

INFORMACIJA O PROBLEMATIKI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA V OBČINI MURSKA SOBOTA

— Prednostne naloge dogovorjene v srednjeročnih planskih aktih

Uresničevanje prednostnih nalog, dogovorjenih v srednjeročnih planskih aktih za obdobje 1981—1985, je poleg prizadevanja krepitve vloge skupščine Zdravstvene skupnosti ena najpomembnejših nalog Občinske zdravstvene skupnosti. Določeni rezultati na tem področju so sicer doseženi, zdaleč pa niso takšni, da bi bilo mogoče govoriti o doslednem uresničevanju skupnih ciljev in razvojnih usmeritev, dogovorjenih z družbenim planom občine, s samoupravnim sporazumom o temeljih plana občinske zdravstvene skupnosti in s samoupravnim sporazumom o skupnih temeljih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji za obdobje 1981—1985.

Poslovni rezultati, ki jih je dosegla občinska zdravstvena skupnost v letu 1981 z nekritimi odhodki v znesku 35.051.031,65 dinarjev, terjajo odgovor, zakaj se v že omenjenih planskih aktih dogovorjene prednostne naloge za doseganje skupnih ciljev in usmeritev ne uresničujejo oziroma so prepočasno uresničujoče, saj je splošno ambulantno in dispanzersko zdravljenje v letu 1981 napram 1980 letu poraslo za 29,4 % oziroma za 2,4 % preko načrtovanega, ob tem pa je specialistično ambulantno zdravljenje napram 1980 letu poraslo za 50,8 % oziroma za 20,6 % preko načrtovanega bolnišnično za 27,6 % oziroma za 3,4 % preko načrtovanega in zdraviliško za 43,1 % oziroma za 3,4 % preko načrtovanega. Te dogovorjene prednostne naloge pa so:

- hitrejši razvoj osnovne zdravstvene dejavnosti njena kadrovska krepitev, boljša opremljenost in usposobljenost s hitrejšim razvojem medicine dela, splošne medicine ter splošnega in mladinskega zobozdravstva,
- razvijanje in širitev obsega dela na področju zdravstvene vzgoje v vseh zdravstvenih dejavnostih,
- uvajanje in širjenje zdravljenja in zdravstvene nege obolelih na domu,
- širjenje dispanzerskih metod dela pri izvajanju zdravstvenega varstva delavcev,
- povečanje obsega specialističnih konziliarnih storitev opravljenih v osnovni zdravstveni dejavnosti in
- zmanjšanje obsega ter skrajševanje trajanja bolnišničnega zdravljenja.

V dogovoru o temeljih družbenega plana občine Murska Sobota za obdobje 1981—1985 je dogovorjena obveza podpisnikov, da bo v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela posvečena posebna skrb varstvu pri delu in odsotnosti z dela. Neglede na to obvezo pa raste število dni odsotnosti iz dela zaradi nesreč pri delu, poklicnih obolenj in zaradi nesreč izven dela, boleznih, spremstva in nege iz leta v leto. Število dni odsotnosti z dela do 30 dni je od 121.547 dni v letu 1980 poraslo na 134.346 dni v letu 1981 ali za 10,6 %. Število dni odsotnosti z dela nad 30 dni pa je poraslo od 107.928 dni v letu 1980 na 122.058 dni v letu 1981 oziroma za 13,1 %. Ta porast pa ni posledica večjega števila zaposlenih, saj je število zaposlenih napram 1980 letu v občini poraslo v letu 1981 le za 2,4 %. Če bi se spoštovala in dosledno uresničevala v že cit. dogovoru o temeljih družbenega plana občine Murska Sobota za obdobje 1981—1985 dogovorjena zaveza, število dni odsotnosti z dela nebi smelo naraščati tako naglo. Takšen porast namreč pomeni poleg rasti porabe za zdravstvene storitve in izgube v dohodku združenega dela še višje tovrstne izdatke občinske zdravstvene skupnosti in so izdatki za denarne dajatve (nadomestila osebnega dohodka potni in prevozni stroški v zvezi z zdravljenjem itd.) napram letu 1980 porasli v letu 1981 za 45,4 % oziroma za 10 % preko načrtovanih.

Vzrok za takšne nenormalen porast posameznih oblik zdravstvenega varstva vključno z odsotnostjo z dela je tudi v tem, da se je v letu 1981 začel izvajati samoupravni sporazum o načinu in postopku za uveljavljanje pravic iz zdravstvenega varstva. Iz delovnega področja organov občinske zdravstvene skupnosti, se je ugotavljanje pravic do posameznih oblik zdravstvenega varstva preneslo v področje izvajalskih organizacij (bolniški stalež, zdraviliško zdravljenje, ortopedski pripomočki in drugo).

— Uporabniki zdravstvenih storitev in združevanje sredstev za zdravstveno varstvo

Na podlagi zakona o zdravstvenem varstvu in samoupravnih splošnih aktov občinska zdravstvena skupnost Murska Sobota zagotavlja zdravstveno varstvo vsem delovnim ljudem in občanom — uporabnikom zdravstvenih storitev na območju občine Murska Sobota. Število uporabnikov zdravstvenih storitev je večje od števila prebivalcev v občini zato, ker v občini delajo tudi delavci iz drugih občin in znaša v letu 1981:

— uporabniki delavci in drugi delovni ljudje ter njihovi družinski člani	48.839	70 %
— uporabniki kmetje in njihovi družinski člani	20.974	30 %
Skupno število uporabnikov	69.813	100 %

Od skupnega števila uporabnikov odpade tako na uporabnike delavcev in druge delovne ljudi ter njihove družinske člane 70 % vseh in na kmete ter njihove družinske člane 30 % vseh.

V SR Sloveniji je ta struktura takšna, da odpade na uporabnike delavcev in druge delovne ljudi ter njihove družinske člane 91,8 % vseh, na kmete in njihove družinske člane pa 8,2 % vseh (statistični letopis ZS Slovenije za leto 1980).

Glede na združevanje oziroma zagotavljanje sredstev za zdravstveno varstvo in na samo porabo je struktura uporabnikov zdravstvenega varstva v občini Murska Sobota neugodna. Kljub temu, da je v letu 1981 bila prispevna stopnja od katastrskega dohodka negozdnih površin in dohodka od gozda 32 %, od drugih dohodkov kmetov 17 % in pavšalni prispevek na gospodarstvo 1.470.—dinarjev, po teh stopnjah in pavšalnem prispevku združena sredstva ne pokrivajo izdatkov za zdravstveno varstvo uporabnikov — kmetov. Ob upoštevanju dejstva, da je v letu 1981 poraba sredstev zdravstvenega varstva v občini Murska Sobota znašala po uporabniku 5.399,06 dinarjev, je bilo za zdravstveno varstvo uporabnikov — kmetov in njihovih družinskih članov porabljeno 113.239.884.—dinarjev ti uporabniki pa so združili 34.568.778,30 dinarjev oziroma 78.671.105,70 dinarjev manj od porabljenih. Ta primerjava se ne izpostavlja kot problem, temveč kot realnost s katero je potrebno računati pri sestavljanju bilance skupne porabe v občini in upoštevati pri stopnji rasti sredstev za zdravstveno varstvo, zlasti glede na neugodno strukturo znotraj te populacije, saj raste število ostarelih kmetov in njihovih družinskih članov, zmanjšuje pa se število mlajših.

Prispevna stopnja kot instrument obračunavanja sredstev, ki se združujejo za zdravstveno varstvo iz dohodka združenega dela in osebnih dohodkov delavcev zaposlenih v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela in delovnih skupnostih, je bila za redno dejavnost (zdravstveno varstvo brez investicij) v letu 1981 napram letu 1980 nižja za 0,26 %. V letu 1980 je sicer bila 10,46 % v letu 1981 pa s presežnimi sredstvi 10,47 % toda v letu 1980 je bilo v stopnji za investicije dogovor-

jeno 0,33 %, v letu 1981 pa 0,60 %. Sredstva za redno dejavnost so se tedaj obračunavala v letu 1980 po stopnji 10,13 % (10,46 — 0,33), v letu 1981 pa po stopnji 9,87 % (10,47 — 0,60). V letu 1981 nastala nova obveznost za Občinsko zdravstveno skupnost v znesku 10.517.758,00 dinarjev za izvozne stimulacije pa pomeni nadaljnje znižanje sredstev za redno dejavnost, ki v prispevni stopnji znaša 0,35 %.

Ob najvišji porabi sredstev za zdravstveno varstvo po uporabniku je bila za obračunavanje sredstev iz dohodka in osebnega dohodka v občini Murska Sobota v letu 1981 dogovorjena najnižja prispevna stopnja napram ostalim občinam v Pomurju, kar je razvidno iz naslednjega pregleda:

Občinska zdravstvena skupnost	Skupna prispevna stopnja iz dohodka in osebnega doh.	Poraba sredstev zdravstvenega varstva po uporabniku (prebivalcu)
Gornja Radgona	10,92 %	5.276,90 din
Lendava	10,88 %	5.091,43 din
Ljutomer	11,27 %	5.111,75 din
Murska Sobota	10,47 %	5.399,06 din

Skupni prihodek Občinske zdravstvene skupnosti za leto 1981 znaša 418.633.019,75 dinarjev in je v primerjavi z letom 1980 višji za 30,3 %. Skupni odhodki za leto 1981 pa znašajo 453.684.051,40 dinarjev in so v primerjavi z letom 1980 porasli za 36,7 % za redno dejavnost in investicije oziroma samo za redno dejavnost za 34,9 %.

Prispevek uporabnikov k stroškom zdravstvenih storitev (participacija) je v letu 1980 znašal 9.263.059,20 dinarjev v letu 1981 pa 7.196.623,60 dinarjev oziroma 2.066.435,60 dinarjev manj napram letu 1980 zaradi razširitve po zakonu zagotovljenega obsega zdravstvenega varstva, ki poleg invalidov in upokojencev vključuje tudi kmete in njihove družinske člane starejše od 65 let. Vsi v zagotovljeni obseg zdravstvenega varstva vključeni uporabniki zdravstvenih storitev pa so po zakonu o zdravstvenem varstvu oproščeni plačevanja prispevka k stroškom zdravstvenih storitev (participacija).

— Poraba združenih sredstev za zdravstveno varstvo

Obseg zdravstvenih storitev v letu 1981 je napram letu 1980 porasel v vseh dejavnostih zdravstvenega varstva, razen v bolnišnični dejavnosti, kjer je število bolniško oskrbnih dni napram letu 1980 in programu za leto 1981 nižje za 1,8 %. V ostalih dejavnostih zdravstvenega varstva pa je fizični obseg napram letu 1980 naraščal kot sledi:

— v splošni ambulantni in dispanzerski dejavnosti	za 1,7 %
— v zobozdravstveni dejavnosti	za 3,0 %
— v prevozi z reševalnimi vozili	za 5,1 %
— v specialistični ambulantni dejavnosti	za 18,6 %
— v lekarniški dejavnosti (poraba zdravil)	za 10,4 %
— v dejavnosti naravnih zdravilšč	za 0,8 %

Doseženemu fizičnemu obsegu zdravstvenega varstva ustrezno so v letu 1981 naraščali tudi odhodki za opravljene zdravstvene storitve, kar je razvidno iz naslednjega pregleda:

Zdravstvene storitve opravljene v TOZD Pom. zdrav. centra v zneskih			Zdravstvene storitve oprav- ljene izven TOZD Pom. zdrav. centra (odliv) v znes.		
1980	1981	Rast v %	1980	1981	Rast v %
Splošno ambulantno in dispanzersko zdravljenje					
50.999.531	64.265.182	26,0	2.304.902	4.703.431	104,1
Zobozdravstvo					
16.272.449	23.351.756	43,5	386.850	612.948	58,4
Prevozi z reševal- nimi vozili					
5.299.998	7.201.860	35,9	949.906	1.293.841	36,2
Spec. ambulantno zdravljenje					
28.474.185	53.069.889	86,4	6.711.579	11.922.773	77,6
Bolnišnično zdrav.					
84.667.743	101.185.969	19,5	40.553.352	58.662.316	44,7
Poraba zdravil					
34.480.994	49.166.110	46,6	672.921	1.231.152	83,0
220.194.900	298.240.766	35,4	51.579.510	78.426.461	52,0

Odhodki splošnega ambulantnega in dispanzerskega zdravljenja znašajo skupno 68.968.618,— dinarjev in so v primerjavi z letom 1980 višji za 29,4 %. Od tega odpade na zdravstvene storitve opravljene v Pomurskem zdravstvenem centru 64.265.182,— dinarjev ali 93,2 % na odliv pa 4.703.431,— dinarjev ali 6,8 %.

Odhodki za zobozdravstvene storitve znašajo 23.964.705,— dinarjev in so za 44 % višji kot v letu 1980. Od tega odpade na zdravstvene storitve opravljene v Pomurskem zdravstvenem centru 23.351.756,— dinarjev ali 97,4 % in na odliv 612.948,— dinarjev ali 2,6 %.

Odhodki za prevoze z reševalnimi vozili znašajo 8.495.701,— dinarjev in so za 35,9 % višji kot v letu 1980. Od tega odpade na storitve opravljene z vozili Pomurskega zdravstvenega centra 7.201.860,— dinarjev ali 84,8 % in na odliv 1.293.841,— dinarjev ali 15,2 %.

Odhodki za specialistično ambulantno zdravljenje znašajo 64.992.662,— dinarjev in so za 50,8 % višji kot v letu 1980. Od tega odpade na storitve opravljene v Pomurskem zdravstvenem centru 53.069.889,— dinarjev ali 77,5 % in na odliv 11.922.773,— dinarjev ali 22,5 %.

Odhodki za bolnišnično zdravljenje znašajo 159.848.285,— dinarjev in so za 27,6 % višji kot v letu 1980. Od tega odpade na storitve opravljene v Pomurskem zdravstvenem centru 101.185.969,— dinarjev ali 63,3 % in na odliv 58.662.316,— dinarjev ali 36,7 %.

Število bolniško oskrbnih dni se je v bolnišnici Murska Sobota sicer znižalo za 4,7 %, zvišalo pa se je v odlivu oziroma v bolnišnicah izven Murske Sobotice in sicer za 5,3 %. Temu ustrezen je tudi porast izdatkov za bolnišnično zdravljenje izven bolnice Murska Sobota, ki je v letu 1980 znašal 40.553.352,65 dinarjev, v letu 1981 pa že 58.662.316,80 dinarjev, kar pomeni povečanje za 44,7 % napram letu 1980.

Odhodki za zdravila znašajo 50.397.262,— dinarjev in so za 43,4 % višji kot v letu 1980. Od tega odpade na lekarniške storitve Pomurskega zdravstvenega centra 49.166.110,— dinarjev ali 97,6 % in na odliv 1.231.152,— dinarjev ali 2,4 %.

Občutno pa je porasel odhodek tudi za **zdraviliško zdravljenje**. Ta odhodek je v letu 1980 znašal 3.476.891,— dinarjev v letu 1981 pa 4.974.624,— dinarjev oziroma 48,1 % več kot v letu 1980.

Zelo visoka je tudi rast odhodka za **proteze in ortopedske pripomočke**. Tovrstni odhodek je v letu 1980 znašal 1.068.895,— dinarjev za 1514 ortopedskih pripomočkov v letu 1981 pa 2.189.448,— dinarjev ali 104,8 % več kot v letu 1980 s tem, da je bilo v letu 1981 izdanih 2.272 ortopedskih pripomočkov.

Ali je takšna rast zdravstvenih storitev po obsegu in finančno resnično potrebna in utemeljena. Odgovoriti bodo morali tako izvajalci zdravstvenih storitev kot tudi uporabniki teh storitev. Naraščanje te porabe bo poleg ostalega preseglo materialne možnosti združenega dela in napotuje k resnemu razmišljanju o krčenju pravic iz zdravstvenega varstva.

Vprašanje pa je tudi ali je ves odliv, ki iz leta v leto vztrajno in rapidno narašča v vseh dejavnostih in znaša 78.426.461,— dinarjev v celoti utemeljen. Na to vprašanje lahko odgovorijo le izvajalci zdravstvenih storitev, ker je napotovanje v njihovi pristojnosti.

Nujno je potrebno že sedaj jasno odgovoriti, zakaj se ne izvajajo s planskimi dokumenti zastavljene prednostne naloge in uresničujejo dogovorjeni cilji in usmeritve. Planski dokumenti so samoupravno dogovorjeni in zavezujoči.

Socialna varnost v zvezi z zdravstvenim varstvom je pomembna postavka v odhodku Občinske zdravstvene skupnosti za zdravstveno varstvo. Obsega nadomestila osebnega dohodka za čas zadržanosti z dela vsled bolezni, nesreče pri delu in izven dela, zaradi nege družinskega člana in spremstva. Nadalje obsega potne in prevozne stroške vseh delovnih ljudi in občanov v zvezi z zdravljenjem. Končno obsega še pogrebne in posmrtnine.

Zadržanost oziroma odsotnost z dela iz razlogov naštetih v prejšnjem odstavku pa je negativna postavka tudi za temeljne in druge organizacije združenega dela saj jim povzroča tudi izpad v dohodku. Kot je že uvodoma navedeno, se dogovorjena obveza podpisnikov v dogovoru o temeljih družbenega plana občine Murska Sobota za obdobje 1981—1985, da bo v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela posebna skrb varstva pri delu in odsotnosti z dela, ne uresničuje oziroma se prepočasno uresničuje in število dni odsotnosti trdovratno narašča.

Iz naslednjega pregleda je razvidno **gibanje odsotnosti z dela**.

Odsotnost z dela do 30 dni			Odsotnost z dela nad 30 dni		
leta 1980	1981	Rast v %	leta 1980	1981	Rast v %
121.547 dni	134.346	10,6 %	107.928 dni	122.058	13,1 %

Pri odsotnosti z dela nad 30 dni odpade:

— na odsotnost z dela zaradi nesreč pri delu in izven dela	11.154 dni	9,14 %
— na odsotnost z dela zaradi poklicnih obolenj	132 dni	0,10 %
— na odsotnost z dela zaradi bolezni	98.735 dni	80,90 %
— na odsotnost z dela zaradi nege družinskega člana	11.080 dni	9,07 %

— na odsotnost z dela zaradi spremstva družinskega člana na zdravljenje in zaradi izolacije 950 dni 0,79 %

SKUPAJ 122.058 dni 100,00 %

Močno izstopa odsotnost z dela zaradi bolezni, ki v skupni odsotnosti znaša 80,90 %. Ni pa zanemarljiva tudi odsotnost z dela zaradi nesreč pri delu in izven dela ter odsotnost zaradi nege družinskega člana. S temi postavkami bi se poleg temeljnih in drugih organizacij združenega dela morali ukvarjati tudi konziliji v osnovni zdravstveni dejavnosti. S sprotnim ugotavljanjem vzrokov nesreč pri delu in tudi obolenj in nanje opozarjati.

Za 107.928 dni odsotnosti z dela v letu 1980 je bilo izplačano nadomestilo osebnega dohodka v skupnem znesku 20.997.644,70 dinarjev, za 122.058 dni odsotnosti z dela v letu 1981 pa 30.506.374,15 dinarjev kar pomeni povečanje napram letu 1980 za 45,3 %.

Porasli pa so tudi odhodki za pogrebne in 1.060.223.— dinarjev v letu 1980 na 1.226.250.— dinarjev ali za 15,6 %, v letu 1981 za posmrtnine od 348.730.— dinarjev v letu 1980 na 428.400.— dinarjev ali za 22,8 % in za potne ter prevozne stroške v zvezi z zdravljenjem od 2.322.338.— dinarjev v letu 1980 na 3.797.537.— dinarjev ali za 63,5 % v letu 1981.

Naraščali pa so tudi vsi ostali odhodki občinske zdravstvene skupnosti in znašajo:

- prenešana sredstva 7.678.000,00 rast napram 1980 za 34,9 %
- drugi odhodki 10.628.728,10 rast napram 1980 za 33,3 %
- sredstva za investicije 16.724.000,00, ki so v celoti namenjena za gradnjo kirurškega bloka Splošne bolnišnice v Murski Soboti.

— Sanacija nekritih odhodkov v letu 1981 in pričakovanja v letu 1982

Vsem temeljnim in drugim organizacijam združenega dela ter delovnim skupnostim v občini je Občinska zdravstvena skupnost predložila v razpravljanje in sklepanje program saniranja nekritih odhodkov v letu 1981 v znesku 35.051.031.— dinarjev obenem s stališči Izvršnega sveta skupščine občine Murska Sobota. Za pokritje nekritih odhodkov v letu 1981 se predlaga:

- poraba presežnih sredstev v 1981 drugih samoupravnih interesnih skupnostih v občini, ki znašajo 3.986.896,80 din
 - poraba sredstev iz republiške solidarnosti v znesku 8.135.000,00 din
 - zvišanje prispevne stopnje za 0,90 % iz dohodka od osnove bruto osebnega dohodka z veljavnostjo od 1. 5. 1982 dalje in po tej stopnji združena sredstva v višini 22.929.134,85 din
- SKUPNO 35.051.031,65 din

Če bo program saniranja v združenem delu sprejet, se bo pretežni del sredstev za pokrivanje nekritih odhodkov v letu 1981 združeval do konca leta 1982. Glede na to in ob upoštevanju dejstva, da dogovorjena sredstva za zdravstveno varstvo ne pritekajo po načrtu, bo Občinsko zdravstveno skupnost skozi vse leto spremljala težava v nelikvidnosti.

S predlaganim dodatnim združevanjem sredstev in povečano prispevno stopnjo za zdravstveno varstvo se rast dovoljene porabe povečuje od 16,9 % na 19,6 % v primerjavi s porabo v lanskem letu in se glede na planirano rast dohodka v gospodarstvu občine za 18,6 % ter določila resolucije o družbenoekonomski politiki občine za leto 1982 stopnja dovoljene rasti skupne porabe prekoračuje za 2,7 %.

Toda tudi to povečanje in prekoračitev rasti skupne porabe ne zadošča za potrebe zdravstvenega varstva v občini v letu 1982. Periodični obračun Občinske zdravstvene skupnosti za prvo tromesečje tega leta izkazuje nadaljnje nekritične odhodke v znesku 11.457.856,25 dinarjev. Finančno ovrednoteni delovni programi temeljnih organizacij združenega dela Pomurskega zdravstvenega centra so za 26.000.000.— dinarjev višji od sredstev s katerimi razpolaga Občinska zdravstvena skupnost v letu 1982. V okviru teh sredstev pa ni mogoče skleniti aneksa k samoupravnim sporazumom o svobodni menjavi za obdobje 1981—1985 za leto 1982, ker izvajalske organizacije t. j. temeljne organizacije združenega dela Pomurskega zdravstvenega centra na sklenitev aneksov v okviru razpoložljivih sredstev za leto 1982 zaenkrat ne pristanejo.

Toda glede na vse navedeno, bo potrebno nastale razmere na področju zdravstvenega varstva spremeniti. Za zdravstveno varstvo bo z bilanco skupne porabe v občini predvideti sredstva v višini, ki bo ustrezala obsegu pravic iz zdravstvenega varstva. Če to ne bo mogoče, bo potrebno realno načrtovanje porabe sredstev prenehati s prakso, da se v samoupravnih sporazumih o svobodni menjavi dela za zdravstveno skupnost prevzemajo obveznosti, ki presegajo razpoložljiva sredstva. Ni uresničljiv dogovor o plačevanju prekoračenja zdravstvenih storitev po tem ko so vsa sredstva, ki se bodo združila v občinski zdravstveni skupnosti v določenem obdobju že s planom in sporazumom o svobodni menjavi dela razdeljena.

Svobodna menjava dela ne pomeni svobodne oziroma neomejene porabe sredstev temveč dogovor za obseg in ceno storitev v okviru razpoložljivih sredstev Občinske zdravstvene skupnosti.

— Prikaz poslovanja TOZD Pomurskega zdravstvenega centra v letu 1981

Odhodke zdravstvene skupnosti predstavljajo odhodki:

- zdravstvenega varstva,
- sredstev za posebne namene,
- sredstev za določene namene,
- denarnih dajatev,
- prenešenih sredstev in drugi odhodki.

Odhodki zdravstvenega varstva so v skupnosti v letu 1981 predstavljali 84,6 % skupnih odhodkov. Zdravstveno varstvo — storitve koristimo uporabniki v domači zdravstveni službi — Pomurskem zdravstvenem centru in v vseh ustanovah širom Slovenije in Jugoslavije. Z domačimi zdravstvenimi organizacijami sklepamo samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela oz. smo v letu 1981 sklenili sporazume za obdobje petih let, vsako leto pa naj bi v skladu z resolucijskimi predvidevanji sprejemali anekse.

S sporazumi o svobodni menjavi dela oz. zneski se skupnosti dogovorijo za obseg dela zdravstvenih delovnih organizacij in za kalkulatивne elemente, cene. Skupnost tako lahko vpliva s sporazumi o svobodni menjavi na del zdravstvenega varstva, ki se izvaja doma (predvsem na kalkulativne elemente, kajti obseg dela narekujejo uporabniki sami in je iz leta v leto večji), na ostali del pa skupnost nima nobenega direktnega vpliva.

Ker so problemi poslovanja skupnosti že opisani, bi prikazali še v kratkih primerjalnih podatkih poslovanje TOZD — Pomurskega zdravstvenega centra v primerjavi s povprečji SRS. Povprečje v SR Sloveniji so vzeta iz informacije zdravstvenih delovnih organizacij SR Slovenije, za TOZD PZC pa iz zaključnih računov za leto 1981.

Celotni prihodek se je v primerjavi z letom 1980 povečal v PZC za 25 % — v zdravstvu SRS za 35 % ali v

— Splošni bolnici M. Sobota za 24 % — v bolnicah SRS 35 %

— ZSMH za 22 % — v Zavodih SRS 32 %

— Zdravstveni dom M. Sobota za 25 % — v zdravstvenih domovih SRS 36 %.

Porabljena sredstva (materialni stroški + amortizacija po minimalnih stopnjah) so se v primerjavi z letom 1980 povečala v PZC 29 % — v zdravstvu SRS za 39 % ali v

— Splošni bolnici M. Sobota za 28 % — v bolnicah Slovenije 37 %

— ZSMH za 34 % — v zavodih Slovenije 46 %

— Zdrav. dom M. Sobota za 35 % — v zdrav. domovih Slovenije 49 %.

Doseženi dohodek se je v primerjavi z letom 1980 povečal v PZC za 23 % — v zdravstvu SRS za 33 % ali v

— splošni bolnici M. Sobota za 22 % — v bolnicah Slovenije za 33 %

— ZSMH za 19 % — v zavodih Slovenije za 27 %

— Zdrav. dom M. Sobota za 23 % — v zdrav. domovih Slovenije za 32 %.

Precej manj kot dohodek zdravstvenih organizacij se je povečal čisti dohodek, saj znaša indeks rasti čistega dohodka le 109 % (v SRS 119).

Za osebne dohodke je bilo razporejeno 16,1 več sredstev kot leta 1980 (v zdravstvu SRS 23 %). Če pa upoštevamo korekcijski faktor zaradi manjših prispevkov iz bruto osebnega dohodka v letu 1981 pa znaša porast 26,3 % (v zdravstvu SRS 30 %). Glede na to, da so se cene na drobno povečale za 45,1 % pomeni to močan padec realnih osebnih dohodkov zdravstvenih delavcev.

V strukturi razporejenih sredstev za osebne dohodke se je v primerjavi z letom 1980 delež vseh oblik dopolnilnega dela (dežurstvo, nadure) v PZC zmanjšal od 13 % na 11 %. Po posameznih TOZD — PZC pa je bila izplačana naslednja višina sredstev:

Splošna bolnica Murska Sobota	18.481.625.— din
Pomurske lekarne	1.350.745.— din
Zavod za socialno medicino in higieno	588.680.— din
Zdravstveni dom Murska Sobota	2.445.941.— din

Povprečno razporejeni bruto osebni dohodki na delavca so se v PZC v primerjavi z letom 1980 povečali za 24 %, medtem ko so se čisti osebni dohodki na delavca v PZC v primerjavi z letom 1980 povečali za 22,5 % (v negospodarstvu občine 21,9 %, v gospodarstvu občine 28,1 % v negospodarstvu SRS 25,7 %, v negospodarstvu SRS 31 %).

Zdravstveni delavci so imeli v letu 1981 v rednem delovnem razmerju naslednje višine osebnih dohodkov (brez nadurnega dela in dežurstva):

	od	v din	do
— zdravnik splošne medicine	15.717		18.470
— zdravnik specialist	20.455		21.510
— farmacevt		17.744	
— stomatolog		16.750	
— višja medicinska sestra	12.798		13.478
— medicinski tehnik	10.740		12.600
— laborant	8.300		15.509

Večje razlike so le pri laborantih, kjer je osebni dohodek odvisen od vrste dela oz. strokovne usposobljenosti, ki se na posameznih delovnih mestih zahteva.

V sklad skupne porabe za stanovanjske potrebe je bilo razporejenih za 36,7 % manj sredstev čistega dohodka kot leta 1980 (v zdravstvu SRS 10 % manj).

V sklad skupne porabe za druge namene je bilo razporejenih 3,3 % manj sredstev kot v letu 1980.

Za rezervni sklad je bilo razporejenih 21,9 % več sredstev kot leta 1980 (v zdravstvu Slovenije 32 %).

V skladu s spremenjenimi računovodskimi predpisi so TOZD PZC formirale 1.511.000 din poslovnega sklada ali 0,5 % sredstev čistega dohodka.

Število zaposlenih se je v letu 1981 v PZC povečalo povprečno po stopnji konec meseca za 2,1 % (27 delavcev), po številu opravljenih delovnih ur pa za 1,8 %.

— Zaključek

Na podlagi razprave v delegacijah in zborih skupščine Občinske zdravstvene skupnosti in v zborih Skupščine občine bodo oblikovana stališča za razreševanje nakazanih problemov zdravstvenega varstva.

Stališča in predlogi izvršnega sveta v zvezi s problematiko zdravstvenega varstva v občini Murska Sobota

Izvršni svet skupščine občine Murska Sobota je obravnaval informacijo občinske zdravstvene skupnosti o problematiki zdravstvenega varstva v občini Murska Sobota na svoji 3. seji, dne 6. 5. 1982. Na seji so sodelovali tudi predstavniki družbeno političnih organizacij, občinske zdravstvene skupnosti in Pomurskega zdravstvenega centra.

Na podlagi predloženega gradiva iz razprave so bila sprejeta naslednja

STALIŠČA:

1. Izvršni svet ugotavlja, da se je občinska zdravstvena skupnost tudi v letošnjem letu znašla v finančnih težavah, saj izkazuje po periodičnem obračunu za I. trimesečje nekritične odhodke v znesku 11.457.856,24 din. Iz informacije izhaja ugotovitev, da so finančno ovrednoteni programi izvajalskih zdravstvenih organizacij v okviru delovne organizacije Pomurski zdravstveni center za 26.000.000 din višji od sredstev, s katerimi letos razpolaga občinska zdravstvena skupnost.

2. Doslej so bila v zvezi s problematiko zdravstvenega varstva že večkrat sprejeta konstruktivna stališča v različnih delegatskih in družbenopolitičnih sredinah, vendar se niso dosledno izvajala niti v izvajalskih zdravstvenih organizacijah, niti pri uporabnikih in ne v občinski zdravstveni skupnosti. Kljub taki ugotovitvi pa primerjalni podatki med našo regijo in republiko kažejo na določena stabilizacijska prizadevanja v zdravstvenih organizacijah pri trošenju družbenih sredstev.

3. Izvršni svet meni, da so že vedno odprte realne in objektivne možnosti, da bi z ustreznimi ukrepi vskladili porabo sredstev v zdravstvu z zmogljivostmi našega gospodarstva, saj že s predlagano dodatno prispevno stopnjo (0,90) ki jo namenjamo za sanacijo nekritičnih odhodkov v letu 1981, prekoračujemo resolucijska izhodišča glede višine sredstev za potrebe družbenih dejavnosti.

Namesto alternative — povečati sredstva ali pa krčiti obseg pravic do zdravstvenega varstva — Izvršni svet predlaga predvsem racionalnejše trošenje

sredstev oziroma koriščenje pravic iz zdravstvenega varstva in daje za reševanje neugodne finančne situacije sledeče

PREDLOGE:

1. Občinska zdravstvena skupnost naj zagotovi:

— sprotno spremljanje porabe sredstev za zdravstveno varstvo in o tem obvešča vse odgovorne in zainteresirane dejavnike;

— nadzor nad pogoji in načinom uresničevanja medsebojnih pravic, obveznosti in odgovornosti iz obsega zdravstvenega varstva;

— strokovni nadzor in kriterije za izvajanje pravic, obveznosti in odgovornosti v zvezi s sprejetimi samoupravnimi sporazumi, posebno glede strokovno neopravičenega odliva naših bolnikov znotraj vseh zdravstvenih dejavnosti, v zvezi z začasno nesposobnostjo za delo, z usklajenostjo evidence in obračuna zdravstvenih storitev;

— pripravo in sprejem samoupravnega sporazuma o predpisovanju ortopedskih pripomočkov, reševalnih prevozov ter o indikacijah za stacionarno in ambulantno zdraviliško zdravljenje;

— nadzor nad predpisovanjem zdravil, ki niso registrirana v Socialistični federativni republiki Jugoslaviji;

— skupno z Zavodom za socialno medicino in higieno usklajitev evidence o začasni nezmožnosti za delo (do 30 dni, nad 30 dni);

— nadzor nad izvajanjem določila o izbranem zdravniku;

— sprejem letnega in srednjeročnega plana Občinske zdravstvene skupnosti;

2. Pomurski zdravstveni center (izvajalci) naj zagotovi:

— vestno in dosledno izvajanje določil samoupravnega sporazuma o delitvi dela, doktrinarna načela stopnjevite diagnostike ter samoupravna sporazuma o postopkih za uresničevanje pravic iz zdravstvenega varstva;

— izvajanje prioritarnih nalog, še posebno preventivnih oblik v osnovni zdravstveni dejavnosti;

— čim hitreje in uspešneje prestrukturiranje znotraj zdravstvenega varstva, s posebnim poudarkom na zdravljenju in negi na domu ob zmanjševanju obsega in skrajševanju bolnišničnega zdravljenja;

— usmerjanje posebne pozornosti vsebini dela, še zlasti storitvam in zagotavljenega obsega pravic iz zdravstvenega varstva;

— delovanje strokovnih kolegijs, usmerjeno zlasti v razreševanje strokovnih problemov prioritarnih nalog ter v izdelavo delovnih programov;

— samoupravno organiziranost, ki zagotavlja uporabnikom strokovno pravilno, pravočasno, celovito in racionalno zadovoljevanje potreb in interesov po zdravstvenih storitvah.

3. Uporabniki (Organizacije združenega dela, Krajevne skupnosti) naj zagotovijo:

— upoštevanje določil samoupravnega sporazuma o postopkih za uresničevanje pravic, Zakona o zdravstvenem varstvu in samoupravnega sporazumevanja v občinski in medobčinski zdravstveni skupnosti, zdravniških pregledih, reševalnih prevozi, obiskih na domu, zlasti glede potreb po zdravilih in podobno;

— povečanje odgovornosti in skrbi za lastno zdravje in zdravje drugih;

— ustrezno stopnjo solidarnosti delavcev v združenem delu do poškodb izven dela, in ustrezen odnos do neopravičenih izostankov z dela itd.;

— dosledno laično kontrolo nad delavci, začasno nesposobnimi za delo, zlasti preko samoupravne delavske kontrole;

Za uresničevanje navedenih ciljev bi bilo potrebno preko SZDL in sindikata organizirati široke in temeljite razprave v vseh organizacijah združenega dela in krajevnih skupnostih o zdravstveni problematiki in o odgovornosti slehernega posameznika za racionalno trošenje družbenih sredstev v zvezi z uresničevanjem pravic iz zdravstvenega varstva.

4. Izvršni svet

— bo vztrajal na gibanju sredstev skupne porabe v skladu z resolucijskimi določili ter v zvezi s tem po vsakem trimesečnem obračunskem obdobju ugotavljal gibanje sredstev za skupno porabo in o tem obveščal zbere skupščine, samoupravne interesne skupnosti in izvajalske organizacije.

URADNE OBJAVE

URADNE OBJAVE
OBČINSKIH SKUP-
ŠČIN: GORNJA RAD-
GONA, LENDAVA,
LJUTOMER IN MUR-
SKA SOBOTA

Odgovorni urednik:
Martin Vinčec

Leto XVI

Murska Sobota, dne 13. maja 1982

Št.: 15

- | | |
|--|---|
| <p>135. Odlok o zaključnem računu proračuna občine Lendava za leto 1981</p> <p>136. Sklep o izvolitvi podpredsednika Skupščine občine Ljutomer</p> <p>137. Sklep o izvolitvi predsednika Skupščine občine Ljutomer</p> <p>138. Sklep o izvolitvi predsednika Zbora združenega dela Skupščine občine Ljutomer</p> <p>139. Sklep o izvolitvi podpredsednika Zbora združenega dela Skupščine občine Ljutomer</p> <p>140. Sklep o izvolitvi predsednika Zbora krajevnih skupnosti skupščine občine Ljutomer</p> <p>141. Sklep o izvolitvi podpredsednika Zbora krajevnih skupnosti skupščine občine Ljutomer</p> <p>142. Sklep o izvolitvi predsednika Družbenopolitičnega zbora skupščine občine Ljutomer</p> | <p>143. Sklep o izvolitvi podpredsednika Družbenopolitičnega zbora skupščine občine Ljutomer</p> <p>144. Imenovanje sekretarja skupščine občine Ljutomer</p> <p>145. Sklep o višini denarnih pomoči in dohodkovnih pogojih v letu 1982</p> <p>146. Dogovor o spremembi in dopolnitvi dogovora o enotnih pogojih in merilih za pridobitev pravice do minimalnega obsega denarne pomoči otrokom v občini M. Sobota</p> <p>147. Popravek sklepa o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnih zemljišč za usmerjeno gradnjo v mestu M. Sobota.</p> <p>148. Popravek sklepa o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnega zemljišča za usmerjeno stanovanjsko gradnjo (blokovno) in gradnjo objektov družbenega standarda na območjih določenih z zazidalnimi načrti v mestu M. Sobota</p> |
|--|---|

135

Na podlagi 35. člena Zakona o financiranju splošnih družbenih potreb v družbenopolitičnih skupnostih (Uradni list SRS, št. 39/74) ter 276. člena Statuta občine Lendava (Uradne objave, št. 37/81) je Skupščina občine Lendava na 42. seji zbora krajevnih skupnosti, 43. seji zbora združenega dela in na 42. seji družbenopolitičnega zbora dne 30. marca 1982 sprejela

ODLOK O ZAKLJUČNEM RAČUNU PRORAČUNA OBČINE LENDAVA ZA LETO 1981

1. člen

Sprejeme se zaključni račun proračuna občine Lendava za leto 1981, ki obsega:

— skupne prihodke po bilanci proračuna	68.781.037
— skupno razporeditev prihodkov po bilanci proračuna	68.063.860
— presežek prihodkov nad odhodki proračuna	717.177
— skupne prihodke posebne partije žiro računa proračuna	9.848.248

— skupne odhodke posebne partije žiro računa proračuna	5.401.868
— presežek prihodkov nad odhodki posebne partije žiro računa proračuna	4.446.380

2. člen

Presežek prihodkov nad odhodki proračuna v višini 717.177 din se prenese kot prihodek proračuna za leto 1982. Presežek prihodkov nad odhodki posebne partije žiro računa proračuna v višini 4.446.380 din se prenese kot prihodek posebne partije žiro računa za leto 1982.

3. člen

Bilanca izvršitve proračuna za leto 1981 je sestavni del tega odloka.

4. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnih objavah občin Pomurja.

Številka: 400-2/82-3

Lendava, dne 30/3-1982

Predsednik
Skupščine občine Lendava
Stanko LEBAR, l. r.

BILANCA IZVRŠITVE PRORAČUNA OBČINE LENDAVA ZA LETO 1981

A. PRIHODKI

Zap. št.	Vrsta prihodkov	Realizacija 1980	Plan 1981	Realizacija 1981	Indeks 5 : 3	Indeks 5 : 4
1	2	3	4	5	6	7
1. Vrsta 1	Davek iz dohodka in davek iz osebnega dohodka	14.306.713	16.702.000	17.077.569	119	102
2. Vrsta 2	Prometni davki, davki na premoženje in na dohodek od premoženja	18.295.494	26.587.000	27.913.660	153	105
3. Vrsta 3	Takse	3.994.117	4.465.000	4.573.534	115	102
4. Vrsta 5	Prihodki po posebnih predpisih	2.426.417	3.507.000	3.018.992	124	86
5. Vrsta 6	Prihodki upravnih organov in drugi prihodki	1.646.024	2.548.957	3.117.239	189	122
6. Vrsta 7	Dopolnilna sredstva	15.300.706	14.243.747	12.609.747	82	89
7. Vrsta 9	Prenesena sredstva	5.127.904	470.296	470.296	9	100
VSEGA PRIHODKI		61.097.375	68.524.000	68.781.037	113	100

1	2	3	4	5	6	7
1. Gl. nam. 01	Dejavnost organov DPS	40.642.336	51.648.868	51.556.135	127	100
2. Gl. nam. 02	Ljudska obramba	2.379.670	3.018.000	3.018.000	127	100
3. Gl. nam. 03	Dejavnost družbenopolitičnih organizacij	2.458.870	3.407.632	3.407.632	139	100
4. Gl. nam. 04	Negospodarske investicije	4.868.792	1.287.750	989.553	20	77
5. Gl. nam. 08	Socialno skrbstvo	999.836	1.314.000	1.311.808	131	100
6. Gl. nam. 09	Zdravstveno varstvo	50.531	50.000	50.000	99	100
7. Gl. nam. 10	Komunalna dejavnost	1.179.723	1.682.055	1.681.963	143	100
8. Gl. nam. 11	Dejavnost krajevne skupnosti	1.297.200	1.532.000	1.532.000	118	100
9. Gl. nam. 16	Intervencije v gospodar.	4.622.964	2.228.164	2.143.228	46	96
10. Gl. nam. 17	Tekoča proračunska rezerva in obveznosti iz prejšnjih let	97.404	700.000	700.000	719	100
11. Gl. nam. 18	Rezervni sklad	362.909	538.000	557.010	153	104
12. Gl. nam. 19	Nerazporejena sredstva	2.137.140	1.116.531	1.833.708	86	164
VSEGA ODHODKI		61.097.375	68.524.000	68.781.037	113	100

Predsednik
Skupščine občine Lendava
Stanko LEBAR, l. r.

136

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 197. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora združenega dela, Zbora krajevnih skupnosti in družbenopolitičnega zbora dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

PRELOG Marijo, roj. 10. 5. 1937, ortopedagog iz Ljutomera, ulica Bratov Pihlar 2, za podpredsednico skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Predsednik ZZD:
Milan ROŽMAN, l. r.
Predsednik zbora KS:
Alojz JUREŠ, l. r.

Predsednik DPZ:
Alojz VRŠIČ, l. r.

Predsednik
skupščine občine
Franc ŠTRAKL, l. r.

137

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 194. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora združenega dela, zbora krajevnih skupnosti in Družbenopolitičnega zbora dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

KUHAR Emila, roj. 3. 12. 1942, pravnik iz Stroče vasi 2 b, za predsednika skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Predsednik ZZD:
Milan ROŽMAN, l. r.
Predsednik zbora KS:
Alojz JUREŠ, l. r.

Predsednik DPZ:
Alojz VRŠIČ, l. r.

Predsednik
skupščine občine
Franc ŠTRAKL, l. r.

138

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora združenega dela dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

ROŽMAN Milana, roj. 1. 4. 1940 leta, lesarskega tehnika iz Ljutomera, Cvetka Golarja 3 za predsednika Zbora združenega dela skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Podpredsednica ZZD:
Albina SENČAR, l. r.

139

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora združenega dela dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

VAUPOTIČ Jožeta, roj. 1949. leta, mlekarkega tehnika iz Cezanjevca za podpredsednika Zbora združenega dela skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Podpredsednica ZZD:
Albina SENČAR, l. r.

140

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora krajevnih skupnosti dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

JUREŠ Alojza, roj. 1926, upokojenca iz Borec, Križevci pri Ljutomeru za predsednika Zbora krajevnih skupnosti skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Predsednik ZKS:
Alojz MAKOTER, l. r.

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Zbora krajevnih skupnosti dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

MARKOVIČ Franca, roj. 1946. leta, ing. kemije iz Ljutomera, Kajuhova ul. 2

za podpredsednika Zbora krajevnih skupnosti skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14/4-1982

Predsednik ZKS:
Alojz MAKOTER, l. r.

142

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Druženopolitičnega zbora dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

VRŠIČ Alojza, roj. 1923. leta, višjega upravnega delavca iz Stročje vasi 66

za predsednika Druženopolitičnega zbora skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14. 4. 1982

Predsednica DPZ:
Milena PIRHER, l. r.

143

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 198. člena statuta občine Ljutomer (Uradne objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog OK SZDL Ljutomer na seji Druženopolitičnega zbora dne 14. 4. 1982

IZVOLILA

LJUBEC Marjano, roj. 30. 10. 1946, predmetno učiteljico iz Cezanjevce 41

za podpredsednico Druženopolitičnega zbora skupščine občine Ljutomer za dobo dveh let.

Številka: 117-1/79-1

Datum: 14. 4. 1982

Predsednica DPZ:
Milena PIRHER, l. r.

144

Skupščina občine Ljutomer je na podlagi 204. člena statuta občine Ljutomer (Ur. objave občinskih skupščin Gornja Radgona, Lendava, Ljutomer in Murska Sobota št. 44/81) na predlog komisije za volitve, imenovanja in kadrovska vprašanja na seji Zbora združenega dela, Zbora krajevnih skupnosti in Druženopolitičnega zbora dne 14. 4. 1982

IMENOVALA

ŠTEBIH Franja, roj. 28. 9. 1925, pravnik iz Ljutomera, cesta I. slovenskega tabora 6,
za sekretarja skupščine občine Ljutomer za dobo štirih let.

Predsednik
skupščine občine
Emil KUCHAR, l. r.

Predsednik ZSD:
Milan ROŽMAN, l. r.

— Predsednik ZKS:
Alojz JUREŠ, l. r.

Predsednik DPZ:
Alojz VRŠIČ, l. r.

145

Na podlagi 61. člena Zakona o družbenem varstvu otrok (Ur. list SRS, št. 35/79) in Samoupravnega sporazuma o temeljih plana Občinske skupnosti otroškega varstva Murska Sobota za obdobje 1981 — 1985 je Skupščina Skupnosti otroškega varstva Murska Sobota na 1. seji dne 18. 4. 1982 sprejela

SKLEP

OVIŠINI DENARNIH POMOČI IN DOHODKOVNIH POGOJIH V LETU 1982

I.

Pravico do denarne pomoči imajo otroci v znesku:

1) — 1.200 din vsak otrok, če je dohodek družine v kateri živi oziroma v katero spada do 2.900 din mesečno na družinskega člana,

2) — 850 din vsak otrok, če je dohodek družine v kateri živi oziroma v katero spada od 2.900 do 3.700 din mesečno na družinskega člana,

3) — 450 din vsak otrok, če je dohodek družine v kateri živi oziroma v katero spada 3.700 do 4.200 din mesečno na družinskega člana.

Pri ugotavljanju upravičenosti do denarne pomoči se upošteva dejanski socialni položaj družine, kjer se zajemajo vsi dohodki ne glede na vir ali predpise po katerih jih družina ali otrok ima.

Kot dohodek občanov, ki z osebnim delom z lastnimi sredstvi opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost se šteje dohodek, ki je podlaga za odmero prispevka oziroma davka.

Dohodek iz kmetijske dejavnosti se upošteva v 8 kratnem znesku katastrskega dohodka.

II.

Otroci iz kmečkih in drugih družin, ki jim je pomoč nujno potrebna (v nadaljnjem besedilu: drugih družin) imajo pravice do denarne pomoči v znesku 450 din mesečno.

1. Pravico do denarne pomoči imajo, če izpolnjujejo naslednje pogoje:

— da je dohodek od kmetijstva glavni (poglavitni) vir dohodka njihovih družin ali so brez dohodka,

— da živijo v kmečkih gospodinjstvih katerih skupni katastrski dohodek ne presega 9.000 din oziroma 2.800 din katastrskega dohodka letno na družinskega člana.

2. Pri ugotavljanju dohodka družine se poleg katastrskega dohodka upoštevajo tudi vsi drugi dohodki oziroma dejanski socialni položaj družine.

III.

Težje telesno in duševno prizadeti otroci in otroci, ki imajo edinega hranilca, imajo pravico do povečane denarne pomoči. Povečana denarna pomoč znaša:

— 400 din mesečno za otroke, ki so težje telesno in duševno prizadeti,

— 200 din mesečno, če je roditelj pri katerem otrok živi oziroma h kateremu spada, edini hranilec.

IV.

Za člane občanove družine se štejejo še starši, ki jih občan in njegov zakonec preživljata, če dohodek starša ne presega 2.050 din mesečno s tem, da se dohodek iz kmetijske dejavnosti upošteva v 4,9 kratnem znesku katastrskega dohodka.

V.

Občanu, ki s člani svoje družine živi na posestvu sorodnika, po katerem ima katerikoli član njegove družine pravico zakonitega dedovanja, se šteje, da ima dohodek iz kmetijske dejavnosti, kolikor ne dokaže nasprotno.

Znesek dohodka iz kmetijske dejavnosti iz prejšnjega odstavka te točke se ugotovi tako, da se dohodek iz kmetijske dejavnosti deli na lastnika posestva in člane njegove družine, ki jih je on dolžan preživljati ter na občana, če ne dokaže, da tega dohodka nima.

VI.

Pravica do denarne pomoči se ugotavlja na osnovi dejanskega socialnega položaja družine, v kateri otrok živi, oziroma v katero spada, oziroma na osnovi dejanskega socialnega položaja otroka. Odbor za uveljavljanje denarnih in materialnih pravic pri Skupnosti otroškega varstva otrokom lahko prizna višjo ali nižjo denarno pomoč ali denarno pomoč ne prizna, ne glede na dohodkovne pogoje, če je ugotovljeno, da je družina v bistveno težjem ali ugodnejšem socialnem položaju.

VII.

Dokazila o upravičenosti do denarne pomoči po tem sklepu morajo občani vložiti najpozneje v roku 15 dni po objavi v Uradnih objavah, sicer se j.m po preteku tega roka ustavi izplačevanje denarne pomoči in povečane denarne pomoči.

VIII.

Z dnem uporabe tega sklepa preneha veljati sklep o višini denarnih pomoči in dohodkovnih pogojih v letu 1981 (Uradne objave št. 18 z dne 10. april 1981) in sklep o povečanju višine denarnih pomoči v občini M. Sobota (Uradne objave št. 35 z dne 22. 10. 1981).

IX.

Ta sklep se objavi v Uradnih objavah pomurskih občin in začne veljati z dnem objave, uporablja pa se od 1. maja 1982 dalje.

Številka: 70/1982-3-1/1

Datum: 28/4-1982

PREDSEDNIK SKUPŠČINE SOV:
Janez KOVAČ I. r.

146

Na podlagi 61. člena Zakona o družbenem varstvu otrok (Uradni list SRS, št. 35/79) in 18. člena Samoupravnega sporazuma o temeljnih plana Občinske skupnosti otroškega varstva M. Sobota za obdobje 1981—1985 je skupščina Skupnosti otroškega varstva M. Sobota na 18. seji z dne 3. 3. 1982 sprejela

DOGOVOR

o spremembi in dopolnitvi dogovora o enotnih pogojih in merilih za pridobitev pravice do minimalnega obsega denarne pomoči otrokom v občini M. Sobota.

1. člen

V dogovoru o enotnih pogojih in merilih za pridobitev pravice do minimalnega obsega denarne pomoči otrokom v občini M. Sobota (Uradne objave št. 28. z dne 25. 6. 1981) se črta besedilo 4. člena in se v celoti nadomesti z novim besedilom, ki glasi:

»Delavci uveljavljajo denarno pomoč z obrazcem »Vloga za uveljavljanje socialnovarstvenih pravic« pri temeljni oziroma enoviti organizaciji združenega dela ali delovni skupnosti. Ostali občani (upokojenci, kmetje, nezaposleni, drugi) in delavci, ki opravljajo samostojno dejavnost pa na istem obrazcu v Krajevni skupnosti oziroma pri Skupnosti otroškega varstva ali od Skupnosti otroškega varstva pooblaščenim strokovnim službi.«

2. člen

Črta se besedilo 8. člena in se v celoti nadomesti z novim besedilom, ki glasi:

»Pri ugotavljanju upravičenosti do denarne pomoči Odbor za denarne in materialne pravice uporabnikov pri Skupnosti otroškega varstva lahko upošteva mnenje Krajevne skupnosti v kateri družina ali otrok živi, mnenje temeljne oziroma enovite organizacije združenega dela ali delovne skupnosti v kateri sta roditelja zaposlena. Na osnovi takih mnenj in po prostem preudarku lahko denarne pomoči ne prizna, zviša ali zniža denarno pomoč kljub izkazanim dohodkom, ki so v okviru določenih dohodkovnih pogojev ali denarno pomoč prizna tudi pri preseženem dohodkovnem pogoju, če se družina nahaja v bistveno težjem socialnem položaju kot to izkazujejo dohodki družine.«

3. člen

Črta se besedilo drugega odstavka 18. člena in se v celoti nadomesti z novim besedilom, ki glasi:

»Denarna pomoč se lahko izplačuje drugemu roditelju ali drugi fizični ali pravni osebi, ki otroka preživlja, če organ Skupnosti socialnega skrbstva ugotovi, da roditelj, ki uveljavlja denarno pomoč to ne uporabi v namen za katerega je dana, kakor tudi v primerih, ko to ugotovi občinska skupnost otroškega varstva ali od nje pooblaščen strokovna služba.«

4. člen

Črta se tretja in četrta alineja 21. člena in se nadomesti z novim besedilom, ki glasi:

— PREGLEDA PRAVILNOST ZAHTEVKA ZA POVRAČILO SREDSTEV ZA IZPLAČANE DENARNE POMOČI. POVRAČILO SREDSTEV ODOBRI ALI ZAVRNE, ČE UGOTОВI NEPRAVILNOST.

— VODI USTREZNE EVIDENCE O POVRAČILIH ZA DENARNE POMOČI.

5. člen

Sprememba in dopolnitev tega dogovora začne veljati z dnem objave v Uradnih objavah.

Številka: 2/1-18/1982

Datum: 16. 4. 1982

Predsednik skupščine SOV:

KOVAČ JANEZ

Kovač Janez, I. r.

147

POPRAVEK

V Uradnih objavah pomurskih občin št. 11 z dne 8. aprila 1982 objavljen

SKLEP

o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnih zemljišč za neusmerjeno gradnjo v mestu Murska Sobota se PRAVILNO glasi

SKLEP O VALORIZACIJI

stroškov za pripravo in opremo stavbnih zemljišč določenih s sklepom o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnih zemljišč za neusmerjeno gradnjo v mestu Murska Sobota.

148

POPRAVEK

V Uradnih objavah pomurskih občin št. 11 z dne 8. aprila 1982 objavljen

SKLEP

o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnega zemljišča za usmerjeno stanovanjsko gradnjo (blokovo) in gradnjo objektov družbenega standarda na območjih določenih z zazidalnimi načrti v mestu Murska Sobota

se PRAVILNO glasi

SKLEP O VALORIZACIJI

stroškov za pripravo in opremo stavbnega zemljišča za usmerjeno stanovanjsko gradnjo in gradnjo objektov družbenega standarda določenih s sklepom o določitvi stroškov za pripravo in opremo stavbnega zemljišča za usmerjeno stanovanjsko gradnjo in gradnjo objektov družbenega standarda.