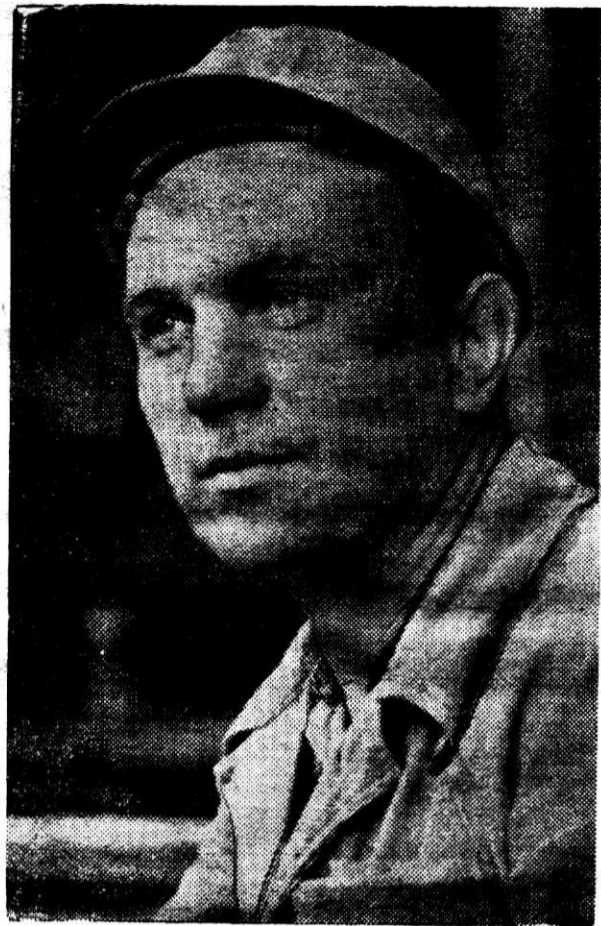


ЗА СТРОКОЙ ДИРЕКТИВ



Знакомьтесь: один из передовых тружеников первой аллофабрики старший дозировщик Владимир Федорович ПЕРМЯКОВ. Своим добросовестным трудом помогает коллективу в выполнении социалистических обязательств по выпуску продукции.

ОТ ТОМ, ЧТО ТАКОЕ СКЛАД, представление имеет каждый, ибо в повседневной жизни мы постоянно сталкиваемся со всевозможными складами — различными, по масштабам и назначению. Более того, если хотя бы на минутку отказаться от привычного взгляда на обыденное, то каждый может представить себя одновременно и кладовщиком и клиентом своих собственных складов. Домашний холодильник, шифоньер, книжный шкаф, погреб или маленькая шкапулка — все это по сути наши маленькие склады, в которых мы храним то, в чем нуждаемся, что нам требуется ежедневно или эпизодически. Обнаружив, скажем, что на пиджаке не хватает пуговицы, мы не спешим в магазин: зачем идти в магазин, терять время, когда дома под рукой есть миниатюрный склад — шкапулка, в которой хранится как раз то, что нужно.

Вообще склад — это специальное место, помещение для хранения чего-либо или запас чего-нибудь. На производстве, при цехах, при предприятиях, существует, как известно, широко разветвленная сеть складов самого различного назначения, в которых хранится все, что нужно для производства. А для нормальной работы того или иного цеха, предприятия требуется очень и очень много: от маленькой шайбочки до громадного уникального агрегата, от иглолки, с помощью которой латается спецдежда рабочих, от примитивных кирки и лопаты до сложнейших электронных приборов. Все это тоже должно быть постоянно под рукой, как та пуговица для пиджака, особенно при современных темпах и организации производства,

когда дорога каждая минута, когда все звенья технологического конвейера действуют синхронно и сбои в работе одного из них неминуемо влекут за собой перепады в работе других. То есть, чтобы предприятие не лихорадило из-за аритмии в функционировании различных участков, надо, кроме прочих важных условий, иметь достаточно современное, развитое складское хозяйство, которое

таких предприятий, где бы проблемы складирования были решены более или менее удовлетворительно. Склады с их хаосом, неразберихой, низкой организацией труда и малокавалифицированным, недисциплинированным обслуживающим персоналом десятки лет были «легкой добычей» сатириков и юмористов, которые, оттачивая свое остроумие, создали некий собирательный образ за-

нат в этом отношении был на лучшем счету, и кладовщики у нас в большинстве своем были люди добросовестные. А в последние годы бурный технический прогресс, который мы наблюдаем на комбинате, коснулся, наконец, и складского хозяйства. Одновременно заметно трансформировалась и его главная фигура — кладовщик. Яркий пример тому — складское хозяйство отдела снабжения.

Здесь многое сделано для механизации погрузочно-разгрузочных работ, которые ныне осуществляются с помощью нескольких десятков различных подъемно-транспортных средств, значительно улучшился порядок на складах, внедрена прогрессивная централизованная система обеспечения цехов материалами, с введением которой ликвидированы большие очереди потребителей, простояли железнодорожных вагонов и автомашин. Следы перемены бросаются в глаза и во внешнем облике хозяйства, где асфальтированные площадки и пешеходные дорожки, аккуратно побеленные и покрашенные в яркие тона бытовые и складские здания все больше вытесняют серость, заброшенность, выбоины да колдобины. Не в штате складских работников числится 9 инженерно-технических работников, 40 служащих, многие рабочие имеют среднее образование. Теперь на должность кладовщика в этом хозяйстве могут претендовать только те, у кого есть образование в объеме десятилетки и удостоверение об окончании школы бухгалтеров.

Тем не менее в целом складское хозяйство комбината еще очень далеко от идеала.

А. ЮДИН.

(Окончание следует).

Складское хозяйство. Каким ему быть?

ПАРАЛЛЕЛИ И МЕТАМОРФОЗЫ

было бы способно бесперебойно снабжать цехи всем необходимым.

Как это ни парадоксально, прогресс повсеместно долго обходил стороной склады и тех, кто там работает. Перспективными планами развития предприятий модернизация складских хозяйств обычно даже не предусматривалась, и до сих пор наши хозяйственники не имеют в своем распоряжении достаточно хороших проектов для того, чтобы подтянуть свои склады до уровня современных требований к ним. По всей стране очень немного можно най-

будыги — кладовщика. «Каково? Маслица? — вопрощал весьма колоритный небритый тип с бутылкой спиртного за голенищем сапога. — Эт мы щас, эт мы мигом». Но проходили и миг, и час, а «маслица», без которого протаскивали машины, все не было, и выяснялось, что пока «не подмажешь (разумеется, кладовщику) — не поедешь».

У НАС НА КОМБИНАТЕ

дело несколько иначе, на складах был все-таки относительный порядок; среди предприятий Министерства черной металлургии наш комби-

НАМ ОТВЕЧАЮТ

«КТО ПОМОЖЕТ?»

В газете «Магнитогорский металл» была опубликована статья нештатного корреспондента А. Буре «Кто поможет?». В ней справедливо указывается на недостатки в работе склада ферросплавов, принадлежащего мартеновскому цеху № 3. Руководство этого цеха не уделяет должного внимания работе склада. Директор комбината, рассмотрев вопрос о работе склада, дал указание удлинить складские помещения. Проектным отделом разработаны проект, выдано задание на изгото-

вление фундаментов и металлоконструкций для строительства склада, в новой части которого будет установлен дополнительно магнитно-грейферный кран и дробильная установка.

С пуском новой части склада будет реконструироваться и старая часть. ОНОТИЗ разрабатывает новую систему оплаты рабочим склада за разгрузку вагонов парка МПС и погрузку вагонов местного парка.

Т. ХАЛЕЗИН,
зам. директора комбината.

ПРАВИЛЬНОСТЬ ЕГО ВЫДАЧИ И ОФОРМЛЕНИЯ

верить по истории болезни), должны расцениваться как выданные необоснованно. Лишь в отдельных случаях, когда врач посетил больного на дому на следующий день после вызова, возможно оформление больничного листа за прошедший день.

Как правило, больничный листок должен быть выдан врачом. Однако в местностях, где нет лечащих врачей, а также на плавающих судах право выдавать больничные листки может быть предоставлено фельдшеру, заведующему пунктом, на что требуется разрешение обл(край)здраводела или Министерства здравоохранения автономной республики.

Некоторые особенности выдачи больничных листков имеются при обращении трудящегося за медицинской помощью в здравпункт предприятия: врач здравпункта имеет право выдать больничный листок на 1—2 дня. Последующее продление осуществляется в поликлинике. Если на здравпункте нет врача, о-

дежурный фельдшер, оказав рабочему первую помощь, при наличии признаков временной утраты трудоспособности не выдает ему больничного листа, а также направляет в поликлинику. При обращении трудящегося в здравпункт в вечернее или ночное время дежурные медсестры или фельдшер, оказав ему первую помощь, выдают справку об освобождении от работы с указанием диагноза и времени обращения. По этой справке врач поликлиники, признав работника временно нетрудоспособным, на следующий день выдает больничный листок с момента, указанного в справке. Если больной трудоспособен, то больничный листок выдается с момента, указанного в справке, только до окончания данной смены.

По существующему положению врач единолично и одновременно может выдать больничный листок не более чем на 3 дня, а в общей сложности по данному случаю заболевания — не более чем на 6 дней.

Если временная нетрудоспособность продолжается, то больничный на седьмой день должен быть направлен к заведующему отделением или в врачебно-консультационную комиссию для решения вопроса о продлении больничного листа.

Заведующий отделением или ВКК может санкционировать продление больничного листа каждый раз не более чем на 10 дней.

В лечебных учреждениях с одним врачом (в сельских местностях, в отдаленных районах и т. д.), этому врачу предоставляется право выдавать больничные листки единолично в течение всего времени заболевания.

Особое внимание необходимо обращать на больничные листки, выдаваемые на длительные сроки. По истечении сроков, установленных Инструкцией о порядке выдачи больничных листков, или при появлении признаков стойкой утраты трудоспособности в более ранний период больничный должен быть направлен во врачебно-трудоустрой-

ственную комиссию (ВТЭК) для решения вопроса об установлении ему группы инвалидности или о необходимости продления больничного листа.

После установления группы инвалидности дальнейшее продление больничного листа прекращается. Если группа инвалидности не установлена, вопрос о продлении больничного листа решается лечебным учреждением по месту жительства или работы трудящегося.

Страховому представителю необходимо знать, что в интересах больного для преемственности в лечении и непрерывного наблюдения к длительно и часто болеющим главным врач может прикрепить одного врача, извещая об этом факте местком. Последний обязан письменно известить о принятом решении рабочего или служащего и в необходимых случаях предупредить, что больничные листки, выданные ему другими врачами, не будут приниматься для оплаты.

Особенность выдачи и

больничных листков женщинам в связи с беременностью и родами состоит в том, что они выдаются лечебными учреждениями сразу за весь период отпуска — на 56 дней до родов и 56 дней после родов (при патологических родах, перечень которых установлен Министерством здравоохранения СССР, послеродовой отпуск предоставляется женщине продолжительностью в 70 дней).

Некоторые женщины, у которых роды произошли ранее установленного врачом срока, просят недоиспользованные дни рододового отпуска перенести на послеродовой отпуск. Законодательством такая практика не предусмотрена.

Больничный листок на рододовый отпуск (если женщине не разрешен этот период выезда на лечение в другой город) выдается лечебным учреждением по месту жительства или работы. На послеродовой отпуск больничный листок может быть выдан лечебным учреждением, в котором произошли роды, по

месту временного проживания женщины.

Некоторые ограничения установлены законом при выдаче больничных листков в связи с операцией аборт: при аборте по медицинским показаниям (об этом делается запись в больничном листке и в истории болезни), а также при других видах аборта, если заработок женщины не превышает 60 рублей, больничный листок выдается с первого дня временной нетрудоспособности; в остальных случаях — на первые 10 дней выдается справка установленной формы, а с 11-го дня — больничный листок.

Большое количество вопросов возникает при проверке и решении вопросов об оплате больничных листков, выданных для ухода за больным членом семьи, и в частности за больным ребенком.

При амбулаторном лечении больничным листком по уходу за больным членом семьи выдается только при условии, если отсутствие ухода грозит опасностью (Окончание на 4-й стр.)