, в особенности в губернском центре.

СОСТАВ ЧЛЕНОВ ГУБКМИТЕТА



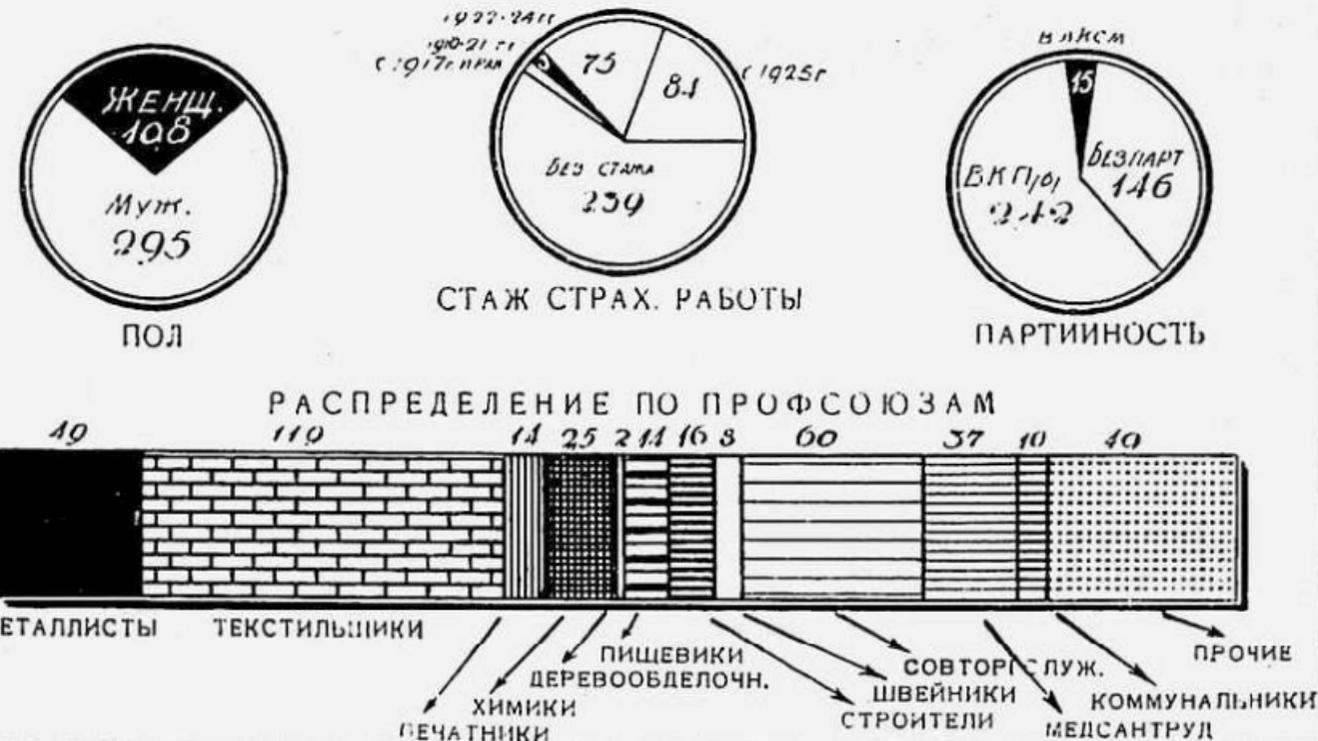
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ПРОФСОЮЗАМ



К ДИАГРАММЕ № 8.

Диаграмма дает представление о составе членов Губернского Комитета Социального Страхования. Приводимые данные указывают на некоторую недостаточность участия в Губкомитете женщин и на отсутствие стажа страховой работы у большинства членов Губкомитета. Беспартийная часть членов Губкомитета составляет четвертую часть всего состава. В отношении профессионального состава—достаточно полно представлены крупнейшие производственные союзы, а из непромышленных—более всего представлен союз совторгслужащих.

СОСТАВ КОМИТЕТОВ РАЙОННЫХ И УЕЗДНЫХ КАСС

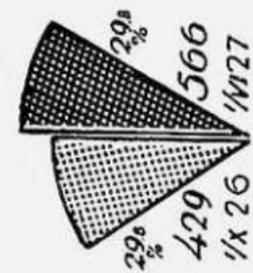


К ДИАГРАММЕ № 9.

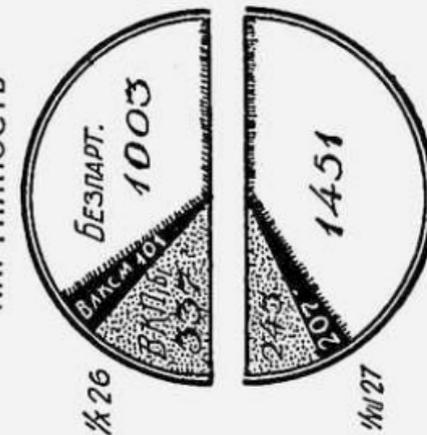
В Комитетах уездных и районных страхкасс представительство женщин несколько выше, чем в Губкомитете. Значительно меньше и число лиц без всякого стажа страховой работы. Беспартийная часть членов комитетов страховых касс составляет немного более одной трети. В отношении профессионального состава преобладают члены производственных союзов в особенности текстильщики и металлисты.

СОСТАВ СТРАХОВЫХ ДЕЛЕГАТОВ

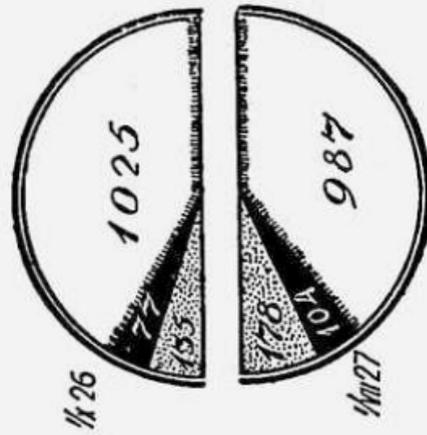
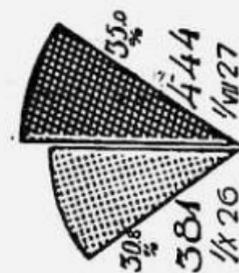
% ЖЕНЩИН



ПАРТИЙНОСТЬ



МОСКВА



УЕЗДЫ

К ДИАГРАММЕ № 11.

Если судить о работе комитетов районных и уездных касс по количеству обсужденных на них вопросов, то на первом месте следует поставить организационные вопросы, связанные, главным образом, с работой самого аппарата касс по обслуживанию застрахованных и с построением страховой сети. Следующее место в работе районных касс занимали вопросы, касавшиеся медицинской помощи и профилактических мероприятий. В уездных кассах эти вопросы уступали свое место финансовым вопросам в связи с тем, что в уездных кассах производится непосредственное взимание страховых взносов.

РАБОТА ПРЕЗИДИУМОВ
СТРАХОВЫХ КАСС

(с марта 1926 г. по июнь 1927 г.)

518 ЧИСЛО ЗАСЕДАНИЙ 653

12253 ЧИСЛО ОБСУЖД. ВОПРОСОВ 12547

В %

40,3 По безработице 22,4

24,2

13,2 - временной нетрудосп.

14,8 - орг. вопрос. 14,2

13,6 - пенсионир 6,6

2,8 - медпомощи и профил. 3,4

1,6 - финансам 22,0

8,0 - проч. вопрос. 16,8

Районные кассы

Уездные кассы

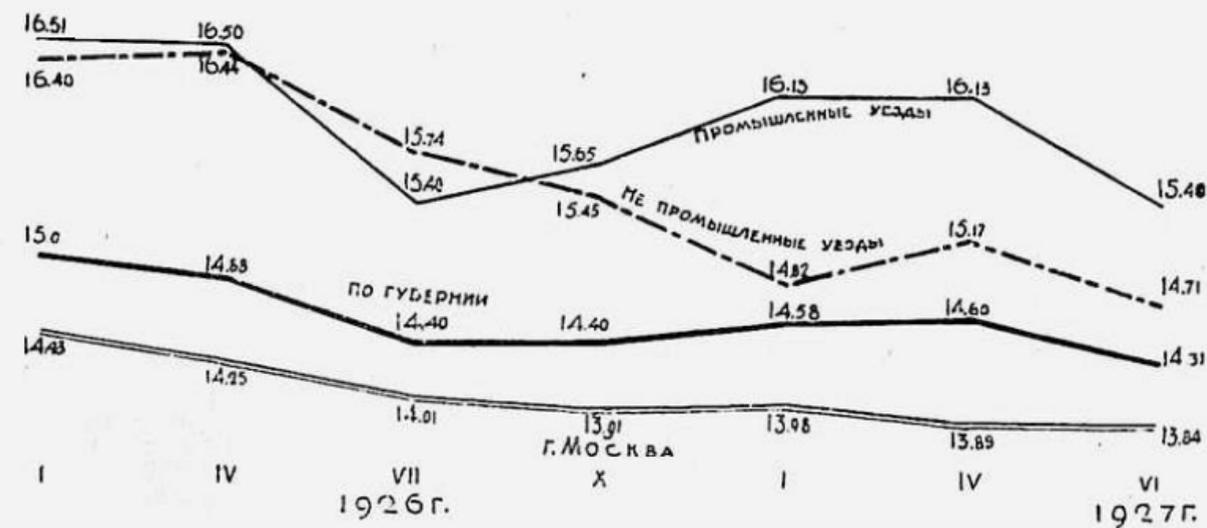
К ДИАГРАММЕ № 12.

В работе Президиумов районных страховых касс преобладали вопросы обеспечения безработных и, примерно, в одинаковой мере— вопросы, касавшиеся обеспечения по временной нетрудоспособности, пенсионирования и организационные вопросы. В уездных кассах вопросы безработицы занимали лишь четвертое место в работе Президиумов, а на первом месте стояли вопросы обеспечения по временной нетрудоспособности и финансовые.

Обращает на себя также внимание большое количество вопросов, приходившихся на одно заседание Президиума страховых касс—в среднем до 24 вопросов—в районных кассах и около 19—в уездных.

СРЕДНИЙ ПРОЦЕНТ СТРАХОВОГО ТАРИФА

(для всех застрахованных)



К ДИАГРАММЕ № 13

Если сравнивать с январем 1926 года, средний страховой тариф по Московской губернии заметно понизился. В общем все же можно считать, что за последнее время средний процент страхового тарифа становится более устойчивым, главным образом, за счет Москвы и промышленных уездов. В непромышленных уездах средний процент страхового тарифа продолжает падать.

ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ В СТРАХОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИХ ПО ФОНДАМ

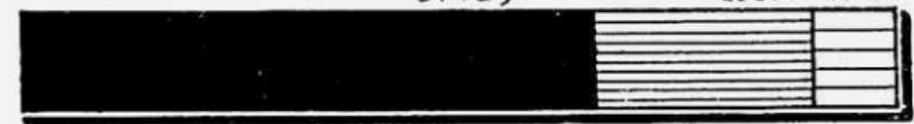
1924, 25г

61 139

23 368

9 172

в тысячах руб

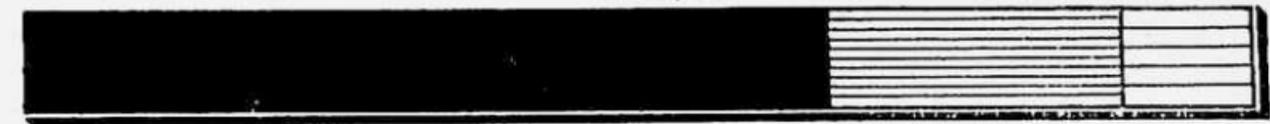


1925, 26г.

84 971

30 749

14 236



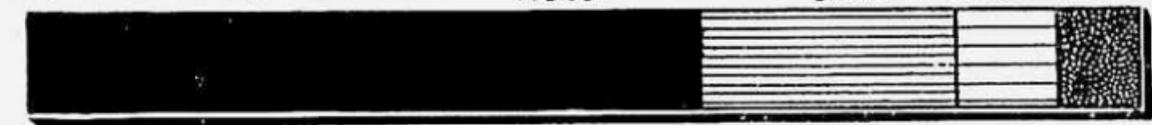
1926, 27г. [9 МЕСЯЦЕВ]

71 598

27 072

10 780

8 731



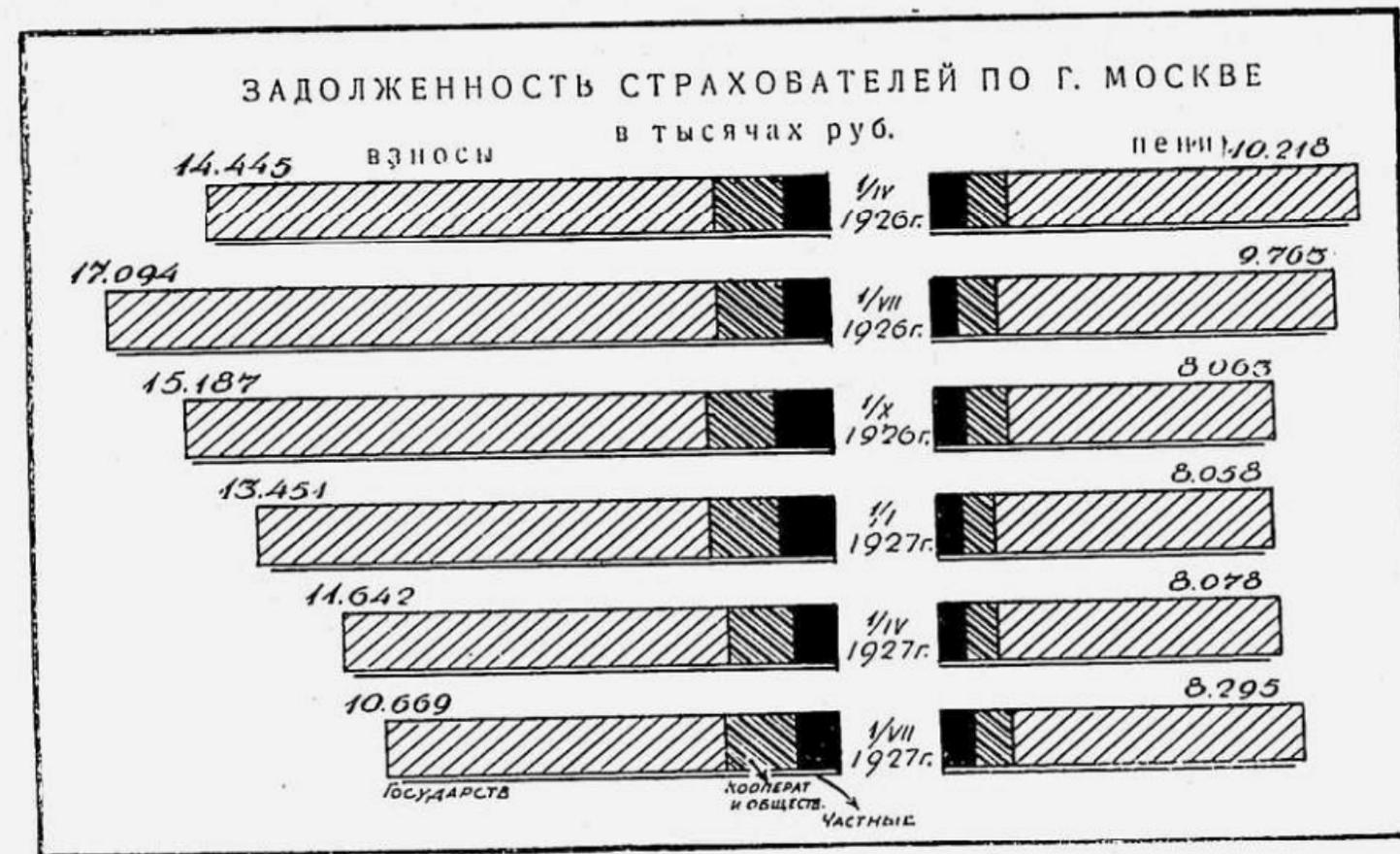
Фонд страхкасс

Местн. фонд
лечебной помощиЦентрализ
фондыФонд
жил. строит

К ДИАГРАММЕ № 14.

По мере увеличения числа застрахованных и роста их заработной платы увеличивается и сумма поступлений страховых средств.

За 1924—25 год поступления составили 93,7 миллионов рублей, за 1925—26 год—130 милл. рублей, а за 9 мес. истекшего года—118 милл. рублей (по бюджету на весь год было предположено 164 милл. рублей). Но не все поступающие страховые средства расходуются страховыми кассами. Часть средств отчисляется в местный фонд лечебной помощи, находящийся в распоряжении Мосздравотдела и централизованные—всесоюзные и республиканские фонды (примерно 40%).



К ДИАГРАММЕ № 15.

Задолженность страхователей по страховым взносам уменьшается из квартала в квартал и достигает к июлю 1927 г. 10,7 милл. рублей против максимальной цифры 17 милл. руб. на 1 июля 1926 года, что составляет сокращение на 38%.

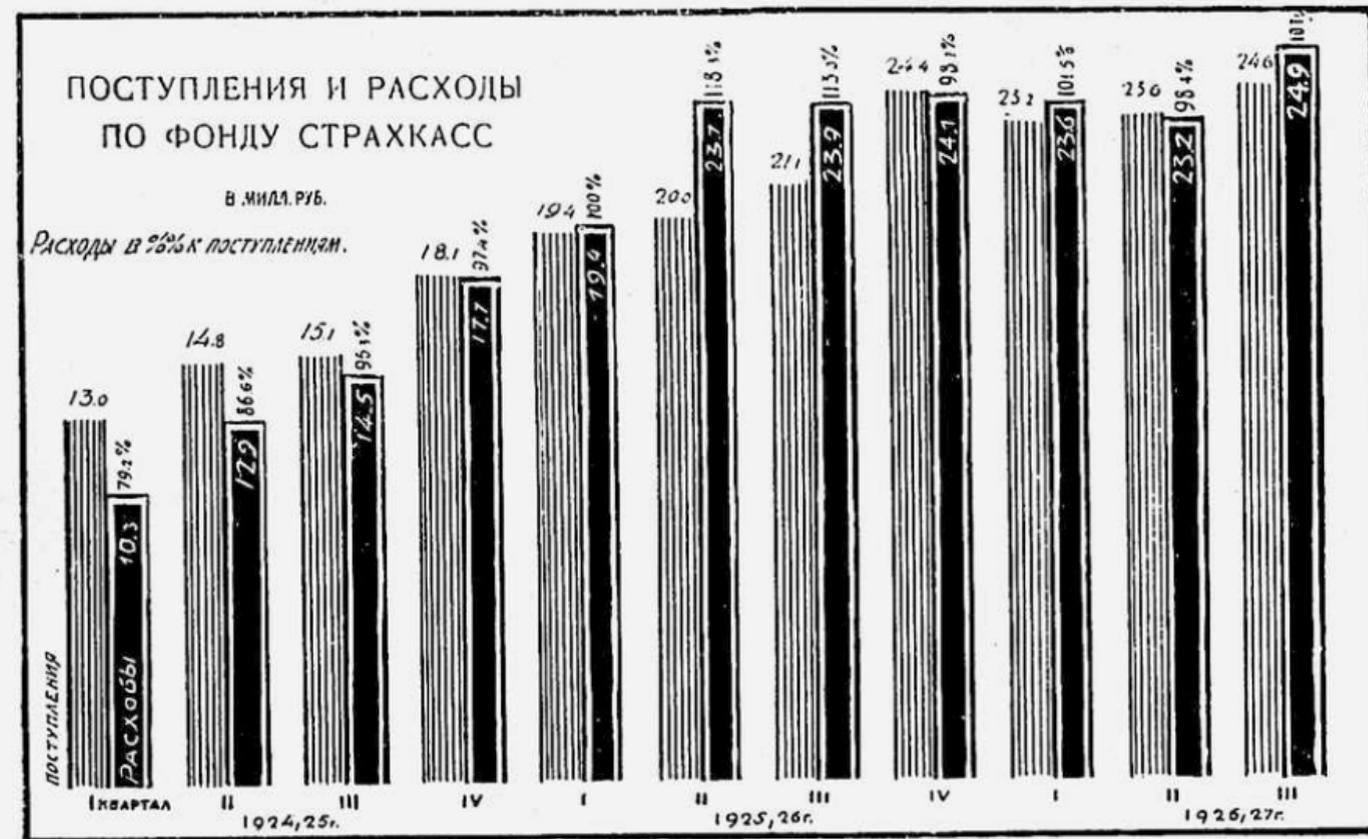
По отдельным группам снижение задолженности выражается следующим образом:

По Госуд. и местн. бюджетам	на 3,1%	и сост. на 1/VII—27 г.	14,1%	всей задолжн.
Хозрасчет. страхователям	" 44,6%	" " "	—27 г.	60,1%
Кооп.-общ., куда вход. и жил. т-ва задолжн. увелич.	" 6,1%	" " "	—27 г.	16,2%
Частным страхователям задолженность уменьшилась	" 18,8%	" " "	—27 г.	9,6%

Кроме этого имеется еще задолженность страхователей по основному взносу по уездам Московской губернии, которая составляла на 1/VII—27 г. 2,5 м. рублей.

Задолженность пени состоит главным образом за крупными государственными предприятиями, с которыми заключены соглашения на погашение задолженности по основным взносам и вопрос о пени оставлен открытым до уплаты задолженности по основным взносам, поэтому погашение пени приняло более затяжной характер.

До настоящего времени бюджет строился в некоторой части с расчетом пополнения перерасхода за счет взыскания задолженности. В настоящее время, в связи с уменьшением задолженности, страховым кассам придется усилить взимание текущих платежей.



К ДИАГРАММЕ № 16.

На ряду с ростом поступлений за истекшие 3 года увеличивались и расходы страховых касс. Этот рост прихода и расхода не всегда происходил равномерно.

В 1924—25 году, благодаря более интенсивному росту поступлений, в бюджете страховых касс образовались довольно значительные остатки неизрасходованных средств (немного более 5½ милл. рублей). Следующий 1925—26 год, наоборот, оказался дефицитным, при чем этот дефицит за 1925—26 год даже несколько превысил накопленные в течение предшествовавшего года остатки (примерно на 575 тыс. руб.). Положение в истекшем 1926—27 году более благоприятно, но все же продолжает оставаться в достаточной мере напряженным.



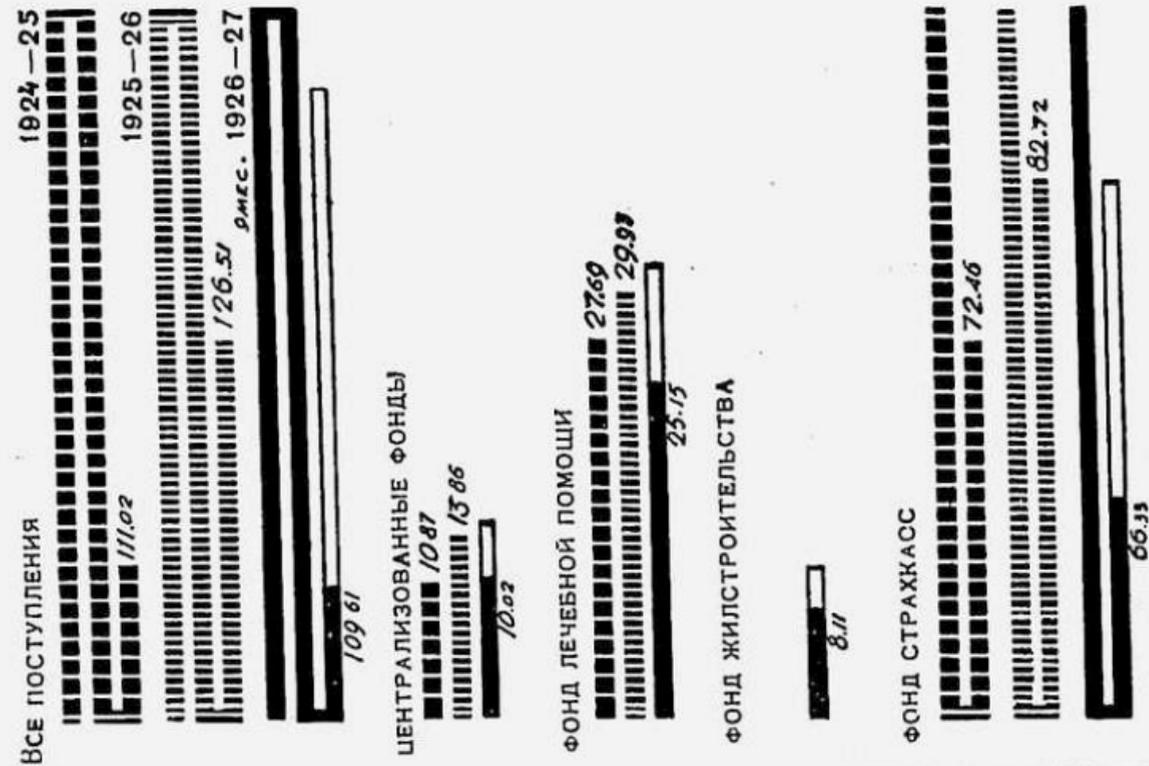
К ДИАГРАММЕ № 17.

Самый большой расход в страховых кассах—оплата временной нетрудоспособности застрахованных вследствие болезни, трудового увечья, ухода за больными членами семьи и, наконец, по случаю беременности и родов. Расходы эти за истекшие 9 месяцев составили 29 милл. руб., а по бюджету на весь год предусмотрены в сумме 41, 2 милл. руб. Следующим идет расход на обеспечение инвалидов и семей умерших трудящихся (18,6 милл. руб. за 9 месяцев и 25,2 м. р. за весь 1925—26 год). Этот расход, а также следующий за ним расход на обеспечение безработных за последние 3 года увеличивается весьма интенсивно. Из отдельных видов расходов в истекшем году намечается сокращение лишь по дополнительным видам обеспечения и по организационным расходам.



К ДИАГРАММЕ № 18.

Временная нетрудоспособность в отношении к общей сумме операционных и организационных расходов составляет $\frac{2}{6}$ суммы расходов страхкасс, при чем эта доля продолжает оставаться устойчивой в течение последних трех лет. Более интенсивный рост расходов на страхование инвалидности и безработицы привел к тому, что повысился и удельный вес этих расходов в бюджете. Этот относительный рост расходов происходит, главным образом, за счет дополнительных видов обеспечения и организационных расходов.

ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ
НА ОДНОГО ЗАСТРАХОВАННОГО

К Д И А Г Р А М М Е № 19.

В среднем на каждого застрахованного было внесено в страховые органы в 1924—25 году 111,02 руб., в 1925—26 году—126,51 рубля, а за 9 мес. истекшего года—109,61 рубля.

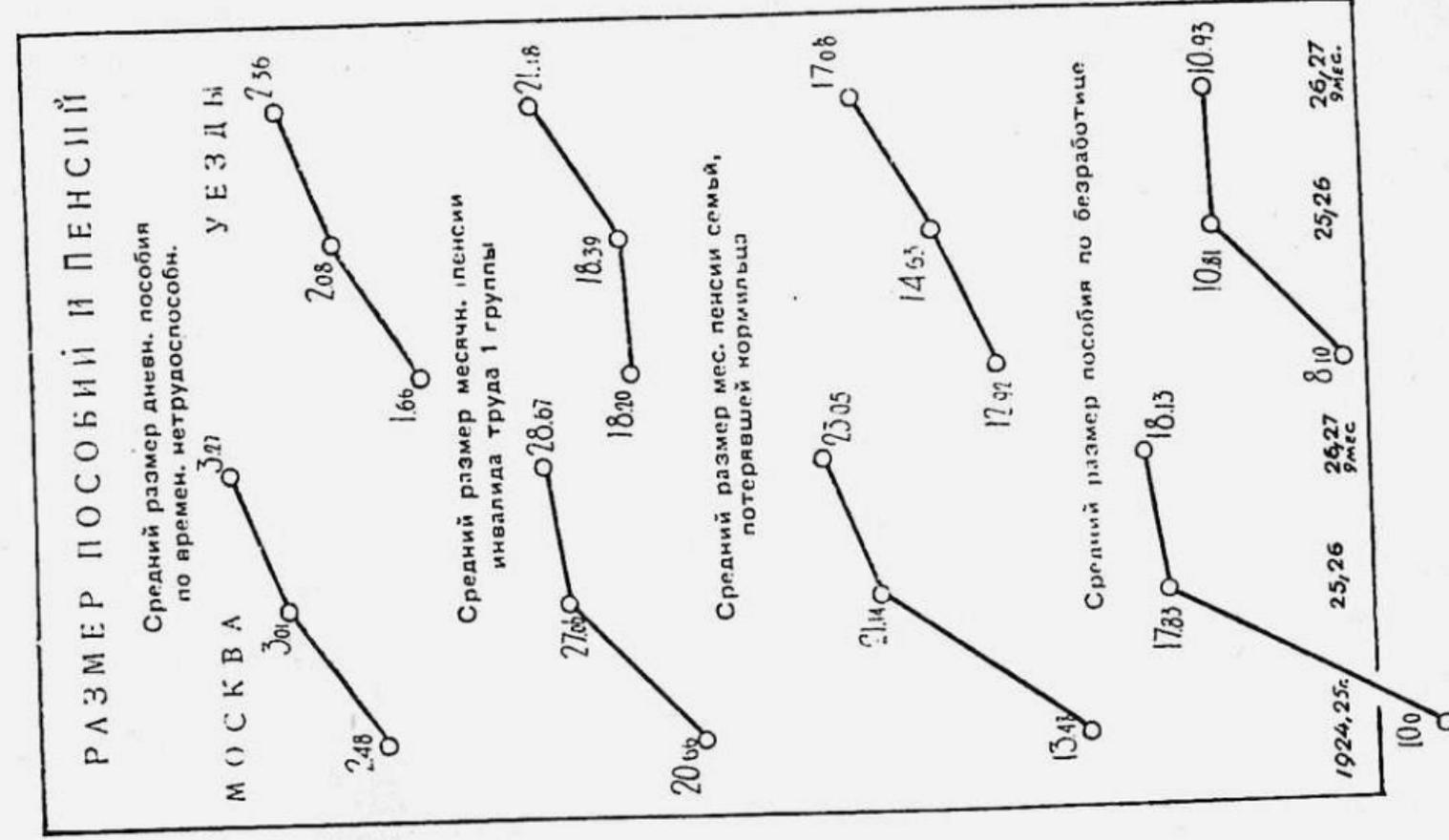
Несмотря на некоторое понижение среднего процента страхового тарифа (см. диаграмму № 13), поступление средств на одного застрахованного все же возрастает. Объясняется это, главным образом, ростом заработной платы.

Из общей суммы поступлений страховых средств непосредственно страховыми кассами Московской губ. расходуются около 60 проц., остальная часть приходится на отчисления в централизованные фонды, в фонд жилищного строительства и в местный фонд лечебной помощи.



К ДИАГРАММЕ № 20.

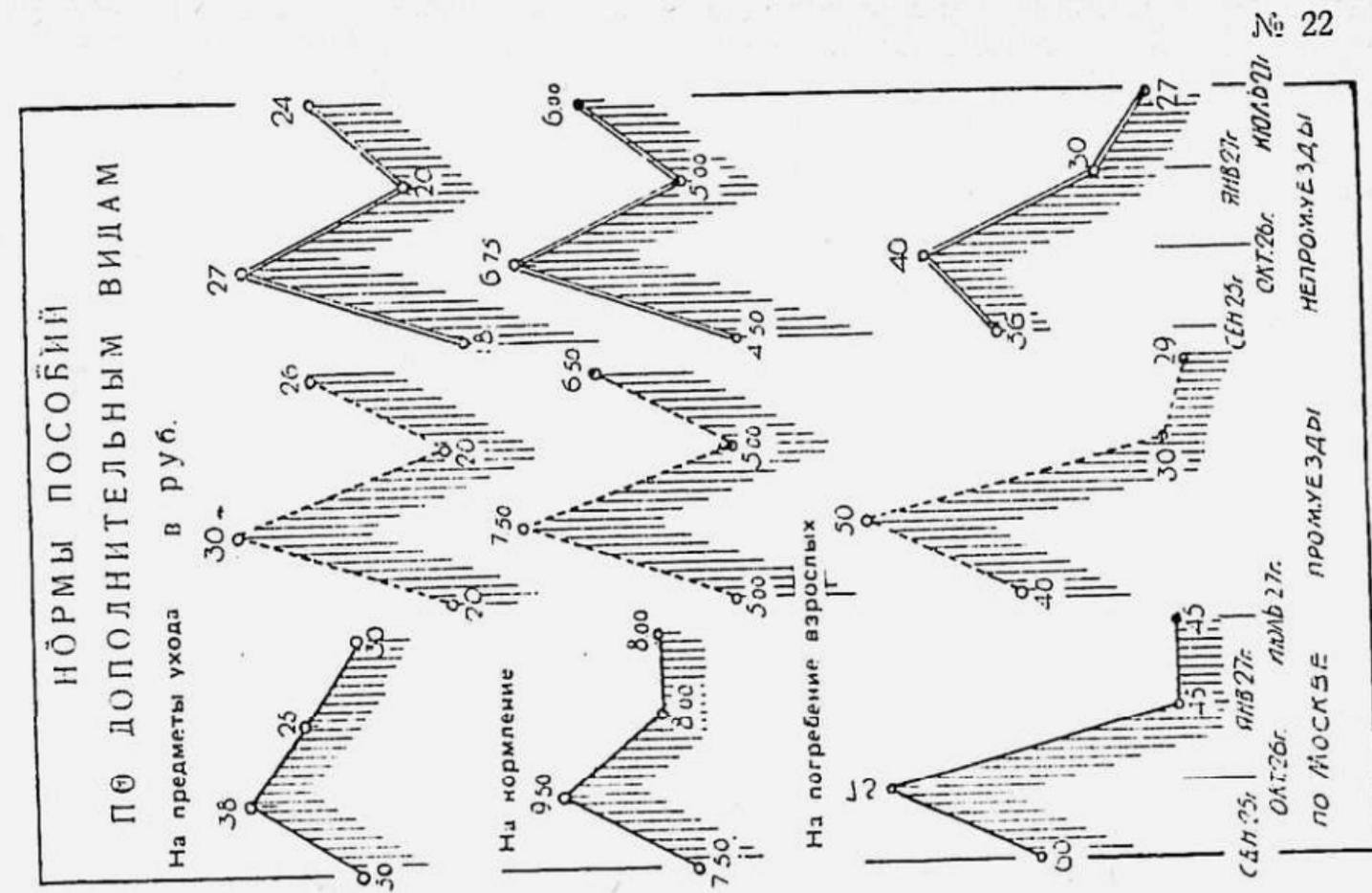
Диаграмма дает в видоизмененном виде те же соотношения, которые приведены в диаграмме № 17. Расходы страховых касс на все виды обеспечения перечислены из расчета на одного застрахованного. Расчеты эти показывают, что относительный рост расходов происходил, главным образом, в течение 1925/26 года. Так, в среднем на 1 застрахованного приходилось в 1924/25 году 65 р. 67 к., в 1925/26 году—88 р. 66 к. и за первые 9 месяцев истекшего года—66 р. 53 к. Таким образом, за весь истекший год будет израсходовано в среднем на 1 застрахованного, примерно, столько же, сколько в 1925/26 году.



К ДИАГРАММЕ № 21.

Одновременно с ростом численности обеспечиваемых увеличивались и размеры пособий и пенсий. Пособия по временной нетрудоспособности увеличивались в связи с естественным ростом заработной платы, а также вследствие повышения в начале 1926 года максимума пособия (со 120 до 180 руб. в месяц). Средний размер пенсий повысился вследствие увеличения норм в 1925—26 году, а также в связи с тем, что с середины 1926 года пенсии стали исчисляться в соответствии с фактическим заработком.

Пособия по безработице увеличились по сравнению с 1924—25 г. в связи с повышением норм пособий. Размер пособий по безработице приведен лишь в отношении основных пособий. Кроме того, выдавались семейные надбавки, которые в среднем по губернии составляли за 9 мес. истекшего года 2,4% среднего размера основных пособий, в 1925—26 году—2,7% и в 1924—25 году—7,4%.



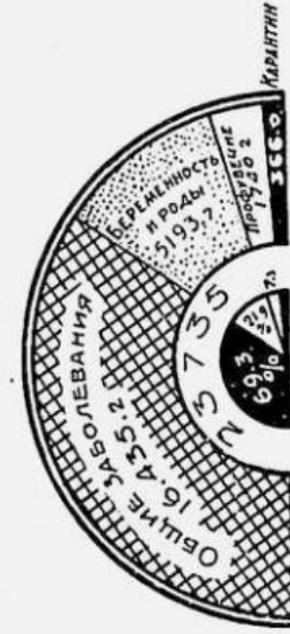
К ДИАГРАММЕ № 22.

За последние два года нормы пособий по дополнительным видам изменялись 4 раза как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения. С первого июня 1927 г. по поясному делению Москва отнесена к 1 поясу, промышленные уезды к 3 поясу и непромышленные уезды к 4 поясу.

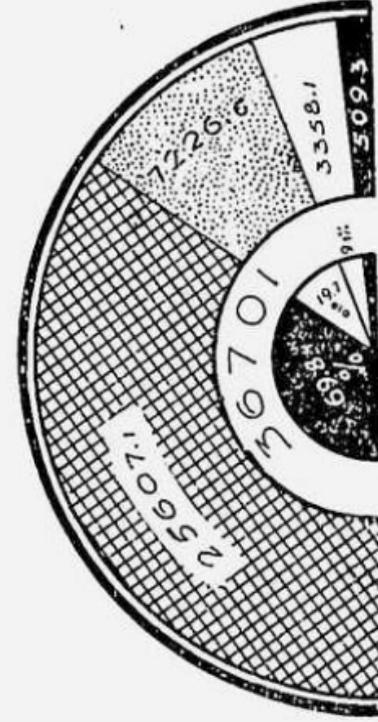
Введение норм, установленных Цусстрахом, внесло некоторое повышение норм пособий на предметы ухода для всей губернии; размеры пособий на кормление и погребение изменились весьма незначительно в уездах Московской губернии, а по Москве остались без изменения.

СОСТАВ РАСХОДОВ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

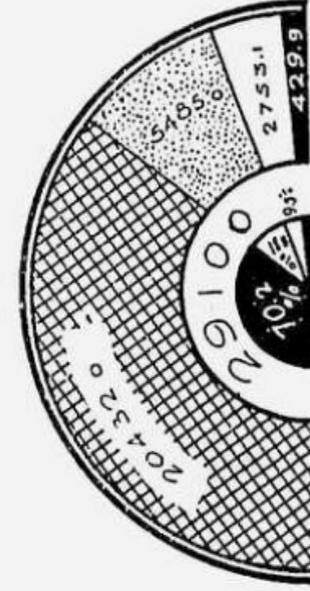
(в тыс. руб.)



1924—25г.



1925—26г.

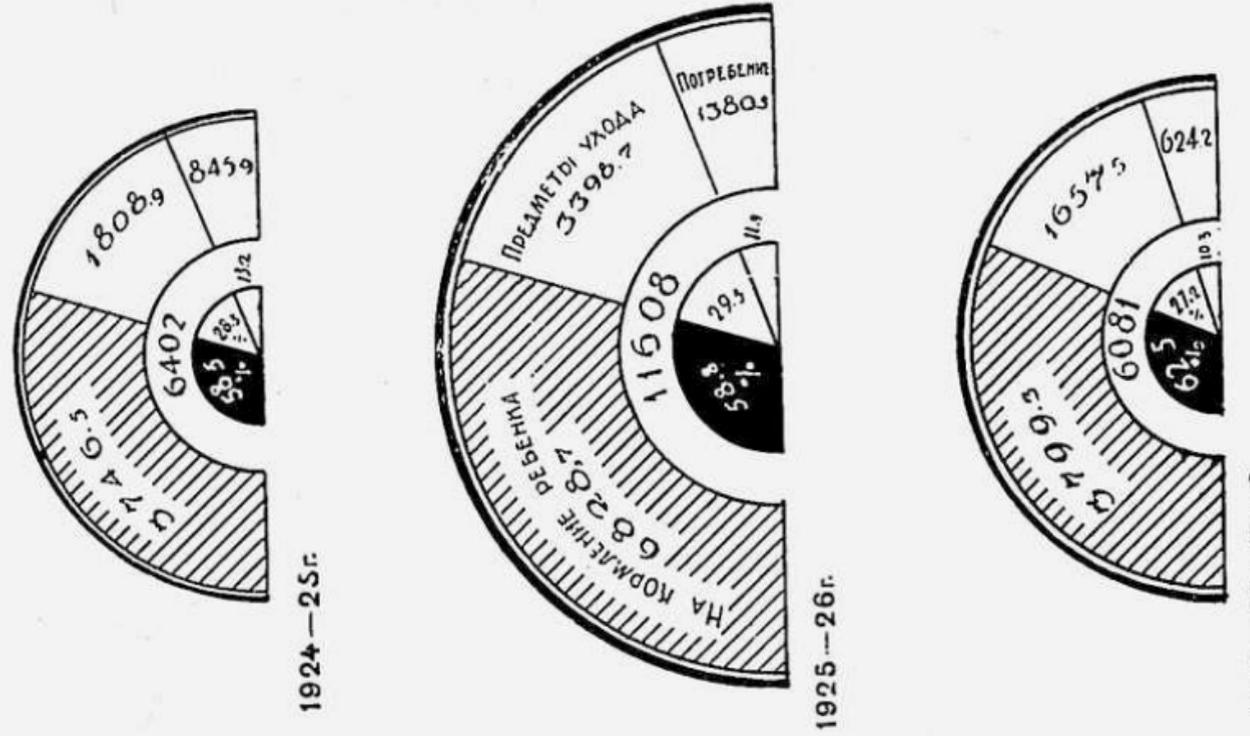


1926—27г(9 мес.)

К ДИАГРАММЕ № 23.

По мере роста численности застрахованных расходы по временной нетрудоспособности из года в год увеличиваются. Около трех четвертей общей суммы расхода приходится на пособия по болезни. Вторым по величине расходом является оплата отпусков по беременности и родам. Обращает на себя внимание значительное увеличение расходов, связанных с оплатой временной нетрудоспособности по причине профувечий. Этот расход увеличился с 1.740 тыс. руб. в 1924—25 году до 3.358 тыс. рублей в 1925—26 году и до 2.753 тыс. рублей за первые 9 месяцев истекшего хозяйственного года.

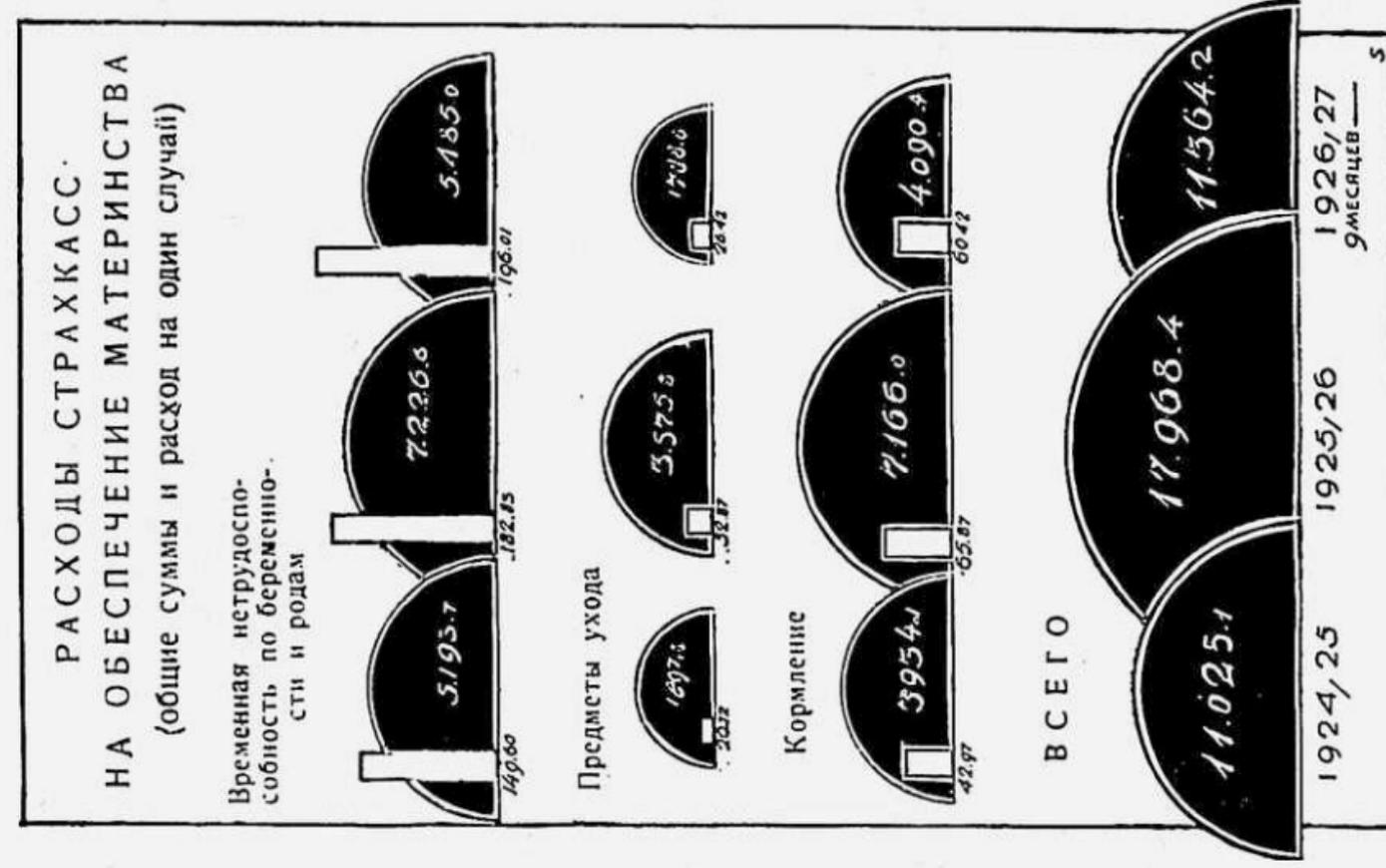
СОСТАВ РАСХОДОВ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ И ИХ СЕМЬЯМ (в тыс. руб.)



К ДИАГРАММЕ № 24.

В связи с ростом численности застрахованных расходы на дополнительные виды пособий в 1925—26 году значительно возросли. За 9 мес. истекшего года расход повысился несколько меньше, что объясняется понижением норм дополнительных пособий, проведенным с 1 января истек. года (см. диаграмму № 22).

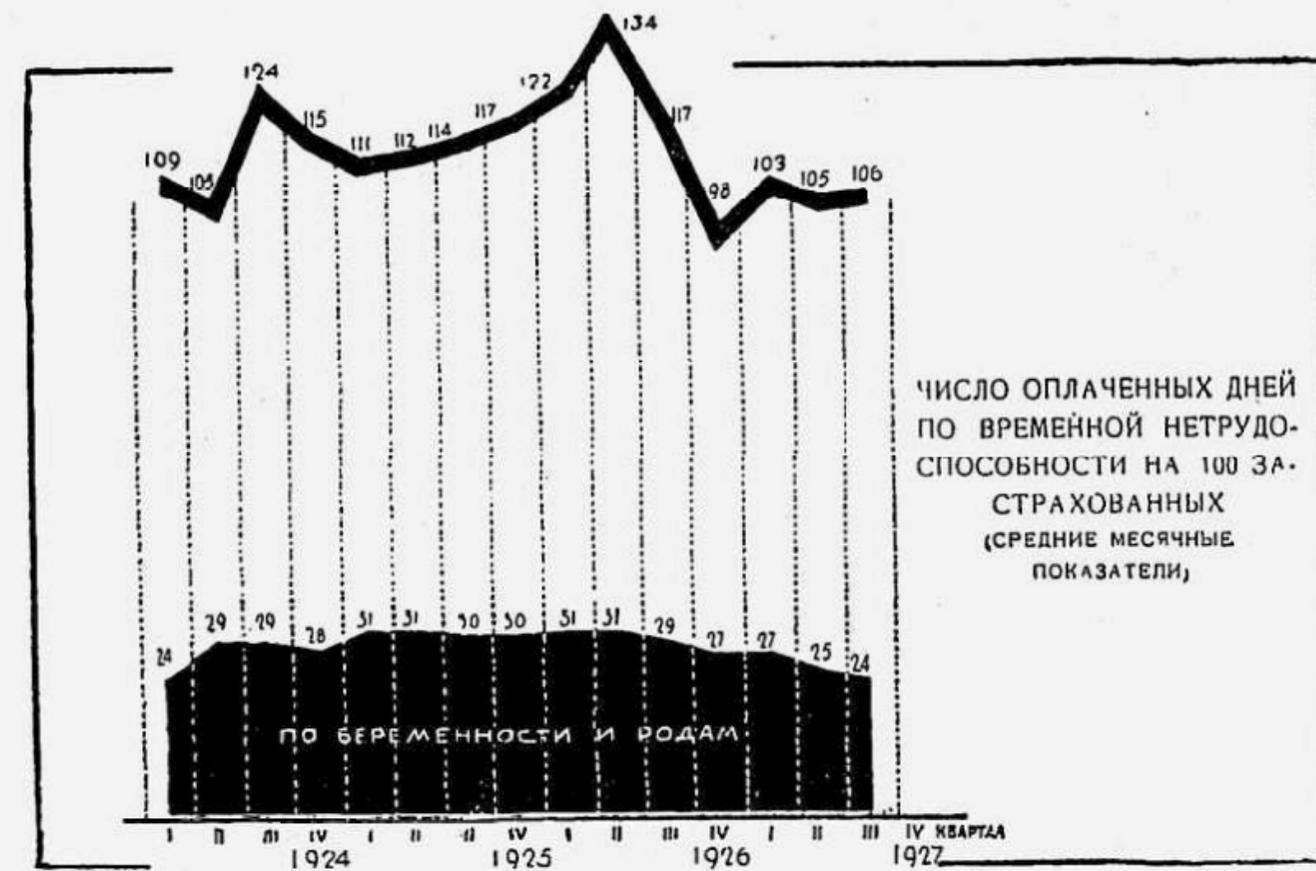
Наибольшая часть всех расходов на дополнительные пособия падает на пособия по кормлению, которые составляют 58—62 проц. всех расходов на дополнительные пособия. Вторым по величине расходом являются пособия на предметы ухода (от 27,2% до 28,3% всех расходов на доп. пособия). Пособия на погребение составляют относительно незначительный процент расхода—от 10% до 13%.



К ДИАГРАММЕ № 25.

Эта диаграмма дает общее представление о всех расходах страховых касс, связанных с обеспечением материнства. Для большей наглядности в виде столбиков показаны также суммы расходов, приходящихся на 1 случай; что же касается числа лиц, обеспечиваемых кассами по этим видам обеспечения, то оно указано в диаграмме № 2.

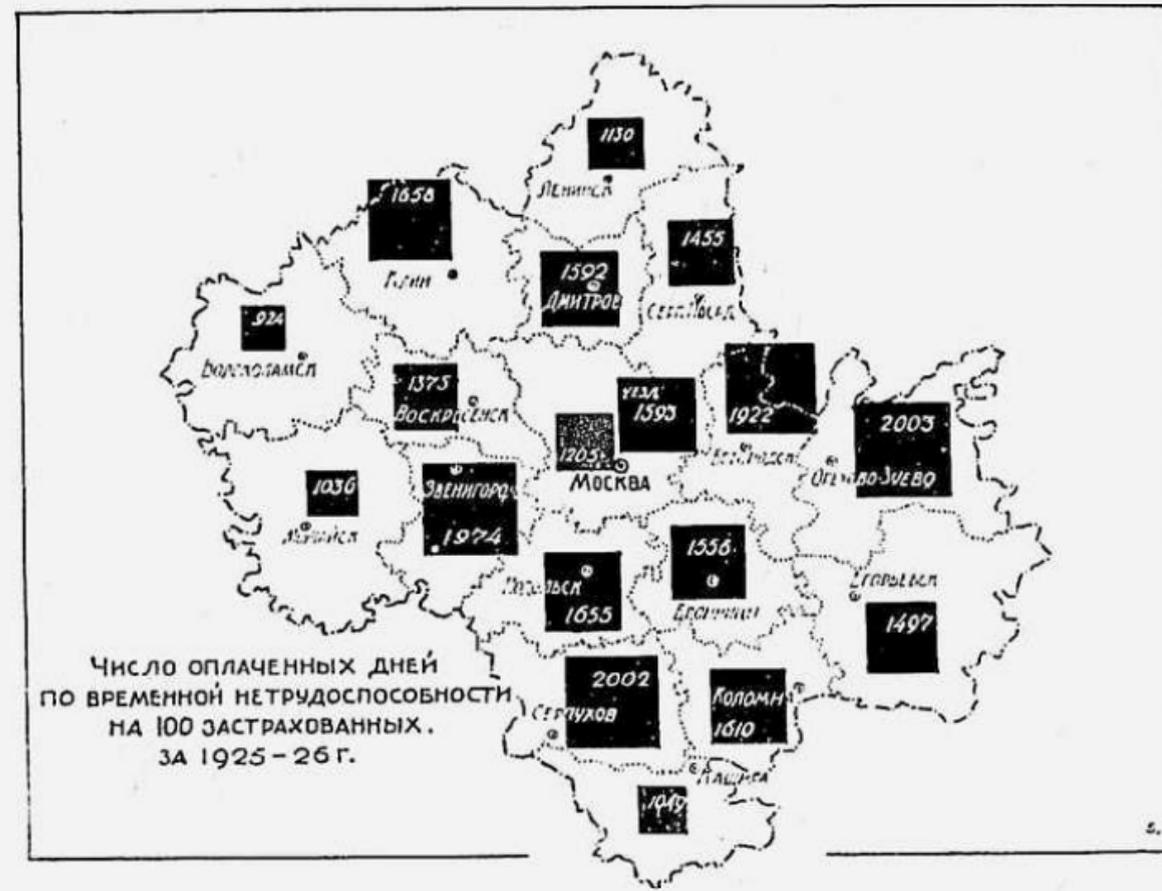
Средние размеры обеспечения особенно заметно увеличились в течение 1925—26 года. Первые 9 месяцев истекшего года в отношении дополнительных пособий дают даже некоторое понижение выплаты на один случай. Учитывая, однако, что средний заработок работницы по Московской губ. составляет 65—70 рублей, можно считать, что эти пособия дают дополнение к основному заработку работницы в размере 125—130 проц.



К ДИАГРАММЕ № 26.

Обращаемость застрахованных за пособиями по временной нетрудоспособности, начиная с 1925 года и до середины 1926 года, увеличивалась из квартала в квартал. Благодаря этому показатели числа оплаченных дней на 100 застрахованных по губернии за это время поднялись на значительную высоту. В связи с этим, а также вследствие расширения и других отраслей страховой работы, с начала 1925/26 года страховые кассы находились в затруднительном финансовом положении.

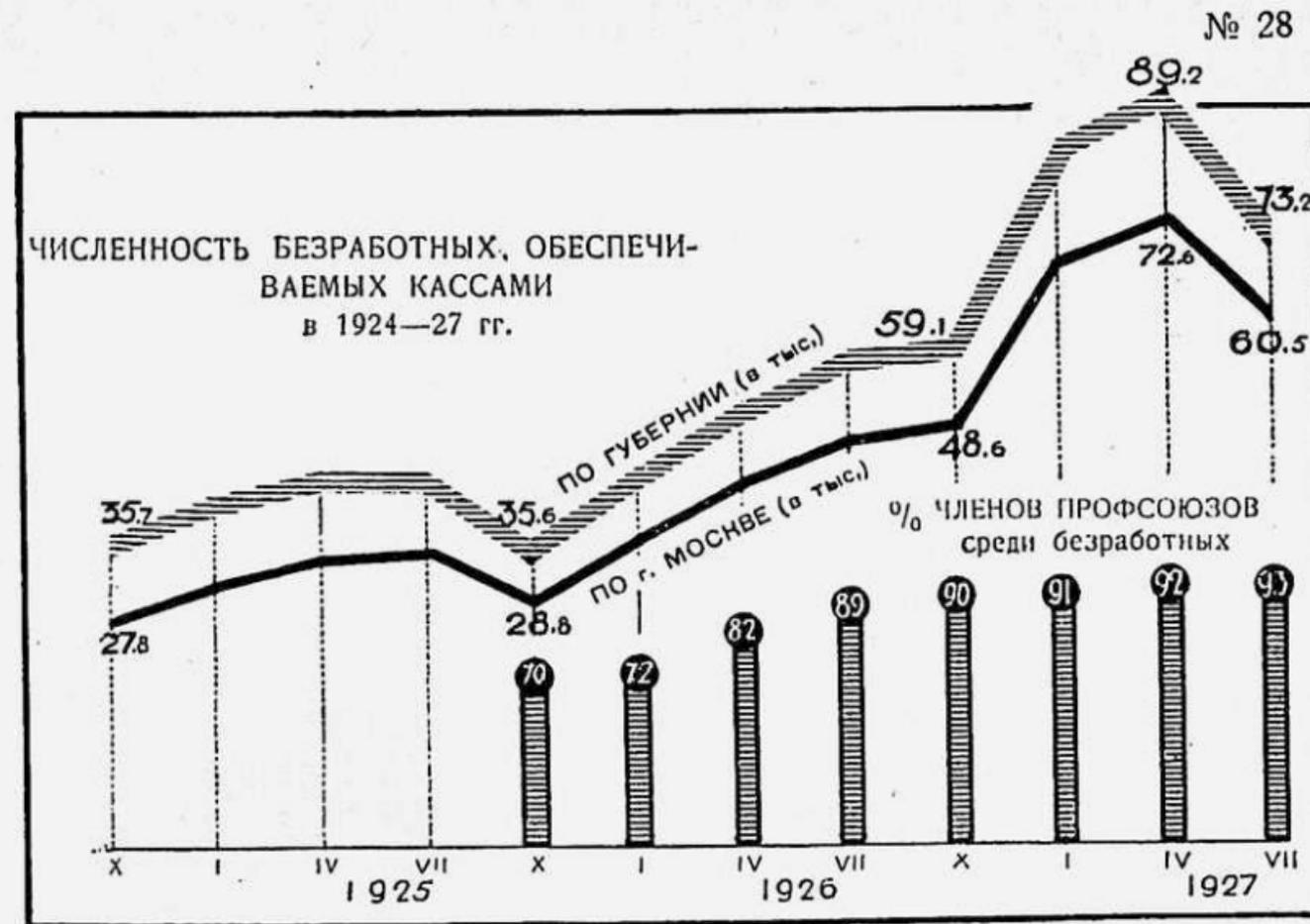
В результате заострения общественного внимания на вопросах более правильного обеспечения застрахованных и в связи с новой системой врачебного контроля движение числа оплаченных дней на 100 застрахованных в течение первых 9 месяцев истекшего года идет более равномерно.



К ДИАГРАММЕ № 27.

За 1925—26 год страховые кассы оплатили по причине временной нетрудоспособности в среднем на одного застрахованного 14,1 рабочего дня. По Москве число дней, оплаченных кассами, было несколько меньше (12 дней), нежели в уездах Московской губернии (17 дней). Объясняется это, главным образом, различиями в составе застрахованных. Как общее правило, женщины дают несколько большую заболеваемость, нежели мужчины, и промышленные рабочие имеют более повышенную заболеваемость, нежели служащие, занятые в учреждениях.

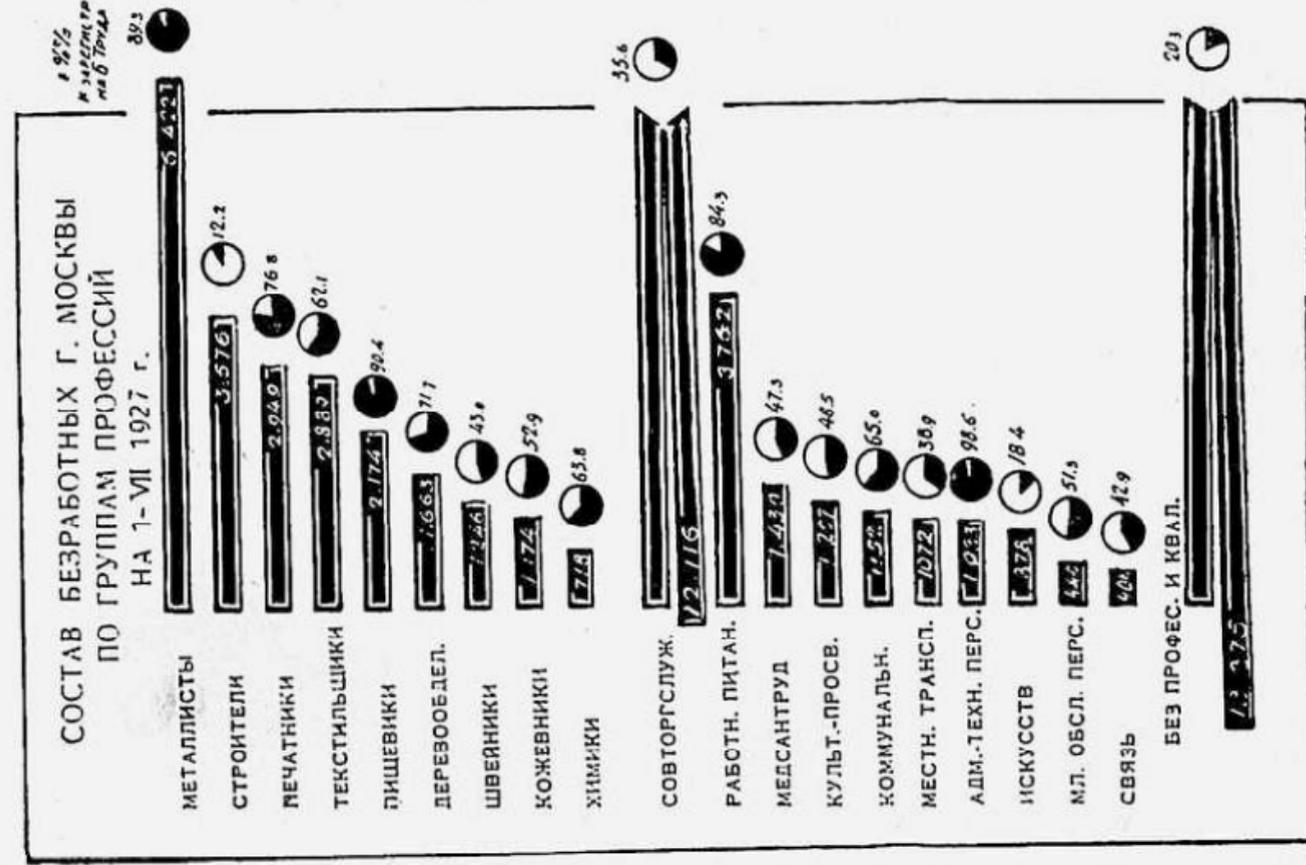
На высоту заболеваемости отдельных групп рабочих влияют также условия труда (см. диаграмму № 40).



К ДИАГРАММЕ № 28.

Число безработных, состоящих на пособия в страховых кассах, из года в год растет. Этот рост особенно заметен, начиная со второй половины 1925—26 года. В апреле 1927 года число безработных, получающих пособия, достигает высшей точки—почти 90 тыс. чел. Начиная с третьего квартала истекшего года, число безработных уменьшается в связи с широким развитием сезонных работ.

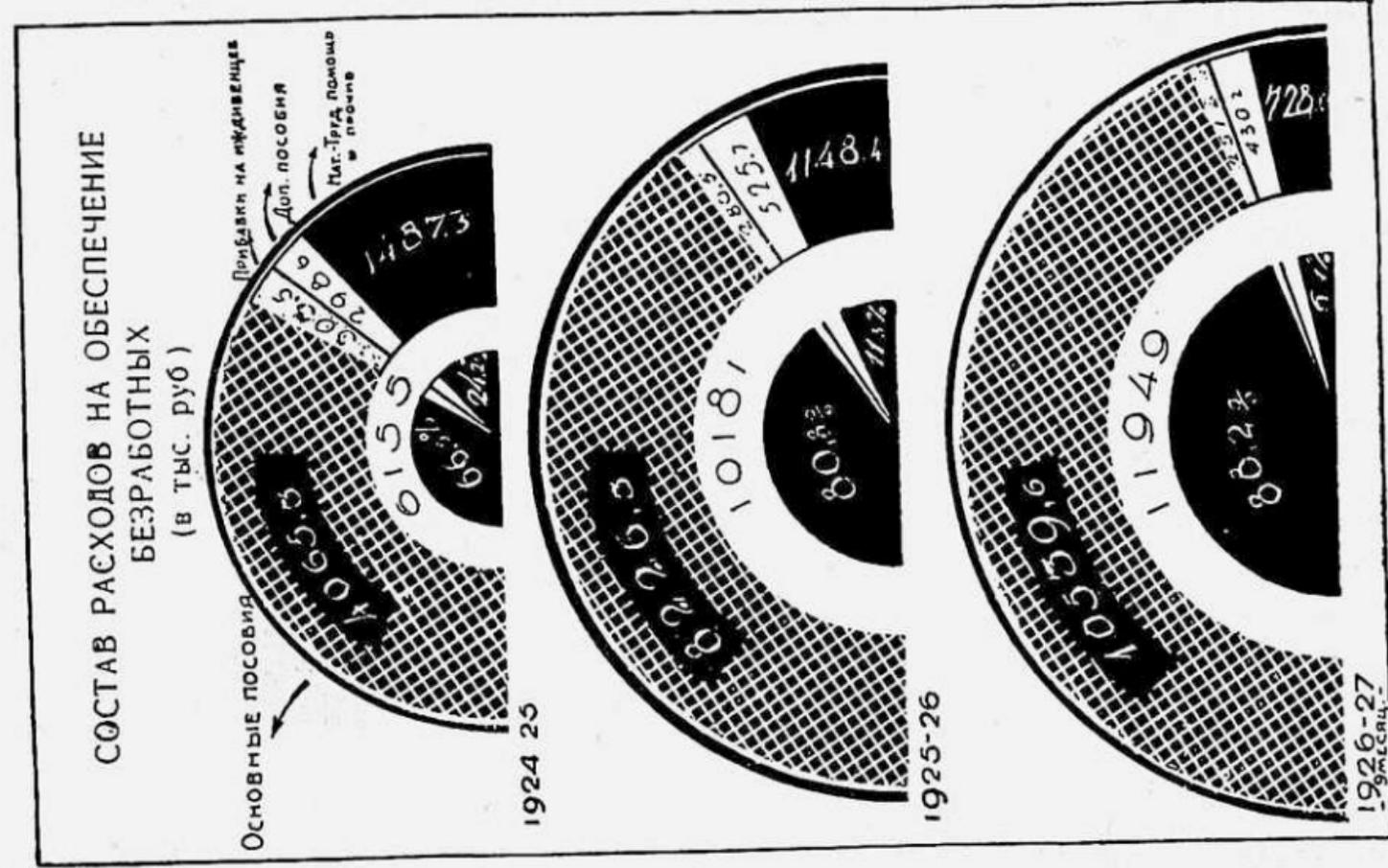
Процент членов профсоюзов среди безработных, получающих пособия, увеличился за последние полтора года с 70 до 93 процентов.



К ДИАГРАММЕ № 29.

Большая часть безработных, получающих пособия в страховых кассах г. Москвы, относится к неиндустриальной группе профессий (37 тыс. чел. из общего числа 60 тысяч). Особенно велики — группа неимеющих профессии и квалификации и группа совторгслужащих. Из индустриальных групп профессий первое место занимают металлисты, затем строители и печатники.

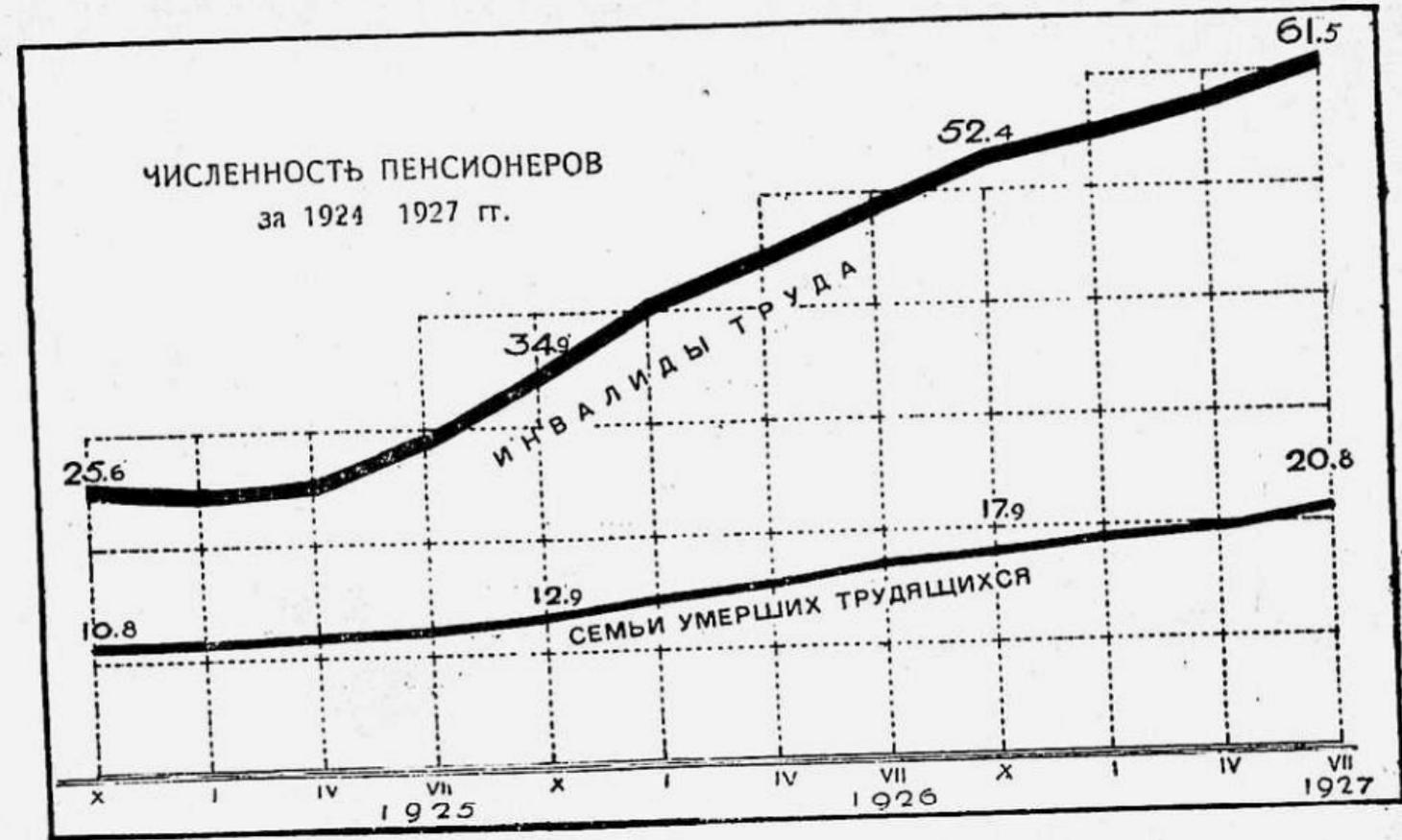
В среднем по всем группам профессий в июле 1927 г. московскими страхкассами обеспечивалось 33,2% всех безработных, зарегистрированных Биржей Труда. При этом процент безработных, обеспечиваемых пособиями по отдельным профессиям, довольно значительно колеблется — от 98,6% у администр.-технич. персонала до 12,2% у строительных рабочих.



К Д И А Г Р А М М Е № 30.

Расход на безработицу за последние три года возрос больше чем вдвое. В 1924—25 году на обеспечение безработных было израсходовано 6.155 тыс. рублей, в 1925—26 году—10.181 тыс. рублей, а за 9 месяцев текущего года израсходовано почти 12 милл. рублей, т.-е. на 2 милл. руб. больше, чем за весь предшествующий год.

Рост расходов шел, главным образом, за счет основных пособий. В 1924—25 году основные пособия составляли лишь 66,0% всех расходов на безработицу, в 1925—26 году—80,8%, а в истекшем году уже—88,2%. Значительно сократился расход на натурально-трудовую помощь и прочие расходы по безработице.



К ДИАГРАММЕ № 31.

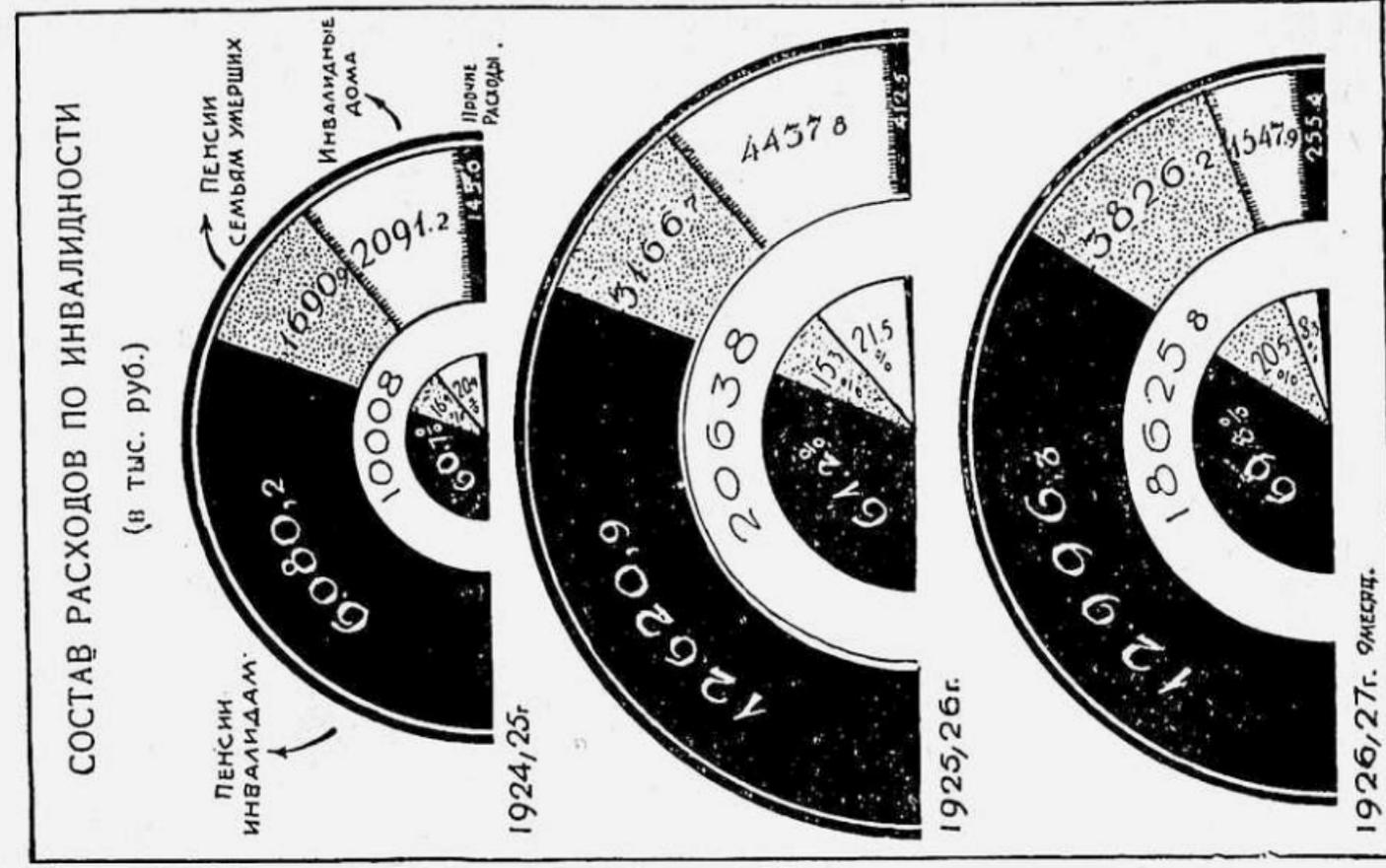
Численность пенсионеров за последние 2½ года значительно возросла. На 1-е октября 1924 г. на пенсии состояло 36,5 тыс. человек, а к 1 июля 1927 года число их увеличилось больше чем в 2 раза и достигает 82 тыс. чел. За истекшие годы рост числа инвалидов шел более сильным темпом, чем семей умерших кормильцев. Но по мере охвата основной массы инвалидов темп прироста заметно ослабевает. Месячный прирост пенсионеров по Московской губернии, составлявший в начале 1925—26 года 5—6%, к концу года снижается до 2—3%. За истекшие месяцы 1926—27 года наблюдается дальнейшее снижение темпа прироста.



К ДИАГРАММЕ № 32.

Три четверти общего числа инвалидов составляют инвалиды, полностью утратившие трудоспособность (1 и 2 группы). С течением времени процент их, однако, несколько падает в силу значительной смертности их и прилива новых инвалидов, среди которых третья группа занимает больший удельный вес.

По сравнению с итогами по всему СССР и со страховыми кассами других районов—Московская губ. имеет наибольший процент инвалидов 1 и 2 групп.

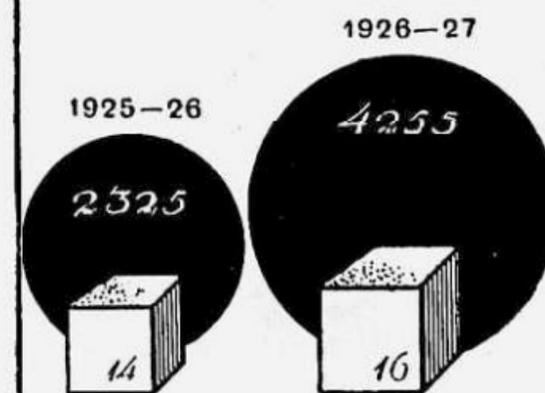


К ДИАГРАММЕ № 33.

На ряду со значительным ростом расходов на выплату пенсий инвалидам и семьям умерших заметно снижаются расходы на инвалидные дома и прочие виды обеспечения пенсионеров. Расход на содержание инвалидных домов за 9 мес.истекшего года составляет 8,3% всех расходов на пенсионирование, против 15,3%— в 1925—26 году и 16,9% в 1924—25 году, что об'ясняется сокращением расходов на строительство и оборудование. Расход на выплату пенсий инвалидам и семьям умерших, составлявший в 1924—25 году 77,6% всех расходов на пенсионирование, за 9 мес. истекшего года достигает 90,3%.

ИНВАЛИДНЫЕ ДОМА И ДОМА ОТДЫХА

ИНВАЛИДНЫЕ ДОМА



ДОМА ОТДЫХА



ЧИСЛО ДОМОВ



ЧИСЛО ШТАТНЫХ МЕСТ



К ДИАГРАММЕ № 34.

Расширение сети домов отдыха с 4 до 26 вызвано значительным ростом числа лиц, направляемых в дома отдыха за счет страховых касс, а также передачей в истекшем году страховым организациям профсоюзных домов отдыха. Вместе с тем имеет место укрупнение как домов отдыха, так и инвалидных домов.

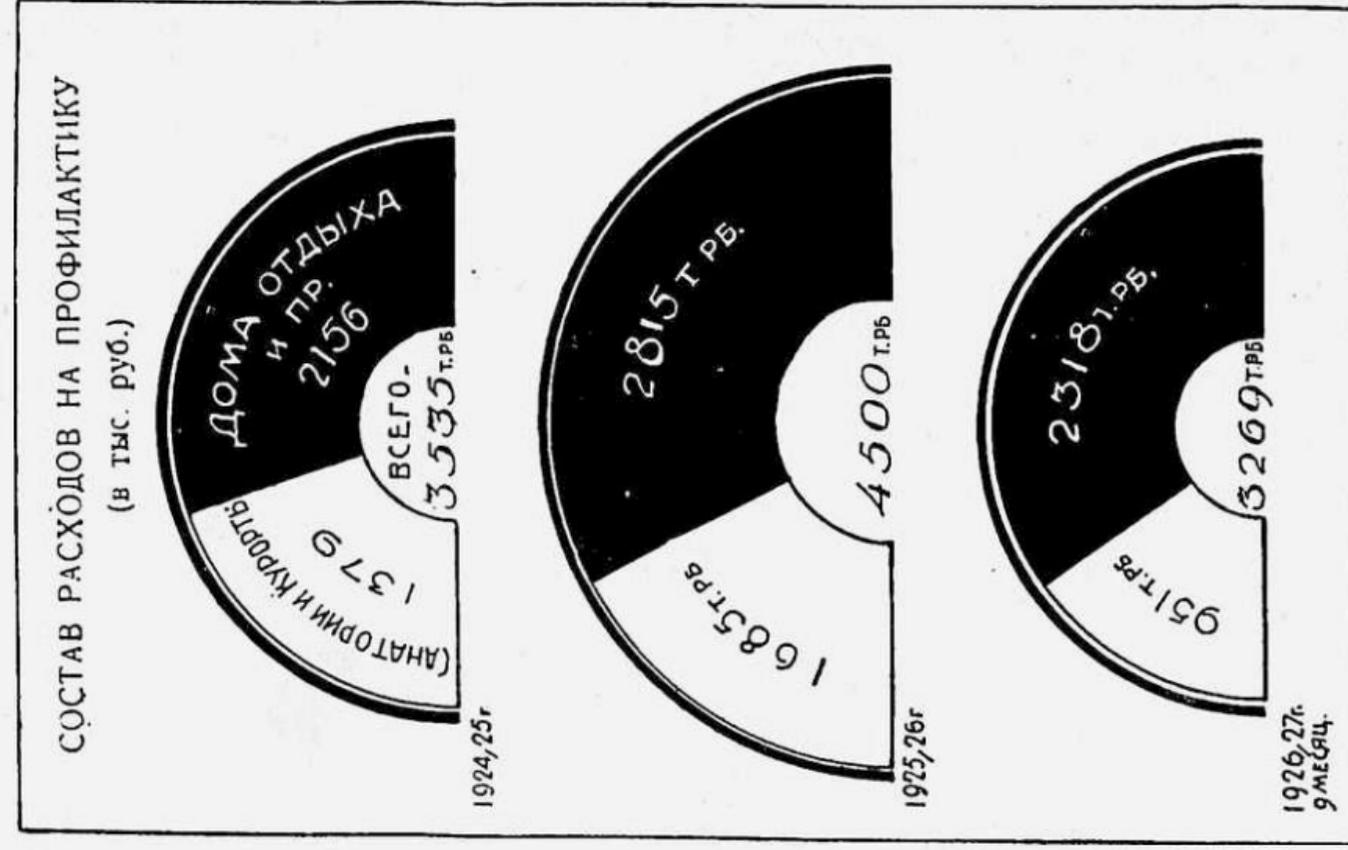
Увеличение числа мест в инвалидных домах произошло, главным образом, вследствие принятия инвалидов труда от МОСО.



К ДИАГРАММЕ № 35.

Предупредительные мероприятия (профилактика) начинают занимать все большее и большее место в работе страховых организаций. В связи с передачей страхкасс профсоюзных домов отдыха в истекшем году особенно увеличилось число лиц, прошедших дома отдыха за счет страхкасс. В то же время заметно снижается количество коек, арендуемых в домах отдыха Мосздрави.

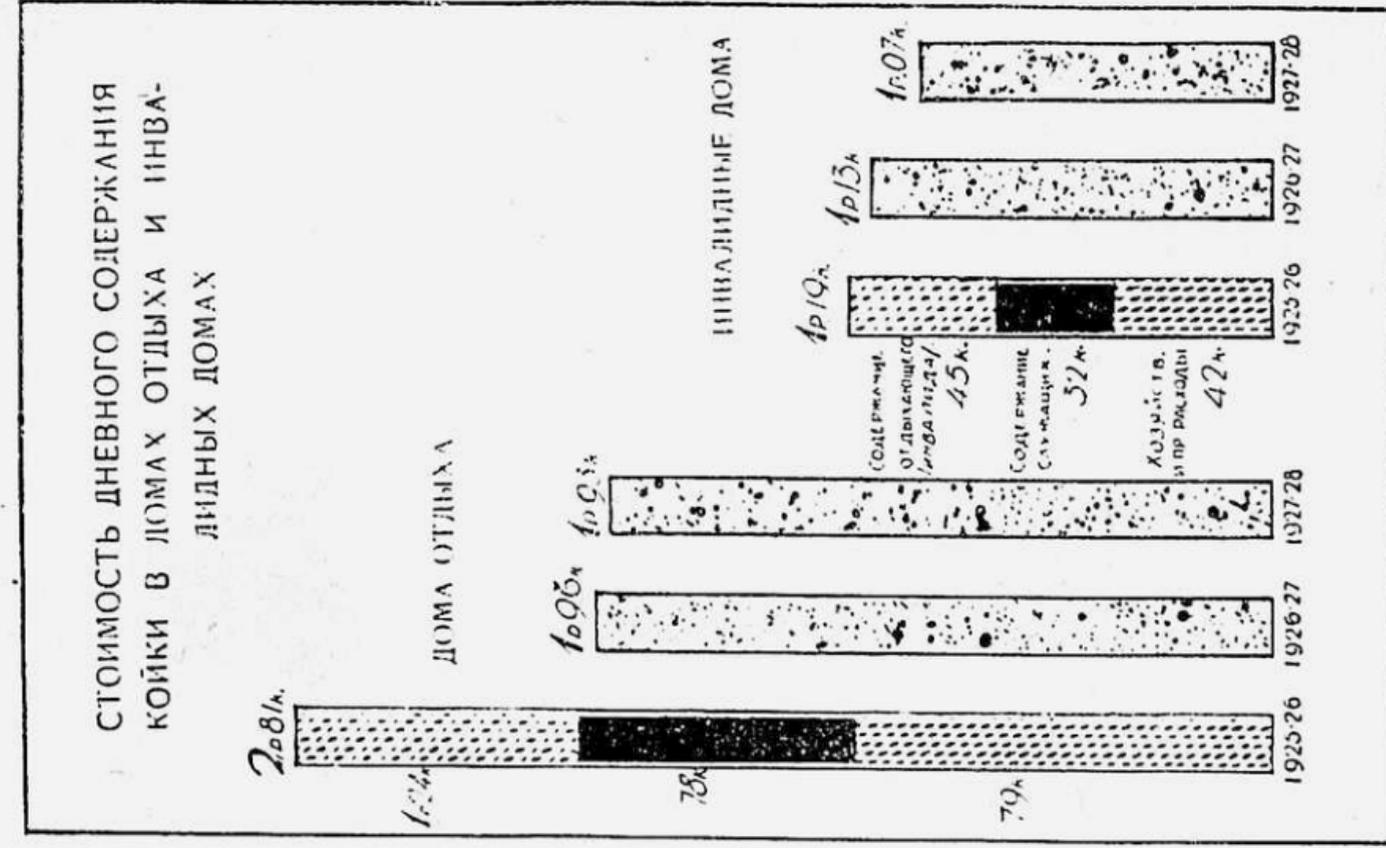
Предварительные сведения о продолжительности пребывания в домах отдыха Губкомсоцстраха в истекшем сезоне показывают также, что число лиц, использовавших полностью двухнедельный срок отдыха, заметно увеличилось.



К ДИАГРАММЕ № 36.

Расширение круга лиц, посылаемых в дома отдыха, санатории и на курорты, вызвало значительное увеличение расхода на этот вид помощи застрахованным. В 1925-26 году по сравнению с предыдущим годом расходы на профилактику возросли на 27%. По бюджету 1926/27 года предусмотрено дальнейшее увеличение расходов почти на 11%.

Доля расходов на содержание домов отдыха за все три года, примерно, одинакова и составляет 61—63% всех расходов на профилактику.



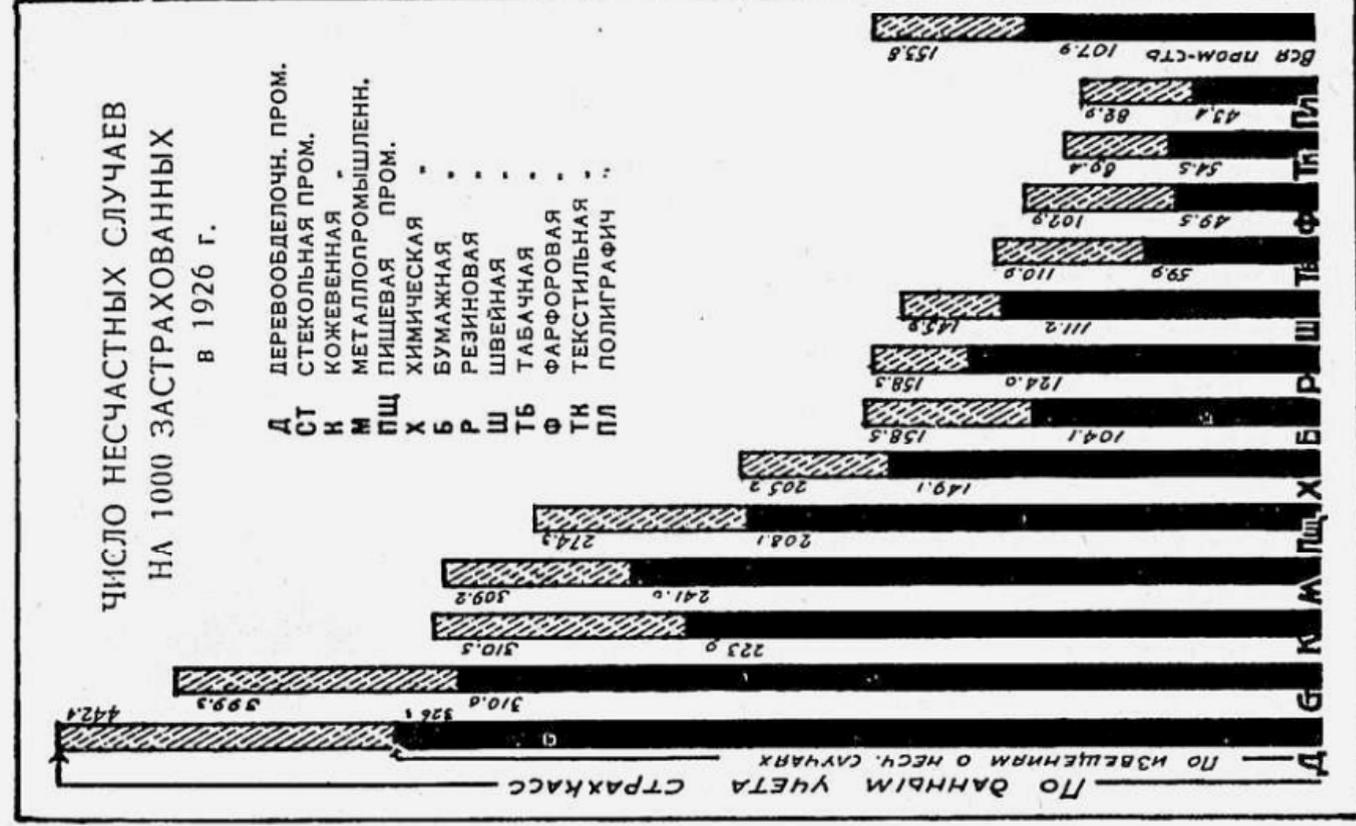
К ДИАГРАММЕ № 37.

В связи с укрупнением домов отдыха и инвалидных домов, а также с расширением круга обеспечиваемых, наблюдается постепенное снижение стоимости койко-дня.

По данным за 1925—26 год дневное содержание отдыхающего составляло 44%, а инвалида 38% всех расходов. Остальная часть расходов в домах отдыха падает равномерно на содержание служащих и хозяйственные расходы (по 28%). В инвалидных домах хозяйственные расходы близки к расходам на содержание инвалида (35%).

ЧИСЛО НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА 1000 ЗАСТРАХОВАННЫХ

В 1926 г.



К ДИАГРАММЕ № 38.

По данным страховых касс на каждую тысячу застрахованных, работающих в промышленности, в 1926 году приходилось свыше 150 несчастных случаев. По отраслям промышленности эта частота несчастных случаев весьма различна—от 89 до 442 случаев в год.

Количество извещений, посылаемых инспекции труда, дает более низкий показатель частоты несчастных случаев (на 30%). Объясняется это исключительно неполнотой регистрации несчастных случаев в предприятиях. С течением времени регистрация эта все же заметно улучшается, и ко второй половине 1927 года процент представления извещений достигает уже 90% всех случаев, зарегистрированных кассами.



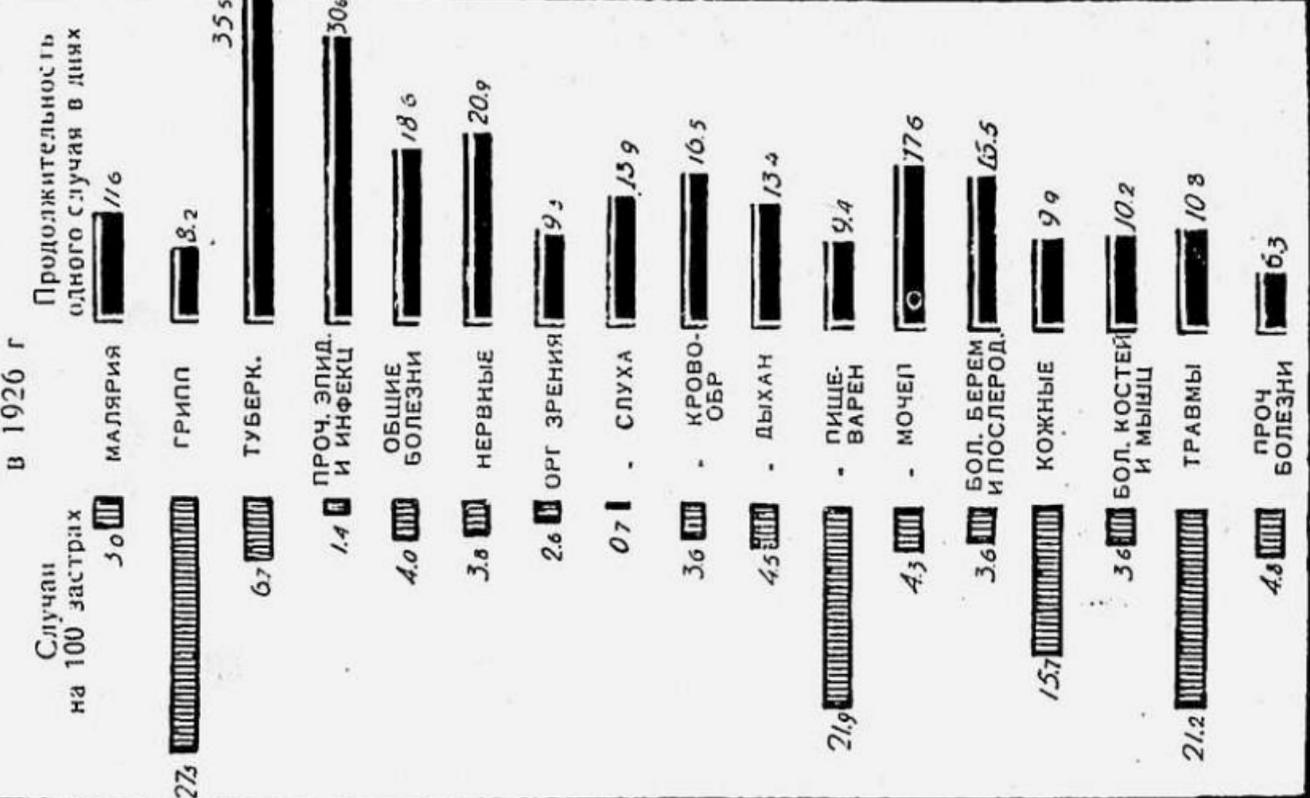
К ДИАГРАММЕ № 39.

Повышенная заболеваемость отмечается у рабочих химической (главным образом резиновой), кожевенной, деревообделочной и металлообрабатывающей промышленности. Показатели заболеваемости ниже среднего у рабочих текстильной и полиграфической промышленности.

Выделенные в диаграмме формы болезней дают в среднем по всей промышленности по гриппу—226 дней, туберкулезу—238 дн. и травмам—230 дней на 100 застрахованных, что составляет 13,7—14,5 и 14,0% общего числа дней.

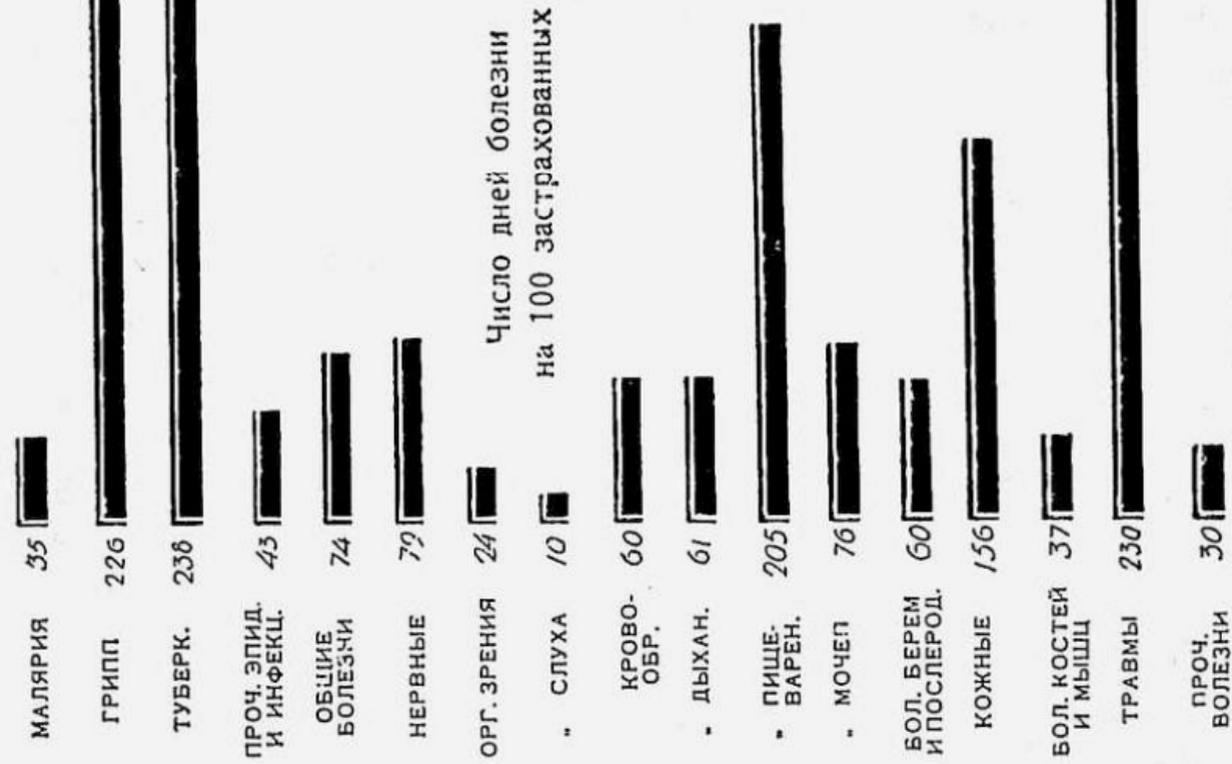
Заболеваемость гриппом сравнительно мало изменяется по отраслям промышленности. Туберкулез более всего распространен среди рабочих резиновой промышленности—388 дней и на стекольно-фарфоровых заводах (обработка минералов)—403 дня. Травмы наиболее распространены среди рабочих металлистов (465 дн.) и деревообделочников (661 дн.).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРОМЫШЛЕННЫХ РАБОЧИХ



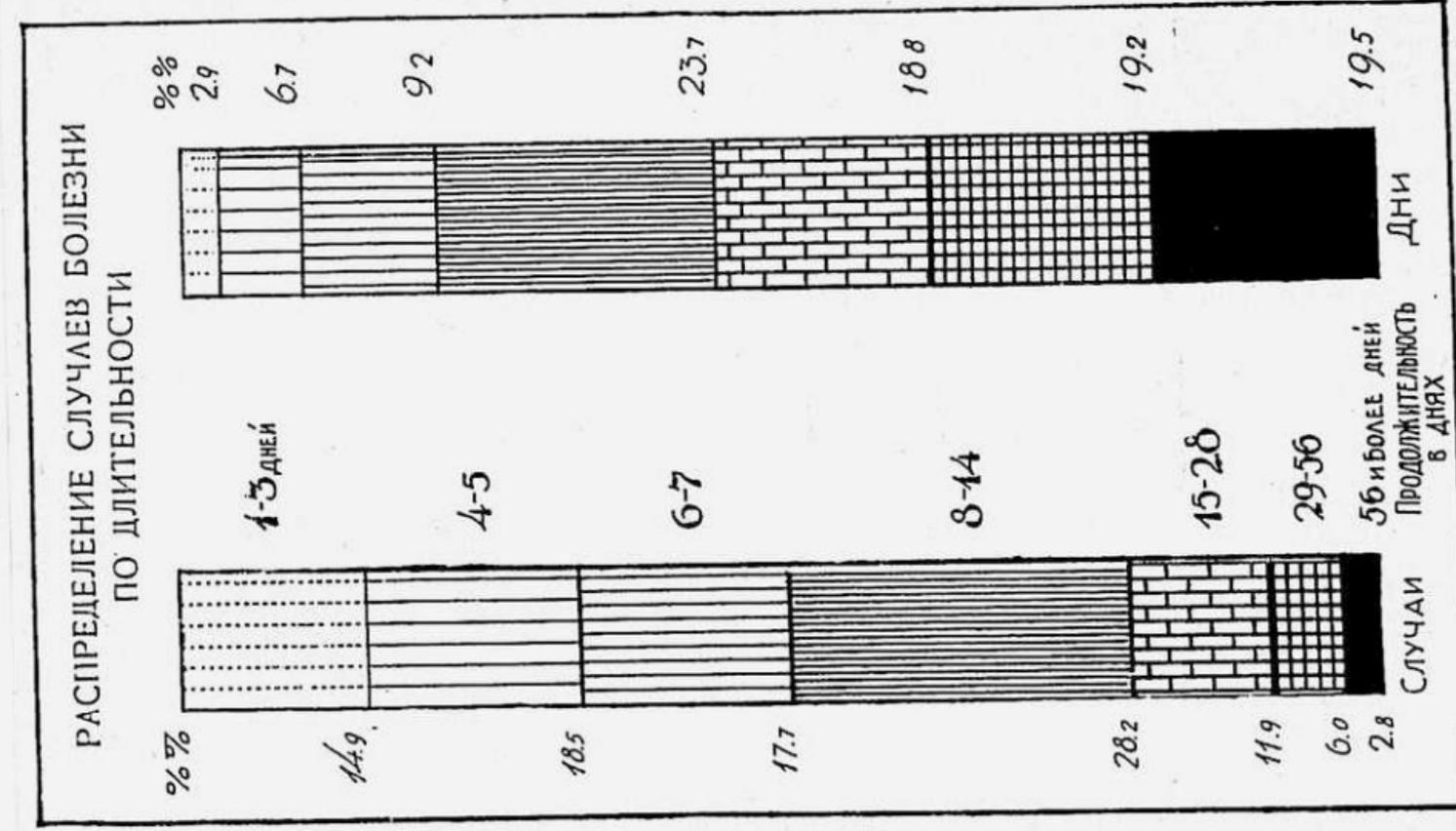
К ДИАГРАММЕ № 40.

На 100 застрахованных в 1926 году приходилось 133 случая заболеваний со средней длительностью одного заболевания в 12,4 дней. Из общего числа случаев на грипп приходится 20,7% всех случаев, на болезни органов пищеварения—16,5%, кожи—11,8%, туберкулеза—5,0%; травмы дают 15,9% всех случаев. По продолжительности заболеваний резко выделяется туберкулез, который дает 35,7 дней на один случай и прочие эпидемические и инфекционные заболевания (тифы, венерич. болезни и проч.).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРОМЫШЛЕННЫХ РАБОЧИХ
в 1926 г.

К ДИАГРАММЕ № 41.

В среднем на 100 застрахованных в 1926 году приходилось 1643 дней утраты трудоспособности вследствие общих заболеваний и профувечья. Это число дней по отдельным заболеваниям зависит как от частоты случаев, так и от средней их продолжительности. Более часто встречающиеся и длительные формы болезней вызывают поэтому и наибольшее количество дней: например, грипп дает 13,8% общего числа дней (226 дней на 100 застрахованных), туберкулез—14,5% (238 дней), болезни пищеварит. органов—12,5%, болезни кожи—9,5%, травмы—14,0% и т. д.



К ДИАГРАММЕ № 42.

Половина всех случаев временной утраты трудоспособности (51%) приходится на заболевания длительностью не более одной недели, при чем на краткосрочные заболевания до 5 дней падает одна треть всех случаев. В отношении числа дней все случаи с продолжительностью до одной недели составляют также сравнительно большой процент, а именно около одной пятой (18,8%) общего числа дней болезни, из них кратковременные отпуска до 5 дней составляют почти 10 проц. общего числа дней болезни.

Большой удельный вес составляют заболевания с длительностью от 1 до 2 недель (28% случаев и 24% общего числа дней). Наибольшее количество дней приходится на длительные случаи — продолжительностью более 2 недель. Они составляют в общем почти $\frac{3}{5}$ всех дней болезни (57,5%), хотя число таких случаев сравнительно невелико (20,8%).
