

PREDLOG

(Prečiščeno besedilo — 12. 5. 1977)

Na podlagi 24. člena zakona o združenem delu (Uradni list SFRJ, št. 53/76), št. in 33. člena samoupravnega sporazuma o ustanovitvi Občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška in družbenega plana občine, delavci v temeljnih in drugih organizacijah

združenega dela in delovnih skupnostih, ter kmetje in delovni ljudje, ki z osebnim delom in z delovnimi sredstvi opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost na območju občine (v nadaljnjem besedilu: delovni ljudje ali udeleženci sporazuma) sklenejo

Samoupravni sporazum

o temeljih plana občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška v obdobju 1976—1980

1. člen

Delovni ljudje združeni v občinski zdravstveni skupnosti s tem samoupravnim sporazumom določamo temelje programa zdravstvenega varstva za obdobje 1976—1980, cilje in naloge nadaljnjega razvoja zdravstvenega varstva, združujemo potrebna finančna sredstva za zadovoljevanje svojih in skupnih potreb na področju zdravstvenega varstva in socialne varnosti, medsebojne obveznosti in odgovornosti, upoštevajoč načela solidarnosti in vsajernosti v občinski zdravstveni skupnosti in Zdravstveni skupnosti Slovenije, pogoje in merila za svobodno menjavo dela med uporabniki in izvajalci in dolžnosti pri nadzoru izvajanja tega sporazuma.

2. člen

Udeleženci tega sporazuma soglašamo, da z delovnimi ljudmi, združenimi v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana in v Zdravstveni skupnosti Slovenije zagotovimo zdravstveno varstvo in socialno varnost v skladu z rastjo produktivnosti dela, zlasti pa:

1. Boljše in popolnejše zdravstveno varstvo aktivnega prebivalstva in ukrepi za odpravljanje najpogostejših obolenj in bolezenskih stanj na območju občine.

2. Dopolnjevanje organizacijskih oblik in nadaljnje izboljševanje kvalitete dela pri izvajanju zdravstvenega varstva udeležencev NOB.

3. Organizacijo zdravstvene službe v pogojih družbene samozadostne, splošnega ljudskega odbora in ljudske obrambe ter v izrednih razmerah.

4. Krepitev higiensko-epidemiološke dejavnosti, predvsem njene aktivnosti za ohranjanje človekovega delovnega in življenjskega okolja nasploh in skler iz zdravstvenih vidikov.

5. Postopno ustanavljanje ambulant za starostnike, vzpostavitev in nadaljnji razvoj nege bolnika na domu; nadaljevanje oblikovanja in dokončna izpeljava zagotavljanja najugodnejših pogojev za sodelovanje osnovne, specialistične in bolnišnične zdravstvene dejavnosti zavoljo racionalnega poslovanja in uspešnega izvajanja stabilizacije v zdravstvu oziroma v okvirih steherne zdravstvene organizacije.

6. Zdravstvena vzgojna in prosvetna dejavnost, zlasti še za omejevanje in preprečevanje poškodb pri delu in izven dela, poklicnih bolezni in invalidnosti, kot tudi za ohranitev zdravja s posodarkom na preprečevanju alkoholizma, narkomanije in drugih škodljivih zdravstveno-socialnih pojavov.

Stavilo in starostna ter populacijska struktura prebivalstva, kar predstavlja osnovo za načrtovanje enotnega in dodatnega programa zdravstvenega varstva, je prikazana v tabeli št. 1, ki je sestavni del tega sporazuma.

3. člen

Delovni ljudje v občinski zdravstveni skupnosti združujemo sredstva za uresničevanje zdravstvenega varstva in socialne varnosti za:

1. Enotni program zdravstvenega varstva občinske zdravstvene skupnosti;

2. Dodatni program zdravstvenega varstva, občinske zdravstvene skupnosti;

3. skupni program zdravstvenega varstva občinskih zdravstvenih skupnosti v regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana;

4. skupni program zdravstvenega varstva, občinskih zdravstvenih skupnosti v zdravstveni skupnosti Slovenije.

Delovni ljudje bodo zbrali sredstva za financiranje enotnega programa zdravstvenega varstva v višini:

	(v tisoč din)
— leta 1976	117.246 din
— leta 1977	122.091 din
— leta 1978	126.722 din
— leta 1979	132.185 din
leta 1980	137.396 din
Skupaj 1976—1980	635.640 din.

PROGRAMI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

1. Enotni program zdravstvenega varstva

4. člen

Enotni program zdravstvenega varstva pomeni količinsko in kakovostno opredelitev zdravstvenih storitev.

Uresničevanje teh storitev si delavci in drugi delovni ljudje jamčimo z medsebojno solidarnostjo med občinskimi zdravstvenimi skupnostmi v SR Sloveniji, ne glede na dohodkovne možnosti v občini.

Kazalci za določitev enotnega programa zdravstvenega varstva za obdobje 1976—1980 bodo opredeljeni v samoupravnem sporazumu o skupnih osnovah in merilih za uresničevanje svobodne menjave dela na področju zdravstvenega varstva v SR Sloveniji.

5. člen

Delovni ljudje bodo v občinski zdravstveni skupnosti združevali sredstva za uresničevanje enotnega programa zdravstvenega varstva (po cenah iz leta 1975) za vse dejavnosti, kakor so navedene v prilogi I tega sporazuma.

Do spremembe sistema zbiranja sredstev po kraju stalnega prebivališča (domicilno načelo) bo občinska zdravstvena skupnost pri zbiranju sredstev za enotni program upoštevala razliko med številom prebivalcev in zavarovanih oseb.

6. člen

Finančna sredstva potrebna za uresničitev enotnega programa bomo delovni ljudje zbirali po enotni prispevni stopnji (na bruto osebnih dohodkih), in sicer:

— leta 1976	4,59
— leta 1977	4,56
— leta 1978	4,51
— leta 1979	4,49
— leta 1980	4,45

V enotni prispevni stopnji iz prejšnjega odstavka tega člena ni upoštevan prispevek knačtov in drugih delovnih ljudi iz 13. člena tega sporazuma.

Večji priliv sredstev po enotni prispevni stopnji preko dogovorjenega zneska za enotni program iz 3. odstavka 5. člena in preko zneska za solidarnostno prelivanje iz 16. člena tega sporazuma se uporabi za financiranje iz 2. in 3. točke 3. člena ob upoštevanju 10. člena tega sporazuma.

Za nepredvideno povečanje izdatkov pri uresničevanju enotnega programa zdravstvenega varstva bomo v občinski zdravstveni skupnosti zagotovili tekočo rezervo.

2. Dodatni program zdravstvenega varstva

7. člen

Delovni ljudje se skladno s svojimi možnostmi in interesi sporazumno tudi o dodatnem programu zdravstvenega varstva in si pri tem z združevanjem sredstev po načelu solidarnosti zagotavljajo:

— nadomestila osebnega dohodka za čas zadržanosti od dela in druga denarna nadomestila;

— program zdravstvenega varstva, ki ni zajet v enotnem programu po dejavnostih, kakor so prikazane v prilogi 3. tega sporazuma;

— druge oblike zdravstvenega varstva.

8. člen

Delovni ljudje bomo zbirali sredstva za financiranje dodatnega programa zdravstvenega varstva iz prejšnjega člena v višini:

	(v tisoč din)
— leta 1976	82.640
— leta 1977	86.995
— leta 1978	90.662
— leta 1979	94.080
— leta 1980	98.546
Skupaj 1976—1980	452.923

9. člen

Finančna sredstva, potrebna za uresničitev dodatnega programa, bomo delovni ljudje zbirali po enotni prispevni stopnji (na bruto osebnih dohodkih), in sicer:

— leta 1976	3,84
— leta 1977	3,81
— leta 1978	3,78
— leta 1979	3,73
— leta 1980	3,72

10. člen

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti, bomo presežek sredstev za uresničitev dodatnega programa po enotni prispevni stopnji zagotavljali drugim občinskim zdravstvenim skupnostim, združenim v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana, ki dogovorjenega zneska za dodatni program ne morejo zagotoviti.

11. člen

Za enotni program iz 5. člena tega sporazuma in dodatni program iz 7. člena tega sporazuma potrebna kadrovska zasedba za izvajanje osnovnega zdravstve-

nega varstva je v primerjavi med stanjem 1976 in predvidevanji za 1980. leto prikazana v tabelah št. II, III in IV.

3. Skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana

12. člen

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti bomo združevali in uresničevali določene naloge skupnega pomena v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana, in sicer:

— sredstva za naložbe in izgradnjo nadaljnjih prostorskih zmogljivosti in nabave opreme, predvsem v osnovnem zdravstvenem varstvu;

— sredstva za delovanje Zavoda za socialno medicino in higieno Ljubljana;

— sredstva za delovanje organov Regionalne zdravstvene skupnosti Ljubljana in njene strokovne službe.

13. člen

Za skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana bomo delovni ljudje zbirali sredstva v višini:

	(v tisoč din)
— leta 1976	9.062
— leta 1977	11.008
— leta 1978	12.012
— leta 1979	12.391
— leta 1980	13.269
Skupaj 1976—1980	57.740

14. člen

Prispevne stopnje za zagotovitev skupnega programa iz prejšnjega člena tega sporazuma znašajo:

— leta 1976	0,43
— leta 1977	0,52
— leta 1978	0,54
— leta 1979	0,53
— leta 1980	0,54

4. Skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v Zdravstveni skupnosti Slovenije

15. člen

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti, bomo združevali in uresničevali nekatere naloge skupnega in splošnega pomena skupaj z delovnimi ljudmi drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v Zdravstveni skupnosti Slovenije po samoupravnem sporazumu o skupnih nalogah pri uresničevanju temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji v letih 1976—1980.

16. člen

Vrednost celotnega skupnega programa iz 15. člena tega sporazuma znaša (v milijonih dinarjev) za:

— leto 1976	171,5
— leto 1977	148,2
— leto 1978	150,6
— leto 1979	116,3
— leto 1980	98,8
Skupaj 1976—1980	685,4

17. člen

Potrebna finančna sredstva za kritje skupnega programa v Zdravstveni skupnosti Slovenije bomo zbirali po enotnih prispevnih stopnjah:

— leta 1976	0,46
— leta 1977	0,34
— leta 1978	0,33
— leta 1979	0,25
— leta 1980	0,20

18. člen

Občinska zdravstvena skupnost bo v Zdravstveni skupnosti Slovenije združevala sredstva za nepredvidene rizike zaradi izjemno visokih izdatkov, ki presegajo risično sposobnost te skupnosti in so posledica večjih elementarnih nesreč, epidemij nalezljivih bolezni in drugih množičnih obolenj ter poškodb, in sicer po stopnji 0,125 od skupnega upgotovljenega dohodka občinske zdravstvene skupnosti.

Občinska zdravstvena skupnost bo obračunavala in združevala sredstva iz prejšnjega odstavka tega člena, dokler vsota združenih sredstev ne bo znašala 5% povprečnih mesečnih izdatkov vseh občinskih zdravstvenih skupnosti v SRS za zdravstveno varstvo v preteklem letu; neuporabljena sredstva se prenesejo v naslednje leto.

II. USKLAJEVANJE OBSEGA PRAVIC IZ ZDRAVSTVENEGA VARSTVA Z DOHODKOVNIMI MOŽNOSTMI V OBČINI

19. člen

Krajci in drugi delovni ljudje bodo na podlagi samoupravnega splošnega akta ali zakona prispevali ustrezen delež finančnih sredstev za uresničevanje enotnega programa zdravstvenega varstva občinske zdravstvene skupnosti ter skupnega programa občinskih zdravstvenih skupnosti v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana in skupnega programa v Zdravstveni skupnosti Slovenije.

20. člen

Obveznost združevanja sredstev občinske zdravstvene skupnosti po 18. členu tega sporazuma preneha, ko je dosežen planirani znesek, ki bo opredeljen v samoupravnem sporazumu o skupnih nalogah pri uresničevanju temeljev planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji v letih 1976—1980.

21. člen

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti, bodo v okviru dogovorjenih sredstev preko enotnih prispevnih stopenj zagotovili najprej uresničitev enotnega programa v občini in SRS, nato zagotovili združevanje sredstev za skupni program v SRS iz 13. člena tega sporazuma, za tem uresničitev dodatnega programa v občini in skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana.

22. člen

Delovni ljudje soglašamo, da občinska zdravstvena skupnost upoštevajoč gospodarske in dohodkovne možnosti zagotavlja delavcem in drugim delovnim ljudem predvsem obseg pravic iz zdravstvenega varstva po enotnem programu, nato pa v skladu z razpoložljivimi sredstvi za izvajanje dodatnega programa zagotavlja zakonsko določene pravice iz socialne varnosti (nadomestila osebnega dohodka in druga denarna povračila).

Če sredstva po tem samoupravnem sporazumu zaradi neugodnih gospodarskih gibanj ne pritekajo v predvideni višini, mora skupščina občinske zdravstvene skupnosti po načelu kontinuiranega planiranja prilagoditi izvajanje programa novo nastalim razmeram, pri čemer imajo prednost naloge po vrstnem redu iz 1. odstavka tega člena, ob upoštevanju prioritiet, navedenih v družbenem planu občine za obdobje od 1976 do 1980.

Pri tem bo občinska zdravstvena skupnost najprej ustavila ali skrcila investicijskih vloganj iz 16. člena, zatem iz 13. člena tega sporazuma, nato pa skrcila ali zaostila merila za uveljavljanje določenih pravic iz zdravstvenega varstva.

23. člen

Skupščina občinske zdravstvene skupnosti bo ob zaključku vsakega poslovnega leta uskladila zneske

za programe zdravstvenega varstva iz tega sporazuma z gospodarskimi gibanji in tako preračunale nominalne zneske po cenah iz leta 1975 na cene za naslednje poslovno leto. Pri tem bo upoštevala:

— doseženo višino povprečnih osebnih dohodkov na pogodno nekvalficirane delavca v preteklem letu v SR Sloveniji in kadrovske maselbo do višine kadrovskega nominaliva za enotni in dodatni program zdravstvenega varstva;

— materialne stroške (ki so v zdravstvu primerljivi z življenjskimi stroški) v višini iz meseca decembra preteklega leta;

— cene gradbenih del oziroma gradbenega materiala ter opreme v višini iz meseca decembra preteklega leta pri investicijskem delu programa.

24. člen

Skupščina občinske zdravstvene skupnosti bo ob polletnem periodičnem obračunu in zaključnem računu analizirala vsebinsko in finančno uresničitev tega sporazuma ter sprejela oziroma predlagala udeležencem sporazuma ustrezne ukrepe.

Če skupščina občinske zdravstvene skupnosti ugotovi, da se programi ne izvajajo iz objektivnih razlogov in teh ne more odpraviti v mejah svoje pri-

25. člen

stojnosti, mora o tem obvestiti občinsko skupščino, po potrebi pa predlaga tudi spremembo ali dopolnitev tega sporazuma.

Presežki iz priliva sredstev, upgotavljeni z letnim zaključnim računom občinske zdravstvene skupnosti, potem ko so izpolnjeni letni programi v predvidenem obsegu, se poročunajo zavezancem pri obveznostih za naslednje leto.

III. PRISPEVKI ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI OZIROMA UPORABNIKOV K STROSKOM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

26. člen

Zaradi usklajitve pravic z dogovorjenim obsegom oziroma z razpoložljivimi sredstvi po enotnem, skupnem in dodatnem programu zdravstvenega varstva bo skupnost v letu 1977 in po potrebi tudi v naslednjih letih določila v samoupravnem splošnem aktu tiste naloge in dejavnosti, ki jih lahko v svojem programu opusti ali jih financira le delno (participacija skupnosti), če dohodkovne možnosti ne omogočajo, da bi jih v celoti uresničila. Pri tem bo najprej ustavila ali skrcila obseg investicijskih vloganj, nato pa skrcila ali zaostila merila za uveljavljanje pravic do:

— nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja v naravnih zdraviliščih, razen za udeležence NOB, če se gre za najno zdraviliško zdravljenje;

— neobvezno cepljenje;

— rekerativnih prevozov;

— zdravil;

— enotnih in fiksnih zobno-prostetičnih del;

— specialističnega zdravljenja;

— drugih pravic iz neposrednega zdravstvenega varstva.

Občinska zdravstvena skupnost bo z drugimi občinskimi zdravstvenimi skupnostmi v okviru zdravstvene skupnosti Slovenije s samoupravnim sporazumom določila pravice, ki se v celoti zagotavljajo s sredstvi po enotnem programu, kot tudi oblike zdravstvenega varstva in najnižje zneske, ki jih bo zagotavljala uporabnikom.

IV. MENJAVA DELA MED UPORABNIKI IN IZVAJALCI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

27. člen

Skladno s tem samoupravnim sporazumom bodo delovni ljudje-uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva izvajali menjavo dela upoštevajoč merila, ki bodo dogovorjena v samoupravnem sporazumu o dela na področju zdravstvenega varstva v SR Sloveniji.

Skupnih osnovah in merilih za uresničevanje menjave po enotnem in celotnem programu zdravstvenega varstva.

28. člen

V mejah dogovorjenih sredstev bo občinska zdravstvena skupnost sklepala sporazume o izvajanju svobodne menjave dela z organizacijami združenega dela osnovne, dispanzerske ter lekarniške zdravstvene dejavnosti.

Za zagotavljanje specializirane, bolnišnične ter zdraviliškega zdravstvenega varstva in za dejavnost Zavoda za socialno medicino in higieno v Ljubljani bo sklepala sporazume o izvajanju svobodne menjave dela z zdravstvenimi organizacijami v regiji ali izven nje Regionalna zdravstvena skupnost v Ljubljani.

Za vrhunske klinične ali superspecialistične zdravstvene storitve, ki jih izvajajo klinike in inštituti ali druge specializirane zdravstvene organizacije, bo sklepala sporazume o izvajanju svobodne menjave dela Zdravstvena skupnost Slovenije.

V. NADZOR NAD IZVAJANJEM SAMOUPRAVNEGA SPORAZUMA

29. člen

Samoupravni nadzor nad izvajanjem tega sporazuma in uporabe sredstev v skladu z dogovorjenim programom bo upravljal odbor samoupravnega nadzora občinske zdravstvene skupnosti.

Odbor samoupravnega nadzora ima pri izvajanju tega sporazuma naslednje naloge:

- spremlja izvajanje enotnega, dodatnega in skupnih programov po vsebini, obsegu in kakovosti;
- preverja upoštevanje normativov in standardov pri sklepanju sporazumov o izvajanju svobodne menjave dela z zdravstvenimi organizacijami;
- spremlja priliv sredstev iz prispevkov po tem sporazumu;
- preverja obveznost vztrajna upravičenost občinske zdravstvene skupnosti do združevanja sredstev za solidarnostne naloge, za dodatni program, za skupni program v Zdravstveni skupnosti Slovenije in v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana;
- seznanja o svojih ugotovitvah skupščino občinske in regionalne zdravstvene skupnosti Ljubljana, skupščino Zdravstvene skupnosti Slovenije in po potrebi tudi neposredno udeležence tega sporazuma.

VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

30. člen

Občinska zdravstvena skupnost bo preračunala stopnjo prispevkov iz tega sporazuma na nova merila, ko bodo določene osnove in način obračunavanja po določbah zakona o združenem delu.

31. člen

Skupščina občinske zdravstvene skupnosti lahko na podlagi tega sporazuma sprejme potrebne izvedbene akte za obračunavanje, odvajanje in plačevanje prispevkov.

32. člen

Za avtentično razlago tega sporazuma je pristojna skupščina občinske zdravstvene skupnosti.

33. člen

Ta samoupravni sporazum podpisajo pooblašteni predstavniki udeležencev sporazuma in se uporablja po izteku z zakonom določenega roka o začasnem financiranju skupne porabe.

Številka: 022-12/77

Ljubljana, dne 12. 5. 1977

Podpisniki:

OBRAZLOŽITEV

predloga samoupravnega sporazuma o temeljnih plana občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Siška za obdobje 1976—1980

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti, v samoupravnem sporazumu o temeljnih plana občinske zdravstvene skupnosti za obdobje od 1976 do 1980 uresničujejo cilje in naloge nadaljnjega razvoja zdravstvenega varstva s tem, da zadržujejo potrebna finančna sredstva za zadovoljevanje svojih in skupnih potreb na področju zdravstvenega varstva, socialne varnosti, medsebojne obveznosti in odgovornosti, upokojevalšč pri tem načela solidarnosti in vzajemnosti v občinski zdravstveni skupnosti, regionalni zdravstveni skupnosti in zdravstveni skupnosti Slovenije, pegeje in marša za svobodno menjavo dela med uporabniki in izvajalci in dolžnosti pri nadzoru izvajanja tega sporazuma.

Delovni ljudje, združeni v občinski zdravstveni skupnosti z delovnimi ljudmi v drugih občinskih zdravstvenih skupnostih v ljubljanski regiji, skupno zagotavljajo zdravstveno varstvo v regionalni in zdravstveni skupnosti Slovenije predvsem z namenom, zagotoviti boljše in popolnejše zdravstveno varstvo in druge pravice v skladu z rastjo produktivnosti dela.

Delovni ljudje v občinski zdravstveni skupnosti združujejo sredstva za uresničevanje zdravstvenega varstva in socialne varnosti za:

- enotni program zdravstvenega varstva občinske zdravstvene skupnosti;
- dodatni program zdravstvenega varstva občinske zdravstvene skupnosti;
- skupni program zdravstvenega varstva občinske zdravstvene skupnosti v regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana;
- skupni program zdravstvenega varstva Zdravstvene skupnosti Slovenije;
- vsoto vseh teh programov predstavlja celotni program zdravstvenih skupnosti, ki so se združile s samoupravnih sporazumom v Regionalno zdravstveno skupnost Ljubljana. Za financiranje celotnega programa zdravstvenega varstva bomo v srednjeročnem obdobju združevali sredstva po teh stopnjah:

	obračunano na bruto osebnih doh.
— leto 1976	9,34
— leto 1977	9,23
— leto 1978	9,16
— leto 1979	9,00
— leto 1980	8,91

Ta okvirna skupna stopnja je seštevek stopenj za posamezne programe zdravstvenega varstva.

Za financiranje enotnega programa zdravstvenega varstva v občinski zdravstveni skupnosti bomo po letih združevali:

— leto 1976	117.246 din
— leto 1977	122.001 din
— leto 1978	126.722 din
— leto 1979	132.185 din
— leto 1980	137.386 din
Skupaj	635.640 din

Finančna sredstva, potrebna za uresničitev enotnega programa, bomo zbirali po enotnih prispevnih stopnjah (na bruto osebnih dohodkih), in sicer:

— leto 1976	4,59
— leto 1977	4,56
— leto 1978	4,51
— leto 1979	4,48
— leto 1980	4,43

Presečna sredstva, potrebna za uresničitev enotnega programa zdražuje skupnost v Zdravstveni skupnosti Slovenije za solidarnostno zagotovitve uresničevanja enotnega programa, vendar do opredeljenega zneska v regiji 58.000.000 din za 1977. letu, presečna sredstva preko tega zneska pa v regionalni zdravstveni skupnosti za financiranje dodatnega programa.

V okviru enotnega programa zagotovi skupnost sredstva za letno rezervo, ki znašajo 5% od mesečne porabe za enotni program.

Z dodatnim programom zdravstvenega varstva zagotavlja skupnost nadomestilo osebnega dohodka za čas zadržanosti od dela in druga denarna nadomestila ter druge oblike zdravstvenega varstva nad enotnim programom.

Za dodatni program zdravstvenega varstva združuje skupnost po letih:

— leto 1976	82.640 din
— leto 1977	86.993 din
— leto 1978	90.662 din
— leto 1979	94.080 din
— leto 1980	98.546 din
Skupaj	452.923 din

Finančna sredstva za uresničitev dodatnega programa zdravstvenega varstva bomo zbirali po naslednjih enotnih prispevnih stopnjah (na bruto osebne dohodke), in sicer:

— leto 1976	3,84
— leto 1977	3,81
— leto 1978	3,78
— leto 1979	3,73
— leto 1980	3,72

Skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v Regionalni zdravstveni skupnosti Ljubljana obsega določene skupne naloge, kot so:

— naložbe v izgradnjo nadaljnjih prostorskih zmogljivosti in naloge opreme, predvsem v osnovnem zdravstvenem varstvu,

— financiranje delovanja Zavoda za socialno medicino in higieno,

— financiranje delovanja organov regionalne zdravstvene skupnosti in njene stroškovne službe.

Za skupni program v regionalni zdravstveni skupnosti združujemo po letih:

— leto 1976	9.062 din
— leto 1977	11.006 din
— leto 1978	12.012 din
— leto 1979	13.301 din
— leto 1980	13.269 din
Skupaj	57.740 din

Sredstva za skupni program občinskih zdravstvenih skupnosti v regionalni zdravstveni skupnosti bomo zbirali po enotni prispevni stopnji, in sicer:

— leto 1976	0,45
— leto 1977	0,52
— leto 1978	0,54
— leto 1979	0,53
— leto 1980	0,54

S skupnim programom občinske zdravstvene skupnosti v Zdravstveni skupnosti Slovenije bomo uresničevali naloge skupnega in splošnega pomena kot so navedene v predlogu 8. člena samoupravnega sporazuma o skupnih nalogah pri uresničevanju temeljnega plana zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji v letih od 1976 do 1980 ter po stopnjah, navedenih v 9. členu, in sicer:

— leto 1976	0,46
— leto 1977	0,34
— leto 1978	0,33
— leto 1979	0,25
— leto 1980	0,20

Delovni ljudje se bomo zavzemali za zagotovitev obsega pravic iz zdravstvenega varstva po enotnem programu, nato pa v skladu z razpoložljivimi sredstvi tudi po dodatnem in skupnem programu v občini, regiji in republiki.

Če zbirana sredstva ne bodo zadostovala za finančno pokritje programa, bomo zbirali dodatna sredstva v obliki participacije ali pa bomo skrbili pravice oziroma zaostrili merila za uveljavljanje pravic.

Skladno s samoupravnim sporazumom bomo sklepali sporazume o menjavi dela med uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva in sicer v občinski zdravstveni skupnosti za osnovno, dispanserko in lekarniško varstvo občinska zdravstvena skupnost; za specialistično, bolnišnično, zdraviliško zdravstveno varstvo in za dejavnost Zavoda za socialno medicino in higieno v Ljubljani v regionalni zdravstveni skupnosti ter za vrhunske klinične in super specialistične zdravstvene storitve v Zdravstveni skupnosti Slovenije.

Nadzor nad izvajanjem samoupravnega sporazuma bo opravljal odbor samoupravnega nadzora občinske zdravstvene skupnosti ter bo z ugotovitvami in ukrepi seznanjal občinsko, regionalno oziroma republiško zdravstveno skupnost.

Ljubljana, dne 13. 5. 1977