

URADNE OBJAVE

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o ustanovitvi občinske zdravstvene skupnosti za območje občine Ljubljana Bežigrad

Na podlagi 58. člena Ustave SR-Slovenije in 10. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Ur. list SRS 38/74) sklenejo delovni ljudje in občani skupaj z delavci organizacij, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na območju občine Ljubljana Bežigrad, naslednji

SAMOUPRAVNI SPORAZUM
o ustanovitvi občinske zdravstvene skupnosti za območje občine Ljubljana Bežigrad

I. SPLOSNE DOLOČBE

1. člen

Delovni ljudje in občani neposredno in prek svojih temeljnih in drugih organizacij združenega dela, krajevnih skupnosti ter drugih organizacij, skupnosti in društev kot uporabniki zdravstvenega varstva ter delavci v zdravstvenih organizacijah in v drugih za opravljanje zdravstvene dejavnosti pooblaščenih organizacijah in društvih kot izvajalci zdravstvenega varstva se združujejo v občinsko zdravstveno skupnost občine Ljubljana-Bežigrad (v nadaljnjem besedilu: zdravstvena skupnost), z namenom, da se v njej z ureditvijo svobodne menjave dela ter z združevanjem dela in sredstev po načelih vzajemnosti in solidarnosti zagotavlja neposredno zdravstveno varstvo in območju, ki jih določa zakon še druge oblike socialne varnosti.

2. člen

Dejavnost zdravstvene skupnosti je dejavnost posebnega družbenega pomena. Zdravstvena skupnost zagotavlja uresničevanje zdravstvenega varstva po programu, ki ga sprejme skupščina zdravstvene skupnosti.

Za uresničitev programov zdravstvenega varstva združujejo delovni ljudje potrebna sredstva po načelu vzajemnosti in solidarnosti ter določajo način uporabe teh sredstev.

3. člen

Delovni ljudje in občani uresničujejo svoje pravice in dolžnosti iz področja zdravstvenega varstva in drugih oblik socialne varnosti po svojih organizacijah združenega dela, krajevnih skupnosti in drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih ter preko svojih delegatov v zdravstveni skupnosti.

4. člen

Za uresničitev skupnih interesov in nalog, za zagotovitev enakih pravic in obveznosti iz enotnosti sistema zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja ter za zagotovitev rizične sposobnosti in svobodne menjave dela na širšem območju, se občinska zdravstvena skupnost združuje v skladu z določbami zakona o zdravstvenem varstvu in samoupravnim sporazumom v regionalno zdravstveno skupnost.

5. člen

Občinska zdravstvena skupnost po delegatih in upoštevajoč načela v regionalni skupnosti vzajemnosti in solidarnosti zlasti:

— določa s samoupravnim sporazumom enake pravice in obveznosti iz zdravstvenega varstva za območje regije in v ta namen združuje svoja sredstva,

— oblikuje enotna merila za uresničevanje svobodne menjave dela na območju regije,

— vsklajuje svoje programe zdravstvenega varstva in sprejema programe zdravstvenega varstva za območje regije,

— skrbi za dodelitev dela med zdravstvenimi organizacijami v skladu s potrebami delovnih ljudi, v skladu z učinkovitostjo zdravstvenega varstva in gospodarskim izkoriščanjem zdravstvenih zmogljivosti in materialnih možnosti območja.

— uresničuje skupne družbene interese na področju zdravstvenega varstva, o katerih se je sporazumela v zdravstveni skupnosti Slovenije,

— zagotavlja skladen razvoj teritorialne razporejenosti zdravstvenih zmogljivosti,

— zagotavlja možnosti za napredek zdravstvene dejavnosti ter za vzgojo in izobraževanje zdravstvenih kadrov,

— vzpodbuja samoupravno sporazumevanje in družbeno dogovarjanje v okviru regije ter sklepa samoupravne sporazume in družbene dogovore za območje regije,

— sklepa z zdravstvenimi organizacijami samoupravne sporazume o izvajanju zdravstvenega varstva,

— sodeluje z družbenopolitičnimi in samoupravnimi skupnostmi,

— opravlja še druge naloge s področja zdravstvenega varstva, ki so skupnega pomena za regijo.

6. člen

Delovni ljudje in občani, združeni v občinski zdravstveni skupnosti, preko svojih delegatov v zboru delegatov mesta Ljubljana:

— sodelujejo pri oblikovanju enotne politike razvoja zdravstvenih dejavnosti v mestu,

— opredeljujejo pogoje za zagotovitev zdravstvenega varstva ter razvijajo zdravstvene dejavnosti, ki so namenjene neposrednemu varstvu delovnih ljudi in občanov, ter preskrbi prebivalstva z zdravili, kot tudi spremljajo zdravstveno stanje in higienske razmere, v katerih žive in delajo delovni ljudje in občani ter sprejemajo ustrezne ukrepe,

— vzpodbujajo in pomagajo pri delu ter dajejo predloge za uspešnejše poslovanje organizacij, ki opravljajo zdravstveno dejavnost,

— uresničujejo preventivno zdravstveno varstvo s sprejemanjem in izvrševanjem predpisov za preprečevanje in zatiranje bolezni, za zdravstveno nadzorstvo nad živili in predmeti splošne porabe, za obvezne zdravniške preglede ter za zadeve higiensko-epidemiološke službe.

7. člen

Delovni ljudje in občani v zdravstveni skupnosti Slovenije usklajujejo politiko na področju zdravstvenega varstva za uresničevanje skupnih interesov in za izvrševanje tistih nalog, ki pomenijo splošni interes prebivalstva socialistične republike Slovenije na področju zdravstvenega varstva ter oprav-

ljajo naloge, ki terjajo širšo solidarnost za hitrejši razvoj zdravstvenega varstva. Pri tem zlasti:

— uresničujejo enotnost sistema zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja,

— zagotavljajo enotnost najmanjšega obsega zdravstvenega varstva in solidarnosti med zdravstvenimi skupnostmi,

— pospešujejo izenačevanje pogojev za uresničevanje pravic iz zdravstvenega varstva,

— združujejo sredstva za pokrivanje tveganj, ki nastopajo pri posameznih regionalnih zdravstvenih skupnostih kot posledica večjih elementarnih nesreč, epidemij nalezljivih boleznih in drugih množičnih obolenj in poškodb ali kot posledica izjemno visokih stroškov za najzahtevnejše zdravstvene storitve, ki zaradi tega presegajo rizično sposobnost regionalne zdravstvene skupnosti in jih razporejajo na podlagi sprejete politike in dogovorjenih meril,

— združujejo sredstva za izenačevanje možnosti za uveljavljanje pravic iz zdravstvenega varstva po načelih solidarnosti med regijami in sicer na podlagi sprejete politike in dogovorjenih meril,

— usklajujejo programe razvoja zdravstvenega varstva v zdravstvenih skupnostih, sprejemajo program zdravstvenega varstva v republiki ter sodelujejo pri oblikovanju politike družbeno ekonomskega razvoja socialistične republike Slovenije,

— sklepajo v okviru republike družbene dogovore in samoupravne sporazume s področja zdravstvenega varstva in dajejo pobudo za sporazumevanje,

— skrbijo za izvajanje mednarodnih sporazumov s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja ter sodelujejo pri oblikovanju stališč pri sklepanju teh sporazumov,

— programirajo razvoj zdravstvenih zmogljivosti, katerih delo pomeni skupni interes vseh zdravstvenih skupnosti in združujejo sredstva za graditev teh zmogljivosti,

— usmerjajo in pospešujejo znanstveno raziskovalno študijsko in analitično razvojno delo na področju zdravstvenega varstva in zdravst-

venega zavarovanja, ki ima pomen za vso republiko ter zagotavljajo sredstva za opremljanje tega dela,

— oblikujejo enotna merila za uresničevanje svobodne menjave dela v zdravstvenih skupnostih,

— oblikujejo enotna načela kadrovske politike na področju zdravstvene dejavnosti,

— usklajujejo in usmerjajo zdravstveno dejavnost ob naravnih in drugih hudih nesrečah in v drugih izrednih razmerah ter v sistemu ljudske obrambe,

— sodelujejo z družbenopolitičnimi skupnostmi in drugimi samoupravnimi skupnostmi.

8. člen

V občinski zdravstveni skupnosti se lahko uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva zaradi kar najbolj neposrednega uresničevanja samoupravnih pravic in interesov v okviru skupnosti organizirajo v enote. Enote se organizirajo po teritorialnem ali funkcionalnem principu ob upoštevanju načela racionalnosti, ekonomičnosti in smotrnosti in pod pogoji, ki jih določa statut zdravstvene skupnosti.

9. člen

Enota zdravstvene skupnosti zlasti:

— skrbi za uresničevanje zdravstvenega varstva, zlasti preventivnega zdravstvenega varstva, ki obsega izvajanje ukrepov, da se odvrtača in preprečujejo nesreče pri delu in obolenja za poklicno boleznijo,

— sodeluje pri oblikovanju občinskega programa zdravstvenega varstva,

— v okviru zdravstvene skupnosti uveljavlja posebne potrebe po zdravstvenem varstvu,

— obravnava delo in problematiko zdravstvenih organizacij, v katerih uveljavljajo delovni ljudje in občani svoje pravice iz zdravstvenega varstva in predlaga ustrezne ukrepe zdravstvenih skupnosti.

10. člen

Enota je pravna oseba.

S samoupravnim aktom o organiziranju enote in s statutom zdravstvene skupnosti se podrobneje določijo naloge, pravice in organizacija enote.

II. DELOVNO PODROČJE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI

11. člen

Delovni ljudje in občani, združeni v zdravstveni skupnosti, na podlagi enakopravnega odločanja in svobodne menjave dela zlasti:

— sprejemajo v okviru regionalnega programa zdravstvenega varstva opredeljeni program zdravstvenega varstva za območje občine in v skladu s programom določajo pravice in obveznosti iz zdravstvenega varstva ter dajejo predloge za programe zdravstvenega varstva za regijo in SR Slovenijo.

— združujejo sredstva za uresničevanje pravic iz zdravstvenega varstva in za njegov razvoj,

— skrbijo za neposredno uveljavljanje in uresničevanje pravic iz zdravstvenega varstva,

— skrbijo za vzgojo in izobraževanje zdravstvenih delavcev,

— obravnavajo programe in dejavnosti zdravstvenih organizacij in predlagajo potrebne ukrepe,

— sklepajo samoupravne sporazume in družbene dogovore,

— uresničujejo druge skupne interese na področju zdravstvenega varstva,

— sodelujejo z družbenopolitičnimi skupnostmi in samoupravnimi skupnostmi.

12. člen

Zdravstvena skupnost sklepa družbene dogovore in samoupravne sporazume za uresničitev programov zdravstvenega varstva ter daje pobude in mnenja za sklepanje in uresničitev programov drugih samoupravnih interesnih skupnosti, ki so pomembni za zdravstveno varstvo delovnih ljudi in občanov.

13. člen

Za opravljanje nalog iz delovnega področja zdravstvene skupnosti sprejema zdravstvena skupnost srednjeročne in letne razvojne programe zdravstvenega varstva, ki izhajajo iz analiz potreb delovnih ljudi in občanov in namensko razpoložljivih sredstev.

14. člen

Zdravstveno varstvo obsega neposredno zdravstveno varstvo in druge oblike socialne varnosti.

Neposredno zdravstveno varstvo obsega sistem ukrepov, prizadevanj in dejavnosti za varovanje, krepitev in povrnitev zdravja, za izboljšanje zdravstvenih razmer, za preprečevanje in zmanjševanje obolenj in invalidnosti, za zgodnje odkrivanje ter pravočasno in učinkovito zdravljenje bolezni, za rehabilitacijo obolelih in poškodovanih in za razvijanje in utrjevanje vitalne sposobnosti naroda.

Zdravstveno varstvo je sestavni del družbene reprodukcije in važen dejavnik produktivnosti dela ter obrambne sposobnosti naroda ter sodi med bistvene elemente socialne politike in življenjske ravni vseh delovnih ljudi in občanov.

III. SAMOUPRAVLJANJE

15. člen

Za uresničevanje ciljev in nalog zdravstvene skupnosti odločajo na zborih delovnih ljudi temeljnih in drugih organizacij združenega dela v krajevnih skupnostih in drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih, v organizacijah združenega dela in društvih na področju zdravstvenega varstva ter preko delegatov v skupščini zdravstvene skupnosti.

16. člen

Na zborih delovnih ljudi v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela, v krajevnih skupnostih in drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih, odločajo o združevanju sredstev za uresničitev programa zdravstvene skupnosti, razpravljajo o stopnji prispevka za zdravstveno skupnost, sklepajo o tem samoupravne sporazume ter obravnavajo poročila o izvajanju sprejetega programa zdravstvene skupnosti ter poročila o delu zdravstvene skupnosti.

Samoupravni organi zdravstvene skupnosti

17. člen

Organ upravljanja zdravstvene skupnosti je: — skupščina,

— odbor za odločanje o pravicah iz zdravstvenega varstva.

Izvršni organ skupnosti je izvršni odbor.

18. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti ima dva zbora:

- zbor uporabnikov in
- zbor izvajalcev.

ZBOR UPORABNIKOV sestavljajo delegati delegacij delovnih ljudi temeljnih in drugih organizacij združenega dela, občanov v krajevnih skupnostih in drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih ter delegati delegacij delavcev in delovnih ljudi, ki delajo s sredstvi v lastnini občanov.

ZBOR IZVAJALCEV sestavljajo delegati delegacij delavcev v zdravstvenih organizacijah ter delavcev v drugih za opravljanje zdravstvene dejavnosti z zakonom pooblaščenih organizacij združenega dela.

19. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti šteje 55 članov.

Zbor uporabnikov ima 41 delegatskih mest.

Delegatska mesta se razdelijo tako, da pripada:

28 delegatskih mest — delegacijam temeljnih organizacij združenega dela oz. delovnim skupnostim,

11 delegatskih mest — delegacijam krajevnih skupnosti,

1 delegatsko mesto — delovnim ljudem, ki delajo v obrti in drugih podobnih dejavnosti z delovnimi sredstvi, na katerih je lastninska pravica skupaj z delavci, s katerimi združujejo svoje delo in delovna sredstva,

1 delegatsko mesto — delovnim ljudem — kmetom, ki z osebnim delom opravljajo kmetijsko dejavnost z delovnimi sredstvi na katerih je lastninska pravica skupaj z delavci s katerimi združujejo svoje delo in delovna sredstva.

Zbor izvajalcev ima 14 mest.

Mandat delegatov skupščine zdravstvene skupnosti traja 4 leta.

20. člen

Skupščino zdravstvene skupnosti predstavlja predsednik skupščine.

21. člen

Skupščino zdravstvene skupnosti sestavljata dva zborov,

ki enakopravno odločata na zasedanju obeh zborov predvsem o:

— sprejetju statuta in drugih samoupravnih splošnih aktov zdravstvene skupnosti,

— oblikovanju finančnega načrta, sprejetju zaključnega računa zdravstvene skupnosti in o letnem poročilu,

— samoupravnih sporazumih glede programiranja zdravstvenega varstva in združevanja sredstev ter drugih razmerij,

— opredelitvi elementov za vrednotenja zdravstvenih storitev v svobodni menjavi dela,

— razmerjih s področja svobodne menjave dela v izvajanju zdravstvenega varstva,

— sprejetju splošnih in posamičnih aktov glede razširjene reprodukcije v okviru zdravstvene skupnosti,

— izvolitvi in odpoklicu oz. razrešitvi organov zdravstvene skupnosti ter imenovanju in odpoklicu oz. razrešitvi delegatov skupnosti v zvezi z združevanjem ali povezovanjem zdravstvene skupnosti,

— načinu in vsebini sodelovanja in soodločanja z drugimi skupnostmi, organi in organizacijami o stvareh, ki so skupnega pomena,

— določi višino prispevka zdravstvenega varstva za financiranje dogovorjenega programa zdravstvenega varstva,

— odloči o drugih vprašanjih, ki so bistvenega pomena za skupnost,

— odloči o pravicah v izvajanju oblik socialne varnosti, zagotovljenih z zdravstvenim zavarovanjem.

— obravnava probleme vzgoje in izobraževanja zdravstvenih delavcev.

22. člen

Zbor uporabnikov samostojno in v okviru splošnih aktov zdravstvene skupnosti ter skupnih odločitev obeh zborov:

— odloči o upravljanju in uporabi združenih sredstev za uresničevanje pravic, ki izhajajo iz neposrednega zdravstvenega varstva oz. pomenijo uresničevanje oblik socialne varnosti,

— razpravlja in odloči o predlogih in pripombah enot in organov ter opravlja še druge posle, določene s statutom zdravstvene skupnosti.

23. člen

Zbor izvajalcev samostojno na podlagi in v okvirih splošnih aktov zdravstvene skupnosti ter skupnih odločitev obeh zborov:

— odloči o organizaciji neposrednega zdravstvenega varstva,

— obravnava razvoj teritorialne razporejenosti zdravstvenih organizacij oz. zdravstvenih zmogljivosti,

— razpravlja in odloči o predlogih in pripombah enot in organov zdravstvene skupnosti s področja neposrednega zdravstvenega varstva,

— opravlja druge posle, ki so določeni s statutom zdravstvene skupnosti.

24. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti enakopravno s pristojnimi zbori skupščine občine odloči:

— o splošni politiki na področju zdravstvenega varstva,

— o politiki razvoja in pospeševanja zdravstvenih dejavnosti ter o načrtih in programih njenega razvoja,

— o sistemu zdravstvenih dejavnosti,

— o minimalnih standardih za opravljanje posameznih oblik zdravstvenega varstva,

— o drugih vprašanjih s področja zdravstvenega varstva za katere tako določa zakon oz. odlok ali drugi splošni akt skupščine občine.

Da bi zagotovila potrebna sredstva za financiranje temeljnih nalog zdravstvenega varstva lahko skupščina zdravstvene skupnosti enakopravno s pristojnimi zbori skupščine določi višino prispevka, izražen v stopnji.

25. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti sprejema v soglasju s skupščino občine odločitev, ki so bistvenega pomena za uresničevanje pravic in obveznosti delovnih ljudi, združenih v zdravstveni skupnosti in so določene z zakonom ali odlokom skupščine občine.

Pred odločitvijo o soglasju delegati pristojnih zborov skupščine občine in delegati skupščine zdravstvene skupnosti razpravljajo in usklajujejo stališča.

26. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti odloči na skup-

nem zasedanju obeh zborov.

Zbor je sklepčen, če je na seji navzodih 2/3 delegatov zbora. Sklepe sprejema z večino delegatov zbora.

V primeru, ko skupščina zdravstvene skupnosti odloči na skupnem zasedanju obeh zborov, glasuje vsak zbor posebej.

Odločitev je sprejeta, če je bila v enakem besedilu sprejeta na obeh zborih.

Če odločitev ni bila sprejeta v enakem besedilu na obeh zborih skupščine zdravstvene skupnosti se prične usklajevalni postopek med zboroma. V komisijo za usklajitev izvoli vsak zbor izmed svojih delegatov dva člana. Član komisije je tudi namestnik predsednika skupščine, ki vodi delo komisije in ji predseduje.

Če tudi v usklajevalnem postopku med zboroma ni doseženo soglasje lahko skupščina občine začasno uredi sporno vprašanje.

Če zdravstvena skupnost ne odloči o vprašanju od katerega je bistveno odvisno njeno delo in bi zaradi tega nastala občutna škoda, skupščina občine na predlog njene izvršnega sveta s svojo odločitvijo začasno uredi tako vprašanje.

Odbor samoupravne delavske kontrole

27. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti izvoli iz vrst delegatov odbor samoupravne delavske kontrole, ki šteje 9 članov.

Mandat članov odbora samoupravne delavske kontrole traja 4 leta.

28. člen

Odbor samoupravne delavske kontrole opravlja nadzorstvo nad izvajanjem v zdravstveni skupnosti sprejete politike, nad uveljavljanjem pravic in obveznosti delovnih ljudi, združenih v zdravstveni skupnosti, nad trošenjem sredstev, nad delovanjem organov zdravstvene skupnosti in izvajanjem tega sporazuma.

Delovno področje, pravice, dolžnosti in odgovornosti članov odbora samoupravne delavske kontrole ter postopek za izvolitev in njihov odpoklic podrobneje določa statut zdravstvene skupnosti.

Izvršni odbor skupščine

29. člen

Izvršni odbor skupščine ima predsednika in 8 članov. Predsednika in člane izvršnega odbora voli skupščina zdravstvene skupnosti praviloma izmed delegatov obeh zborov.

Predsednik ima namestnika, ki ga volijo člani izvršnega odbora izmed svojih članov.

30. člen

Izvršni odbor opravlja predvsem naslednje naloge:

— oblikuje predlog statuta, družbenih dogovorov in drugih aktov, programov dela, finančnega načrta in zaključnega računa ter poročila o delu organov zdravstvene skupnosti in jih predlaga skupščini v razpravo in odločanje,

— spremlja in nadzoruje izvrševanje programa zdravstvene skupnosti in finančnega načrta,

— je odredbodajalec za izvajanje finančnega načrta,

— skrbi z odločitvami in ukrepi za pravočasno in pravilno izvajanje in izvrševanje sklepov skupščine zdravstvene skupnosti oz. njenih zborov,

— daje pobude za sklicevanje skupščine oz. zborov glede na njihovo pristojnost in način odločanja.

31. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti izvoli iz vrst delegatov uporabnikov in izvajalcev odbor za odločanje o nekaterih pravicah iz zdravstvenega varstva, reševanje prošelj oz. ugovorov in pritožb iz zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja oz. glede na oblike socialne varnosti.

Dolžnost v odboru traja praviloma toliko časa, kolikor traja članstvo delegata v delegaciji, za katero je bil izvoljen.

Sestava in delo odbora se uredita s statutom skupnosti.

32. člen

Za obravnavo oz. opredeljevanje in razreševanje strokovne problematike in pomembnejših zadev strokovne narave skupščine zdravstvene skupnosti lahko skupščina ustanovi strokovni svet kot posvetovalni organ skupščine.

Za člane strokovnega sveta

imenuje skupščina s sklepom obeh zborov ustrezno število strokovnjakov s področja zdravstvenih dejavnosti ter organizacije in izvajanja zdravstvenega varstva oz. zagotavljanje socialne varnosti. Članstvo v strokovnem svetu ni vezano na funkcijo delegata.

33. člen

Za posamezna vprašanja s svojega področja lahko skupščina zdravstvene skupnosti izvoli tudi druge stalne ali občasne komisije oz. ustrezna strokovna telesa.

Stalne komisije so praviloma sestavljene iz vrst delegatov uporabnikov in izvajalcev, medtem ko sodelovanje v občasni komisiji ali strokovnem delovnem telesu ni vezano na funkcijo delegata in prav tako ne na obojestransko sestavo.

Skupščina zdravstvene skupnosti po potrebi imenuje delegate v skupne komisije v okvirih regionalne zdravstvene skupnosti kakor ustreza širšim nalogam oz. združevanju sredstev.

IV. MEDSEBOJNA RAZMERJA UPORABNIKOV IN IZVAJALCEV

34. člen

Svobodna menjava dela med uporabniki in izvajalci v okvirih te občinske zdravstvene skupnosti se manifestira zlasti kot:

— enakopravno odločanje pri oblikovanju in sprejemanju programa zdravstvenega varstva in zdravstvene dejavnosti, pri določanju politike razvoja in pospeševanja zdravstvenih dejavnosti ter usmerjanju in namenski porabi združenih sredstev za izvajanje programa zdravstvenega varstva,

— skupno zbiranje potrebnih sredstev za razširjeno reprodukcijo v zdravstveni dejavnosti ter odločanje o združevanju in skupnih vlaganjih na območju občine, regije in republike,

— samoupravno sporazumevanje pri reševanju še drugih vprašanj, ki so v skupnem interesu in pomembna za uresničevanje skupnih nalog na območju občine, regije in republike.

35. člen

Delovni ljudje in občani v zdravstveni skupnosti uresničujejo načelo svobodne me-

njave dela med uporabniki in izvajalci s samoupravnimi sporazumi ali pogodbami o izvajanju menjave dela.

Osnove in merila za ugotavljanje količine, kakovosti in uspešnosti opravljenega dela se določijo enotno s sklepom skupščine zdravstvene skupnosti Slovenije v soglasju s skupščino socialistične republike Slovenije.

V. PRAVICE, OBVEZNOSTI IN ODGOVORNOSTI DELEGATOV

36. člen

Delegati v zdravstveni skupnosti:

— odločajo na podlagi interesov in smernic temeljnih samoupravnih organizacij in skupnosti, ki so jih izvolile, upoštevajoč pri tem interese drugih samoupravnih organizacij in skupnosti ter splošne družbene interese in potrebe,

— redno poročajo delovnim ljudem in občanom v svojih temeljnih samoupravnih organizacijah in skupnostih o delovanju zdravstvene skupnosti, stališčih in sklepih njenih organov ter o svojem delu,

— imajo pravico dejati predloge samoupravnih aktov in sprožiti vprašanja s področja zdravstvenega varstva, predlagati skupščini naj obravnava vprašanja, ki se nanašajo na delo izvršnega odbora, odborov, komisij in strokovnih teles,

— imajo pravico zahtevati od organov zdravstvene skupnosti ter od temeljnih samoupravnih organizacij skupnosti, v katerih so bili delegirani, podatke, ki so jim potrebni za njihovo delo v zdravstveni skupnosti,

— so dolžni spremljati aktualne probleme zdravstvene skupnosti in sodelovati pri delu organov, v katere so izvoljeni.

VI. NAČELA FINANCIRANJA ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI

37. člen

Delavci v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela ter v delovnih skupnostih in delovni ljudje, ki z osebnim delom s sredstvi v lastni občani opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost plačujejo za financiranje dogovorjenega

programa zdravstvenega varstva prispevek v skladu s posebnimi predpisi.

Višino prispevka, izraženo v stopnji, določi skupščina zdravstvene skupnosti po predhodni obravnavi med delavci in delovnimi ljudmi v samoupravnih organizacijah in skupnostih, ki so člani skupnosti.

38. člen

Delavci in delovni ljudje lahko združujejo sredstva iz dohodka temeljnih organizacij združenega dela in iz osebnega dohodka za financiranje dodatno dogovorjenih ali posebnih nalog na podlagi pogodb in samoupravnih sporazumov.

39. člen

Prispevki in sredstva iz predhodnih dveh členov morajo biti določeni oz. dogovorjeni v skladu z družbenim planom, resolucijo o družbeno ekonomski politiki in družbenim dogovorom o skupni porabi.

40. člen

S samoupravnimi sporazumi in pogodbami se lahko delavci in delovni ljudje dogovorijo, da bodo iz dela osebnih dohodkov, namenjenih za zadovoljevanje svojih osebnih potreb, plačevali dodatne prispevke za financiranje posameznih nalog tudi nad okvirji predhodnih treh členov.

41. člen

Da bi zagotovila potrebna sredstva za financiranje temeljnih nalog zdravstvenega varstva lahko skupščina zdravstvene skupnosti enakopravno s pristojnimi zbori skupščine občine dovoli višino prispevka, izraženo v stopnji.

42. člen

Združena sredstva se skladno z družbenim planom, resolucijo o družbeno ekonomski politiki in družbenim dogovorom o skupni porabi, ob upoštevanju načela vzajemnosti in solidarnosti namensko uporabljajo in razporejajo za:

— pokrivanje stroškov zdravstvenega varstva in drugih pravic iz zdravstvenega zavarovanja,

— razširjeno reprodukcijo v zdravstveni dejavnosti,

— strokovno izobraževanje in usposabljanje kadrov,

— znanstveno raziskovalno dejavnost na področju zdravstvenega varstva,

— rezerve,
— kritje stroškov za opravljanje drugih nalog zdravstvene skupnosti.

43. člen

V svobodni menjavi dela in vrednotenju opravljenega dela oblikujejo uporabniki in izvajalci vednost zdravstvenih storitev po enotno določenih osnovah in merilih z upoštevanjem:

— cene materiala,
— osnovne reprodukcije (amortizacija),
— osebnih dohodkov in skladov po samoupravnih sporazumih,
— pogodbenih ter zakonskih in samoupravno opredeljenih obveznosti v dejanski višini.

O sredstvih za razširitev zdravstvene dejavnosti se uporabniki in izvajalci posebej dogovorijo na podlagi kratkoročnih, srednjeročnih in dolgoročnih programov razvoja skladno s sredstvi, namenjenimi za razvoj zdravstvenega varstva.

44. člen

Zdravstvena skupnost zagotavlja vsaj tiste pravice do zdravstvenega varstva, ki so določene z ratificiranimi mednarodnimi sporazumi ter kot najmanjši obvezni obseg zdravstvenega varstva z zakonom o zdravstvenem varstvu in z drugimi zakoni oz. družbenimi dogovori in samoupravnimi sporazumi.

Zagotovitev po prejšnjem odstavku tega člena se nanaša tudi na obseg zadevnih pravic, če in kolikor ni opredeljen večji obseg z ustreznimi samoupravnimi sporazumi v skladu z zakonom.

VII. JAVNOST DELA ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI

45. člen

Delo zdravstvene skupnosti in njenih organov je javno.

46. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti in njeni organi so dolžni pravočasno in pravilno seznanjati javnost o pripravi in sprejemu aktov ali ukrepov ter o izvajanju nalog iz svojega področja, o vprašanjih, ki so predmet družbenih dogovorov ali samoupravnih sporazumov ter o predlogih odločitev, ki zadevajo najširši krog delovnih ljudi in občanov.

47. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti in njeni organi seznanjajo delovne ljudi in občane na zborih s posebnimi poročili, s publikacijami in podobno, v internih glasilih, preko občinskega glasila in drugih sredstev javnega obveščanja.

48. člen

Samoupravni sporazum o ustanovitvi zdravstvene skupnosti, njen statut in drugi splošni akti skupnosti se objavljajo v »Zboru občanov«, glasilu Socialistične zveze delovnega ljudstva občine Ljubljana Bežigrad.

49. člen

O delu skupščine zdravstvene skupnosti so dolžni obveščati javnost predsednik skupščine, predsednika zbora in predsednik izvršnega odbora.

VIII. ARBITRAŽA

50. člen

Zdravstvena skupnost in drugi plačniki zdravstvenih storitev ter zdravstvene organizacije in organizacije zruženega dela, ki izvajajo zdravstveno varstvo, rešujejo sporna vprašanja sporazumevanja v zvezi s sklepanjem samoupravnih sporazumov in pogodb o izvajanju menjava dela s posebno arbitražo zdravstvene skupnosti.

Arbitraža mora odločiti o spornih zadevah v 30 dneh od dneva, ko je sporno zadevo prejela.

Arbitražo sestavljajo člani, ki jih imenujeta zbor izvajalcev in zbor uporabnikov ter delegat spornih strank.

Predsednika arbitraže imenuje skupščina zdravstvene skupnosti.

IX. STROKOVNE SLUŽBE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI

51. člen

S samoupravnim sporazumom o ustanovitvi regionalne zdravstvene skupnosti se določijo tudi naloge, ki jih strokovna služba regionalne zdravstvene skupnosti opravlja za občinsko zdravstveno skupnost.

S samoupravnim sporazumom se določi tudi organizacija in način izvrševanja nalog.

Na strokovno službo se ne morejo prenašati pravice, po-

oblastila in odgovornosti zdravstvene skupnosti.

X. AKTI SKUPŠČINE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI IN NJENIH ORGANOV

52. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti in njeni organi sprejemajo sklepe ter druge splošne akte v okviru svojih pravic in dolžnosti.

53. člen

Sprejem sklepa ali drugega splošnega akta lahko predlaga vsak delegat na svojem zboru oz. skupščina zdravstvene skupnosti, skupščina občine, družbene politične organizacije in druge samoupravne organizacije ter krajevne skupnosti.

54. člen

Pravice, obveznosti in odgovornosti v medsebojnih razmerjih v zdravstveni skupnosti urejajo samoupravni sporazum o ustanovitvi zdravstvene skupnosti, statut zdravstvene skupnosti in drugi samoupravni akti skupnosti.

55. člen

Zakonitost dela zdravstvene skupnosti občine Ljubljana—Bežigrad nadzorujejo pristojni upravni organi skupščine občine Ljubljana—Bežigrad.

XI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

56. člen

Statut zdravstvene skupnosti in drugi splošni akti, ki so bistvenega pomena za njegovo poslovanje, morajo biti sprejeti v 6 mesecih po uveljavitvi tega samoupravnega sporazuma.

Do sprejema statuta in drugih splošnih aktov se začasno uporabljajo statutarne določbe in splošni aktičasne skupnosti zdravstvenega varovanja in varstva Ljubljana v skladu z določbami tega sporazuma ter s statutarnimi in drugimi začasnimi sklepi, ki so potrebni za izvedbo ustanovitve in konstituiranja zdravstvene skupnosti.

57. člen

Ta samoupravni sporazum je sklenjen, ko ga sprejme najmanj 3/4 članov zdravstvene skupnosti v svojih te-

meljnih samoupravnih organizacijah in skupnostih ter podpišejo njihovi pooblašeni organi.

58. člen

Samoupravni sporazum o ustanovitvi zdravstvene skupnosti začne veljati, ko ga potrdi skupščina občine Ljubljana—Bežigrad.

59. člen

Sklenitev samoupravnega sporazuma in njegovo uveljavitev objavi iniciativni odbor pri skupščini občine Ljubljana—Bežigrad.

60. člen

Skupščina zdravstvene skupnosti se konstituira in prične z delom najpozneje do 31. 12. 1974.

Prvo sejo skupščine zdravstvene skupnosti skliče iniciativni odbor.

Iniciativni odbor vodi delo skupščine zdravstvene skupnosti do njenega konstituiranja.

61. člen

Ne glede na to določilo zadnjega odstavka 18. člena tega samoupravnega sporazuma poteče mandatna doba na prvih volitvah po zakonu o oblikovanju in volitvah delegacij ter delegiranju delegatov v skupščino samoupravnih interesnih skupnosti, ki enakopravno odločajo s pristojnimi zbori skupščin družbeno političnih skupnosti izvoljenih delegacij hkrati s potekom mandata delegacij, ki delegirajo delegate v skupščino družbenopolitičnih skupnosti.

Mandat poteče vsem članom delegacije hkrati, ne glede na to, če so bili posamezni člani izvoljeni pozneje namesto članov delegacije, ki jim je prenehal mandat pred potekom njihove mandatne dobe.

62. člen

Skupščino zdravstvene skupnosti se pooblašča, da sprejme ustrezne sklepe o prenosu premoženja, sredstev in drugih pravic na novo ustanovljeno občinsko zdravstveno skupnost.

Številka: 016-2/74-3

Datum: 23. 12. 1974

Predsednik skupščine
Jože Baraga