

Da uresničimo pravico in dolžnost planiranja družbenega in materialnega razvoja svojih organizacij oziroma skupnosti, uskladimo odnose v družbeni reprodukciji, zlasti odnose pri pridobivanju dohodka,

razpolaganju z dohodkom in uporabi sredstev ter določimo pogoje za razvoj materialne osnove dela ter za zadovoljevanje svojih osebnih, skupnih in splošnih družbenih potreb na področju zdravstvenega varstva

## sklenemo

delavci v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela in delovnih skupnostih ter kmetje in delovni ljudje, ki z osebnim delom in z delovnimi sredstvi, ki so last občanov, opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost ter občani v krajevnih skupnostih na območju občine Ljubljana-Šiška na podlagi 24. člena zakona o združenem delu (Ur. list SFRJ št. 53/76), 2. člena zakona o temeljih sistema družbenega

planiranja in o družbenem planu Jugoslavije (Ur. list SFRJ št. 6/76), 2. člena zakona o temeljih sistema družbenega planiranja in o družbenem planu SR Slovenije (Ur. list SRS št. 1/80), 8. in 46. člena zakona o skupnih osnovah svobodne menjave dela (Ur. list SRS, št. 17/79) ter 25. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Ur. list SRS, št. 1/80) naslednji

# SAMOUPRAVNI SPORAZUM

## O TEMELJIH PLANA OBČINSKE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI LJUBLJANA-ŠIŠKA ZA OBDOBJE 1981-1985

### I. TEMELJNE DOLOČBE

#### 1. člen

Delavci v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela in delovnih skupnosti, kmetje in delovni ljudje, ki z osebnim delom in z delovnimi sredstvi, ki so last občanov, opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost ter delovni ljudje in občani v krajevnih skupnostih na območju občine Ljubljana-Šiška (v nadaljnjem besedilu: udeleženci) združeni v občinski zdravstveni skupnosti Ljubljana-Šiška (v nadaljnjem besedilu: skupnost) s tem samoupravnim sporazumom si na podlagi načel vzajemnosti in solidarnosti zagotavljamo zadovoljevanje potreb in interesov po zdravstvenem varstvu in s tem pravico do zdravstvenih storitev in druge pravice v primeru bolezni in poškodb, materinstva in zmanjšanja ali izgube delovne zmožnosti, članom svoje družine pa pravico do zdravstvenih storitev.

#### 2. člen

S tem samoupravnim sporazumom udeleženci usklajujemo in opredeljujemo svoje osebne, skupne in splošne potrebe in interese ter pravice in obveznosti v zvezi z uresničevanjem nalog in ciljev, zaradi katerih je bila ustanovljena skupnost, upoštevajoč smernice družbenopolitične skupnosti Ljubljana-Šiška kot temeljnega srednjeročnega planskega akta ter elementov, ki smo jih udeleženci po svojih delegatih opredelili in uskladili v skupščini skupnosti.

#### 3. člen

Udeleženci s tem samoupravnim sporazumom določamo:

— program zdravstvenega varstva, v katerem je določen obseg zdravstvenega varstva, ki se zagotavlja s svobodno menjavo dela v skupnosti ter po njej v medobčinski in v zdravstveni skupnosti Slovenije, kakor tudi zunaj območja teh skupnosti,

— osnove in merila za določanje cen zdravstvenih storitev,

— osnove in merila za oblikovanje sredstev ter količino sredstev, potrebnih za izpolnjevanje obveznosti v svobodni menjavi dela ter za zagotavljanje pravic do socialne varnosti,

— obseg in način solidarnostnega združevanja in razporejanja sredstev,

— način in roke izpolnjevanja medsebojnih obveznosti.

Udeleženci določamo s tem samoupravnim sporazumom medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti materialnega in finančnega značaja udeležencev tega sporazuma ter njihove konkretne obveznosti glede ustvarjanja in razporejanja dohodka ter razpoložljivih sredstev za izvrševanje zdravstvenega varstva in drugih nalog, ki smo jih posamezni udeleženci sprejeli v zvezi z uresničevanjem tega samoupravnega sporazuma ter dogovorov o temeljih planov in sprejete ekonomske politike, opredeljene v družbenem planu občine.

Udeleženci določamo s tem samoupravnim sporazumom tudi izvajalce posameznih vrst zdravstvenih storitev iz programov zdravstvenega varstva in izvajalce drugih programov.

#### 4. člen

S tem samoupravnim sporazumom udeleženci ugotavljamo celovite potrebe in interese po zdravstvenem varstvu v občini, ki si ga bomo zagotavljali s svobodno menjavo dela v tej skupnosti in po njej.

S svobodno menjavo dela v skupnosti si bomo zlasti zagotavljali zadovoljevanje potreb in interesov na področju osnovne zdravstvene dejavnosti, preskrbe z zdravili in sanitetnim materialom ter nujne medicinske pomoči.

Določene pravice, kot jih opredeljuje zakon o zdravstvenem varstvu in ta samoupravni sporazum, si bomo zagotavljali s solidarnostnim združevanjem in razporejanjem sredstev v medobčinski zdravstveni skupnosti in v zdravstveni skupnosti Slovenije. V ta namen bomo skladno z opredelitvami v tem samoupravnem sporazumu po uskladitvi potreb in interesev

sov z drugimi občinskimi zdravstvenimi skupnostmi sklenili po svojih delegatih, samoupravni sporazum o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti in samoupravni sporazum o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnostih v SR Sloveniji.

### 5. člen

Ob upoštevanju dosežene stopnje razvoja zdravstvenega varstva na območju občine in na širšem območju ter predvidene možnosti gospodarskega in socialnega razvoja v skladu s smernicami družbenopolitične skupnosti si udeleženci tega samoupravnega sporazuma zastavljamo za obdobje 1981 do 1985 naslednje cilje:

a) nadaljnji razvoj družbenoekonomskih odnosov v skupnosti ter po njej v medobčinski in zdravstveni skupnosti Slovenije z nadaljnjim uveljavljanjem in krepitevjo odločujoče vloge delavcev pri uresničevanju svobodne menjave dela ter usklajevanju svojih potreb, interesov in možnosti na področju zdravstvenega varstva,

b) usklajen razvoj zdravstvenih dejavnosti in zmogljivosti na območju občine in na širšem območju z izvajanjem dogovorjene delitve dela, ustreznjše razporejanja kadrov na območju občine in na širšem območju, kakor tudi na podlagi dohodkovne povezanosti in soodvisnosti obsega zdravstvenega varstva in drugih pravic od ustvarjenega dohodka v materialni proizvodnji,

c) izboljšanje dostopnosti in učinkovitosti zdravstvenih dejavnosti s širitvijo preventivnih in zdravstveno vzgojnih programov ter nadaljnjim uveljavljanjem in širjenjem dispanzerskih metod dela ter s prehodom na racionalnejše opravljanje zdravstvenih storitev,

č) izboljšanje zdravstvenega stanja in zdravstvenega varstva prebivalstva, zlasti delavcev z zmanjševanjem začasne in trajne dela nezmožnosti, s povečanjem deleža zdravstvenih delavcev pri dvigu produktivnosti, ustvarjalne in obrambne sposobnosti združenega dela ter s tem izboljšanje življenjske ravni in socialne varnosti prebivalstva,

d) upostavitve enotnega zdravstveno informacijskega sistema na računalniški podlagi, ki bo usklajen z družbenim sistemom informiranja in s katerim si bomo zagotovili celovito in usklajeno evidentiranje, zbiranja, obdelavo, prenos in pravočasno izkazovanje podatkov, ki bodo podlaga za planiranje, usklajevanje informacijskih tokov, ustreznjše koriščenje kadrovskih zmogljivosti ter odločanja na vseh ravneh,

e) povečanje skrbi in odgovornosti vsakega delavca, delovnega človeka in občana za lastno zdravje in za zdravje drugih.

### 6. člen

Skladno z opredeljenimi cilji si udeleženci tega samoupravnega sporazuma opredeljujejo kot prednostne naslednje naloge:

a) hitrejši razvoj osnovne zdravstvene dejavnosti, njeno kadrovske okrepitve ter boljše opremljenost in usposobljenost, znotraj nje pa zlasti:

— zdravstveno varstvo aktivnega prebivalstva s poudarkom na preventivni dejavnosti in zmanjševanju odsotnosti z dela,

— nadaljnjo krepitev zdravstvenega varstva borcev NOV z uveljavljanjem dispanzerjev (ambulant) za borce, ki naj postopoma prihajajo v posebno obliko zdravstvenega varstva starejših občanov,

— večanje obsega in kvalitete dela na področju medicine dela, splošne medicine, splošnega in mladinskega zobozdravstva,

b) ustreznjše delitev dela med osnovno, specialistično in bolnišnično dejavnostjo z racionalizacijo dela in skrajševanjem čakalnih dob,

c) zmanjševanje obsega in trajanja bolnišničnega zdravljenja z razvojem zdravljenja in nege na domu,

č) povečanje oziroma zmanjševanje števila obsto-

ječih postelj v bolnišnicah, skladno s samoupravnim sporazumom o delitvi dela na področju zdravstva,

d) postopno povečanje opravljanja specialističnih ambulantnih storitev v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti,

e) razvijanje in širitev dela na področju zdravstvene vzgoje v vseh zdravstvenih dejavnostih,

f) uvajanje in išrjeuje zdravljenja obolenih na domu z zagotavljanjem nege na domu s posebnim poudarkom na starostnike,

g) razvijanje zdravstvenega varstva v vzgojno varstvenih organizacijah in v domovih za starejše občane,

h) prilagajanje delovnega časa v orinacijah in dežurne službe dejanskim potrebam delovnih ljudi in občanov z uvajanjem izmenskega dela za vse profile zdravstvenih delavcev in prizadevanje za pretežno opravljanje dela v rednem delovnem času,

i) priprave za upostavitve celovitega zdravstveno informacijskega sistema na računalniški podlagi v SRS, zlasti v okviru medobčinskega sodelovanja; upostavitve območne organizacije sistema, skladno s posebnim samoupravnim sporazumom o skupnih osnovnih računalniško podprtega zdravstveno informacijskega sistema v SR Sloveniji,

j) organizacija zdravstvene dejavnosti v pogojih ljudske obrambe in družbene samozaščite ter v izrednih razmerah.

## II. PROGRAM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA – OBSEG PRAVIC IN SREDSTVA

### 7. člen

Z opredelitvijo pravic do zdravstvenih storitev ter pravic do socialne varnosti, ki si jih zagotavljamo v skupnosti in prek nje ter s programiranim obsegom po vrstah, količini in kakovosti zdravstvenih storitev, opredeljujejo udeleženci s tem samoupravnim sporazumom celotne potrebe za prebivalstvo občine ter za delavce, ki stalno delajo na območju skupnosti in za njihove družinske člane.

Celovitost potreb in interesov zajema:

— zagotovljeni obseg pravic do zdravstvenih storitev po zakonu o zdravstvenem varstvu,

— zagotovljeni obseg pravic do zdravstvenih storitev, opredeljen s tem samoupravnim sporazumom,

— obseg pravic do socialne varnosti,

— druge skupne potrebe in interese v tej skupnosti ter v okviru medobčinske in zdravstvene skupnosti Slovenije.

### 8. člen

Z zakonom zagotovljene pravice do zdravstvenih storitev in pravice do zdravstvenih storitev, ki jih opredeljujejo s tem samoupravnim sporazumom, so opredeljene s samoupravnim sporazumom o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva (Ur. list SRS št. ....).

### 1. Zagotovljeni program zdravstvenih storitev po zakonu

### 9. člen

Pravice do zdravstvenih storitev iz zagotavljenega obsega po zakonu bomo udeleženci tega sporazuma prek skupnosti opredelili s samoupravnim sporazumom o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

### 10. člen

Za načrtovanje obsega, vrste in kakovosti zagotavljenega obsega zdravstvenih storitev po zakonu, skladno z opredeljenimi cilji in prednostnimi nalogami, se upoštevajo normativi in standardi za opredelitev vrste, obsega in zahtevnosti storitev iz zagotov-

ljenega obsega zdravstvenega varstva kot so dogovorjeni v zdravstveni skupnosti Slovenije in so sestavni del samoupravnega sporazuma o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

#### 11. člen

Za opredelitev programa zdravstvenih storitev po letih za zagotovljeni obseg zdravstvenih storitev po zakonu za:

- osnovno zdravstveno dejavnost;
- ambulantno-specialistično dejavnost;
- bolnišnično zdravstveno dejavnost;
- zdraviliško zdravstveno dejavnost;
- zdravstveno dejavnost univerzitetnih zdravstvenih organizacij;

— preskrbo z zdravili, sanitetnim materialom, ortopedskimi pripomočki in konzervirano krvjo, krvnimi derivati in krvnimi proizvodi ter

— nujno medicinsko pomoč in reševalni prevoz, se določijo in upoštevajo kazalci o fizičnem obsegu zdravstvenih storitev, programov zdravstvenih storitev oziroma zdravstvene dejavnosti, ki so kot skupni kazalci za določitev zagotavljenega programa zdravstvenega varstva za obdobje 1981—1985, dogovorjeni v zdravstveni skupnosti Slovenije in so sestavni del samoupravnega sporazuma o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

#### 12. člen

Potrebna sredstva za uresničevanje zagotavljenega obsega zdravstvenih storitev po zakonu iz prejšnjega člena so po posameznih zdravstvenih dejavnostih opredeljena znotraj sredstev za celovit program zdravstvenih storitev v PRILOGI III, ki je sestavni del tega samoupravnega sporazuma.

#### 13. člen

Če z zbranimi sredstvi po merilih iz samoupravnega sporazuma o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji za obdobje 1981—1985, skupnost ne bo mogla zagotoviti uresničitve programa iz 11. člena, bo prejela sredstva iz združenih solidarnostnih sredstev v zdravstveni skupnosti Slovenije, skladno z omenjenim sporazumom.

#### 14. člen

Če skupnost po merilih samoupravnega sporazuma iz prejšnjega odstavka preseže potrebna sredstva za uresničitve programa iz 11. člena, bo združila del presežka sredstev v Zdravstveni skupnosti Slovenije za solidarnostno pokrivanje programov zagotovljenih zdravstvenih storitev v SR Sloveniji.

### 2. Zagotovljeni program zdravstvenih storitev v občinski zdravstveni skupnosti

#### 15. člen

Pravice do zdravstvenih storitev, ki si jih skladno z 8. členom tega sporazuma zagotavljamo v občinski zdravstveni skupnosti, poleg zagotavljenega obsega zdravstvenih storitev po zakonu, opredeljujemo udeleženci s tem samoupravnim sporazumom kot zagotovljeni obseg zdravstvenih storitev v občinski skupnosti.

Za načrtovanje obsega, vrste in kakovosti v občinski skupnosti zagotavljenega obsega zdravstvenih storitev, skladno z opredeljenimi cilji in prednostnimi nalogami, se upoštevajo, za osnovno zdravstveno dejavnost in za preskrbo z zdravili in sanitetnim materialom normativi in standardi, ki so v PRILOGI I, ki je sestavni del tega samoupravnega sporazuma, za druge zdravstvene dejavnosti pa normativi in standardi, ki jih določa samoupravni sporazum o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti.

#### 16. člen

Za opredelitev programa zdravstvenih storitev po letih za v občinski zdravstveni skupnosti zagotovljeni obseg zdravstvenih storitev za

- osnovno zdravstveno dejavnost,
- ambulantno-specialistično zdravstveno dejavnost,

- bolnišnično zdravstveno dejavnost,
- zdraviliško zdravstveno dejavnost,
- zdravstveno dejavnost univerzitetnih zdravstvenih organizacij,

— preskrbo z zdravili, sanitetnim materialom, ortopedskimi pripomočki in konzervirano krvjo, krvnimi derivati in krvnimi proizvodi ter

— nujno medicinsko pomoč in reševalni prevoz, se upoštevajo kazalci o fizičnem obsegu zdravstvenih storitev, programov zdravstvenih storitev oz. zdravstvene dejavnosti za osnovno zdravstveno dejavnost in za preskrbo z zdravili in sanitetnim materialom, ki so opredeljeni v PRILOGI II, ki je sestavni del tega samoupravnega sporazuma, za druge zdravstvene dejavnosti pa kazalci, ki jih določa samoupravni sporazum o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti.

#### 17. člen

Potrebna sredstva za uresničevanje zagotavljenega obsega zdravstvenih storitev iz prejšnjega člena so po posameznih zdravstvenih dejavnostih iz prejšnjega člena opredeljena znotraj sredstev za celovit program zdravstvenih storitev v PRILOGI III, ki je sestavni del tega samoupravnega sporazuma.

#### 18. člen

Če z zbranimi sredstvi po merilih iz samoupravnega sporazuma o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti skupnost ne bo mogla zagotoviti uresničitve programa iz prejšnjega člena, bo štela, da so nastopili pogoji za pridobitev solidarnostnih sredstev, združenih pri medobčinski zdravstveni skupnosti.

Če skupnost po merilih iz sporazuma iz prejšnjega odstavka preseže potrebna sredstva, bo združila del presežka sredstev v medobčinski zdravstveni skupnosti za solidarnostno pokrivanje programa drugim občinskim zdravstvenim skupnostim.

#### 19. člen

Od skupnega ugotovljenega dohodka v skupnosti bomo udeleženci sporazuma izločali sredstva za nepredvidene rizike po stopnji 0,10 na poseben račun.

Pogoje za nakazovanje in porabo sredstev iz prejšnjega odstavka bomo udeleženci določili s samoupravnim sporazumom o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

#### 20. člen

Izvajalce posameznih vrst zdravstvenih storitev iz programov zdravstvenega varstva in za izvajalce drugih programov v občinski zdravstveni skupnosti, udeleženci tega sporazuma določamo:

1. ZD Ljubljana — TOZD osnovno zdr. varstvo Ljubljana-Šiška
2. Železniško gospodarstvo Ljubljana — Zdravstveni dom Ljubljana
3. Občinski odbor Rdečega križa Ljubljana-Šiška
4. Svetovalni center za otroke, mladostnike in starše, Ljubljana
5. Optika Pire Pavle, Ljubljana, Celovška c.

Izvajalce posameznih vrst zdravstvenih storitev, programov zdravstvenih storitev ali dejavnosti tistih zdravstvenih dejavnosti, ki niso organizirane na območju in za območje občinske skupnosti, bomo udeleženci sporazuma določili s samoupravnim sporazumom o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti oziroma zdravstvene skupnosti Slovenije.



Ce bodo potrebe in interesi uporabnikov narekovali sklenitev samoupravnega sporazuma o svobodni menjavi dela še s kakšnim drugim izvajalcem, lahko skupščina skupnosti na seji obeh zborov določi takšnega izvajalca in sklene z njim samoupravni sporazum o svobodni menjavi dela v okviru programa zdravstvenega varstva.

#### 21. člen

Z izvajalci iz prvega odstavka prejšnjega člena bomo udeleženci sklenili samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela v občinski zdravstveni skupnosti, z izvajalci iz drugega odstavka prejšnjega člena pa bomo udeleženci sklenili samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela po tej skupnosti v medobčinski zdravstveni skupnosti oziroma v zdravstveni skupnosti Slovenije skladno s samoupravnimi sporazumi o temeljih planov teh skupnosti.

#### 22. člen

Medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti materialnega in finančnega značaja ter konkretne obveznosti glede uresničevanja programa zdravstvenega varstva in razporejanja razpoložljivih sredstev za izvrševanje zdravstvenih storitev, bomo udeleženci tega sporazuma natančneje opredelili s samoupravnimi sporazumi o svobodni menjavi dela.

### 3. Pravice do socialne varnosti in upravičenci

#### 23. člen

Udeleženci tega sporazuma določamo za delavce in druge delovne ljudi obseg pravic in upravičence za pravice do socialne varnosti v tej skupnosti, kot so opredeljeni s samoupravnim sporazumom o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva (Ur. list SRS št. ....).

#### 24. člen

Potrebna sredstva za uresničevanje pravic do socialne varnosti po vrstah pravic do opredeljene v PRILOGI III, ki je sestavni del tega sporazuma.

Sredstva za nadomestila za odsotnost z dela zaradi boleznih ne bodo naraščala hitreje od stopnje rasti zaposlovanja v občini.

### 4. Solidarnostno združevanje in razporejanje sredstev

#### 25. člen

Udeleženci tega sporazuma zagotavljamo z udeleženci sporazumov o temeljih planov drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji obseg zdravstvenih storitev kot ga določa zakon in samoupravni sporazum o skupnih temeljih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji ter v medobčinskem sodelovanju obseg zdravstvenih storitev kot ga določajo samoupravni sporazumi o temeljih planov občinskih zdravstvenih skupnosti in samoupravni sporazum o temeljih plana medobčinske zdravstvene skupnosti in sofinanciranje zdravstvenih objektov in opreme za zagotovitev enakomernosti zmogljivosti za uresničevanje zdravstvenih storitev osnovne zdravstvene in lekarniške dejavnosti ter v ta namen solidarnostno združujemo in razporejamo sredstva po osnovah in merilih, kot jih določajo prej navedeni samoupravni sporazumi.

#### 26. člen

Udeleženci tega sporazuma sprejemamo kot solidarnostno temeljno načelo v medobčinskem merilu in v merilu SR Slovenije, da združujejo sredstva tiste občinske skupnosti, ki po merilih iz prejšnjega člena presežejo potrebna sredstva za uresničitev z zakonom in samoupravnimi sporazumi o temeljih planov obseg pravic do zdravstvenih storitev in da prejemajo sredstva tiste občinske skupnosti, ki po teh merilih ne morejo z združenimi sredstvi na svojem območju

zagotoviti uresničitev obsega teh pravic iz zdravstvenega varstva.

#### 27. člen

Udeleženci tega sporazuma sprejemamo tudi naslednja merila v zvezi z upravičenostjo do sredstev medobčinske solidarnosti, in sicer:

1. Občinske zdravstvene skupnosti, ki bodo upravičene do solidarnosti, morajo določiti vsaj enako prispevno stopnjo, kot jo imajo občinske zdravstvene skupnosti, ki sredstva za solidarnost dajejo.

2. Občinske zdravstvene skupnosti, ki bodo upravičene do solidarnosti, morajo sprejeti prispevke uporabnikov k stroškom zdravstvenega varstva (participacija) vsaj v takšni višini, kot so jih sprejele občinske zdravstvene skupnosti, ki sredstva za solidarnost dajejo.

3. V občinskih zdravstvenih skupnostih, ki bodo upravičene do solidarnosti, ne smejo biti kadrovski in delovni normativi ugodnejši od tistih občinskih zdravstvenih skupnosti, ki sredstva za solidarnost dajejo.

4. Občinske zdravstvene skupnosti, ki bodo upravičene do solidarnosti, so dolžne eventualne nastale presežke v sorazmerni višini vrniti občinskim zdravstvenim skupnostim, ki sredstva za solidarnost dajejo.

5. Sredstva solidarnosti bodo občinske zdravstvene skupnosti uporabile v skladu s svojim finančnim načrtom samo za potrebe zdravstvenega varstva.

6. Ob določitvi višine sredstev za programe skupnosti morajo občinske zdravstvene skupnosti, ki bodo prejemale sredstva iz solidarnosti, določiti sredstva za zdravstveno varstvo v skupni porabi v taki višini, da bodo lahko zadostile ciljem skupnosti v enaki meri kot skupnosti, ki bodo solidarnostna sredstva združevale.

Merila iz prejšnjega odstavka bomo podrobneje opredelili v samoupravnem sporazumu o temeljih plana medobčinske zdravstvene skupnosti.

### 5. Devizni priliv in zagotavljanje deviznih sredstev za zdravstvene storitve v tujini

#### 28. člen

Udeleženci ugotavljamo, da bomo pri izvajanju mednarodnih sporazumov o zdravstvenem varstvu dosegli v skupnosti čisti devizni priliv, ki bo v dinarjih znašal:

leta	din
1981	545.000
1982	562.000
1983	579.000
1984	596.000
1985	614.000

O namenih porabe teh deviznih sredstev se bo skupnost sporazumevala v okviru samoupravne interesne skupnosti za ekonomske odnose v tujini.

#### 29. člen

Za zdravljenje uporabnikov skupnosti v tujini, kadar zdravljenje ni mogoče v SFRJ in za zdravljenje v državah, s katerimi Jugoslavija nima sklenjenih mednarodnih sporazumov o zdravstvenem varstvu, bomo udeleženci zagotovili skupnosti v okviru samoupravne interesne skupnosti za ekonomske odnose v tujini devizna sredstva v zneskih:

leto	din
1981	710.000
1982	739.000
1983	768.000
1984	799.000
1985	831.000

### III. PROGRAM NALOG SKUPNEGA POMENA, DRUGIH NALOG IN NALOŽB TER SREDSTVA

#### a) Program nalog skupnega pomena in naložb v Zdravstveni skupnosti Slovenije

##### 30. člen

Udeleženci tega sporazuma skupaj z udeleženci sporazumov drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji oblikujemo program skupnih nalog v zdravstveni skupnosti Slovenije kot ga opredeljuje samoupravni sporazum o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

Program nalog skupnega pomena obsega tudi naložbe skupnega pomena v SR Sloveniji in naložbe solidarnostnega pomena v SRS na manj razvitih področjih.

##### 31. člen

Za skupni program iz prejšnjega člena bomo v skupnosti združevali sredstva po enotni stopnji od planiranega bruto osebnega dohodka delavcev v občini, kakor to določa samoupravni sporazum o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SRS.

#### b) Program nalog skupnega pomena in naložb v medobčinski zdravstveni skupnosti

##### 32. člen

Udeleženci tega sporazuma skupaj z udeleženci sporazumov drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v medobčinski zdravstveni skupnosti oblikujemo program skupnih nalog v medobčinski zdravstveni skupnosti kot ga opredeljuje samoupravni sporazum o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti.

Program nalog skupnega pomena iz prejšnjega odstavka obsega tudi naložbe skupnega pomena in naložbe solidarnostnega sofinanciranja na medobčinski ravni, kakor tudi zagotovitev sredstev za računalniške zmogljivosti za komuniciranje, koordiniranje in obdelavo na območni ravni.

##### 33. člen

Za skupni program iz prejšnjega člena bomo v skupnosti združevali sredstva po enotni v medobčinski zdravstveni skupnosti dogovorjeni stopnji od planiranega bruto osebnega dohodka delavcev v občini oziroma v odstotku od vseh prihodkov skupnosti (za računalniške zmogljivosti)

Sredstva za program iz prejšnjega odstavka po pomenu nalog in naložb ter po letih združevanja so opredeljena v PRILOGI IV, ki je sestavni del tega sporazuma.

#### c) Program drugih nalog v skupnosti

##### 34. člen

Potrebna sredstva za delovanje samoupravnih organov skupnosti in delovnih skupnosti, ki za skupnost opravljajo administrativna, strokovna-pomožna in tem podobna dela ter za druge materialne potrebe kot tudi za delovanje zavoda za socialno medicino in higieno in za naloge ljudske obrambe in družbene samozščite združevali v okviru sporazuma.

##### 35. člen

Za program nalog iz prejšnjega člena bomo v skupnosti združevali sredstva, kot so opredeljena v PRILOGI III, ki je sestavni del tega sporazuma.

### IV. SKUPNA SREDSTVA SKUPNOSTI IN NJIHOVA RAZPOREDITEV

#### 36. člen

Vsa sredstva za uresničevanje vseh programov skupnosti za zagotovljeni obseg zdravstvenih storitev po zakonu, za zagotovljeni obseg zdravstvenih storitev po tem sporazumu, za pravice do socialne varnosti, za druge programe v skupnosti, za program skupnih nalog in naložb v zdravstveni skupnosti Slovenije in medobčinski zdravstveni skupnosti znašajo po letih:

leto	znesek din
1981	486.560.000
1982	511.259.000
1983	532.433.000
1984	549.358.000
1985	564.450.000

Sredstva za posamezne programe po dejavnostih, pravicah, nalogah, vrstah naložb ter po letih združevanja so opredeljena v PRILOGI III, ki je sestavni del tega sporazuma.

#### 37. člen

Skupščina skupnosti lahko sprejema letne programe in finančne načrte, sklepa samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela, druge sporazume in pogodbe le v mejah sredstev iz prejšnjega člena.

O morebitnih odstopanjih od sredstev iz prejšnjega člena je skupščina skupnosti dolžna pravočasno in pred kakršnokoli odločitvijo obvestiti o tem udeležence tega sporazuma ter jim predlagati spremembo oziroma dopolnitev sporazuma.

### V. PRISPEVNE OSNOVE, PRISPEVNE STOPNJE, DRUGI PRISPEVKI IN VALORIZACIJA SREDSTEV (VREDNOSTI PROGRAMOV)

#### 38. člen

Osnove za prispevek za združevanje sredstev v skupnosti za programe zdravstvenih storitev, za pravice do socialne varnosti in za druge naloge in obveznosti skupnosti so:

- osebni dohodek (bruto) — za delavce v združenem delu, za delovne ljudi, ki z osebnim delom in z delovnimi sredstvi, ki so last občanov, opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost in za pri njih zaposlene delavce ter za kooperante-kmete,
- katastrski dohodek — za kmete,
- osnove, ki jih določi skupščina skupnosti — za druge delovne ljudi in občane.

#### 39. člen

Prispevna stopnja za združevanje sredstev za obseg zdravstvenih storitev, zagotovljen z zakonom, za obseg zdravstvenih storitev, zagotovljen s tem sporazumom in za druge programe v skupnosti, ki se združujejo iz dohodka, znaša:

za leto	od BOD kot osnove in
1981	od drugih osnov
	9,72

Prispevna stopnja od katastrskega dohodka kmetov za programe iz prejšnjega odstavka ter pavšal za gospodarstvo znaša:

za leto	od katastrskega dohodka	pavšal na gospodarstvo
1981	20	1.000 din

#### 40. člen

Prispevna stopnja za združevanje sredstev za razširitev materialne osnove za delo zdravstvenih in drugih organizacij (za naložbe), ki se združujejo iz sredstev za razširitev materialne osnove dela oziroma iz sredstev skupne porabe organizacij in skupnosti znašajo:

za leto	od BOD osnove in
1981	od drugih osnov
	0,34

#### 41. člen

Prispevna stopnja za združevanje sredstev za pravice do socialne varnosti, ki se združujejo iz osebnih dohodkov delavcev in drugih delovnih ljudi znašajo:

za leto	od BOD
1981	1,35

Višino prispevnih stopenj iz 39. in 40. člena ter iz prejšnjega odstavka za naslednja leta bo skupnost določila in objavila vsako leto pred iztekom leta na osnovi valoriziranih programov.

#### 42. člen

Za delovne ljudi in občane, ki imajo dohodke iz drugih virov, ki niso osebni dohodki in jim ni mogoče opredeliti osnove za prispevek, določi skupščina skupnosti osnovo oziroma prispevek v pavšalnem znesku.

#### 43. člen

Udeleženci tega sporazuma zaradi izenačevanja družbenega in ekonomskega položaja združenega dela v mestu Ljubljani soglasno in skupaj z udeleženci samoupravnih sporazumov o temeljih planov drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v Ljubljani določamo enotne prispevne stopnje za združevanje sredstev za uresničevanje vseh programov, kot jih sprejemamo s tem samoupravnim sporazumom.

Udeleženci tega sporazuma soglašamo, da skupščina občinske zdravstvene skupnosti vsako leto pred zaključkom poslovanja opravi s skupščinami drugih občinskih zdravstvenih skupnosti v Ljubljani medsebojni poračun prihodkov in odhodkov za izravnavo učinkov enotne prispevne stopnje.

S poračunom iz prejšnjega odstavka se poravnajo medsebojne obveznosti, nastale zaradi enotne prispevne stopnje — vse na podlagi bilančnih podatkov.

#### 44. člen

Obveznosti uporabnikov oziroma sredstva določena s tem sporazumom (ovrednoteni programi) izhajajo iz cen za 1979. leto.

Vsakoletno nominalno vrednost programov oziroma nominalno višino sredstev kot obveznost uporabnikov ugotovi skupščina skupnosti ob upoštevanju gibanja cen.

Za valorizacijo sredstev za posamezne programe, ki jih opredeli skupščina skupnosti pred iztekom leta za naslednje leto, se uporabi metodologija iz dogovora o temeljih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981—1985.

## VI. OBLIKOVANJE CEN ZDRAVSTVENIH STORITEV IN SAMOUPRAVNI SPORAZUM O SVOBODNI MENJAVI DELA

#### 45. člen

Kot osnove in merila za določanje cen posameznih zdravstvenih storitev oziroma pri vrednotenju programov zdravstvenih storitev ali določene zdravstvene

dejavnosti, bomo udeleženci tega sporazuma uporabljali delovne in kadrovske normative ter druge kalkulativne elemente, kot jih opredelujemo s tem samoupravnim sporazumom.

#### 46. člen

Zdravstvene storitve in njihova medsebojna relativna razmerja, ki bodo temeljila na ugotovljenem potrebnem času za izvršitev posamezne zdravstvene storitve, bomo udeleženci tega sporazuma opredelili skupaj z drugimi občinskimi zdravstvenimi skupnostmi v SRS v okviru zdravstvene skupnosti Slovenije ter sprejeli samoupravni sporazum o enotnem seznamu zdravstvenih storitev in njegovi uporabi v svobodni menjavi dela.

Enotni seznam zdravstvenih storitev iz prejšnjega odstavka je podlaga za konkretno opredelitev delovnih normativov izvajalcev ter za obračunavanje dela zdravstvenih organizacij.

#### 47. člen

Za oblikovanje cen zdravstvenih storitev bomo udeleženci tega sporazuma uporabljali naslednje kalkulativne elemente:

- a) osebni dohodki delavcev v zdravstvu;
  - v soodvisnosti od njihove višine in rasti v združenem delu na območju, na katerem deluje temeljna zdravstvena organizacija,
  - upošteva se število delavcev, ki izhaja iz kadrovskih normativov za posamezno zdravstveno dejavnost (ter dejanska zasedba v mejah normativov);
- b) sredstva za skupno porabo:
  - v soodvisnosti od višine teh sredstev v združenem delu na območju, na katerem deluje temeljna zdravstvena organizacija,
  - upošteva se število delavcev, ki izhaja iz kadrovskih normativov za posamezno zdravstveno dejavnost (ter dejanska zasedba v mejah normativov);
- c) materialni stroški:
  - oblikujejo se po normativih porabe materiala,
  - v odvisnosti od gibanja njihovih cen na tržišču;
- č) sredstva za zakonske in samoupravne obveznosti:
  - v dejanski višini po zakonu;
- d) sredstva rezerv:
  - v dejanski višini po zakonu;
- e) sredstva amortizacije:
  - 1) za stavbe:
    - v minimalni, z zakonom predpisani višini,
  - 2) za medicinsko opremo in aparature:
    - v minimalni, z zakonom predpisani višini,
    - v odvisnosti od odstotka izkoriščenosti tekom leta (100 % izkoriščenost pomeni 42 ur na teden skozi vse leto);
  - f) sredstva za znanstveno raziskovalne naloge:
    - ki so opredeljena s tem samoupravnim sporazumom,
    - ki so predmet sporazuma o svobodni menjavi dela;
  - g) sredstva za naloge s področja kadrovske politike:
    - če so naloge v interesu skupnosti in so predvidene s tem samoupravnim sporazumom;
  - h) sredstva za naložbe:
    - če so dolžena s tem sporazumom;
  - i) sredstva za zbiranje, obdelavo in posredovanje podatkov.

#### 48. člen

Cene zdravstvenih storitev, oblikovane na način, kot ga določa ta samoupravni sporazum, veljajo le za zdravstvene storitve, opravljene v programiranem obsegu, ob uresničevanju dogovorjenih obveznosti, opredeljenih ciljev, prednostnih nalog in s tem povezanih pričakovanih rezultatov v združenem delu.



#### 49. člen

O merilih in elementih za oblikovanje cen zdravstvenih storitev oziroma vrednotenje programov storitev in programov zdravstvenih dejavnosti, ki so skupnega pomena za SR Slovenijo oziroma skupnega pomena za več občinskih zdravstvenih skupnosti, združenih v medobčinski zdravstveni skupnosti oziroma za uresničevanje svobodne menjave dela za zadovoljevanje potreb in interesov po zdravstvenih storitvah, ki jih zaradi strokovno tehnoloških, organizacijskih in dohodkovnih pogojev, celovitosti zdravstvenega varstva ter nujnega širšega solidarnostnega združevanja in razporejanja sredstev med občinskimi zdravstvenimi skupnostmi ni mogoče zagotoviti s svobodno menjavo dela v tej skupnosti, se bomo udeleženci tega sporazuma v okviru meril in elementov, kot jih opredeljuje ta samoupravni sporazum, sporazumeli z udeleženci drugih občinskih sporazumov o temeljnih planov prek svojih delegatov v okviru medobčinske zdravstvene skupnosti oziroma v okviru zdravstvene skupnosti Slovenije.

S samoupravnim sporazumom o temeljnih plana medobčinske zdravstvene skupnosti oziroma zdravstvene skupnosti Slovenije bomo opredelili poleg meril in elementov za oblikovanje cen tudi zdravstvene storitve skupnega pomena ter določili zdravstvene organizacije, s katerimi bomo sklepali samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela za takšne zdravstvene storitve oziroma programe zdravstvenih storitev in zdravstvenih dejavnosti.

S samoupravnimi sporazumi o temeljnih planov iz prejšnjega odstavka bomo opredelili tudi naložbe skupnega pomena (medobčinskega, republiškega), ki jih bomo všteli kot element za oblikovanje cen zdravstvenih storitev.

#### 50. člen

Opredelitev materialnih obveznosti skupnosti za celovite potrebe po zdravstvenih storitvah na podlagi programov zdravstvenega varstva, izoblikovanih po normativih, standardih in kazalcih ter po cenah po elementih tega samoupravnega sporazuma z zagotavljanjem ciljev in prednostnih nalog, kot jih opredeljuje ta samoupravni sporazum, ne morejo s samoupravnimi sporazumi o svobodni menjavi dela in pogodbami preseči sredstev, združenih po tem samoupravnem sporazumu za posamezne zdravstvene dejavnosti, kot so opredeljene v PRILOGI III.

#### 51. člen

Udeleženci tega sporazuma smo si soglasni, da bo skupnost poravnala račune za opravljene zdravstvene storitve zdravstvenim organizacijam, s katerimi bo sklenila samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela v skupnosti, kakor tudi za opravljene zdravstvene storitve, ki jih bo zagotovila udeležencem po skupnosti v medobčinski zdravstveni skupnosti ali v zdravstveni skupnosti Slovenije po dogovorjenih cenah za posamezno leto do obsega, kot ga predvidevajo programi zdravstvenih storitev oziroma do višine, kot je predvidena s srednjeročnimi plani oziroma z letnimi planskimi akti za posamezne zdravstvene dejavnosti.

#### 52. člen

Samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela bo skupnost sklepala z izvajalci programov zdravstvenih storitev iz 20. člena tega sporazuma za dobo 5 let.

Samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela z izvajalci zdravstvenih storitev, ki niso organizirani na območju in za območje skupnosti in ki jih bomo sklepali v medobčinski zdravstveni skupnosti Slovenije, bomo sklepali v dogovoru z drugimi skupnostmi prav tako za dobo 5 let.

## VII. PRISPEVEK UPORABNIKOV K STROŠKOM ZA ZDRAVSTVENE STORITVE (PARTICIPACIJE)

#### 53. člen

Udeleženci tega sporazuma določamo, da posamezni uporabniki, ko uresničujemo pravice do zdravstvenih storitev, prispevajo k plačilu za določene zdravstvene storitve, zdravila in pripomočke iz svojega osebnega dohodka oziroma iz drugih svojih sredstev.

Posamezni uporabnik prispeva k plačilu za tiste zdravstvene storitve, ki jih s tem sporazumom opredeljujemo z zagotovljenim programom zdravstvenih storitev v skupnosti (15. in 16. člen).

#### 54. člen

Zdravstvene storitve, zdravila in pripomočki, za katere prispeva posamezni uporabnik k plačilu, so opredeljene s samoupravnim sporazumom o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva. Le-ta določa tudi uporabnike, ki k plačilu ne prispevajo.

#### 55. člen

Skupščina skupnosti je dolžna usklajevati prispevke k plačilu z gibanji stroškov za zdravstvene storitve, zdravila in pripomočke vsako leto najkasneje s sprejemom letnega planskega akta.

## VIII. PLAN OBČINSKE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI ZA OBDOBJE 1981—1985 IN LETNI PLAN

#### 56. člen

Na podlagi tega samoupravnega sporazuma sprejme skupščina skupnosti plan občinske zdravstvene skupnosti za obdobje 1981—1985 v soglasju s skupščino občine.

Skupščina skupnosti sprejme tudi letne plane.

#### 57. člen

Plan skupnosti za obdobje 1981—1985 mora vsebovati:

— srednjeročne cilje razvoja zdravstvene dejavnosti na območju občine in na širšem območju,

— naloge, obveznosti in sredstva iz samoupravnega sporazuma o temeljnih plana skupnosti,

— naloge, ki jih prevzema skupnost po drugih sporazumih, dogovorih in predpisih ter ukrepe in sredstva za uresničevanje tega samoupravnega sporazuma.

#### 58. člen

Organ za pripravo plana pripravi predlog plana in ga predloži skupščini v roku, ki ga je določila skupščina skupnosti s sklepom o pripravi plana ter skladno z delovnim programom pripravljajca plana.

#### 59. člen

Letni plan skupnosti mora vsebovati:

— cilje zdravstvene dejavnosti v tekočem letu,

— prednostne naloge zdravstvenega varstva v tem letu,

— naloge, ki jih je prevzela skupnost ter ukrepe, sredstva in načine za njihovo uresničevanje,

— organizacijske, kadrovske in druge ukrepe za uresničevanje plana skupnosti.

## IX. SPREMLJANJE IN URESNIČEVANJE SPORAZUMA IN PLANA

### 60. člen

Uresničevanje tega samoupravnega sporazuma in plana skupnosti spremlja skupščina skupnosti.

Uresničevanje tega samoupravnega sporazuma in plana skupnosti spremljajo tudi pristojni organi družbenopolitične skupnosti ter družbeni pravobranilec samoupravljanja v mejah svojih pravic in dolžnosti.

### 61. člen

Skupščina skupnosti je dolžna organizirati in redno spremljati uresničevanje planov skupnosti ter obravnavati analize in ocene o uresničevanju teh planov.

Skupščina skupnosti je dolžna dajati pobude za sklepanje samoupravnih sporazumov in dogovorov, s katerimi se zagotavlja uresničevanje planov, kakor tudi pobude za morebitne spremembe in dopolnitve tega samoupravnega sporazuma.

### 62. člen

Pristojni organ skupnosti spremlja uresničevanje tega sporazuma in plana skupnosti, pripravlja programe uresničevanja ter analize in ocene o uresničevanju ter predlaga ukrepe za uresničevanje plana oziroma za dopolnjevanje tega samoupravnega sporazuma.

Poslovodni organ strokovne službe pripravi predlog letnega akta, s katerim se zagotavlja izvajanje srednjeročnega plana v naslednjem letu in ga predloži skupščini skupnosti pred zaključkom leta.

### 63. člen

Analiza o uresničevanju plana z oceno uresničevanja ciljev in nalog, izvrševanja obveznosti iz tega samoupravnega sporazuma, oceno pogojev in možnosti razvoja v tekočem letu s predlogom ukrepov in aktivnosti za uresničevanje plana in izpolnjevanje obveznosti, so skupaj z zaključnimi in periodičnimi računi eden od instrumentov za morebitno pripravo predlogov za ustrezne ukrepe in naloge v tekočem letu, za sklepanje novih samoupravnih sporazumov oziroma za spremembe in dopolnitve tega samoupravnega sporazuma, kakor tudi za morebitno dopolnitev letnega planskega akta.

## X. NADZOR NAD IZVAJANJEM SPORAZUMA

### 64. člen

Nadzor nad uresničevanjem tega samoupravnega sporazuma, zlasti nadzor nad uresničevanjem pravic do zdravstvenih storitev ter pravic do socialne varnosti, kakor jih je opredelil ta samoupravni sporazum ter nadzor nad izvrševanjem obveznosti v zvezi z združevanjem sredstev ter drugih medsebojnih pravic in obveznosti, opravlja odbor za samoupravni nadzor občinske zdravstvene skupnosti.

### 65. člen

Odbor za samoupravni nadzor iz prejšnjega člena opravlja nadzor po svojem preudarku skladno z ustanovitvenim sporazumom in statutom skupnosti.

Pobudo ali konkretni predlog za nadzor lahko podajo tudi posamezni udeleženci tega sporazuma.

### 66. člen

Odbor za samoupravni nadzor lahko določi ustrezne strokovnjake ter s svojim poslovnikom opredeli njihove pristojnosti, naloge in način delovanja pri strokovnem ugotavljanju neuresničevanja ali pomanj-

kljivega uresničevanja pravic do zdravstvenih storitev, drugih pravic do socialne varnosti, kakor tudi neizvrševanja drugih pravic in obveznosti uporabnikov in izvajalcev oziroma njihovih temeljnih organizacij združenega dela in delovnih skupnosti.

### 67. člen

Odbor za samoupravni nadzor ima pravico in dolžnost o svojih ugotovitvah seznaniti skupščino skupnosti in predlagati ustrezne ukrepe za odpravo pomanjkljivosti.

Odbor za samoupravni nadzor ima pravico in dolžnost o ugotovitvah, za čigar ukrepanje ni pristojna skupščina skupnosti, seznaniti pristojne organe družbenopolitične skupnosti in družbenega pravobranilca samoupravljanja ter jim predlagati ustrezne ukrepe.

## XI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

### 68. člen

Potrebna sredstva za uresničevanje vseh programov skupnosti, kot so opredeljena v tem sporazumu, so izračunana po stalnih cenah iz leta 1979.

Za preračun vrednosti teh programov na tekoče cene se smiselno uporabi metodologija iz Dogovora o temeljnih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981—1985 in iz Samoupravnega sporazuma o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji.

### 69. člen

Morebitne spremembe in dopolnitve tega sporazuma ali plana skupnosti predlaga skupnosti organ, ki je odgovoren za pripravo plana.

Postopek za spremembo oziroma dopolnitev sporazuma ali plana začne ta organ na podlagi analize o uresničevanju plana in tega samoupravnega sporazuma.

### 70. člen

Dokler ne bo sprejet samoupravni sporazum o enotnem seznamu zdravstvenih storitev in njegovi uporabi v svobodni menjavi dela, se za opravljena dela zdravstvenih organizacij uporablja Nomenklatura zdravstvenih storitev in njihova faktorska razmerja z ustreznimi določili samoupravnega sporazuma o skupnih osnovah in merilih za uresničevanje svobodne menjave dela na področju zdravstvenega varstva v SR Sloveniji (Ur. list SRS št. 16/77).

### 71. člen

Za odločanje o morebitnih sporih, ki nastanejo iz tega samoupravnega sporazuma, se udeleženci sporazumejo, da je pristojno posebno sodišče združenega dela, ki ga je ustanovila ta skupnost.

### 72. člen

Ta samoupravni sporazum je sklenjen, ko ga podpisujejo udeleženci in začne veljati osmi dan po objavi v uradnem glasilu občine.

Datum:

UDELEŽENCI:



NORMATIVI IN STANDARDI ZA OPREDELITEV VRSTE, OBSEGA IN ZAHTEVNOSTI STORITEV ZDRAVSTVENEGA VARSTVA  
 OBČINSKE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI ŠIŠKA (tabela do normativa)

Zap. st.	OBLIKA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA	PREDVIDENO ŠTEVILO KADROV-NOSILCEV ZDRAVSTVENEGA VARSTVA					KADROVSKI NORMATIV (štev. var. na ekipo)				
		1981	1982	1983	1984	1985	1981	1982	1983	1984	1985
1.	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok										
	- zdravnik	5	5	5,2	5,4	5,5	1759	1804	1779	1756	1766
	- zobozdravnik (od 3-6 let)	3	3	3	3	3	1659	1702	1746	1792	1838
2.	Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine										
	- zdravnik	7	7	7	7	7	2097	2151	2205	2260	2319
	- psiholog (od 0-18 let)	1	1	1	1	1	23475	24077	24685	25299	25942
	- logoped (od 0-18 let)	1	1	1	1	1	23475	24077	24685	25299	25942
	- zobozdravnik	10	10	10	10	10	1468	1506	1544	1582	1623
	- ortodont	1	1,5	1,5	1,5	1,5	13 ekip	8,7 ekip	8,7 ekip	8,7 ekip	8,7 ekip
	- pedontolog	1	1	1	1	1	13 ekip	13 ekip	13 ekip	13 ekip	13 ekip
3.	Zdravstveno varstvo žensk										
	- zdravnik	2	3	3	4	4	17844	11945	12255	9676	9913
4.	Zdravstveno varstvo borcev NOV										
	- zdravnik	3	4	4,5	4,5	4,5	1789	1342	1193	1193	1193
	- zobozdravnik	3	3	3	3	3	1789	1789	1789	1789	1789
5.	Zdravstveno varstvo starostnikov										
	- zdravnik	3	3,5	3,7	3,8	3,9	2037	1791	1738	1737	1736
	- zobozdravnik	3	3,5	3,7	3,8	3,9	2037	1791	1738	1737	1736
6.	Zdravstveno var. odraslega prebiv. od 19-65 let (brez borcev)										
	- zdravnik	16	16	16,5	17	17	3126	3216	3208	3203	3294
	- zobozdravnik	19	21	24	27	29	2632	2450	2206	2017	1931
7.	Zdravstveno varstvo delavcev										
	- zdravnik	10	11	12	13	13	2790	2602	2447	2318	2378
8.	Pulmološko varstvo										
	- zdravnik	1	2	2	2	2	86492	44371	45524	46708	47922
9.	Zdravljenje, nega in medicinska rehabilitacija na domu										
	- zdravnik	4	4	4	4	4	21623	22185	22762	23354	23961
10.	Okulistično zdrav. varstvo										
	- zdravnik	-	-	-	1	1	-	-	-	93415	95844
11.	Kardiološko zdrav. varstvo										
	- zdravnik	-	-	-	1	1	-	-	-	66416	68143
12.	Specialistično zobozdrav. var.										
	- spec. za zobne in ustne bolezni	1	1	1	1	1	38 ekip	38,5 ekip	44,7 ekip	44,8 ekip	48,9 ekip
13.	Lekarniška dejavnost										
	- farmacevt	15	15	15	15	16	5766	5916	6070	6228	5990

NORMATIVI IN STANDARDI ZA OPREDELITEV VRSTE, OBSEGA IN ZAHTEVNOSTI STORITEV ZDRAVSTVENEGA VARSTVA  
OBČINSKE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI ŠIŠKA (tabela preko normativa)

Zap. št.	OBLIKA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA	PREDVIDENO ŠTEVILO KADROV-NOSILCEV ZDRAVSTVENEGA VARSTVA					KADROVSKI NORMATIV (štev. var. na ekipo)				
		1981	1982	1983	1984	1985	1981	1982	1983	1984	1985
1.	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok - zdravnik - zobozdravnik (od 3-6 let)	5+5=10	5+5=10	5,2+4,8=10	5,4+4,6=10	5,5+4,5=10	880	902	925	948	971
2.	Zobna ambulanta z ortodontijo za mentalno prizadete otroke - zobozdravnik	1	1	1	1	1	850	850	850	850	850
3.	Zdravstveno varstvo v domu ostarelih - zdravnik	0,5	1	1	1	1	250	250	250	250	250
4.	Zdravniški kolegij - zdravnik	1	1	1	1	1					
5.	Neprekinjeno zdravstveno varstvo - zdravnik	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5					

**SREDSTVA ZA PROGRAM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA (za pravice do zdravstvenih storitev,  
do socialne varnosti in za naložbe) — PO VIRIH IN NAMENIH**

— v cenah 1979  
— v tisoč din

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	Povprečna letna stopnja rasti
<b>VIR SREDSTEV - skupaj</b>	448.883	486.560	511.259	532.433	549.358	564.450	4,7
1. Prihodki od prispevkov iz doh. in osob.dohodka (družbeni in zasebni sektor) - od tega:	441.377	485.619	510.356	531.566	548.526	563.651	5,0
- prihodki za zdrav.var.upokoјencev	47.686						
2. Prihodki od prispevkov od kmetijske dejavnosti	1.094	941	903	867	832	799	- 6,1
3. Drugi prihodki	6.412	-	-	-	-	-	-
<b>S K U P A J i do 3</b>	448.883	486.560	511.259	532.433	549.358	564.450	4,7
4. Sredstva solidarnosti:							
- iz republiške solidarnosti	-	-	-	-	-	-	-
- iz medobčinske solidarnosti	-	-	-	-	-	-	-
5. Izravnava učinkov enotne prisp. stopnje, medobčin,zdrav.skupnosti v Ljubljani	-	-	-	-	-	-	-
<b>PORAČA PO NAMENIH - skupaj</b>	448.883	486.560	511.259	532.433	549.358	564.450	4,7
<b>I. ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	338.931	354.046	368.009	384.180	400.186	417.337	4,2
1. Osnovna zdrav. dejavnost	75.263	80.381	85.847	91.685	97.920	104.579	6,8
2. Zobozdravstvena dejavnost	24.629	26.550	28.623	30.653	33.260	35.854	7,8
3. Ambul.spoc. zdrav. dejavnost	47.705	49.075	50.400	51.761	53.159	54.594	2,7
4. Boln. in zdraviliška dejavnost	149.511	154.210	157.919	161.559	165.109	169.035	2,5
5. Zdravila in ortoped.pripomočki	38.145	40.052	42.055	44.157	46.365	48.683	5,0
6. Reševalni prevozi	3.598	3.778	3.967	4.165	4.373	4.592	5,0
<b>II. NADČESTILA OSEBNIH DOHODKOV IN POVRAČILA</b>	59.297	60.403	61.692	62.926	64.184	65.468	2,0
<b>III. DRUGI NAMENI - skupaj</b>	21.843	19.571	20.360	18.112	17.852	17.956	-3,9
a) republiška solidarnost	9.475	6.700	6.598	5.858	5.928	5.569	-10,2
Od tega: solidarnost v SPIZ za ZV upok.	1.670						
b) skupni program v SRS	6.242	6.544	7.244	5.531	4.989	5.234	- 3,6
c) medobčinska solidarnost	6.126	6.319	6.518	6.723	6.935	7.153	3,15
<b>IV. IZRAVNAVA UČINKOV ENOTNE PRISPEVNE STOPNJE MED OBČINSKIMI ZDRAVSTVE- NIMI SKUPNOSTMI V LJUBLJANI</b>	761	6.854	11.604	14.728	20.485	25.730	
<b>V. INVESTICIJE - skupaj</b>	15.622	32.754	35.505	38.746	32.443	23.268	8,2
- program skupnih nalog in naložb	-	14.841	20.947	27.134	20.412	10.952	-
- zdravstveno informacijsk. sistem	-	10.795	11.375	11.612	12.031	12.316	-
- Medicinska fakulteta	-	2.372	-	-	-	-	-
- k samopriskvku	-	4.746	3.183	-	-	-	-
<b>VI. DRUGI DOHODKI</b>	11.259	11.642	12.038	12.447	12.870	13.308	3,4
<b>VII. SREDSTVA ZA LO in OS</b>	1.170	1.210	1.251	1.294	1.338	1.383	3,4
<b>Masa bruto osebnih dohodkov</b>	4.056.349	4.255.110	4.463.610	4.602.327	4.911.761	5.152.437	4,9
Prispevna stopnja		11,41	11,43	11,35	11,17	10,94	
Participacija uporabnikov	10.244	9.556	9.943	10.388	10.809	11.246	1,8



SREDSTVA ZA PROGRAM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA (za pravice do zdravstvenih storitev,  
do socialne varnosti in za naložbe) — PO VIRIH IN NAMENIH

— v cenah 1979  
— v tisoč din

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	Poprečna letna stopnja rasti
VIR SREDSTEV - skupaj	2.569.339	2.696.222	2.795.395	2.872.757	2.925.357	2.966.802	
1. Prihodki od prispevkov iz doh. in oseb. dohodka (družbeni in zasebni sektor) - od tega:	2.535.458	2.689.876	2.789.128	2.866.565	2.919.239	2.960.755	3,15
- prihodki za zdrav.var.upokojenecv	274.689	-	-	-	-	-	-
2. Prihodki od prispevkov od kmetijske dejavnosti	5.847	6.346	6.267	6.192	6.118	6.047	0,7
3. Drugi prihodki	28.034	-	-	-	-	-	-
S K U P A J 1 do 3	2.569.339	2.696.222	2.795.395	2.872.757	2.925.357	2.966.802	2,8
4. Sredstva solidarnosti:							
- iz republiške solidarnosti	-	-	-	-	-	-	-
- iz medobčinske solidarnosti	-	-	-	-	-	-	-
5. Izravnava učinkov enotne prisp. stopnje, medobčin.zdrav.skupnosti v Ljubljani	(16.594)	(47.345)	(52.155)	(58.336)	(63.402)	(75.687)	(35,5)
PORAŠA PO NAMENIH - skupaj	2.569.339	2.696.222	2.795.395	2.872.757	2.925.357	2.966.802	
I. ZDRAVSTVENO VARSTVO	1.754.562	1.822.113	1.892.264	1.965.116	2.040.773	2.120.228	3,8
1. Osnovna zdrav. dejavnost	356.955	379.997	404.568	430.760	458.684	488.455	6,4
2. Zobozdravstvena dejavnost	137.516	145.235	153.476	162.276	171.679	181.727	5,7
3. Ambul.spec. zdrav. dejavnost	265.660	273.501	281.393	289.798	298.507	307.532	2,9
4. Boln. in zdraviliška dejavnost	777.623	797.875	818.232	838.187	857.876	878.106	2,5
5. Zdravila in ortoped.pripomočki	200.043	207.902	216.111	224.687	233.648	243.009	3,9
6. Reševalni prevozi	16.765	17.603	18.484	19.408	20.379	21.399	5,0
II. NADOMESTILA OSEBNIH DOHODKOV IN POVRAČILA	311.377	317.732	324.217	330.840	337.602	344.508	2,0
III. DRUGI NAMENI - skupaj	337.557	305.165	311.884	291.607	294.102	293.681	-2,7
a) republiška solidarnost	164.488	125.975	123.925	110.018	111.329	104.596	-8,7
od tega: solidarnost v SPIZ za ZV upok.	86.998	-	-	-	-	-	-
b) skupni program v SRS	39.523	41.437	45.867	35.021	31.588	33.138	-3,5
c) medobčinska solidarnost	133.546	137.753	142.092	146.568	151.185	155.947	3,15
IV. IZRAVNAVA UČINKOV ENOTNE PRISPEVNE STOPNJE MED OBČINSKIMI ZDRAVSTVE- NIMI SKUPNOSTMI V LJUBLJANI	(16.594)	(47.345)	(52.155)	(58.336)	(63.402)	(75.687)	(35,5)
V. INVESTICIJE - skupaj	92.989	176.207	189.800	205.664	170.970	124.015	5,9
- program skupnih nalog in naložb	-	79.595 x	111.575 x	143.564 x	107.322 x	58.232 x	-
- zdravstveno informacijski sistem	-	58.439	61.265	62.100	63.648	65.783	-
- Medicinska fakulteta	-	12.723	-	-	-	-	-
- k samopriskevku	-	25.450	16.960	-	-	-	-
VI. DRUGI DOHODKI	65.673	67.619	69.633	71.714	73.867	76.095	3,0
VII. SREDSTVA ZA LO in DS	7.181	7.386	7.597	7.816	8.043	8.275	2,9
Masa bruto osebnih dohodkov	22.775.683	23.569.450	24.393.923	25.250.388	26.140.187	27.064.721	3,5
Prispevna stopnja		11,41	11,43	11,35	11,17	10,94	
Participacija uporabnikov	55.530	49.799	51.817	53.971	56.108	58.586	1,1

\* Sredstva za izgradnjo II. in III. faze Solskega centra za srednje medicinske sestre se prenesejo iz programa združenih sredstev za investicije v dejavnost zdravstvenega varstva po letih in po občinskih zdravstvenih skupnostih v Ljubljani. Skupna sred-

stva za program skupnih nalog in naložb občinskih zdravstvenih skupnosti v Ljubljani Priloga IV. (Z obveznostmi občinskih zdravstvenih skupnosti) so zmanjšana za 81.696.000 din v cenah 1979.

SKUPNA SREDSTVA ZA PROGRAM SKUPNIH NALOG IN MALOŽB  
(z obveznostmi občinskih zdravstvenih skupnosti)

cene 1979  
tisoč din

OBČINSKA ZDRAVSTVENA SKUPNOST	1981	1982	1983	1984	1985
SKUPAJ 18 OBČINSKIH ZDRAVSTVENIH SKUPNOSTI	182.002	223.263	289.228	239.111	157.638
- skupni program	95.522	132.392	198.541	143.757	58.712
- ZIS	86.480	90.871	92.687	95.354	98.920
Med. fak. (5 OZS v Ljubljani)	12.723	-	-	-	-
k samoprispevku (5 OZS v Ljublj.)	25.450	16.960	-	-	-
od tega:					
<u>LJUBLJANA-BEŽIGRAD skupaj</u>	29.032	29.998	36.351	23.384	19.373
- skupni program	11.420	16.396	24.473	18.259	7.635
- ZIS	10.160	10.681	10.978	11.126	11.738
- MF	2.150	-	-	-	-
- k samoprispevku	4.302	2.929	-	-	-
<u>LJUBLJANA-CENTER skupaj</u>	65.953	69.067	79.728	64.758	41.250
- skupni program	27.770	38.725	56.199	40.743	16.557
- ZIS	22.506	23.424	23.529	24.015	24.692
- MF	5.227	-	-	-	-
- k samoprispevku	10.455	6.918	-	-	-
<u>LJUBLJANA MOSTE-POLJE skupaj</u>	21.305	22.356	25.732	21.036	13.726
- skupni program	8.748	12.164	17.601	12.723	5.156
- ZIS	7.617	8.019	8.131	8.313	8.570
- MF	1.647	-	-	-	-
- samoprispevek	3.293	2.173	-	-	-
<u>LJUBLJANA-ŠIŠKA skupaj</u>	30.516	32.380	37.841	31.306	20.088
- skupni program	12.603	17.922	26.229	19.275	7.772
- ZIS	10.795	11.375	11.612	12.031	12.318
- MF	2.372	-	-	-	-
- k samoprispevku	4.746	3.183	-	-	-
<u>LJUBLJANA VIČ-RUDNIK skupaj</u>	18.393	17.599	22.220	18.509	12.670
- skupni program	7.051	9.833	14.270	10.346	4.804
- ZIS	7.361	7.766	7.950	8.163	8.468
- MF	1.327	-	-	-	-
- k samoprispevku	2.654	1.757	-	-	-

ZIS - Zdravstveno informacijski sistem  
MF - Medicinska fakulteta v Ljubljani

NALOŽBE OBČINSKIH ZDRAVSTVENIH SKUPNOSTI (objekti in oprava)-  
SOLIDARNOSTNO SOFINANCIRANJE IZ ZDRUŽENIH SREDSTEV

- cena 1979  
- v tisoč din

OBČINA - objekt	m <sup>2</sup>	cena /m <sup>2</sup> v din	Vrednost	Udeležba OZS	T E R M I N S K I P L A N				
					1981	1982	1983	1984	1985
I. INVESTICIJE - sofinanciranje iz združenih sredstev									
1. Naložbe občinskih zdravstvenih skupnosti v Ljubljani									
BEČIGRAD skupaj			43.740	16.624	2.120	5.938	4.154	2.542	1.870
ZD adaptacija in nadgradnja	1.200	21.200	25.440	9.670	2.120	5.938	1.612	-	-
ZP Ivan Kavčič	600	30.500	18.300	6.954	-	-	2.542	2.542	1.870
MOSTE_POLJE									
ZD Fužine	5.000	32.200	161.000	61.130	-	-	16.950	21.180	23.090
ŠIŠKA skupaj			87.460	33.232	16.950	14.857	1.426	-	-
ZD Medvode	2.500	32.200	80.500	30.590	16.950	13.640	-	-	-
Delovni varstveni center			6.960	2.642	-	1.217	1.426	-	-
VILČ-RUDNIK skupaj			54.020	20.531	5.083	3.522	6.120	3.355	1.870
Lekarna Rudnik adaptacija	350	21.200	7.420	2.820	-	-	1.527	1.293	-
ZP Škofljica	600	30.500	18.300	6.954	-	-	2.542	2.542	1.870
ZP Velike Lašče	600	30.500	18.300	6.954	5.083	1.871	-	-	-
Mladinsko klinično zdravilišče Rakitna			10.000	3.803	-	1.751	2.051	-	-
S K U P A J			346.220	131.567	24.153	24.417	28.650	27.557	26.790
2. Naložbe drugih občinskih zdravstvenih skupnosti ljubljanske regije									
			395.930	220.866	41.683	40.121	67.170	50.042	31.850
3. Naložbu medobčinskega pomena									
KC TOZD Klinična bolnišnica za psihiatrijo Ljubljana			63.613	54.071	21.204	25.445	7.422	-	-
Izgradnja kuhinje za potrebo Klinične bolnišnice za psihiatrijo Ljubljana			31.807	27.036	-	-	8.422	8.422	10.072
KC TOZD Ginekološka klinika Lj.	15.000	34.000	508.906	193.384	8.482	42.409	84.817	57.676	-
S K U P A J			604.226	274.491	29.686	67.854	100.721	66.198	10.072
II. Medicinska fakulteta Ljubljana									
				12.723	12.723	-	-	-	-
III. V doprinosu II. v Ljubljani									
				42.410	25.450	16.960	-	-	-
S K U P A J I - III			1.346.476	682.057	133.695	149.352	196.541	143.757	50.711
IV. Zdravstveno informacijski sistem - od t.g.:									
Obč. zdrav. skupnosti v Ljublj.				464.312	36.450	90.871	92.627	95.354	95.220
S K U P A J I - IV			1.346.476	1.146.369	220.175	240.223	289.228	239.111	197.930