

Predlog 1981

Na podlagi 58. člena ustave SR Slovenije in 32. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Ur. list SRS, št. 1/80) in zavoljo uskladitve nalog in organizacije občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška z zakonom o zdravstvenem varstvu sklenemo delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje in občani, samoupravno organizirani v temeljnih organizacijah ter skupnostih in v krajevnih skupnostih (udeleženci) spremembe in dopolnitve samoupravnega sporazuma o ustanovitvi občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška (Ur. list SRS, št.), tako da se v preciščenem besedilu glasi:

SAMOUPRAVNI SPORAZUM o ustanovitvi Občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška

I. TEMELJNE DOLOČBE

1. člen

Delavci v združenem delu in delovni ljudje, ki samostojno opravljajo kmetijsko, obrtno ali drugo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost s sredstvi, ki so last občanov, združeni v temeljne organizacije združenega dela in v druge samoupravne organizacije ter skupnosti, in delovni ljudje, združeni v krajevni skupnosti (v nadaljnjem besedilu: uporabniki), in delavci v zdravstvenih ter drugih organizacijah in društvih, ki opravljajo zdravstvene storitve na vseh področjih zdravstvene dejavnosti za potrebe uporabnikov (v nadaljnjem besedilu: izvajalci) se združijo v občinsko zdravstveno skupnost (v nadaljnjem besedilu: skupnost), da bi si v njej z združevanjem dela in sredstev po načelih vzajemnosti in solidarnosti ter z uresničevanjem svobodne menjave dela zagotovili zdravstveno varstvo.

2. člen

Skupnost je pravna oseba z imenom: Občinska zdravstvena skupnost Ljubljana-Šiška, njen sedež je v Ljubljani, Miklošičeva 24.

Skupnost predstavlja predsednik skupščine, zastopa pa jo delegat oziroma delavec delovne skupnosti strokovne službe, ki ga določi skupščina.

Skupnost se vpiše v register samoupravnih interesnih skupnosti pri pristojnem registrskem sodišču.

II. NALOGE SKUPNOSTI

3. člen

Uporabniki in izvajalci se zavoljo uresničevanja svobodne menjave dela enakopravno sporazumevajo v skupnosti zlasti o:

- združevanju dela in sredstev, da si po načelih vzajemnosti in solidarnosti zagotavljajo zdravstveno varstvo;

- vrstah in obsegu pravic iz zdravstvenega varstva;

- politiki razvoja in prostorske razporejenosti zdravstvenih delovnih organizacij;

- planih skupnosti, s katerimi usklajujejo in določajo svoje osebne, skupne in splošne potrebe ter interese celovitega zdravstvenega varstva;

- skrbi za neposredno uveljavljanje in uresničevanje pravic iz zdravstvenega varstva;

- sklepanju samoupravnih sporazumov o svobodni menjavi dela z zdravstvenimi organizacijami združenega dela oziroma pogodb z drugimi izvajalci zdravstvenega varstva;

- problematiki v medobčinski zdravstveni skupnosti in Zdravstveni skupnosti Slovenije ter oblikujejo in usklajujejo svoja stališča in predloge;

- postopku in načinu uresničevanja pravic do zdravstvenega varstva in to skupaj z drugimi občinskimi zdravstvenimi skupnostmi v SR Sloveniji;

— zagotavljanju možnosti za vzgojo in izobraževanje zdravstvenih delavcev in za raziskovalno delo.

4. člen

Uporabniki in izvajalci uresničujejo svoje pravice do samoupravnega odločanja neposredno v temeljnih organizacijah in drugih samoupravnih organizacijah ter skupnostih ali prek svojih delegacij in delegatov.

5. člen

Uporabniki in izvajalci urejajo zadeve s področja nalog skupnosti s samoupravnimi splošnimi akti, zlasti pa s:

- samoupravnimi sporazumi o temeljih plana in s plani;

- statutom;

- samoupravnimi sporazumi o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva;

- samoupravnimi sporazumi o postopku in načinu uresničevanja pravic iz zdravstvenega varstva;

- drugimi samoupravnimi sporazumi, pravilniki ter z drugimi splošnimi akti.

III. ORGANIZACIJA SKUPNOSTI

1. Organi skupnosti

6. člen

Mesto za samoupravno sporazumevanje uporabnikov in izvajalcev zdravstvenega varstva je skupščina skupnosti.

Skupščino sestavljata zbor uporabnikov in zbor izvajalcev.

7. člen

Delegacije za delegiranje delegatov v skupščino skupnosti se oblikujejo na način in po postopku, ki ga določa zakon o volitvah in delegiranju v skupščine (Ur. list SRS, št. 24/77), število in sestav delegatov posameznega zbora pa določa statut ali drug splošen akt skupnosti.

8. člen

Delegate v zbor uporabnikov delegirajo splošne, združene ali posebne delegacije v temeljnih organizacijah združenega dela ali posebne delegacije v temeljnih organizacijah združenega dela, v delovnih skupnostih in v drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih, v katerih se združujejo delovni ljudje, ki opravljajo samostojno dejavnost s sredstvi v lasti občanov, ter delegacije v krajevnih skupnostih.

Delegate v zbor izvajalcev delegirajo delavski sveti ali drugi ustrezni organi upravljanja v temeljnih organizacijah združenega dela in drugih organizacijah, ki izvajajo program zdravstvenega varstva na vseh področjih zdravstvene dejavnosti, lahko pa volijo tudi posebno združeno ali splošno delegacijo, ki opravlja to funkcijo.

9. člen

Vsak zbor izvoli izmed delegatov predsednika in podpredsednika zbora, oba zbora na skupni seji pa predsednika in podpredsednika skupščine.

Mandatna doba predsednika in podpredsednika skupščine ter predsednikov in podpredsednikov zborov skupščine in drugih skupnih organov uporabnikov in izvajalcev se določi s statutom skupnosti. Nihče ne more biti izvoljen na isto funkcijo več kot dvakrat zapored.

10. člen

S sporazumom obeh zborov skupščine:

- usklajujemo in sprejemamo predlog elementov plana;

- določamo predlog samoupravnega sporazuma o temeljih plana;

- sprejemamo plane skupnosti;

- usklajujemo planske elemente med občinskimi zdravstvenimi skupnostmi, združenimi v medobčinsko zdravstveno skupnost in med samoupravnimi interesnimi skupnostmi na področju družbenih dejavnosti v občini;

- sprejemamo statut skupnosti;
- sprejemamo predlog samoupravnega sporazuma o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva;
- oblikujemo izhodišča za uveljavljanje svobodne menjave dela med uporabniki in izvajalci;
- oblikujemo podlage za delitev dela med izvajalci;
- skrbimo za skladen razvoj zdravstvenih zmogljivosti;
- oblikujemo kadrovske politike na področju zdravstvene dejavnosti;
- določamo medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti, ki izhajajo iz sodelovanja z drugimi organizacijami in skupnostmi;
- zagotavljamo uresničevanje drugih nalog skupnosti.

11. člen

Z večino glasov vseh delegatov obeh zborov odloča skupščina o:

- zadevah, o katerih odloča enakopravno s pristojnimi zbori skupščine občine;
- izvolitvi skupnih organov uporabnikov in izvajalcev;
- imenovanju vodje delovne skupnosti strokovne službe, ki opravlja naloge za skupnost;
- imenovanju organov, ki jih skupno z drugimi samoupravnimi interesnimi skupnostmi ustanovijo za opravljanje skupnih nalog.

12. člen

V zboru uporabnikov se delegati sporazumevajo zlasti o:

- predlogu elementov plana na področju zdravstvenega varstva in o predlogu osnov ter meril, na podlagi katerih zagotavljamo sredstva za obveznosti, ki jih prevzemamo v svobodni menjavi dela;
- obsegu in načinu zagotavljanja pravic do socialne varnosti po načelih vzajemne varnosti in solidarnosti ter s tem povezanih medsebojnih pravic, obveznosti in odgovornosti, o količini sredstev, ki jih solidarno združujejo in razporejajo za te namene, ter o osnovah in merilih za določanje teh sredstev;
- sprejemu samoupravnih sporazumov o svobodni menjavi dela s posameznimi izvajalci zdravstvenih storitev;
- izvolitvi delegata za zbor uporabnikov medobčinske zdravstvene skupnosti in Zdravstvene skupnosti Slovenije.

13. člen

V zboru izvajalcev se delegati sporazumevajo zlasti o:

- organizaciji in izvajanju zdravstvenih storitev in v zvezi s tem o obveznostih izvajalcev na vseh področjih zdravstvene dejavnosti;
- uresničevanju delitve dela med zdravstvenimi organizacijami združenega dela;
- usklajevanje razvojnih programov zdravstvenih organizacij združenega dela;
- o izvolitvi delegata za zbor izvajalcev medobčinske zdravstvene skupnosti in Zdravstvene skupnosti Slovenije.

2. Odbor za samoupravni nadzor

14. člen

Nadzor nad uresničevanjem pravic in obveznosti iz zdravstvenega varstva, oblikovanjem in porabo sredstev, uresničevanjem planov, programov in nalog ter delom organov skupnosti in njene strokovne službe, ki opravlja strokovna in administrativna dela, opravlja odbor za samoupravni nadzor.

Sestavo odbora in postopek za njegovo izvolitev določa statut skupnosti.

3. Organi skupščine skupnosti

15. člen

Za pripravo predlogov in za izpolnjevanje odločitev skupščine ali posameznega zbora in za opravljanje drugih nalog ima skupščina skupne organe uporab-

nikov in izvajalcev, zlasti pa (različno glede na velikost skupnosti):

- koordinacijski odbor uporabnikov in izvajalcev zdravstvenega varstva;
 - odbor za ljudsko obrambo in družbeno samozaščito;
 - odbor za varstvo pravic uporabnikov.
- Za posamezna področja dela in naloge skupščina imenuje še druga stalna ali občasna delovna telesa skupščine.

IV. PLANIRANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

16. člen

Svoje celovite osebne in skupne potrebe po zdravstvenem varstvu ter medsebojne pravice in obveznosti določajo uporabniki in izvajalci s sporazumi o temeljih plana in z drugimi planskimi akti v skladu z družbenimi plani v občini in republiki.

17. člen

Samoupravni sporazum o temeljih plana temelji na elementih za sklepanje teh sporazumov.

Pri določanju elementov za samoupravne sporazume o temeljih plana upoštevamo zlasti:

- potrebe in interese prebivalstva po zdravstvenem varstvu, ki izhajajo iz zdravstvenega stanja in zdravstvenih razmer prebivalstva;
- strokovne, kadrovske, tehnične, materialne, organizacijske in druge zmogljivosti zdravstvenih in drugih organizacij, ki opravljajo zdravstvene storitve;
- dohodkovne sposobnosti uporabnikov;
- zagotovljen obseg zdravstvenega varstva.

18. člen

Samoupravni sporazum o temeljih plana skupnosti obsega zlasti:

- program zdravstvenega varstva, v katerem je določen obseg varstva po posameznih oblikah za vsa področja zdravstvene dejavnosti;
- 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;
- program skupnih nalog in program naložb;
- način in roke izpolnjevanja medsebojnih obveznosti.

19. člen

Na podlagi samoupravnih sporazumov o temeljih plana sprejme skupščina skupnosti srednjeročne in letne plane skupnosti, v katerih določamo zlasti politiko in cilje razvoja zdravstvenega varstva, ki jih uresničujemo v skupnosti in po njej, naloge, obveznosti in sredstva, prikazna po sestavinah samoupravnega sporazuma o temeljih plana, naloge, ki jih prevzema skupnost z drugimi sporazumi, dogovori in predpisi, ukrepe in sredstva za njihovo uresničitev ter organizacijske, kadrovske in materialne ukrepe za izpolnitev sprejetih nalog.

20. člen

Po načelih kontinuiranega planiranja bomo uporabniki ter izvajalci spremljali in analizirali uresničevanje planov ter jih sproti prilagajali dohodkovnim možnostim uporabnikov tako glede pravic kot obveznosti iz zdravstvenega varstva.

V. URESNIČEVANJE SVOBODNE MENJAVE DELA

21. člen

Svobodna menjava dela med uporabniki in izvajalci temelji na sprejetih planskih aktih, na podlagi katerih sklenemo srednjeročne ali letne sporazume o svobodni menjavi dela v skupnosti s posameznimi organi-

zacijo združenega dela, ki opravlja zdravstveno dejavnost, oziroma pogodbe.

22. člen

Udeleženci določajo v sporazumih o svobodni menjavi dela zlasti vrste in obseg zdravstvenih storitev, standard storitev, cene oziroma povračilo za opravljeno delo, medsebojna jamstva za sprejete obveznosti in odgovornosti ter urejajo druga vprašanja, ki zadevajo medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti.

Uporabniki in izvajalci lahko uresničujejo svobodno menjavo dela tudi v neposrednih odnosih, če to omogočajo zmogljivosti izvajalcev in če s tem ne omejujejo ali onemogočajo zadovoljevanja potreb in interesov po zdravstvenem varstvu, za katerega smo se sporazumeli v skupnosti.

VI. ZDRUŽEVANJE SREDSTEV ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO

23. člen

Sredstva za zdravstveno varstvo, ki si ga zagotavljajo v skupnosti, združujejo uporabniki po načelih vzajemnosti in solidarnosti na podlagi samoupravnih sporazumov o temeljih planov in drugih planskih aktov.

24. člen

Sredstva za uresničevanje programov skupnosti bomo združevali:

- iz dohodka temeljne organizacije združenega dela in delovne skupnosti, iz dohodka delovnih ljudi, ki z osebnim delom s sredstvi v lasti občanov opravljajo gospodarsko ali drugo dejavnost, iz dohodka delovnih ljudi ter iz sredstev drugih oseb, ki uporabljajo dopolnilno delo delavcev za obveznosti, ki jih določa samoupravni sporazum o temeljih plana za uresničevanje dogovorjenega obsega zdravstvenega varstva;

- iz osebnih dohodkov delavcev in drugih delovnih ljudi za zagotovitev nadomestil osebnih dohodkov in drugih pravic iz socialne varnosti;

- iz drugih virov, ki so določeni z zakonom.

25. člen

V samoupravnem sporazumu o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva bomo določili zdravstvene storitve in krog uporabnikov, ki bodo prispevali del svojih sredstev k stroškom zdravstvenih storitev.

26. člen

S samoupravnim sporazumom o temeljih plana bomo določali merila in načine, po katerih bomo združevali sredstva za uresničevanje programov skupnosti.

27. člen

Združena sredstva bomo s finančnim načrtom namensko razporedili v skladu s sprejetimi planskimi akti. Ob koncu poslovnega leta bomo z zaključnim računom ugotovili rezultate poslovanja skupnosti.

VII. POVEZOVANJE IN SODELOVANJE SKUPNOSTI Z DRUGIMI SKUPNOSTMI

28. člen

Zavoljo uresničevanja solidarnosti pri zagotavljanju zdravstvenega varstva, zagotovitve zdravstvenih storitev, katerih opravljanje ni organizirano na območju skupnosti, usklajevanja in razvoja zdravstvenih zmogljivosti in delitve dela med zdravstvenimi organizacijami ter uresničevanja drugih skupnih interesov in potreb se skupnost povezuje z drugimi občinskimi zdravstvenimi skupnostmi v Zdravstveno skupnost Slovenije, lahko pa tudi na podlagi samoupravnega sporazuma v medobčinsko zdravstveno skupnost.

29. člen

Zavoljo usklajevanja programov in planskih aktov sodeluje skupnost z drugimi interesnimi skupnostmi na področju družbenih dejavnosti v občini, z zdravstvenimi skupnostmi v drugih občinah na širšem gravitacijskem oziroma zaokroženem gospodarskem območju pa zavoljo zadovoljevanja skupnih interesov na področju zdravstvenega varstva, razvoja enotnega informacijskega sistema ter drugih skupnih nalog.

30. člen

Skupščina skupnosti enakopravno z ustreznimi zbori skupščine občine odloča o vprašanih zdravstvenega varstva, ki so skladni s statutom občine v pristojnosti skupščine občine.

VIII. ENOTE OZIROMA TEMELJNE ZDRAVSTVENE SKUPNOSTI

31. člen

Uporabniki na območju ene ali več krajevnih skupnosti oziroma ene ali več organizacij združenega dela lahko v soglasju s skupščino skupnosti ustanovijo skupaj z izvajalci, ki zadovoljujejo del potreb po zdravstvenih storitvah uporabnikov, enote oziroma temeljne zdravstvene skupnosti.

Enote oziroma temeljne skupnosti so pravne osebe s pravicami, obveznostmi in odgovornostmi, določenimi v samoupravnih splošnih aktih enote oziroma temeljne skupnosti v skladu z zakonom in tem samoupravnim sporazumom.

32. člen

Enote oziroma temeljne zdravstvene skupnosti je mogoče ustanoviti, če so zagotovljeni naslednji pogoji:

- vsebinska in programska zasnova enote oziroma temeljne skupnosti je usklajena z družbenim dogovorom o temeljih plana občine in s samoupravnim sporazumom o temeljih plana skupnosti ter s splošnimi družbenimi interesi na tem področju;

- enota oziroma temeljna skupnost je zaključena celota v krajevni skupnosti ali v organizaciji združenega dela s specifičnimi interesi uporabnikov glede zdravstvenih storitev na področju osnovnega zdravstvenega varstva in z ustrezno organizacijsko obliko zdravstvene dejavnosti, ki opravljajo te storitve;

- za zadovoljevanje posebnih potreb po zdravstvenih storitvah so v enoti oziroma temeljni zdravstveni skupnosti zagotovljeni dodatni viri sredstev.

IX. POSEBNO SODIŠČE ZDRUŽENEGA DELA

33. člen

Za odločanje o samoupravnih pravicah in obveznostih v sporih, ki nastanejo v družbenoekonomskih in drugih samoupravnih odnosih med uporabniki in izvajalci v skupnosti, za odločanje o sporih med skupnostmi ter zavoljo sodnega varstva pravic iz zdravstvenega varstva bomo uporabniki in izvajalci v skupnosti skupaj z uporabniki in izvajalci v drugih občinskih zdravstvenih skupnostih ali drugih samoupravnih interesnih skupnostih ustanovili posebno sodišče združenega dela za področje zdravstvenega varstva.

Pristojnosti posebnega sodišča, postopek za njegovo delo in za uveljavljanje pravic, ki bodo v njegovi pristojnosti, sestavo ter druga vprašanja bomo ustanovitelji določili s posebnim aktom o ustanovitvi posebnega sodišča oziroma z drugim samoupravnim splošnim aktom.

X. STROKOVNA SLUŽBA SKUPNOSTI

34. člen

Za opravljanje strokovnih, administrativnih in drugih pomožnih del za potrebe skupnosti oblikuje skupnost strokovno službo skupaj z drugimi samoupravnimi interesnimi skupnostmi na področju socialnega varstva, lahko pa tudi skupno z drugimi občinskimi samoupravnimi interesnimi skupnostmi na področju družbenih dejavnosti.

Na delovno skupnost strokovne službe ni mogoče prenašati pravic pooblastil in odgovornosti skupnosti.

Medsebojna razmerja med skupnostjo in delovno skupnostjo strokovne službe ureja samoupravni sporazum.

35. člen

K določbam statuta delovne skupnosti, ki zadevajo uresničevanje nalog, zavoljo katerih je bila ustanovljena delovna skupnost, k programu njenega dela ter k razvidu del in nalog daje soglasje skupščina skupnosti.

Vodjo delovne skupnosti strokovne službe imenuje skupščina skupnosti, potem ko dobi mnenje delovne skupnosti.

XI. OBVEŠČANJE IN JAVNOST DELA

36. člen

Delo skupnosti in njenih organov je javno.

Skupnost mora zagotoviti redno, pravočasno, resnično in popolno obveščanje uporabnikov in izvajalcev o celotnem delovanju skupnosti in o problemih, stanju ter razvoju zdravstvenega varstva v občini, o uresničevanju planov skupnosti, o uresničevanju svobodne menjave dela, o porabi združenih sredstev kot tudi o drugih vprašanjih, ki so pomembna za sklepanje in uresničevanje samoupravnega nadzora.

37. člen

Uporabnike in izvajalce obvešča skupnost zlasti:

- prek delegatov v skupščini;
- s pismenimi gradivi za sejo zborov in drugih organov skupščine;
- z letnim poročilom o delu skupnosti.

XII. PREHODNA DOLOČBA

Samoupravni sporazum o ustanovitvi občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška je sklenjen, ko ga sprejme večina udeležencev, veljati pa začne, ko da nanj soglasje skupščina občine Ljubljana-Šiška in je objavljen v občinskem glasilu.

Z dnem, ko začne veljati ta sporazum, preneha veljati samoupravni sporazum o ustanovitvi občinske zdravstvene skupnosti Ljubljana-Šiška, objavljen v Ur. listu SRS, št. 25/75 dne 6. 11. 1975.