



URADNI LIST

SOCIALISTIČNE REPUBLIKE SLOVENIJE

Številka 6

Ljubljana, petek 20. februarja 1981

Cena 30 dinarjev

Leto XXXVIII

302.

Na podlagi tretjega odstavka 271. člena zakona o sistemu državne uprave in o Izvršnem svetu Skupščine SR Slovenije ter o republiških upravnih organih (Uradni list SRS, št. 24/79), na podlagi 3. člena in prvega odstavka 7. člena zakona o intervencijah v kmetijstvu in porabi hrane (Uradni list SRS, št. 1/79) in v zvezi s 24. členom zakona o proračunu SR Slovenije za leto 1981 (Uradni list SRS, št. 33/80) izdaja Izvršni svet Skupščine SR Slovenije

ODLOK

o premiji za pšenico in sladkorno peso v letu 1981

1. člen

Organizacijam združenega dela in združenim kmetom (v nadaljnjem besedilu: upravičencem) pripada ob pogojih tega odloka premija za pšenico in sladkorno peso, in sicer:

- 0,80 din za vsak kg oddane pšenice, ki jo združeni kmetje oddajo organizacijam združenega dela žitno-predelovalne industrije Slovenije;
- 4000 din za vsak ha posejane sladkorne pese ob oddani količini 40.000 kg na ha.

Višina premije po 2. alinei prejšnjega odstavka se glede na odstopanje od predpisane količine 40.000 kg na hektar za ustrezen odstotek poveča oziroma zmanjša.

2. člen

Sredstva za premijo po tem odloku zagotavlja proračun SR Slovenije.

Premijo po tem odloku uveljavljajo organizacije združenega dela, za združene kmete pa organizacije združenih kmetov:

- pri Republiškem komiteju za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano — za pridelovanje pšenice;
- pri Poslovni skupnosti za sladkor Slovenije — za pridelovanje sladkorne pese; Poslovna skupnost vodi ta sredstva na posebnem računu.

3. člen

Republiški komite za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano izplača upravičencem do premije za pšenico predplačilo v višini 70 odstotkov vrednosti pripadajoče premije na podlagi sklenjenih pogodb za leto 1981, preostali del premije pa ob končnem obračunu.

Polovica premije za skladorno peso se izplača ob setvi na podlagi sklenjenih pogodb za leto 1981, drugi del zneska premije pa se izplača po opravljenem končnem obračunu oddanih količin sladkorne pese.

4. člen

Zahtevek za končni obračun pripadajočih sredstev premije po tem odloku je treba vložiti najpozneje do 15. decembra 1981.

Zahtevku iz prejšnjega odstavka je treba priložiti:

- fakturo o oddanih količinah pšenice;
- dokazilo o obsegu posejanih površin s sladkorno peso in fakturo o oddanih količinah sladkorne pese;
- obračun dejansko pripadajočih sredstev premije (izpolnjen prenosni nalog).

5. člen

Republiški komite za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano pošlje prenosni nalog Republiškemu sekretariatu za pravosodje, upravo in proračun, da odredi izplačilo premije za pšenico.

6. člen

Nadzor nad izvajanjem tega odloka opravljajo občinski organi kmetijske inšpekcije in Republiški kmetijski inšpektorat.

7. člen

Navodilo o uveljavljanju premije po tem odloku izda predsednik Republiškega komiteja za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano.

8. člen

Z denarno kaznijo od 10.000 do 100.000 dinarjev se kaznuje za prekršek organizacija združenega dela, ki neupravičeno uveljavlja premijo po tem odloku.

Z denarno kaznijo od 2000 do 10.000 dinarjev se kaznuje za prekršek iz prejšnjega odstavka odgovorna oseba organizacije združenega dela.

9. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 426-02/81-4

Ljubljana, dne 5. februarja 1981.

Izvršni svet Skupščine
Socialistične republike Slovenije

Predsednik
Janez Zemljarič l. r.

303.

Na podlagi 7. člena zakona o organizaciji in delovnem področju republiških upravnih organov (Uradni list SRS, št. 5/80) in 54. člena zakona o raziskovalni dejavnosti in raziskovalnih skupnostih (Uradni list SRS, št. 35/79) ter v skladu z zakonom o klasifikaciji dejavnosti (Uradni list SFRJ, št. 6/76) in s samoupravnimi sporazumi o ustanovitvi posebnih raziskovalnih skupnosti, izdaja Republiški komite za kulturo in znanost

NAVODILO

o usmerjanju uporabnikov za združevanje v posebne raziskovalne skupnosti

1. člen

Da bi se združevanje uporabnikov v posebne raziskovalne skupnosti čim bolj približalo njihovim pretežnim interesom, se s tem navodilom uporabniki usmerjajo v ustrezne posebne raziskovalne skupnosti glede na njihovo pretežno dejavnost ter na dohodkovno, tehnološko, programsko in poslovno povezanost.

2. člen

Uporabniki se glede na področje, panogo, skupino in podskupino svoje dejavnosti usmerjajo v skladu s prejšnjim členom v naslednje posebne raziskovalne skupnosti:

1. 0130 Proizvodnja živilskih proizvodov
- 0131 Proizvodnja pijač
- 0132 Proizvodnja krmil
- 0133 Proizvodnja in predelava tobaka
- 0201 Kmetijska proizvodnja
- 0202 Kmetijske storitve
- 0203 Ribišтво
- 07021 Trgovina z živilskimi proizvodi na debelo
- 07031 Zunanja trgovina z živilskimi proizvodi
- 09017 Izdelava živilskih proizvodov
v posebno raziskovalno skupnost za kmetijstvo, živilstvo in veterinarstvo.
2. 0101 Elektrogospodarstvo
- 0102 Pridobivanje premoga
- 0103 Predelava premoga
- 0104 Pridobivanje nafte in zemeljskega plina
- 0105 Proizvodnja naftnih derivatov
- 0106 Pridobivanje železove rude
- 0107 Črna metalurgija
- 0108 Pridobivanje rude barvastih kovin
- 0109 Proizvodnja barvastih kovin
- 0110 Predelava barvastih kovin
- 0111 Pridobivanje nekovinskih rudnin
- 1105 Geološka raziskovanja
v posebno raziskovalno skupnost za energetiko, mineralne surovine in metalurgijo
3. 0113 Kovinska predelovalna dejavnost
- 0114 Strojna industrija
- 0115 Proizvodnja prometnih sredstev
- 0116 Ladjedelništvo
- 0117 Proizvodnja električnih strojev in aparatov
- 0139 Proizvodnja raznovrstnih izdelkov
- 07023 Trgovina z vozili, deli in priborom na debelo
- 09012 Izdelava in popravilo kovinskih izdelkov
- 09013 Izdelava in popravilo elektrotehniških izdelkov
v posebno raziskovalno skupnost za elektrokovinsko industrijo.
4. 0112 Predelava nekovinskih rudnin
- 0118 Proizvodnja bazičnih kemičnih izdelkov
- 0119 Predelava kemičnih izdelkov
- 0129 Predelava kavčuka
- 07024 Trgovina z naftnimi derivati na debelo
- 07026 Trgovina z industrijskimi odpadki na debelo
- 09011 Izdelava predmetov iz nekovin
v posebno raziskovalno skupnost za kemijo.
5. 0300 Gozdarstvo
- 0122 Proizvodnja žaganega lesa in plošč

- 0123 Proizvodnja končnih lesenih izdelkov
- 0124 Proizvodnja in predelava papirja
- 0134 Grafična dejavnost
- 09014 Izdelava in popravila lesenih predmetov
v posebno raziskovalno skupnost za gozdarstvo, lesarstvo, papirništvo in grafiko.

6. 0601 Železniški promet
- 0602 Pomorski promet
- 0603 Rečni in jezerski promet
- 0604 Zračni promet
- 0605 Cestni promet
- 0606 Mestni promet
- 0607 Cevovodni transport
- 0608 Prekladalne storitve
- 0609 PTT storitve
- 110301 Javna skladišča in tržnice
- 110309 Neomenjene storitve na področju prometa
v posebno raziskovalno skupnost za promet in zveze.
7. 0120 Proizvodnja kamna, gramoza in peska
- 0121 Proizvodnja gradbenega materiala
- 0400 Vodno gospodarstvo
- 0501 Visoka gradnja
- 0502 Nizka gradnja in hidrogradnja
- 0503 Instalacijska in završna dela v gradbeništvo
- 1001 Urejanje naselij in prostora
- 1002 Stanovanjska dejavnost
- 1003 Komunalna dejavnost
- 1104 Projektiranje in sorodne tehnične storitve
v posebno raziskovalno skupnost za graditeljstvo.
8. 0701 Trgovina na drobno
- 07022 Trgovina z neživilskimi proizvodi na debelo
- 07025 Trgovina z mešanim blagom na debelo
- 07032 Zunanja trgovina z neživilskimi proizvodi
- 0801 Gostinstvo
- 0802 Turistično posredovanje
- 09018 Izdelava in popravila raznovrstnih proizvodov
- 0902 Osebne storitve in storitve gospodinjstvom
v posebno raziskovalno skupnost za trgovino, gostinstvo, turizem in drobno gospodarstvo.
9. 1301 Zdravstveno varstvo
- 1302 Družbeno varstvo otrok in mladine in socialno varstvo
v posebno raziskovalno skupnost za zdravstvo in socialno varstvo.
10. 1201 Izobraževanje
- 1202 Znanstveno raziskovalna dejavnost
- 1203 Kultura, umetnost in informacije
- 1204 Telesna kultura, šport in rekreacija
v posebno raziskovalno skupnost za družbene dejavnosti.
11. 1101 Bančništvo
- 1102 Premoženjsko in osebno zavarovanje
- 110302 Storitve reklame in ekonomske propagande
- 1106 Raziskovalno razvojno delo
- 1109 Poslovne storitve
- 1401 Organi družbenopolitičnih skupnosti

- 1402 Samoupravne interesne skupnosti
 1403 Združenja organizacij združenega dela
 1404 Druženopolitične in družbene organizacije in društva
 v posebno raziskovalno skupnost za družbeno infrastrukturo.
- 12.0125 Proizvodnja tekstilne preje in tkanin
 0126 Proizvodnja izgotovljenih tekstilnih izdelkov
 0127 Proizvodnja usnja in krzna
 0128 Proizvodnja usnjene obutve in galanterija
 09015 Izdelava in popravila tekstilnih predmetov
 09016 Izdelava in popravila predmetov iz usnja in gume
 v posebno raziskovalno skupnost za tekstil in usnjarstvo.

Uporabniki, ki kot delovni ljudje samostojno opravljajo dejavnost z osebnim delom s sredstvi, ki so lastnina občanov, se vključujejo v tisto posebno raziskovalno skupnost, ki je ustrezna glede na dejavnost, ki jo opravljajo, v skladu z usmeritvijo iz prejšnjega odstavka.

Delovni ljudje, ki z osebnim delom samostojno opravljajo umetniško ali drugo kulturno dejavnost, se vključujejo v posebno raziskovalno skupnost za družbene dejavnosti.

3. člen

Uporabniki se lahko s sklenitvijo samoupravnega sporazuma o ustanovitvi posebne raziskovalne skupnosti oziroma s pristopom k takemu sporazumu, združijo v ustrezno posebno raziskovalno skupnost tudi ne glede na usmeritve iz prejšnjega člena tega navodila.

4. člen

To navodilo začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 63-2/81

Ljubljana, dne 28. januarja 1981.

Predsednik
 Republiškega komiteja za
 kulturo in znanost
 dr. Iztok Winkler l. r.

304.

Na podlagi 22. člena zakona o uporabi predpisov in o reševanju kolizij med republiški oziroma pokrajinskimi zakoni na področju davkov, prispevkov in taks (Uradni list SFRJ, št. 36/75 in 33/76) in drugega odstavka 25. člena zakona o obračunavanju in plačevanju prispevkov za zadovoljevanje skupnih potreb na področju družbenih dejavnosti (Uradni list SRS, št. 33/80) objavlja Republiška uprava za družbene prihodke

SPREMEMBE IN DOPOLNITVE PREGLEDA

stopenj davkov iz osebnega dohodka in stopenj prispevkov iz osebnega dohodka za financiranje splošnih družbenih potreb v druženopolitičnih skupnostih in samoupravnih interesnih skupnostih na področju družbenih dejavnosti za leto 1981 (Uradni list SRS, št. 32/80, 1/81 in 3/81)

V tabeli pod 1 »Stopnje davkov in prispevkov iz osebnega dohodka« se izvršijo naslednje spremembe:

1) Pri zaporedni številki 12 občina Ilirska Bistrica se:

— v stolpcu 6 stopnja 1,50 nadomesti s stopnjo 1,44;

— v stolpcu 8 stopnja 6,22 nadomesti s stopnjo 6,10;

— v stolpcu 12 stopnja 0,215 nadomesti s stopnjo 0,205;

— v stolpcu 13 stopnja 1,34 nadomesti s stopnjo 1,28;

— v stolpcu 16 stopnja 11,640 nadomesti s stopnjo 11,390;

— v stolpcu 17 stopnja 26,890 nadomesti s stopnjo 26,640.

2) Pri zaporedni številki 32 občina Metlika se:

— v stolpcu 6 stopnja 1,86 nadomesti s stopnjo 0,93;

— v stolpcu 7 stopnja 0,93 nadomesti s stopnjo 1,86;

— v stolpcu 16 stopnja 12,120 nadomesti s stopnjo 11,190.

3) Pri zaporedni številki 51 občina Skofja Loka se:

— v stolpcu 12 stopnja 0,505 nadomesti s stopnjo 0,510;

— v stolpcu 16 stopnja 12,800 nadomesti s stopnjo 12,805;

— v stolpcu 17 stopnja 27,770 nadomesti s stopnjo 27,775.

Št. 420-26/80

Ljubljana, dne 11. februarja 1981.

Podsekretar

mag. Franc Škufca l. r.

305.

Na podlagi 50. točke odredbe o računih za vplačevanje prihodkov druženopolitičnih skupnosti in njihovih skladov, samoupravnih interesnih skupnosti ter drugih samoupravnih organizacij in skupnosti, o načinu njihovega vplačevanja in o načinu obveščanja njihovih uporabnikov (Uradni list SFRJ, št. 61/77, 9/78, 41/78, 69/78, 5/79, 66/79 in 41/80) izdaja republiški sekretar za finance

ODREDBO

o spremembi in dopolnitvi odredbe o prehodnih računih za vplačevanje zbirnih stopenj davkov in prispevkov iz osebnega dohodka za financiranje druženopolitičnih skupnosti in samoupravnih interesnih skupnosti na področju družbenih dejavnosti

V odredbi o prehodnih računih za vplačevanje zbirnih stopenj davkov in prispevkov iz osebnega dohodka za financiranje družbenih skupnosti in samoupravnih interesnih skupnosti na področju družbenih dejavnosti (Uradni list SRS, št. 32/80, 1/81 in 3/81) se v tabeli točke 2:

— pri zaporedni številki 12 občina Ilirska Bistrica stopnja 11,640 nadomesti s stopnjo 11,390;

— pri zaporedni številki 32 občina Metlika stopnja 12,120 nadomesti s stopnjo 11,190;

— pri zaporedni številki 51 občina Skofja Loka stopnja 12,800 nadomesti s stopnjo 12,805.

Št. 420-26/80

Ljubljana, 11. februarja 1981.

Namestnik
Republiškega sekretarja
za finance

Stanko Debeljak l. r.

306.

Delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje in občani, samoupravno organizirani v občinskih zdravstvenih skupnostih v SR Sloveniji, sklenemo na podlagi 27. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Uradni list SRS, št. 1/80)

SAMOUUPRAVNI SPORAZUM

o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti
v SR Sloveniji za obdobje 1981—1985

I. SKUPNI CILJI IN RAZVOJNE USMERITVE

1. člen

Delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje in občani, samoupravno organizirani v zdravstvenih skupnostih v SR Sloveniji (v nadaljnjem besedilu: udeleženci sporazuma) s tem sporazumom določamo skupne cilje, usmeritve in naloge pri razvoju zdravstvenega varstva v republiki, medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti pri uresničevanju zagotavljenega obsega zdravstvenega varstva in z njim povezanih solidarnostnih nalog kot tudi način zadovoljevanja potreb po zdravstvenih storitvah, dejavnostih oziroma programih (v nadaljnjem besedilu: zdravstvene storitve) skupnega pomena za vse prebivalce SR Slovenije v letih 1981 do 1985.

Uresničevanje teh skupnih ciljev, usmeritev in nalog zagotavljamo udeleženci sporazuma tako, da jih upoštevamo v svojih planskih dokumentih za naslednje srednjeročne obdobje.

2. člen

Upošteva se doseženo stopnjo razvoja zdravstvenega varstva in predvidene možnosti gospodarskega, socialnega in regionalnega razvoja udeleženci sporazuma določamo za obdobje 1981—1985 na območju SR Slovenije zlasti naslednje cilje:

— boljše zdravstveno varstvo in zdravstveno stanje prebivalstva, zlasti pa delavcev ter s tem zmanjševanje njihove začasne in trajne delovne nezmožnosti, povečevanje ustvarjalne in obrambne sposobnosti vsega združenega dela in s tem tudi izboljševanje življenjske ravni ter socialne varnosti prebivalstva;

— nadaljnji razvoj družbenoekonomskih odnosov s krepitvijo odločujoče vloge delavcev v procesu svobodne menjave dela;

— usklajen razvoj zdravstvenih dejavnosti in zmogljivosti na podlagi delitve dela in smotrne kadrovske politike na območju celotne republike, kar bo omogočilo večjo strokovno in dohodkovno povezanost zdravstva in njegovo soodvisnost od ustvarjenega dohodka v materialni proizvodnji;

— izboljšanje dostopnosti in učinkovitosti zdravstvenih dejavnosti s širitvijo preventivnih in zdrav-

stveno-vzgojnih programov ter z nadaljnjim uveljavljanjem in širjenjem dispanzerskih metod dela;

— povečevanje skrbi in odgovornosti vsakega posameznika za svoje zdravje.

3. člen

Pri načrtovanju zdravstvenih dejavnosti bomo udeleženci sporazuma opredelili tele prednostne naloge:

— hitrejši razvoj osnovne zdravstvene dejavnosti, njeno kadrovsko okrepitev, boljše opremljenost in usposobljenost. Pri tem bomo zagotovili zlasti hitrejši razvoj medicine dela, splošne medicine ter splošnega in mladinskega zobozdravstva;

— razvijanje in širitev obsega dela na področju zdravstvene vzgoje v vseh zdravstvenih dejavnostih;

— uvajanja oziroma širjenja zdravljenja in zdravstvene nege obolelih na domu;

— širjenje dispanzerskih metod dela pri izvajanju zdravstvenega varstva delavcev;

— zmanjšanje obsega in skrajševanje trajanja bolnišničnega zdravljenja;

— povečanje obsega specialističnih konziliarnih storitev, opravljenih v osnovni zdravstveni dejavnosti.

Pri načrtovanju zdravstvenih dejavnosti in razvoja zdravstvenih zmogljivosti bomo upoštevali potrebo po povezovanju in delitvi dela izvajalcev zdravstvenih storitev na območju celotne Jugoslavije in potrebo po smelejši usmeritvi zdravstvenih organizacij v nudenje zdravstvenih storitev in celovitih zdravstvenih projektov drugim državam, zlasti še državam v razvoju.

4. člen

V občinskih zdravstvenih skupnostih bomo udeleženci v svobodni menjavi dela na področju zdravstva zagotovili uresničevanje celovitih potreb prebivalstva po zdravstvenem varstvu. Pri tem bomo upoštevali vrsto, količino in kvaliteto storitev in s tem povezane potrebne zmogljivosti zdravstvenih organizacij združenega dela, kot tudi potrebe po zagotavljanju socialne varnosti v zvezi z zdravstvenim varstvom. Pri opredeljevanju programov bomo upoštevali tudi naloge, pravice in obveznosti, ki jih imamo:

— v zvezi z izvajanjem zagotavljenega obsega pravic in s solidarnostjo na republiški ravni ter pri zagotavljanju drugih zdravstvenih storitev skupnega pomena;

— na podlagi medobčinskega sodelovanja v zvezi s solidarnostnimi nalogami za pravice, ki delovnim ljudem in občanom niso zagotovljene po zakonu, ali tudi za druge naloge, ki so v skupnem interesu več občin;

— v zvezi z zagotovitvijo sredstev za zdravstveno varstvo delavcev in njihovih družinskih članov, ki stalno prebivajo oziroma delajo na območju drugih občin;

— z zagotavljanjem zdravstvenih storitev in socialne varnosti v zvezi z zdravstvenim varstvom v organizacijah združenega dela oziroma delovnih skupnosti;

— v zvezi z izvajanjem mednarodnih sporazumov o zdravstvenem varstvu, pri zagotavljanju sredstev za izvajanje mednarodnih konvencij ter za zagotavljanje sredstev za zdravstvene storitve tujcem, pa tudi za zdravljenje naših občanov v tujini.

5. člen

Za načrtovanje obsega, vrste in kvalitete zdravstvenih storitev bomo v občinskih zdravstvenih skupnostih na podlagi opredeljenih prednostnih nalog in ciljev s samoupravnimi sporazumi o svobodni menjavi dela za čas 1981—1985 določili tudi ustrezne normative in standarde po posameznih področjih zdravstvenih dejavnosti. Za to obdobje se bomo sporazumeli tudi o merilih in načinu uporabe elementov za oblikovanje cene zdravstvenih storitev ter o njihovi odvisnosti od uresničevanja dogovorjenih nalog in ciljev.

Za potrebe osnovne in lekarniške dejavnosti bomo za posamezne stroke in leta opredelili v občinah zlasti kadrovske normative.

Za specialistično-ambulantno, bolnišnično, zdraviliško dejavnost in dejavnost nujne medicinske pomoči ter reševalnih prevozov določamo normative in standarde v občinskih zdravstvenih skupnostih, kjer si skupno zagotavljamo storitve pri posamezni zdravstveni organizaciji in usklajujemo svoje interese v medobčinskem sodelovanju. Za ta področja določimo zlasti:

- stopnjo hospitalizacije (obseg bolnišničnega zdravljenja) prebivalstva;
- normativ povprečne ležalne dobe bolnišnično zdravljenih občanov;
- normativ posteljnega fonda;
- kadrovske normative.

6. člen

Udeleženci svobodne menjave dela na področju zdravstva bomo omogočali hitrejše zaposlovanje tistih kadrov, ki so nujno potrebni za doseganje predvidenih ciljev in prednostnih nalog. Zato bomo zastavili kadrovske normative tako, da bomo:

- zdravnike zaposlovali predvsem v osnovni zdravstveni dejavnosti, v specialistično-ambulantni in bolnišnični dejavnosti pa le v najbolj deficitarnih strokah oziroma, če se bomo dogovorili za uvajanje novih dejavnosti. Tako bomo dosegli, da bo do leta 1985 najmanj 45 % zdravnikov (brez zobozdravnikov), ki zadovoljujejo potrebe prebivalstva občine, delalo v osnovni zdravstveni dejavnosti;
- delavce s srednjo in višjo izobrazbo zaposlovali predvsem pri negi, bolnišničnem zdravljenju, patronaži ter zdravljenju in negi občanov na domu.

Da bi zagotovili uresničevanje prednostnih nalog in dosegli načrtovan razvoj zdravstvenih dejavnosti bomo udeleženci z normativi in standardi, sprejetimi v občinskih zdravstvenih skupnostih zagotovili:

- skrajšanje povprečne ležalne dobe bolnišnično zdravljenih občanov v primerjavi s stanjem, doseženim ob koncu srednjeročnega obdobja 1976—1980, do višine, ki se bodo v povprečju v republiki gibale okrog vrednosti, predvidenih v prilogi II. tega sporazuma;

— tako kadrovske zasedbe v bolnišnicah in specialističnih organizacijah, ki praviloma ne bo bistveno odstopala od normativov po tem sporazumu in večje možnosti zaposlovanja potrebnih kadrov v drugih dejavnostih v primerjavi s kadrovske normativi iz priloge II. tega sporazuma.

— uresničevanje drugih usmeritev, ki se nanašajo na sestavo delovnih skupin ter razmerja med dejavnostmi in strokami, ki so nakazane v normativih in kazalcih v prilogah II. in III. iz tega sporazuma, upoštevajoč razmere na posameznem območju.

7. člen

Uporabniki zdravstvenega varstva, samoupravno organizirani v občinski zdravstveni skupnosti bomo z zdravstvenimi organizacijami združenega dela, ki opravljajo zdravstvene storitve za potrebe uporabnikov občine, sklenili samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela praviloma za obdobje 1981—1985. V teh sporazumih bomo podrobneje in konkretnije določili obveznosti in pravice izvajalcev v posamezni zdravstveni organizaciji, kar zadeva uresničevanje planov zdravstvenih skupnosti, ter se tudi sporazumeli o normativih in standardih ter drugih merilih med izvajalci in uporabniki njihovih storitev. S temi sporazumi se bomo dogovorili o zagotavljanju zdravstvenih storitev pri posamezni zdravstveni organizaciji na podlagi delitve dela na področju zdravstva v SR Sloveniji oziroma tudi na ožjih območjih ter področjih.

Udeleženci sporazuma bomo v Zdravstveni skupnosti Slovenije sprejeli enoten seznam zdravstvenih storitev in njihovih relativnih razmerij, ki bodo temeljila na ugotovljenem potrebnem številu zdravstvenih delavcev, njihovem znanju in času za posamezno storitev. Ta seznam bo skupna podlaga za opredelitev delovnih normativov posameznih izvajalcev in za obračunavanje opravljenega dela zdravstvenih organizacij združenega dela.

8. člen

Pri vrednotenju programov zdravstvenega varstva in pri oblikovanju cen zdravstvenih storitev bomo udeleženci sporazuma uporabljali kalkulatивne elemente tako, da bodo:

- osebni dohodki delavcev v zdravstvu in sredstva za skupno porabo odvisni od delovne uspešnosti in od višine in njihove rasti v združenem delu na območju, na katerem delajo. Pri tem bomo upoštevali število delavcev, ugotovljeno na podlagi kadrovskega normativov za posamezno dejavnost;

— materialni stroški, opredeljeni na podlagi ugotovljenih potreb oziroma njihovih normativov in v odvisnosti od gibanja njihovih cen na tržišču;

— sredstva za zakonske in samoupravne obveznosti ter sredstva rezerv zdravstvenih organizacij združenega dela upoštevana v predpisani višini;

— sredstva amortizacije za stavbe v minimalni, zakonsko predpisani višini in za medicinsko opremo ter aparature v višini, ki ustreza odstotku njihove izkoriščenosti. Pri tem se šteje, da so aparature 100-odstotno izkoriščene, če jih uporabljamo vsaj 42 ur na teden skozi vse leto.

V ceni zdravstvenih storitev so zajeta tudi sredstva za:

— uresničevanje kadrovske politike, in sicer za uresničevanje plansko dogovorjenih nalog v posebni izobraževalni skupnosti za področje zdravstva kot tudi za druge potrebe izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja delavcev;

— dogovorjene znanstveno-raziskovalne naloge, ki so v interesu udeležencev v svobodni menjavi dela;

— naložbe v objekte oziroma za potrebe, za katere tako določajo samoupravni sporazumi o temeljih planov občinskih zdravstvenih skupnosti;

— za zbiranje, hranjenje, obdelavo in posredovanje podatkov na računalniški podlagi, ki so pomembni za zdravstveno varstvo.

9. člen

Pri določanju materialnih obveznosti za potrebe zdravstvenega varstva bomo udeleženci sporazuma upoštevali, da lahko v SR Sloveniji v obdobju 1981 do 1985 rastejo ta sredstva počasneje od rasti ustvarjenega dohodka. Pri tem bomo upoštevali prednostne naloge in skupne razvojne usmeritve in razporejali sredstva tako, da bodo v republiki naraščala sredstva za:

- osnovno zdravstveno dejavnost hitreje od rasti dohodka;
- specialistično-ambulantno dejavnost največ z enako stopnjo rasti kot dohodek;
- bolnišnično, zdraviliško in lekarniško dejavnost, za dejavnost univerzitetnih organizacij ter ortopedske pripomočke počasneje od rasti dohodka;
- denarna nadomestila skladno z rastjo števila upravičencev in stopnjo rasti realnih osebnih dohodkov.

10. člen

Cene zdravstvenih storitev, oblikovane na način, kot ga določa 8. člen tega sporazuma, veljajo le za storitve, opravljene v planiranem obsegu in ob uresničevanju vseh dogovorjenih obveznosti ter doseganju prednostnih nalog in s tem povezanih pričakovanih rezultatov. Cene storitev se lahko spremenijo, če zdravstvena organizacija sama oziroma v sodelovanju z drugimi zdravstvenimi organizacijami ne uresničuje delovnega načrta skladno s samoupravnim sporazumom o svobodni menjavi dela ali če dosega ugodnejše rezultate, kot je bilo predvideno.

V občinskih zdravstvenih skupnostih bomo za ugotavljanje uspešnosti in učinkovitosti delavcev v zdravstvu pri uresničevanju srednjeročnih planov primerjali in spremljali zlasti:

- uresničevanje ukrepov, programov, dejavnosti in storitev;
- izboljšanje dostopnosti zdravstvenih storitev po posameznih področjih glede na razporeditev kadrov po območjih, izkoriščanje delovnega časa, izboljševanje načina naročanja občanov na preglede in preiskave ter glede na skrajševanje in odpravljanje čakalne dobe za posamezne storitve;
- delež posameznih skupin prebivalstva, ki jih zajemamo v dispanzersko obravnavo;
- delež občanov, poslanih k specialistom ali v bolnišnično zdravljenje, v primerjavi s prvimi obiski;
- razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi;
- delež ambulantno zdravljenih občanov v specialistični ambulantni dejavnosti brez bolnišničnega zdravljenja v primerjavi z vsemi občani, ki so bili napoteni k specialistom, ter o obsegu specialističnih konziliarnih storitev, ki jih specialisti opravijo v osnovni zdravstveni dejavnosti;
- obseg in trajanje bolnišničnega zdravljenja;
- število občanov, zdravljenih na domu;
- obvladovanje oziroma zmanjševanje odsotnosti delavcev z dela zaradi bolezni (brez nesreč na delu in zunaj dela ter zaradi nege svojca);
- obvladovanje ali zmanjševanje invalidiziranja delavcev zaradi bolezni (brez nesreč na delu in zunaj dela);
- kvaliteto in ustreznost opravljenih storitev, kar ugotavlja strokovno-nadzorni organ skupnosti;
- gibanje porabe zdravil, predpisanih na recept oziroma uporabljenih v bolnišničnem zdravljenju;

— izkoriščenost delovnih priprav in smotrnost uporabe materialnih podlag dela zdravstvenih organizacij ter storilnost delavcev v zdravstvu;

— zagotavljanje storitev oziroma pravic v primerjavi s sprejetimi sporazumi in morebitne materialne posledice za udeležence svobodne menjave dela, če bi prišlo do odstopanja.

Odvisnost cene storitev od navedenih meril in njihovo uporabo po posameznih dejavnostih in zdravstvenih organizacijah določamo udeleženci v samoupravnih sporazumih o temeljnih planov in zlasti s samoupravnimi sporazumi o svobodni menjavi dela z zdravstvenimi organizacijami.

II. MERILA ZA OBLIKOVANJE CEN UNIVERZITETNIH ZDRAVSTVENIH STORITEV IN DRUGIH STORITEV SKUPNEGA POMENA

11. člen

O merilih za oblikovanje in vrednotenje zdravstvenih storitev, ki so skupnega pomena za vso republiko oziroma za uresničevanje svobodne menjave dela z zdravstvenimi organizacijami, ki opravljajo te storitve, se udeleženci sporazumemo v Zdravstveni skupnosti Slovenije. Pri tem opredelimo kot storitve skupnega pomena:

- zagotavljanje in opravljanje univerzitetnih zdravstvenih storitev, ki so določene s samoupravnim sporazumom o skupnih podlagah za delitev dela na področju zdravstva v SR Sloveniji;
- zdravstvene storitve, katerih opravljanje je organizirano skupno za potrebe vseh občanov v Sloveniji;
- naloge klinik in inštitutov, ki zadevajo preverjanje in uvajanje novih metod in tehnologije dela, oblikovanje enotne medicinske doktrine ter strokovno-inštrukcijski nadzor.

— znanstveno-raziskovalne oziroma razvojne naloge, ki jih opravljajo delavci klinik in inštitutov in so potrebne zavoljo uspešnega in učinkovitega opravljanja njihovih nalog pri usmerjanju razvoja medicinske znanosti ter zadevajo proučevanje nacionalne patologije, možnosti njenega obvladovanja in družbeno-ekonomske odnose v zdravstvu nasploh.

Svobodno menjavo dela z zdravstvenimi organizacijami, ki opravljajo storitve skupnega pomena, bomo uporabniki uresničevali na podlagi normativov in standardov, ki jih bomo v Zdravstveni skupnosti Slovenije določili v samoupravnih sporazumih o svobodni menjavi dela z izvajalci za čas 1981–1985. V samoupravnih sporazumih o svobodni menjavi dela bomo določili tudi seznam in obseg teh storitev ter strukturo njihovih cen.

12. člen

Delavci klinik in inštitutov ter drugih zdravstvenih organizacij, ki opravljajo storitve skupnega pomena, bodo pripravili svoje načrte dela tako, da bodo v njih prikazali delež univerzitetnih zdravstvenih storitev, ostalih zdravstvenih storitev, izobraževalnih storitev, raziskovalnega dela in dela na oblikovanju enotne medicinske doktrine oziroma pri izvajanju strokovno-inštrukcijskega nadzora. Cene njihovih storitev, ki so predmet svobodne menjave dela v zdravstvenih skupnostih, bomo oblikovali na podlagi kalkulativnih elementov iz 8. člena tega sporazuma. Razen tega bomo udeleženci sporazuma vračunali v cenah

univerzitetnih zdravstvenih storitev stroške v zvezi z nalogami oblikovanja enotne medicinske doktrine in izvajanja strokovno-instrukcijskega nadzora.

13. člen

V cene zdravstvenih storitev v Ortopedski bolnišnici Valdoltra bodo v letih 1981—1985 zajeta tudi sredstva za gradnjo operacijskega bloka v skupnem znesku 30 milijonov dinarjev.

V cenah storitev Zavoda SR Slovenije za zdravstveno varstvo so lahko v letih 1983—1985 upoštevana tudi sredstva za nujni del gradnje in za nabavo opreme za laboratorije sanitarne kemije, mikrobiologije in virusologije ter drugih laboratorijskih raziskav, pomembnih za vso Slovenijo, v skupnem znesku največ 35 milijonov dinarjev.

V cene ortopedskih proizvodov in storitev Zavoda za rehabilitacijo invalidov v Ljubljani so v letih 1981 do 1985 zajeta tudi sredstva za gradnjo I. faze ortopedsko-aplikacijskega centra, ki lahko znašajo za območje SR Slovenije največ 24 milijonov dinarjev.

Izvajalci zdravstvenih in drugih storitev ter proizvodov iz prvih treh odstavkov tega člena in uporabniki njihovih storitev določijo znesek sredstev za investicije, ki se s samoupravnim sporazumom o slobodni menjavi dela v skladu s določbo 32. člena tega sporazuma vračunava v cene storitev za vsako leto posebej. Organizacije združenega dela iz prvih treh odstavkov tega člena so dolžne vsako leto, preden razporedijo čisti dohodek, izločiti dogovorjena sredstva za investicije, zbrana po tem členu in jih ne smejo uporabiti za druge namene.

14. člen

Zdravstvene organizacije, ki opravljajo storitve skupnega pomena, bodo praviloma obračunavale opravljeno delo občinam zdravstvenim skupnostim na podlagi enotnega seznama zdravstvenih storitev in njihovih relativnih razmerij ter dogovorjenih cen. Te cene veljajo za storitve, ki so opravljene v skladu s planskimi predvidevanji tako po količini, kakovosti kot vsebini.

Pri univerzitetnih zdravstvenih organizacijah se cene storitev zmanjšajo:

- za povečanje kalkulatивne postavke iz 12. člena tega sporazuma, če bi ugotovili, da nalog v zvezi z oblikovanjem enotne medicinske doktrine, preverjanjem novih metod dela, s strokovno-instrukcijskim nadzorom in dogovorjenih znanstveno-raziskovalnih nalog ne opravljajo zadovoljivo, ali v bistveno manjšem obsegu od planiranega oziroma jih sploh ne opravljajo;

- za 1,5 % v bolnišničnem zdravljenju za vsak odstotek podaljšanja povprečne ležalne dobe nad normativno dolžino, določeno v posameznem koledarskem letu;

- če ne opravljajo univerzitetnih zdravstvenih storitev, navedenih v samoupravnem sporazumu o skupnih podlagah za delitev dela na področju zdravstva, ampak opravljajo druge zdravstvene storitve. V tem primeru se uporabljajo cene, ki so dogovorjene za dejansko opravljene storitve;

- če se med uresničevanjem dogovorjenega delovnega načrta izkaže, da so bila pri predvidevanju o njegovem obsegu oziroma pri ovrednotenju uporabljenega premalo realna merila, zavoljo česar so bile določene previsoke cene, ali če pride med planskim

obdobjem do večjih odstopanj od planiranih izhodišč, ki omogočajo znižanje cene.

Pri univerzitetnih zdravstvenih organizacijah se cene povečajo, če:

- se skrajša povprečna ležalna doba bolnišnično zdravljenih oseb pod normativno opredeljeno dolžino. V tem primeru se cene storitev, opravljenih v bolnišničnem zdravljenju povečajo za 1,5 % za vsak odstotek skrajšanja povprečne ležalne dobe v določenem letu;

- udeleženci sporazuma ugotovimo, da je zaradi uspešnega opravljanja nalog delavcev univerzitetnih zdravstvenih organizacij prišlo v SR Sloveniji do opaznih sprememb, kar zadeva večjo usposobljenost osnovne zdravstvene dejavnosti, širitev obsega zdravljenja občanov na domu, zmanjševanje obsega in trajanja bolnišničnega zdravljenja prebivalstva, izboljšanje zdravstvenih razmer, večjo smotrnost izrabe materialnih podlag dela v zdravstvenih organizacijah in podobno. Predlog za povečanje cen zavoljo razlogov, navedenih v tej alineji bomo udeleženci sporazuma izoblikovali v Zdravstveni skupnosti Slovenije;

- pri planiranju in vrednotenju storitev niso bila uporabljena dovolj realna merila ali so med uresničevanjem delovnega načrta nastopile nepredvidene in objektivne okoliščine, ki terjajo ustrezno zvišanje cen, da bi tako lahko uresničili plan storitev.

Razlogi za spremembe cen, navedeni v 2. in 4. alineji iz 2. odstavka in iz 1. ter 3. alineje 3. odstavka tega člena se smiselno uporabljajo tudi v odnosih med drugimi zdravstvenimi organizacijami, ki opravljajo storitve skupnega pomena, in njihovimi uporabniki.

15. člen

Občinske zdravstvene skupnosti bodo poravnale račune za opravljene univerzitetne in druge zdravstvene storitve skupnega pomena po dogovorjenih cenah za posamezno leto do obsega oziroma višine, ki je predvidena s srednjeročnimi planskimi dokumenti oziroma letnimi načrti.

Udeleženci sporazuma bomo prevzeli materialne posledice zavoljo preseganja delovnega načrta posamezne zdravstvene organizacije po količini ali kakovosti storitev le, če:

- so ustrezno ukrepale, da bi same oziroma v sodelovanju z drugimi ustreznimi zdravstvenimi organizacijami na območju republike uskladili obseg opravljenih storitev s planiranim obsegom;

- je zavoljo izboljšanja metod odkrivanja posameznih bolezni v drugih zdravstvenih dejavnostih oziroma organizacijah, ugotovljene povečane obolevnosti ali zahtevnosti obolelih prišlo do občutnih sprememb, kar zadeva potrebe po zdravstvenih storitvah skupnega pomena;

- je prišlo do novih spoznanj in dosežkov na področju medicinske znanosti v zvezi s preprečevanjem, odkrivanjem, zdravljenjem in rehabilitacijo bolnikov pri posameznih obolenjih, ki terjajo tudi povečan obseg zdravstvenih storitev skupnega pomena;

- zdravniki iz drugih dejavnosti oziroma organizacij napotili v univerzitetne in druge zdravstvene organizacije, ki zagotavljajo uporabnikom storitve skupnega pomena, na preglede, preiskave oziroma na zdravljenje večje število občanov, kot je bilo predvideno s planskimi dokumenti.

V primerih, navedenih v 2. odstavku tega člena, je zainteresirana zdravstvena organizacija dolžna sproti

obvestiti občinske zdravstvene skupnosti in utemeljiti razloge za preseganje dogovorjenega delovnega načrta. Na tej podlagi občinske zdravstvene skupnosti ukrepajo za usklajitev zahtev po zdravstvenih storitvah oziroma za spremembo dogovorjenega obsega storitev.

16. člen

Dogovorjeni obseg storitev in njihovih cen, kot jih predvidevata 14. in 15. člen tega sporazuma, ter sredstev rezerv praviloma spreminjamo na podlagi ustreznih podatkov o polletnem ali letnem uresničevanju medsebojnih pravic in obveznosti med udeleženci v svobodni menjavi dela. Vse spremembe se upoštevajo tako, da se opravi poračun razlik v cenah praviloma v naslednjem obdobju, kar zdravstvene organizacije in uporabniki njihovih storitev podrobneje urejamo s samoupravnimi sporazumi o svobodni menjavi dela.

III. ZAGOTOVLJENE PRAVICE DO ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN SOLIDARNOSTNE NALOGE

17. člen

Delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje ter občani s stalnim prebivališčem na območju SR Slovenije imamo pravico najmanj do zdravstvenega varstva, ki ga določata zakon in ta samoupravni sporazum. S tem samoupravnim sporazumom določamo udeleženci enotno za vso republiko:

- podrobnejši obseg pravic, pogoje in način njihovega uresničevanja, kot ga opredeljuje priloga I.;
- normative in standarde za določitev obsega in vrste storitev na posameznih področjih, kot so opredeljeni v prilogi II.;
- kazalce za določitev obsega in vrednosti zagotovljenega programa, kot so opredeljeni v prilogi III.;
- medsebojne pravice in odgovornosti pri zagotavljanju materialnih podlag za te pravice in v zvezi z uresničevanjem medsebojnih solidarnostnih obveznosti.

18. člen

Za določitev obsega pravic, zagotovljenih po tem sporazumu, bomo udeleženci uporabljali kazalce iz priloge III. tega sporazuma.

Zdravstvene storitve iz tega sporazuma bomo načrtovali in vrednotili na podlagi normativov in standardov iz priloge II. tega sporazuma ter upoštevaje kalkulativne elemente iz 8. člena tega sporazuma. Pri osebnih dohodkih bomo upoštevali poprečne osebne dohodke na pogojno ne kvalificiranega delavca v združenem delu v SR Sloveniji za posamezno leto.

Upoštevaje obolevnosti prebivalstva, njegovo demografsko strukturo, interese in potrebe po storitvah iz zagotovljenega obsega pravic ter zmogljivosti zdravstvenih organizacij, ki bodo zadovoljevale te potrebe, bomo pri planiranju zdravstvenega varstva v zdravstvenih skupnostih pripravili svoj program uresničevanja zagotovljenih pravic. Ta program bo temeljil na dogovorjenih kazalcih, normativih in standardih ter drugih meril iz tega sporazuma.

19. člen

Zdravstvene storitve iz zagotovljenega programa v SR Sloveniji bodo v občinskih zdravstvenih skupnostih predvidoma uresničene v temle obsegu:

	(v milijonih din)
1981	6.127,9
1982	6.230,2
1983	6.397,0
1984	6.545,3
1985	6.763,9

Sredstva za uresničevanje pravic iz zagotovljenega programa bodo občinske zdravstvene skupnosti zagotovile po enotnih merilih in v višini, dogovorjeni v Zdravstveni skupnosti Slovenije.

Udeleženci sporazuma bomo določili in objavili višino prispevkov za ta program pred iztekom leta za naslednje leto na osnovi valoriziranih programov po metodologiji iz dogovora o temeljih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981—1985.

20. člen

Občinske zdravstvene skupnosti, ki z zbranimi sredstvi po merilih iz tega sporazuma ne morejo zagotoviti uresničitve programa storitev zakonsko ugotovljenih pravic, bodo prejemale del potrebnih sredstev iz združenih solidarnostnih sredstev.

Za solidarnostne naloge iz 1. odstavka tega člena združujejo v Zdravstveni skupnosti Slovenije sredstva tiste občinske zdravstvene skupnosti, ki po merilih iz tega sporazuma presežejo potrebna sredstva za uresničitev z zakonom zagotovljenega obsega pravic v občini. Pri tem bodo občinske zdravstvene skupnosti združile sredstva tudi za potrebno rezervo, ki bodo znašala 5 % potrebnih sredstev iz 1. oziroma 3. odstavka tega člena.

Sredstva solidarnosti prejmejo občinske zdravstvene skupnosti, ki po dogovorjenih merilih v posameznem letu ne morejo z lastnimi sredstvi zagotoviti vsaj 90 % vrednosti z zakonom zagotovljenega programa v občini.

21. člen

Pri uresničevanju srednjeročnih planov, občinske zdravstvene skupnosti med letom združujejo oziroma prejemajo solidarnostna sredstva v akontacijskih zneskih. Dokončne zneske, ki pomenijo pravico ali obveznost posamezne občine, ugotovimo ob koncu koledarskega leta na podlagi:

- dejansko ugotovljenih dohodkov občinskih zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji oziroma na podlagi gibanja ustvarjenega dohodka v občinah;
- izpolnitve programa zagotovljenih pravic;
- uresničevanja drugih pogojev, povezanih z uveljavljanjem zagotovljenih pravic.

Pri tem podpisniki tudi soglašamo, da so občinske zdravstvene skupnosti upravičene prejemati solidarnostna sredstva le v primeru, če:

- je program zagotovljenih pravic oblikovan in uresničen v skladu z normativi in standardi ter kazalci in ovrednoten s cenami iz tega sporazuma;
- osebni dohodki izvajalcev v občini ne presegajo poprečnih osebnih dohodkov v združenem delu v republiki in 110 % poprečja v občini, računano na pogojno ne kvalificiranega delavca;
- je poprečna obremenitev združenega dela in drugih zavezancev prispevkov za celotne potrebe zdravstvenega varstva enaka ali višja od poprečja v občinah, ki prispevajo solidarnostna sredstva v republiko;

— so sredstva namensko porabljena za uresničevanje pravic iz programa, zagotovljenega z zakonom.

22. člen

Predmet solidarnosti niso storitve, ki jih v posamezni občini opravijo v večjem obsegu, kot to predvidevajo kazalci in merila iz 18. člena tega sporazuma, razen če bi ugotovili, da so nastopile objektivne in nepredvidene okoliščine. Takšne okoliščine so lahko epidemija nalezljivih bolezni ali občutno povečanje posameznih obolenj ali stanj, ki so povezana z uresničevanjem z zakonom zagotovljenih pravic, lahko pa so tudi to bistveno povečane potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi elementarnih nesreč in drugih izrednih razmer.

23. člen

Za namene iz 22. člena tega sporazuma bodo občinske zdravstvene skupnosti izločale na poseben račun sredstva v višini 0,10 % od skupno ugotovljenega prihodka posamezne zdravstvene skupnosti. Ta sredstva bodo občinske zdravstvene skupnosti nakazale. Zdravstveni skupnosti Slovenije le v primeru, če bi v posameznih občinah nastopili pogoji, da bi jih morali uporabiti. Občinske zdravstvene skupnosti bodo izločale ta sredstva do višine 5 % poprečnih mesečnih izdatkov skupnosti v minulem letu, pri čemer se ne porabljenega sredstva prenesejo v naslednje leto.

Občinska zdravstvena skupnost je upravičena do sredstev iz prejšnjega odstavka, če so na njenem območju nastali primeri iz 22. člena tega sporazuma in če so se stroški zdravstvenega varstva zavoljo tega toliko povečali, da je bistveno ogroženo uresničevanje pravic iz zagotovljenega programa po tem sporazumu.

O upravičenosti dodelitve sredstev ter o njihovi višini v posameznem primeru se udeleženci sporazumemo v Zdravstveni skupnosti Slovenije.

24. člen

Občinske zdravstvene skupnosti bodo trajno spremljale in preverjale obseg opravljenih storitev v mejah zagotovljenih pravic. Na podlagi ustreznih evidenc bodo pripravile poročila, ki bodo tudi podlaga za ugotovitev dokončnih obveznosti in pravic v zvezi s solidarnostjo na republiški ravni in za poračun za posamezno koledarsko leto.

25. člen

Udeleženci sporazuma pooblašamo skupščino Zdravstvene skupnosti Slovenije, da na podlagi poročil in podatkov, ki jih zberejo občinske zdravstvene skupnosti ali zdravstvene organizacije, opravi vsakoletni dokončni poračun obveznosti občin do združevanja oziroma prejemanja solidarnostnih sredstev. Pri poračunu ravna Zdravstvena skupnost Slovenije tako, da nastale razlike med akontacijskimi zneski in dejansko uveljavljenimi pravicami in obveznostmi upoštevava v naslednjem koledarskem letu. Pri tem zmanjša obveznost občinskih zdravstvenih skupnosti do združevanja za morebitna neporabljenega sredstva, kot tudi za neporabljenega sredstva rezerve.

26. člen

Uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva bomo s samoupravnimi sporazumi o temeljnih planih občinskih zdravstvenih skupnosti določili tudi obseg in vrsto pravic do zdravstvenih storitev, ki niso določene s tem sporazumom, način zagotavljanja in višino posameznih oblik socialne varnosti v zvezi z zdravstvenim varstvom, upravičence posameznih pravic ter

druge pogoje za uveljavljanje pravic iz zdravstvenega varstva. V teh sporazumih bomo določili tudi medsebojne obveznosti in odgovornosti za izvajanje dogovorjenega obsega pravic. Pri tem bomo poleg sredstev združenega dela ter drugih zavezancev za združevanje sredstev upoštevali tudi tista, ki jih bomo prispevali iz osebnega dohodka posamezni uporabniki, ko bomo uveljavljali pravice do zdravstvenih storitev. Storitve za katere uporabniki prispevamo iz osebnega dohodka, in višino tega prispevka, opredeljujemo delovni ljudje in občani v samoupravnih sporazumih. Pri določanju doplačil uporabnikov k posameznim storitvam bomo zagotovili, da bodo doplačila vzgojno-usmerjevalno, informativno, strokovno in družbeno utemeljena in da bodo hkrati pomenila pomemben vir dohodkov za zadovoljevanje potreb po zdravstvenem varstvu.

27. člen

Občinske zdravstvene skupnosti bodo zagotovile potrebna sredstva za naloge s področja ljudske obrambe in družbene samozaščite v skladu z obrambnimi načrti. V ta namen bodo zbrale sredstva praviloma po stopnji 0,20 % prispevka od osebnega dohodka delavcev v občini.

Občinske zdravstvene skupnosti, ki s sredstvi iz 1. odstavka tega člena ne bodo mogle zagotoviti potrebnih sredstev za uresničevanje programov obrambnih priprav na svojem območju, imajo pravico do solidarnostnih sredstev, ki bodo v ta namen združena v Zdravstveni skupnosti Slovenije po posebnem samoupravnem sporazumu občinskih zdravstvenih skupnosti.

IV. PROGRAM SKUPNIH NALOG
V ZDRAVSTVENI SKUPNOSTI SLOVENIJE

28. člen

Delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje ter občani bomo v Zdravstveni skupnosti Slovenije uresničevali po načelih vzajemnosti program naslednjih skupnih nalog:

1. zagotavljanje sredstev za nujne zdravstvene storitve oseb neznanega bivališča, za zdravstvene storitve oseb, ki so po zakonu o kazenskih sankcijah na obveznem čuvanju ter za zdravstvene storitve tujcem po zakonu o zdravstvenem varstvu tujcev ter za povračilo stroškov zdravstvenih skupnosti po konvencijah o vzajemnem zdravstvenem varstvu;

2. financiranje zdravstvenih programov ali njihovih delov pri nekaterih zdravstvenih oziroma družbenih organizacijah, strokovnih in humanitarnih društvih;

3. skupne naloge v zvezi z uresničevanjem zakona o svobodnem odločanju o rojstvu otrok;

4. zagotavljanje zdravstvenih storitev za udeležence mladinskih delovnih akcij med trajanjem akcije;

5. financiranje zdravstveno poučnih in vzgojnih člankov v periodičnem tisku;

6. financiranje zdravstvene statistično-analitične dejavnosti in dogovorjenega dela socialno-medicinske dejavnosti Zavoda SR Slovenije za zdravstveno varstvo;

7. sofinanciranje nadzora radioaktivnosti zraka, vode in tal;

8. zagotavljanje sredstev za skupne naloge in potrebe v zvezi z oblikovanjem enotnega zdravstvenega

informacijskega sistema na računalniški podlagi; za obdelave skupnega pomena in za druge naloge skupnega pomena na tem področju;

9. naložbe skupnega pomena;

10. sofinanciranje naložb v zdravstvene objekte na manj razvitih območjih v višini do 40 % predračunske vrednosti;

11. zagotavljanje sredstev za raziskovalne naloge, ki obravnavajo družbenoekonomska vprašanja s področja zdravstva in so v skupnem interesu udeležencev sporazumov;

12. sredstva za delovanje samoupravnih organov in strokovne službe Zdravstvene skupnosti Slovenije ter sredstva za Zvezo skupnosti zdravstvenega zavarovanja in zdravstva Jugoslavije.

29. člen

Pri zdravstvenih oziroma družbenih organizacijah, strokovnih in humanitarnih društvih bo Zdravstvena skupnost Slovenije iz združenih sredstev financirala storitve, programe storitev ali dejavnosti, ki zadevajo opravljanje zdravstvenih storitev, omogočajo oziroma olajšujejo uporabnikom uporabo teh storitev oziroma pomenijo prispevek k izboljšanju zdravstvenih razmer s kurativnega, preventivnega in socialnega vidika. Med te naloge uvrščamo zlasti:

— zdravstveno vzgojo in prosvetno dejavnost, ki jo opravlja Rdeči križ Slovenije, Društvo za boj proti raku, Radiotelevizija Ljubljana, druga društva in organizacije;

— pomoč pri uporabi zdravstvenih storitev v skladu s sporazumi. To nalogo opravljajo zlasti invalidska društva;

— družbeno-strokovno izpopolnjevanje zdravstvenih delavcev, ki ga opravljajo ustrezna društva z organiziranjem strokovnih srečanj in z izdajanjem strokovne literature;

— meritve ionizirajočih sevanj, ki jih opravlja zavod za varstvo pri delu;

— zadovoljevanje skupnih potreb na področju ljudske obrambe in družbene samozaščite;

— nekateri preventivni programi v zvezi z varnostjo v cestnem prometu, preprečevanjem alkoholizma in drugih oblik socialnomedicinske zasvojenosti in podobno;

— naloge pri uresničevanju skupnih nalog, ki izhajajo iz zakona o uresničevanju pravice do svobodnega odločanja o rojstvu otrok.

Za udeležence mladinskih delovnih akcij bo Zdravstvena skupnost Slovenije financirala zdravstvene storitve, opravljene med trajanjem akcije, pa tudi storitve, ki zadevajo higiensko-sanitarni nadzor nad razmerami, v katerih živijo in delajo brigadirji.

Z delavci Zavoda SR Slovenije za zdravstveno varstvo bodo občinske zdravstvene skupnosti sklenile samoupravni sporazum o svobodni menjavi dela za obdobje 1981—1985 in z njim opredelile konkretne naloge, ki so predmet svobodne menjave dela in zadevajo zdravstveno-statistično in socialno medicinsko dejavnost. V tem sporazumu bodo v skladu z dogovorjenimi nalogami oziroma v skladu z zneskom iz tega sporazuma konkretizirale tudi druge medsebojne pravice in obveznosti, pri čemer bodo pri vrednotenju programa uporabljali merila in kalkulativne elemente iz 8. člena tega sporazuma.

30. člen

Naložbe skupnega pomena, ki jih bomo uresničevali z združenimi sredstvi v Zdravstveni skupnosti Slovenije so:

1. gradnja I. B faze teleradioterapevtskega objekta Onkološkega inštituta v Ljubljani, ki bo dokončan najpozneje v letu 1982;

2. gradnja predkliničnih inštitutov Medicinske fakultete v Ljubljani, ki bo dokončana najpozneje v letu 1982;

3. posodobitev prostorov in opreme za otroško onkologijo in intenzivno terapijo otroške kirurgije v Kliničnem centru v Ljubljani;

4. sofinanciranje zdravstveno-rekreacijskega centra za vojaške vojne invalide in udeležence NOB v Strunjanu v višini, ki jo določa poseben družbeni dogovor;

5. dlež za posodobitev zmogljivosti Mladinskega zdravilišča in okrevališča »Debeli rtič« v Ankaranu.

31. člen

Da bi omogočili hitrejši in enakomernejši razvoj zdravstvenih dejavnosti v republiki, bomo udeleženci sporazuma sofinancirali tudi gradnjo zdravstvenih objektov na manj razvitih območjih in sicer:

— v višini največ 40 % predračunske vrednosti za objekte osnovne in lekarniške zdravstvene dejavnosti;

— v višini največ 30 % predračunske vrednosti za gradnjo objektov bolnišnične dejavnosti.

Pri sofinanciranju objektov iz tega člena bodo imeli prednost tisti, ki so v samoupravnem sporazumu o temeljih planov občinske zdravstvene skupnosti opredeljeni kot prednostna naložba.

Pri sofinanciranju objektov osnovne in lekarniške dejavnosti na manj razvitih območjih bomo udeleženci sporazuma upoštevali, da:

— znaša najvišja možna cena za kv. meter površine objekta največ 18.000 din;

— površina ordinacije, sestrške sobe in čakalnice v zdravstveni postaji ali ambulanti lahko znaša največ 60 kv. m neto;

— je razmerje med neto in bruto površinami pri zdravstvenih postajah, ambulantah in lekarnah lahko največ 1:1,5.

Merila iz tega člena je treba uporabiti tako, da skupni znesek obveznosti ne bo presegel skupnih zneskov, določenih v prilogi IV. tega sporazuma.

32. člen

Za objekte iz prejšnjega člena so investitorji pred začetkom del dolžni Zdravstveni skupnosti Slovenije predložiti program iz katerega je razvidna predvidena dejavnost, število in namembnost prostorov, in opreme, utemeljenost naložbe, predvideno število uporabnikov, ki bodo zadovoljevali svoje potrebe v novem objektu ter celoten investicijski program.

33. člen

Sredstva za delovanje samoupravnih organov in strokovne službe Zdravstvene skupnosti Slovenije bodo v mejah sredstev iz tega sporazuma določena vsako leto s finančnim načrtom, o katerem se udeleženci sporazuma dogovorijo v skupščini Zdravstvene skupnosti Slovenije. Skupščina bo tudi sklenila s strokovno službo sporazum o svobodni menjavi dela, s

katerim bodo opredeljene njene delovne naloge in vse medsebojne obveznosti. Pri vrednotenju delovnega načrta strokovne službe bomo upoštevali merila in kalkulativne elemente na način in v višini, kot to določa 8. člen tega sporazuma.

34. člen

Za skupni program po 28., 29., 30., 31. in 33. členu, ki je ovrednoten v prilogi IV. tega sporazuma, bodo občinske zdravstvene skupnosti združevale sredstva po enotni stopnji od osebnega dohodka delavcev v občini.

O višini prispevka za ta program se bodo občinske zdravstvene skupnosti dogovorile v Zdravstveni skupnosti Slovenije pred koncem leta za vsako naslednje leto v skladu z metodologijo valorizacije programa, ki je določena z dogovorom o temeljnih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981—1985.

35. člen

Na področju mednarodnih razmerij v zdravstvu bomo udeleženci sporazuma upoštevali:

a) pri izvajanju mednarodnih konvencij bodo zdravstvene skupnosti v SR Sloveniji dosegle čisti devizni priliv, ki bo znašal:

	(v tisoč din)
1981	83.700
1982	89.600
1983	94.700
1984	100.600
1985	106.100

O namenih porabe deviznih sredstev se bodo občinske zdravstvene skupnosti sporazumele s posebnim samoupravnim sporazumom.

b) Za zdravljenje naših delavcev in občanov v tujini v primerih, ko le-to ni možno v SFR Jugoslaviji, oziroma za zdravljenje v državah, s katerimi niso sklenjene konvencije, bomo udeleženci sporazuma zagotovili devizna sredstva v znesku:

	(v tisoč din)
1981	17.800
1982	19.600
1983	21.600
1984	23.900
1985	26.500

V. NADZOR NAD URESNIČEVANJEM SPORAZUMA

36. člen

Udeleženci sporazuma smo v mejah svojih pravic in obveznosti dolžni spremljati uresničevanje vseh sprejetih pravic, obveznosti in odgovornosti kot tudi obveznosti, ki jih sprejemamo s planom, sprejetim na podlagi tega sporazuma. O uresničevanju pravic in obveznosti se bomo obveščali v Zdravstveni skupnosti Slovenije in sicer najmanj ob koncu vsakega leta. Prav tako smo dolžni ukrepati za uresničitev sprejetih pravic in odgovornosti in predlagati ukrepe tudi drugim udeležencem sporazuma.

Če udeleženci ugotovimo, da sprejetih obveznosti ne moremo uresničiti tudi z dopolnilnimi ukrepi, smo dolžni predlagati drugim udeležencem sporazuma spremembe in dopolnitve samoupravnega sporazuma in plana v skladu z realnimi možnostmi in pogoji.

37. člen

Odbor za samoupravni nadzor Zdravstvene skupnosti Slovenije bo zlasti nadzoroval uresničevanje zagotovljenih pravic v SR Sloveniji ter opravljanje univerzitetnih zdravstvenih storitev in drugih storitev, ki so pomembne za vso republiko.

Za ugotavljanje posameznih dejstev na teh področjih bo odbor imenoval skupino strokovnjakov ter opredelil njihove naloge, način preverjanja dejstev v skupnostih in v zdravstvenih organizacijah ter določil program njihovega dela.

VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

38. člen

Zneski v tem sporazumu so navedeni v cenah iz leta 1980. Preračun vrednosti programov v tekoče cene bo opravljen tako, da bomo udeleženci upoštevali:

— pri osebnih dohodkih izvajalcev višino osebnih dohodkov, preračunano na pogojno nekvalificiranega delavca v združenem delu, planirano za posamezno koledarsko leto;

— pri materialnih stroških rast življenjskih stroškov v SR Sloveniji oziroma gibanje cen na tržišču;

— pri sredstvih skupne porabe izvajalcev povprečno višino teh sredstev, doseženo na delavca v združenem delu v republiki;

— pri drugih kalkulativnih elementih cene, predpisano oziroma dogovorjeno višino za posamezno leto.

Pri preračunu na tekoče cene bomo upoštevali, da vrednost zagotovljenega programa v posameznem letu ne bo prekoračevala rasti doseženega dohodka v SR Sloveniji.

Preračun na tekoče cene sprejme skupščina Zdravstvene skupnosti Slovenije vsako leto najkasneje do 31. januarja.

39. člen

Priloge I., II., III., IV in V. so sestavni del tega sporazuma.

40. člen

Z dnem, ko se začne uporabljati ta samoupravni sporazum, prenehajo veljati samoupravni sporazumi o skupnih nalogah pri uresničevanju temeljev planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji v letih 1976 do 1980 (Uradni list SRS, št. 16/77), samoupravni sporazum o skupnih osnovah in merilih za uresničevanje svobodne menjave dela na področju zdravstvenega varstva v SR Sloveniji (Uradni list SRS, št. 16/77) in samoupravni sporazum o pravicah in obveznostih iz enotnega programa zdravstvenega varstva v SR Sloveniji (Uradni list SRS, št. 4/78).

41. člen

Za avtentično razlago tega samoupravnega sporazuma je pristojna skupščina Zdravstvene skupnosti Slovenije.

42. člen

Ta samoupravni sporazum začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. januarja 1981.

Št. 15-1/67-80/Sa

Občinske Zdravstvene skupnosti v SR Sloveniji

Predsedstvo skupščine Zdravstvene skupnosti Slovenije je na seji 12. 1. 1981 ugotovilo, da je samoupravni sporazum o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji za obdobje 1981 do 1985 sprejelo več kot 90 odstotkov občinskih zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji in ga zato v skladu s sklepom skupščine Zdravstvene skupnosti Slovenije z dne 26. novembra 1980 objavlja.

Št. 19-3/56-81/2

Ljubljana, dne 12. januarja 1981.

Predsednik
skupščine Zdravstvene
skupnosti Slovenije
dr. Stane Zupančič l. r.

Priloga I

Zagotovljeni obseg pravic iz zdravstvenega varstva v SR Sloveniji ter pogoji in način njihovega uresničevanja

1

Delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje in občani si s samoupravnim sporazumom o skupnih temeljnih plana zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji za čas 1981—1985 solidarnostno zagotavljamo storitve v zvezi:

- s preprečevanjem, zatiranjem in zgodnjim odkrivanjem ter epidemiološkim poizvedovanjem o nalezljivih boleznih hkrati z ugotavljanjem njihovih povzročiteljev ter z laboratorijsko potrditvijo diagnoze za bolezni, za katere tako določata zvezni in republiški zakon;

- z zdravstvenim nadzorom nad klicnosoci in osebami iz njihove okolice ter osebami, ki so prebolele tifus, paratifus, grižo ali salmonelozo in hepatitis;

- z obveznimi imunizacijami, revakcinacijami, kemoprofilakso in seroprofilakso po programu, ki ga pripravi Zavod SR Slovenije za zdravstveno varstvo ter sprejme republiški komite za zdravstveno in socialno varstvo;

- karanteno oseb, ki so prišle v stik z bolnikom ali kužnim materialom, izolacijo bolnikov, dezinfekcijo, dezinsekcijo in deratizacijo ter depedikulacijo;

- s prevozi obolelih na način, ki onemogoča širjenje bolezni;

- zdravljenje v bolnišnici ali zunaj nje, če je takšno zdravljenje potrebno oziroma predpisano;

- zaščito oziroma varstvo rizičnih skupin z gama globulini, če je to strokovno-medicinsko utemeljeno;

- s higiensko-sanitarnim nadzorom v šolah, vzgojnovarstvenih ustanovah, dijaških ter študentskih domovih, in sicer vsaj dvakrat na leto, štirikrat na leto pa v kuhinjah teh objektov, in sicer z mikrobiološko analizo vzorcev hrane in z odvzemom brisov na čistočo.

Pri tuberkulozi imamo delavci, delovni ljudje in občani pravico do odkrivanja bolezni, kontrolnih zdravniških pregledov ter laboratorijskih in rentgenskih preiskav, fluografskih preiskav oseb, starih 40 in več let, testiranja in besežiranja in zdravljenja v bolnišničnih organizacijah ali v univerzitetnih zavodih.

Med pravice, ki si jih zagotavljamo občani s tem sporazumom, štejejo tudi:

- kontrolni zdravniški pregledi obolelih za veneričnimi boleznimi, laboratorijski in serološki pregled ter nadzor in zdravljenje po posebnih predpisih;
- v nosečnosti serološke preiskave na lues.

2

Pravica do preprečevanja, zgodnjega odkrivanja, zdravljenja in medicinske rehabilitacije pri kroničnih boleznih iz prve točke 46. člena zakona obsega:

a) pri sladkorni bolezni:

- množično odkrivanje sladkorne bolezni pri osebah, starejših od 40 let;

- odkrivanje sladkorne bolezni ob drugih zdravniških pregledih;

- zdravljenje obolelih ter njihov nadzor s pomočjo kontrolnih zdravniških pregledov ter ustreznih laboratorijskih preiskav na vseh področjih zdravstvenih dejavnosti;

- zdravljenje komplikacij sladkorne bolezni;

- medicinsko rehabilitacijo;

b) pri rakastih obolenjih:

- zgodnje sistematično in množično odkrivanje raka maternice in dojke pri ženah, starejših od 30 let;

- odkrivanje rakastih obolenj ob drugih pregledih v zdravstvenih organizacijah ter zdravljenje teh obolenj;

- kontrolne in periodične preglede bolnikov med zdravljenjem in po njem, medicinsko rehabilitacijo ter s tem povezana sredstva in pripomočke;

c) pri mišično in živčno mišičnih obolenjih:

- odkrivanje in zdravljenje mišičnih in živčno-mišičnih obolenj v vseh zdravstvenih organizacijah združenega dela ter medicinsko rehabilitacijo;

- redne kontrolne zdravniške preglede in po potrebi zdravljenje in nega na domu;

- medicinsko indicirane ortopedске pripomočke;

- fizioterapijo na domu;

- zdravstvene storitve zdraviliške dejavnosti.

d) pri zvišanem krvnem pritisku:

- množično odkrivanje zvišanega krvnega pritiska pri osebah, starejših od 40 let;

- zdravstvene storitve v zvezi z zdravljenjem oseb z boleznijo zvišanega krvnega pritiska v organizacijah osnovne, specialistične, bolnišnične in univerzitetne zdravstvene dejavnosti.

e) pri multipli sklerozi:

- potrebne in smotrne storitve vseh zdravstvenih dejavnosti, po potrebi tudi v zdraviliški dejavnosti;

- fizioterapija na domu.

f) pri hemofiliji:

- odkrivanje in zdravljenje bolnikov oziroma potrebne storitve na vseh področjih zdravstvene dejavnosti.

3

Pravice do nege in zdravljenja duševnih bolnikov, ki so potrebni zdravljenja, obsega:

- preglede in zdravljenje v dispanzerjih in specialističnih psihiatričnih ambulantah;

- bolnišnično psihiatrično zdravljenje;
- psihiatrično zdravstveno varstvo v socialnih zavodih;
- druge zdravstvene ukrepe, ki so potrebni za preprečitev ogroženosti zdravja in življenja bolnikov ter njihove okolice.

4

Zdravstveno varstvo novorojenčkov, dojenčkov in predšolskih otrok do 6. leta starosti obsega dispanzersko obravnavo ter:

- ukrepe oziroma storitve med porodom in takoj po njem, ki so potrebni za ohranitev oziroma krepitev zdravja novorojenčka, zdravniški pregled novorojenčka v prvih dneh po porodu z ugotavljanjem njegove razvzitosti, morebitnih prirojenih nepravilnosti, porodnih okvar oziroma zaradi zgornjega odkrivanja in preprečevanja obrojstvene ogroženosti, kakršna je fenilketonurija, mukoviscidoza, motnje v delovanju žleze ščitnice, displazij kolka oziroma drugih bolezni novorojenčkov, ter po potrebi tudi bolnišnično zdravljenje in intenzivno nego otrok;

- sistematične preglede dojenčkov v 1., 3., 6., 9. in 12. mesecu starosti s kontrolo telesnega in duševnega razvoja, stanja njihove prehranjenosti in nege, da bi tako zagotovili zgodnje odkrivanje razvojnih in bolezenskih motenj, preprečevali rahitis, slabokrvnost ter druga obolenja in ukrepali za krepitev njihovega zdravja;

- sistematični zdravniški pregled v tretjem letu starosti, ki zajema ustrezne antropometrične meritve, laboratorijski pregled krvi in urina, ugotavljanje stanja vida, sluha, govora, prehranjenosti in obsega nege, preverjanja telesnega, duševnega in socialnega razvoja nasploh ter odkrivanje bolezenskih znakov ali razvojnih skeletnih nepravilnosti, slabokrvnosti ali drugih nepravilnosti;

- preglede otrok pred vstopom v vzgojnovarstveni zavod in pred odhodom na letovanje, če v tem letu otrok še ni bil na sistematičnem pregledu;

- sistematičen psihološki pregled otroka v tretjem letu starosti;

- zobozdravstvene storitve v zvezi s preprečevanjem zobnih bolezni, včevši najprimernejše oblike fluorizacije, zdravljenje zobnih ustnih bolezni ter ortodontsko zdravljenje;

- sistematičen pregled rizičnih otrok v letih, ko sicer tak pregled ni predviden ter poseben zdravstveni nadzor pri otrocih z motnjami v telesnem in duševnem razvoju ter ukrepi za odpravo in ublažitev motenj;

- zdravljenje in rehabilitacijo v zdravstvenih organizacijah združenega dela na vseh področjih zdravstvenih dejavnosti, upošteva pri tem načelo stopnjevanja diagnostike in terapije;

- potrebno in možno zdravljenje ter nego na domu, kot tudi posebno varstvo v posebnih socialnih zavodih za telesno in duševno prizadeto mladino.

5

Zdravstveno varstvo šolske in druge mladine do dopolnjenega 19. leta starosti in drugih starejših učencev ter študentov, ki niso v delovnem razmerju, zajema njihovo dispanzersko obravnavo in v teh mejah:

- sistematičen pregled otrok pred vstopom v šolo, v 1., 3., 5. in 7. razredu oziroma vsako leto pri učencih v posebnih šolah, da bi tako ugotovili primernost

telesnega in duševnega razvoja in zlasti vida, sluha, govora, živčevja in gibal ter preverili prehranjenost in osebno nego oziroma ugotovili in preprečevali bolezni;

- sistematičen pregled šolarjev v usmerjenem srednjem izobraževanju v 1. in 3. razredu šolanja ter v prvem letu vpisa pri rednih študentih višjih in visokih šol ter akademij;

- preglede šolarjev oziroma mladincev pred odhodom na mladinsko delovno akcijo ali letovanje ali pri vključitvi v organizirano športno dejavnost, če je od prejšnjega sistematičnega pregleda minilo več kot leto;

- namenske zdravniške preglede z dodatnimi kliničnimi, laboratorijskimi, specialističnimi, konzilarnimi ali drugimi pregledi in preiskavami pri šolarjih in mladini, kjer na podlagi sistematičnega pregleda obstaja sum na določeno bolezen ali pa je bilo ugotovljeno odstopanje od pravilnega razvoja;

- serijske zobozdravstvene preglede vsako leto šolanja, če so ti pregledi povezani z nadaljnjim preprečevanjem, odkrivanjem in zdravljenjem zobnih in ustnih bolezni. Med te storitve sodi tudi zalitje fisur na stalnih kočnikih pri 6-letnih otrocih, vse primerne oblike fluorizacije in zdravljenja zob ter v smotrnem obsegu tudi ortodontsko zdravljenje;

- serijske zobozdravstvene preglede pri šolarjih v 1. in 3. razredu srednjega usmerjenega izobraževanja, da bi tako odkrivali, preprečevali in zdravili zobne in ustne bolezni, včevši smotne oblike fluorizacije ter vse potrebne zobozdravstvene storitve do 19. leta starosti oziroma do dokončanja šolanja;

- zdravljenje in rehabilitacija v zdravstvenih organizacijah vseh področij dejavnosti, upošteva pri tem načela stopnjevanja diagnostike in terapije v obsegu, kot ga narekuje zdravstveno stanje posameznika;

- poseben zdravstveni nadzor mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju, ki se izobražujejo ter usposablajo. Med te storitve sodi tudi korekcija govora, individualne slušne vaje, avdiometrijske preiskave, fizikalna in delovna terapija pri medicinski rehabilitaciji in korektivna gimnastika;

- storitve medicinske rehabilitacije, zdravljenje in nege na domu.

6

Zdravstveno varstvo ženske v zvezi z nosečnostjo, porodom, materinstvom in uresničevanjem pravice do svobodnega odločanja o rojstvu otrok obsega spremljanje zdravstvenega stanja fertilnih ženskih in njihovo dispanzersko obravnavo v zvezi z biološkimi in bolezenskimi stanji, ki spremljajo nosečnost, porod in materinstvo, in sicer:

- preglede zavoljo kontracepcije obenem s kratkim poukom in svetovanjem o začasni oziroma trajni preprečitvi zanositve, predpisovanjem najprimernejšega kontracepcijskega sredstva in v zakonsko določenih možnostih tudi sterilizacijo;

- kontracepcijska sredstva;

- ugotavljanje zmanjšane plodnosti, storitve za odpravljanje zmanjšane plodnosti in tudi umetna osmenitev;

- ugotavljanje nosečnosti;

- pet sistematičnih pregledov med nosečnostjo obenem z ugotavljanjem njenega poteka, morebitnih

nepravilnosti ali komplikacij ter celotnega zdravstvenega stanja nosečnice;

— storitve in ukrepe za normalni potek in uspešno nosečnost in zdravljenje, če se pojavijo bolezenska stanja ali motnje;

— strokovno pomoč pri porodu, nego in morebitno potrebno zdravljenje porodnice na domu ali v ustrezni organizaciji;

— zdravniške preglede 6 tednov po porodu;

— umetno prekinitev nosečnosti pod pogoji in način, kot jih določa zakon, ter kontrolni pregled po posegu;

— desenzibilizacijo RH negativnih žensk z gama-globulinom po porodu, spontani ali umetni prekinitev nosečnosti;

— zdravljenje žensk zaradi kakršnegakoli obolenja v zdravstvenih organizacijah na vseh področjih dejavnosti ves čas nosečnosti in 6 mesecev po porodu.

7

Zdravstveno varstvo delovnih invalidov in drugih invalidnih oseb in invalidnih otrok obsega potrebne zdravstvene storitve osnovne, specialistične in bolnišnične dejavnosti ter dejavnosti univerzitetnih zdravstvenih dejavnosti, zdravljenje in nego na domu, reševalne prevoze in nujne medicinske storitve, zdravstvene storitve zdraviliške dejavnosti na podlagi medicinskih indikacij. Te pravice imajo tudi njihovi ožji družinski člani, ki jih preživljajo in ki se ne ukvarjajo s pridobitno dejavnostjo in če sami nimajo zagotovljenih pravic iz tega sporazuma.

Delovni invalidi in druge invalidne osebe, ki imajo pravice iz te točke sporazuma, so osebe, pri katerih je invalidnost ugotovila ustrezna komisija pri Skupnosti za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, pri Skupnosti za zaposlovanje oziroma za mladino ustrezni mentalno-higienski dispanzerji in sicer ne glede na to, ali so v delovnem razmerju ali ne.

8

Zdravstveno varstvo upokojenec zajema zdravstvene storitve, ki so potrebne za ohranitev ali povrnitev njihovega zdravja. Gre za storitve osnovne, specialistične in bolnišnične dejavnosti in po potrebi dejavnosti univerzitetnih zdravstvenih organizacij ter zdravljenje in nego na domu, reševalne prevoze in nujne medicinske storitve, medicinsko indicirano zdraviliško zdravljenje ter zdravljenje zobnih in ustnih bolezni izključno z zobno protetičnimi deli.

Te pravice imajo tudi njihovi ožji družinski člani, ki jih preživljajo, in če že sami nimajo pravic do zdravstvenih storitev iz tega sporazuma.

Ostareli kmetje, ki prejemajo starostno pokojnino ali preživnino, imajo pravice do enakih zdravstvenih storitev, kot jih imajo upokojenec po 1. odstavku te točke. Te pravice so zagotovljene tudi njihovim zakoncem, ki se ne ukvarjajo z drugo nekmetijsko dejavnostjo ali pa ne prejemajo pokojnin, družbenih denarnih pomoči oziroma priznavačin, zatem drugim ožjim družinskim članom, starejšim od 65 let, če se preživljajo s kmetijsko dejavnostjo v istem kmečkem gospodinjstvu.

Druge osebe, starejše od 65 let, ki niso navedene v prvem in drugem odstavku te točke, imajo po tem sporazumu pravico do storitev osnovne zdravstvene dejavnosti, zdravljenja in nege na domu ter do reševalnih prevozov in nujne medicinske pomoči.

9

Zdravstveno varstvo varovancev v socialnih zavodih zajema:

— storitve s področja splošne medicine, konziliarne specialistične storitve in storitve zdravljenja in medicinske nege, opravljene v socialnih zavodih;

— druge storitve osnovne zdravstvene dejavnosti, specialistične, bolnišnične in univerzitetne zdravstvene dejavnosti, opravljene v ustreznih zdravstvenih organizacijah;

— zdravljenje zobnih in ustnih bolezni;

— nujne medicinske storitve in reševalne prevoze;

— medicinsko indicirano zdraviliško zdravljenje.

Te pravice imajo varovanci v splošnih in posebnih zavodih.

10

Občani, ki prejemajo stalne družbene denarne pomoči in začasno nezaposlene osebe imajo v mejah zagotovljenega programa pravice do storitev nujne medicinske pomoči in reševalnih prevozov, storitev vseh zdravstvenih dejavnosti ter zdravljenja in nege na domu. Enake pravice imajo tudi njihovi ožji družinski člani, če sami nimajo pravic iz tega sporazuma.

11

Udeleženci sporazuma zagotavljamo s tem sporazumom pravice do zdravstvenega varstva tudi borcem NOV, ki imajo čas udeležbe v vojni ali čas aktivnega in organiziranega dela v narodnoosvobodilnem boju priznan v dvojnem trajanju do 15. maja 1945, leta, nosilec »partizanske spomenice 1941«, odlikovancem z redom narodnega heroja, borcem španske narodnoosvobodilne in revolucionarne vojne 1936—1939, udeležencem narodnoosvobodilnega gibanja Grčije, borcem za severno mejo v letih 1918—1919 in slovenskim vojnim dobrovoljcem iz vojn 1912—1918, odlikovancem z redom Karadjordjeve zvezde z meči, z redom belega orla z meči in zlato medaljo Obilica ter vojaškim invalidom, civilnim invalidom vojne ter uživalcem stalne republiške ali občinske priznavačnine

Te pravice obsegajo:

— dispanzersko obravnavo in spremljanje zdravstvenega stanja teh oseb z vsakoletnim sistematičnim zdravniškim pregledom,

— vse storitve osnovne, specialistične, bolnišnične in univerzitetne zdravstvene dejavnosti po načelih stopnjevanja diagnostike in terapije;

— zdravljenje zobnih in ustnih bolezni ter indicirana zobnoprotenična dela;

— storitve zdravljenja in nege na domu;

— medicinsko indicirano zdraviliško zdravljenje in rehabilitacijo;

— druge zdravstvene ukrepe za ohranitev in povrnitev zdravja.

Navedene pravice iz 1. odstavka te točke zagotavljamo nosilec partizanske spomenice 1941, odlikovancem z redom Karadjordjeve zvezde z meči, z redom belega orla z meči, z zlato medaljo Obilica ter vojaškim invalidom v tistem delu, ki presega obseg teh pravic po zveznem zakonu ali če so po tem sporazumu dogovorjene po ugodnejših standardih, indikacijah ali trajnostnih dobah za posamezne pripomočke ali storitve.

12

Ko delovni ljudje in občani uveljavljajo pravico do indiciranega zdraviliškega zdravljenja po tem sporazumu obsega ta pravica potrebne zdravstvene storitve, prehrano in nastanitev v zmogljivostih največ do B kategorije.

13

Pravice v zvezi z organizirano zdravstveno vzgojo prebivalstva zajemajo:

- pravico do svetovanja in seznanjanja s postopkom, potekom in posledicami uporabe, načinov in sredstev za uravnavanje rojstev;
- svetovanje in vzgojo o najustrežnejšem higien-sko-prehrabnem načinu življenja med nosečnostjo ter po porodu, materinsko šolo in pripravo na porod;
- vzgojo staršev in demonstracijo o negi in prehranjevanju novorojenčka, dojenčka ter majhnega otroka;
- vzgojo predšolskih otrok o osebnih higienskih navadah in o zdravem načinu življenja;
- zdravstveno-vzgojno dejavnost pri šolski mladini glede osebne higiene, pravičnega načina prehranjevanja, telesne aktivnosti ter življenja kot tudi spolno vzgojo, preprečevanje alkoholizma, narkomanije, tabletomanije in kajenja ter druge oblike socialno-zdravstvene zasvojenosti, okrepitev zdravja in preprečevanje nalezljivih ali kroničnih obolenj;
- vzgojo občanov med zdravljenjem zavoljo posameznih obolenj in svetovanje na vseh področjih zdravstvenih dejavnosti, zlasti pa glede preprečevanja poškodb ter kroničnih degenerativnih obolenj;
- skupinsko obravnavo ter navajanje na najprimernejši način življenja pri bolnikih s sladkorno boleznijo, zvišanim krvnim pritiskom, pri kroničnih obolenjih prebavil, multipli sklerozi, živčno-mišičnih obolenjih in drugih dolgotrajnejših obolenjih;
- organizirano vzgojo v pravilnem in rednem čiščenju zobovja.

Organizirano zdravstveno vzgojo iz te točke opravljajo zdravstveni delavci v vseh zdravstvenih organizacijah združenega dela in zlasti v osnovni dejavnosti. Izvajajo jo v obliki individualnih navodil, navetov ali pouka, za ustrezno oblikovane skupine prebivalstva v obliki demonstracij in predavanj kot tudi v oblikah množičnega zdravstvenega prosvetljanja in še zlasti pri zdravljenju na domu v mejah patронаžne obravnave.

V organizirano zdravstveno vzgojo sodi tudi prava zdravstveno-propagandnega in prosvetnega materiala v načrtovanem obsegu, kakršni so plakati, letaki, brošure, panelli, diapozitivi in drugo.

14

Ko delovni ljudje in občani uveljavljajo pravice do zdravstvenih storitev iz zagotovljenega obsega pravic, imajo tudi pravico do indiciranih in potrebnih zdravil, ki so registrirana na območju SFRJ.

15

Ko delovni ljudje in občani uveljavljajo pravice iz tega sporazuma, imajo tudi pravico do prevoza z reševalnim vozilom oziroma s posebnim prevoznim sredstvom do najbližje ustrezne zdravstvene organizacije, ki jim lahko nudi potrebne zdravstvene storitve. To pravico imajo občani, navedeni v 4., 5., 6., 7., 8., 9., 10. in 11. točki te priloge ter ženske v zvezi z

nosečnostjo, porodom in materinstvom pa tudi drugi občani, če je tak prevoz potreben zavoljo rakastega obolenja, sladkorne bolezni in bolezni zvišanega krvnega pritiska, pri multipli sklerozi, pri mišičnih in živčno-mišičnih obolenjih ter hemofiliji, pri psihozah ali zato, da bi preprečili širjenje nalezljive bolezni.

V primerih iz 1. odstavka te točke je prevoz upravičen, če:

- je medicinsko nujen in bi drugačen prevoz škodoval zdravljenju ali življenju občana;
- je občan nepomičen ali nezavesten ali je zaradi bolezni v nevarnosti njegovo življenje ali življenje drugih;
- ni javnega prevoza ali ni mogoče zagotoviti prevoza v drugi obliki ali če bi tak prevoz onemogočil pravočasno zdravniško pomoč

16

Ko delovni ljudje in občani zavoljo uveljavljanja pravic iz tega sporazuma potujejo v kraj zunaj svojega stalnega ali začasnega bivališča, imajo pravico do povračila potnih stroškov. To pravico imajo, če je kraj, v katerem uveljavljajo pravice do zdravstvenih storitev, oddaljen od kraja njihovega bivališča več kot 20 km in če:

- morajo potovati v zdravstveno organizacijo na podlagi napotnice zdravnika;
- v kraju njihovega gibanja ni zdravnika oziroma zdravstvene organizacije.

Med zagotovljene pravice šteje tudi pravica do povračila za stroške prehrane in bivanja v drugem kraju, kjer uporabnik uveljavlja zdravstvene storitve. Pogoje in višino povračila za stroške prehrane in bivanja v drugem kraju določajo delovni ljudje in občani s samoupravnimi sporazumi o temeljnih planov občinskih zdravstvenih skupnosti. Pri tem gre otrokom od 3 do 7 leta starosti najmanj polovica zneska, ki ga določijo občinske zdravstvene skupnosti za druge občane.

17

Storitve v patронаžno-babiški obravnavi občanov, ki so predmet pravic iz tega sporazuma, obsegajo:

- dva obiska pri ženski v času nosečnosti;
- vodenje poroda na domu;
- do pet obiskov otročnice in novorojenčka, če je otročnica rodila v bolnišnici, oziroma devet obiskov, če je otročnica rodila doma;
- obisk dojenčka ob koncu prvega, drugega in petega meseca starosti otroka;
- dva obiska na mesec do 12. meseca starosti otroka pri slepih in drugih invalidnih materah z novorojenčki in pri materah, ki so rodile telesno ali duševno prizadetega otroka;
- dva obiska otroka v starosti od enega do treh let ter en obisk otroka v starosti od štirih do šestih let;
- en obisk pri ženah, pri katerih je bila opravljena umetna prekinitev nosečnosti;
- dva obiska na leto v družini bolnika z aktivno tuberkulozo;
- dva obiska na leto pri bolniku z rakastim obolenjem;
- tri obiske pri bolnikih z mišičnimi in živčno-mišičnimi obolenji in multiplo sklerozo;

— dva obiska na leto pri upokojencih, ostarelih kmetih in drugih ostarelih osebah, starejših več kot 65 let, ki boleajo za kroničnimi obolenji;

— dva obiska na leto pri kategoriji občanov, opredeljeni v 8. in 11. točki te priloge, ki boleajo za kroničnimi obolenji, kot tudi pri otrocih z motnjami v telesnem ali duševnem razvoju oziroma pri prizadetih osebah, ki so v domači oskrbi.

18

Med pravice iz zagotovljenega obsega štejejo tudi pravice do ortopedskih in ortotičnih sredstev, ortopedske obutve, invalidskega vozička in drugih pomožnih pripomočkov.

Pravica do protetičnih sredstev je zagotovljena tedaj, ko gre za funkcionalno in estetsko nadomestitev poškodovanih ali izgubljenih delov okončin kot posledice:

— bolezni iz zagotovljenega obsega zdravstvenega varstva ali njihovih komplikacij;

— prirojenih razvojnih ali pridobljenih nepravilnosti, nesreč, bolezni ali poškodb pri predšolski ali šolski mladini, delovnih invalidih, borcih, vojaških invalidih in civilnih invalidih vojne ter pri upokojenih, ostarelih kmetih, prejemnikih starostne pokojnine ali preživnine ter njihovih ožjih družinskih članih ter varovancih v socialnih zavodih, kot tudi prejemniki družbenih denarnih pomoči in začasno nezaposleni občani in njihovi družinski člani.

Predšolska, šolska in druga mladina, borci NOB ter druge osebe iz 7., 10. in 11. točke te priloge, upokojenci in ostareli kmetje, prejemniki starostne pokojnine ter njihovi ožji družinski člani in varovanci v socialnih zavodih imajo pravico do:

— ortopedske obutve, vložkov in opornic, če imajo izrazite deformacije stopala, kot posledico enega izmed obolenj iz zagotovljenega obsega pravic;

— invalidskega vozička v primerih amputacije obeh nog nad koleni, obeh nog pod kolonom in jim ni mogoče aplicirati proteze ali v primeru amputacije ene noge, ko upravičenec ne more hoditi s protezo, ker zavoljo napredovanja bolezni noge pričakujemo poslabšanje stanja, pa tudi tedaj, ko upravičenec zavoljo delne ali popolne ohromelosti spodnjih okončin prebije večji del časa v vozičku;

— do aparata za ekstenzijo po prelomu hrbtenice;

— bergel po poškodbi, če jim to omogoča hojo ali razbremenitev spodnjih okončin.

Drugi delovni ljudje in občani imajo pravico do ortopedskih in ortotičnih sredstev in pripomočkov in pomožnih sredstev, če jih potrebujejo zaradi rehabilitacije po posledicah obolenj, ki štejejo v zagotovljen obseg pravic.

19

Pravico do slušnega aparata, ki si jo ob izgubi sluha zagotavljamo delovni ljudje in občani v tem sporazumu, imajo:

— predšolski otroci, če lahko pričakujemo razvoj govora ob izvedbi rehabilitacijskega postopka s slušnim aparatom;

— šolska in drugi mladina, če jim slušni aparat omogoča spremljanje pouka ali usposabljanje v posebnih zavodih;

— borci NOB in drugi občani, navedeni v 8., 9., 10. in 11. točki te priloge;

— osebe, ki so izgubile sluh zaradi poškodbe na delu ali poklicne bolezni in imajo zaradi tega status delovnega invalida;

— delovni ljudje in občani, ki so izgubili sluh zaradi bolezni, ki štejejo med zagotovljene pravice.

20

Uporabniki si s samoupravnim sporazumom o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji zagotavljamo tudi pravico do očesnih pripomočkov. To pravico imajo:

— otroci, šolska in druga mladina, če te pripomočke potrebujejo za šolanje ali usposabljanje za delo;

— borci NOB in druge kategorije občanov iz 8., 9., 10. in 11. točke te priloge;

— delovni ljudje in občani, ki so izgubili vid ali se jim je vid poslabšal zavoljo poškodb na delu, poklicne bolezni ali drugih obolenj, ki sodijo med zagotovljene pravice.

Priloga II

Normativi in standardi za opredelitev vrste, obsega in zahtevnosti storitev iz zagotovljenega obsega zdravstvenega varstva

1. Zdravstveno varstvo otrok, šolarjev in druge mladine:

a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:

nad 1800 otrok do 6. leta starosti 1 zdravnik ali specialist pediater in 1 srednja medicinska sestra; za dispanzersko obravnavo še 1 višja medicinska sestra;

na 2300 šolarjev od 7 do 18 leta starosti 1 zdravnik ali specialist šolske medicine oziroma pediater in 1 srednja medicinska sestra; za dispanzersko obravnavo še 1 višja medicinska sestra;

na 30.000 otrok do 18 leta starosti 1 pedopsihiater in 1 medicinska sestra;

na 20.000 otrok do 18 let starosti 1 psiholog in 0,5 srednje medicinske sestre;

na 12.000 otrok do 18 let starosti 1 logoped;

na 15.000 otrok do 18 let starosti 1 ortopedagog;

b) Bolnišnična dejavnost:

3,35 postelj na 1000 otrok do 6 let starosti; povprečna ležalna doba 12 dni;

1 zdravnik ali zdravnik specialist pediater na 12 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2,3 zasedene postelje;

0,65 postelj na 1000 mladincev med 7 in 18 letom starosti; povprečna ležalna doba 10 dni;

1 zdravnik ali zdravnik specialist na 13 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2,5 zasedenih postelj;

2. Zdravstveno varstvo žensk:

a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:

na 7000 žensk, starejših od 15 let, 1 zdravnik ali specialist ginekolog; 1 srednja medicinska sestra; za dispanzersko obravnavo še 1 višja medicinska sestra;

b) Bolnišnična dejavnost:

2,35 postelj na 1000 žensk, starejših od 15 let, povprečna ležalna doba 6,6 dni;

1 zdravnik na 14 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 1,75 zasedenih bolniških postelj;

3. Zdravstveno varstvo borcev NOV:

Osnovna zdravstvena dejavnost:

na 1200 borcev 1 zdravnik ali zdravnik specialist in 1 medicinska sestra; za dispanzersko obravnavo še list; 1 medicinska sestra;

4. Zdravstveno varstvo delavcev (medicina dela):

Osnovna zdravstvena dejavnost:

na 1800 delavcev 1 zdravnik ali zdravnik specialist; 1 medicinska sestra;

za dispanzersko obravnavo še 1 višja medicinska sestra;

na 10.000 delavcev 1 psiholog;

5. Zdravstveno varstvo drugega odraslega prebivalstva (brez borcev NOV in delavcev):

Osnovna zdravstvena dejavnost:

na 2500 prebivalcev, starejših od 19 let (brez borcev in delavcev) 1 zdravnik ali zdravnik specialist in 1,5 srednja medicinska sestra; za dispanzersko obravnavo še 0,5 višje medicinske sestre;

6. Zdravstveno varstvo za potrebe vsega prebivalstva (za zdravljenje, nego in rehabilitacijo na domu);

Osnovna zdravstvena dejavnost:

na 20.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik ali zdravnik specialist splošne medicine za zdravljenje na domu; 3 medicinske sestre;

na 2500 prebivalcev 1 medicinska sestra za patro-nažno dejavnost;

7. Pulmološko varstvo:

a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:

na 60.000 prebivalcev 1 zdravnik pulmolog in 1 medicinska sestra; 1 višji rentgenski tehnik; 1 višja medicinska sestra za dispanzersko obravnavo;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,40 postelje na 1000 vseh prebivalcev; povprečna ležalna doba 23 dni;

1 zdravnik ali zdravnik specialist na 20 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 5 zasedenih postelj;

8. Dermatovenerološko zdravstveno varstvo:

a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:

na 90.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik ali zdravnik specialist in 1 medicinska sestra;

1 višja medicinska sestra za dispanzersko delo;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,17 postelje na 1000 vseh prebivalcev; povprečna ležalna doba 23 dni;

1 zdravnik ali specialist dermatovenerolog na 20 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3,5 zasedene postelje;

9. Psihiatrično zdravstveno varstvo:

a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:

na 40.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik specialist psihiater in 1 medicinska sestra;

za dispanzersko obravnavo še 1 višja medicinska sestra;

1 psiholog (za dispanzersko delo) na 3 zdravnike v specialistični ambulantni dejavnosti oziroma v osnovni dejavnosti

b) Bolnišnična dejavnost:

1 postelja na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 68 dni;

1 zdravnik specialist psihiater na 18 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3,5 zasedene postelje;

1 psiholog na 120 zasedenih postelj;

1 delovni terapevt na 15 zasedenih postelj;

10. Internistično zdravstveno varstvo:

a) Specialistična ambulantna dejavnost:

na 15.000 prebivalcev, starejših od 15 let, 1 zdravnik internist in 1 medicinska sestra;

b) Bolnišnična dejavnost:

1,10 postelje na 1000 prebivalcev, starejših od 15 let ter dodatnih 0,10 postelje (na 1000 prebivalcev, starejših od 15 let) v bolnišnicah, ki nimajo infektivnih oddelkov, ter 0,10 v bolnišnicah, ki nimajo nevroloških oddelkov; povprečna ležalna doba 13,5 dneva;

1 zdravnik ali specialist internist na 14 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3 zasedene postelje;

11. Infektološko zdravstveno varstvo:

a) Specialistična ambulantna dejavnost:

na 250.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik infektolog in 1 medicinska sestra

b) Bolnišnična dejavnost:

0,25 postelje na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 11 dni;

1 zdravnik na 15 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3 zasedene postelje;

12. Nevrološko zdravstveno varstvo:

a) Specialistična ambulantna dejavnost:

na 60.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik nevrolog in 1 medicinska sestra

b) Bolnišnična dejavnost:

0,25 postelje na 1000 vseh prebivalcev; povprečna ležalna doba 23 dni;

1 zdravnik na 15 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2,5 zasedene postelje;

13. Kirurško zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 30.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik kirurg in 1,5 medicinske sestre; 0,5 mavčarja;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,75 postelje na 1000 vseh prebivalcev ter še 0,10 postelje v bolnišnicah, ki nimajo ortopedskega oddelka, ter 0,10 postelje v bolnišnicah, ki nimajo urološkega oddelka;

povprečna ležalna doba 10 dni;

1 zdravnik kirurg na 13 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2 zasedeni postelji;

1 mavčar na 60 zasedenih postelj;

14. Urološko zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 100.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik urolog in 1 medicinska sestra;

b) Bolnišnična zdravstvena dejavnost:

0,10 postelje na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 12 dni;

1 zdravnik urolog na 13 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2,5 zasedene postelje;

15. Ortopedsko zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 60.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik ortoped in 1 medicinska sestra; 0,5 mavčarja;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,35 postelje na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 21 dni;

1 zdravnik ali zdravnik ortoped na 13 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2 zasedeni postelji;

1 mavčar na 60 zasedenih postelj;

16. Otorinolaringološko zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 70.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik otorinolaringolog in 1 medicinska sestra;

na 100.000 vseh prebivalcev 1 avdiolog, avdiometrist, surdopedagog in medicinska sestra;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,22 postelje na 1000 vseh prebivalcev; povprečna ležalna doba 7 dni;

1 zdravnik otorinolaringolog na 14 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3 zasedene postelje;

17. Okulistično zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 40.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik okulist in 1 medicinska sestra;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,18 postelje na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 11 dni;

1 zdravnik ali zdravnik okulist na 15 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 3 zasedene postelje;

18. Onkološko zdravstveno varstvo:**a) Specialistična ambulantna dejavnost:**

na 120.000 prebivalcev 1 zdravnik specialist in 1 medicinska sestra;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,18 postelje na 1000 vseh prebivalcev;

povprečna ležalna doba 15,5 dni;

1 zdravnik ali zdravnik specialist na 13 zasedenih postelj;

1 medicinska sestra na 2,2 zasedeni postelji;

19. Zdravstveno varstvo v okviru medicinske rehabilitacije in fizikalne medicine:**a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:**

na 10.000 vseh prebivalcev 1 fizioterapevt;

na 120.000 vseh prebivalcev ali na 750 zasedenih bolniških postelj 1 fizioterapevt;

b) Bolnišnična dejavnost:

0,35 postelje na 1000 prebivalcev;

povprečna ležalna doba 28 dni;

1 zdravnik na 25 zasedenih postelj (rehabilitacijskih);

1 medicinska sestra na 4 zasedene postelje;

1 delovni terapevt na 20 invalidov na rehabilitaciji;

1 fizioterapevt na 15 zasedenih postelj v okviru rehabilitacije;

1 fizioterapevt na 25 zasedenih postelj na kirurgiji, ortopediji in nevrologiji;

1 fizioterapevt na 40 zasedenih postelj na interniji, ortopediji in ginekologiji;

1 fizioterapevt na 65 zasedenih postelj na onkologiji, pediatriji in ginekologiji;

1 fizioterapevt na 300 zasedenih postelj na psihiatriji;

20. Rentgenologija:**a) Osnovna in specialistična ambulantna dejavnost:**

na 50.000 prebivalcev 1 zdravnik rentgenolog in 2 rentgenska tehnika;

na 200 zasadenih postelj v kirurških strokah in na 350 zasadenih postelj v drugih strokah 1 rentgenolog in 2 rentgenska tehnika;

21. Nuklearna medicina

a) Specialistična ambulantna in diagnostična dejavnost:

na 80.000 vseh prebivalcev 1 zdravnik specialist,
2 zdravstvena delavca z višjo izobrazbo,
0,6 delavca z visoko izobrazbo,
2 radiokemijska delavca;

b) Bolnišnična dejavnost:

na 900 normiranih bolniških postelj 1 zdravnik-specialist,

2 zdravstvena delavca z višjo izobrazbo,
0,6 delavca z visoko izobrazbo
2 radiokemijska delavca;

22. Klinični in biokemični laboratorij:

a) Osnovna in specialiistična ambulantna dejavnost:

1 laboratorijski delavec na 3 zdravnike v osnovni dejavnosti in na 4 zdravnike v specialiistični ambulantni dejavnosti (brez zdravnikov, ki delajo v drugih funkcionalnih diagnostičnih oziroma terapevtskih enotah)

b) Bolnišnična dejavnost:

1 laboratorijski delavec na 4 zdravnike v bolnišnični dejavnosti (brez zdravnikov, ki delajo v drugih funkcionalnih, diagnostičnih in terapevtskih enotah);

23. Anestezijologija in reanimacija

Bolnišnična dejavnost (intenzivna terapija):

3 zdravniki specialiti na 5 postelj na intenzivni terapiji;

2,5 medicinske sestre na 1 posteljo na intenzivni terapiji; pri tem je potrebno planirati za potrebe intenzivne terapije 1,5 % vseh normiranih postelj;

1 anesteziolog in 1 medicinska sestra;

1 ekipa na 4,5 kirurgov, ortopedov, urologov;

1 ekipa na 10 ginekologov, okulistov, otorinolaringologov (v bolnišnici);

24. Patomorfologija:

Bolnišnična dejavnost:

na 70.000 prebivalcev 1 specialist patolog in 1,5 laboratorijskega tehnika; 1 citolog in 1 laboratorijski tehnik;

25. Transfuzijologija:

Bolnišnična dejavnost:

na 80.000 prebivalcev 1 transfuziolog in 3 medicinske sestre;

26. Lekarniška dejavnost

na 9000 prebivalcev in na 4,5 zdravnika v osnovni dejavnosti 1 dipl. farmacevt ter 0,15 višjega farmacevtskega tehnika in 1,15 srednjega farmacevtskega tehnika;

na 12 osnovnih lekarniških ekip oziroma na 120.000 prebivalcev 1 farmacevt specialist za oblikovanje zdravil;

na 12 osnovnih lekarniških ekip oziroma na 120.000 prebivalcev 1 farmacevt specialist za preskušanje zdravil;

na 350 normiranih obstoječih postelj 1 ekipa (1 diplomirani farmacevt, 0,9 višjega farmacevtskega tehnika in 1,6 srednjega farmacevtskega tehnika);

27. Zobozdravstvo:

a) Osnovna zdravstvena dejavnost:

na 1500 otrok, starih od 3 do 18 let, 1 zobozdravnik in 1 medicinska sestra ter 0,20 medicinske sestre za preventivno delo in prosvetno-vzgojno dejavnost ter 0,1 zobotehnika;

na 1800 prebivalcev, starejših od 18 let, 1 zobozdravnik, 1 medicinska sestra in 1 zobotehnik;

b) Specialistična dejavnost:

na 7 ekip v mladinskem zobozdravstvu 1 ekipa 1 specialist ortodont;

1 medicinska sestra ter 0,20 medicinske sestre za preventivno in prosvetno-vzgojno dejavnost;

1,25 zobotehnika;

na 20 ekip v mladinskem zobozdravstvu 1 ekipa:

1 specialist pedontolog;

1 medicinska sestra;

0,1 zobotehnika in 0,20 medicinske sestre za prosvetno-vzgojno in preventivno dejavnost,

na 50 ekip v splošnem zobozdravstvu 1 ekipa:

1 specialist stomatološke protetike;

1 medicinska sestra in 2 zobotehnika;

na 40 zobozdravstvenih ekip v splošnem in v mladinskem zobozdravstvu 1 ekipa:

1 specialist za zobne in ustne bolezni;

1 medicinska sestra in 0,1 zobotehnika;

na 80 zobozdravstvenih ekip v splošnem in mladinskem zobozdravstvu 1 specialist oralni kirurg, 2 medicinski sestre, 0,1 zobotehnika;

28. Zavodi za zdravstveno varstvo:

na 130.000 prebivalcev (za socialno-medicinsko dejavnost) 1 zdravnik ali zdravnik specialist socialne medicine in 5 zdravstvenih delavcev;

na 130.000 prebivalcev (za higiensko dejavnost) 1 zdravnik epidemiolog in 5 zdravstvenih delavcev;

na 130.000 prebivalcev (za higiensko dejavnost) 1 zdravnik higienik in 5 zdravstvenih delavcev;

na 60.000 prebivalcev in na 1200 normiranih bolniških postelj 1 mikrobiolog in 3 laboratorijski tehniki;

na 60.000 prebivalcev (za higiensko-kemično dejavnost) 1 specialist sanitarne kemije in 1 laboratorijski tehnik;

29. Poleg tega je potrebno normirati:

v osnovni zdravstveni dejavnosti na zdravnika še 1 administrativnega ali tehničnega delavca ali drugega zdravstvenega delavca, ki ni naveden v normativih;

na zdravnika v bolnišnični dejavnosti 4,5 administrativnih ali tehničnih delavcev oziroma drugih zdravstvenih delavcev, ki niso izrecno navedeni v normativih.

30. Pri normativnem številu postelj je potrebno upoštevati, da je zasedenost na področju:

kirurgije in travmatologije, ginekologije in porodništva, nevrologije, psihiatrije, urologije, ortopedije, pulmologije in interne — 95-odstotna; otorinolaringologije, okulistike, rehabilitacije, dermatovenerologije, pediatrije in onkologije — 90-odstotna

infektologije — 80-odstotna

Kazalci za določitev zagotovljenega programa zdravstvenega varstva za obdobje 1981—1985

Priloga III

cena leta 1980

Zap. št.	Oblika zdravstvenega varstva	Kazalci na 100 populacije (št. pregledov, obiskov, storitev, din po letih)					Poprečni % rasti	Poprečna cena stor. v letu 1980 (v din)
		1981	1982	1983	1984	1985		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zdravstveno varstvo novorojenčkov, dojenčkov in predšolskih otrok (na 100 otrok do 6 let)							
	Osnovna zdravstvena dejavnost							
	— pregledi	343	559	576	593	611	+3	155,23
	— zobozdravstvene storitve (pogojne za- livke)	126	128	131	133	136	+2	134,88
	— patronažni obiski, zdravljenje na do- mu (obiski)	125	125	125	125	125	—	199,84
	Ambulantna specialistična dejavnost — obiski	78	79	81	83	84	+1,5	250,94
	Bolnišnična in zdraviliška dejavnost (os- krbni dnevi)	165	160	155	151	146	-3	1.000,29
	Zdravila, cepljenja, potni stroški, reše- valni prevozi, ortopedski pripomočki (din)	80.108	79.307	78.514	77.729	76.952	-1	
2.	Zdravstveno varstvo šolskih otrok, mladi- ne in rednih študentov (na 100 oseb te populacije)							
	Osnovna zdravstvena dejavnost							
	— pregledi	344	354	365	376	387	+3	158,08
	— zobozdravstvene storitve (pogojne za- livke)	1.650	1.716	1.785	1.856	1.930	+4	110,90
	— patronažni obiski, zdravljenje na do- mu (obiski)	14	14	15	15	15	+2	199,84
	Ambulantna specialistična dejavnost — obiski	65	66	68	69	70	+2	250,94
	Bolnišnična in zdraviliška dejavnost (os- krbni dnevi)	100	97	94	91	88	-3	891,95
	Zdravila, cepljenja, potni stroški, reše- valni prevozi, ortopedski pripomočki (din)	36.733	36.365	36.002	35.642	35.286	-1	
3.	Zdravstveno varstvo žensk v zvezi z no- sečnostjo, porodom in materinstvom ter v zvezi z uresničevanjem pravic do svo- bodnega odločanja o rojstvih otrok (na 100 žensk v fertilni dobi)							
	Osnovna zdravstvena dejavnost							
	— pregledi	140	146	151	157	164	+4	145,25
	— zobozdravstvene storitve (pogojne za- livke)	15	15,5	16	16,5	17	+3	81,53
	— patronažni obiski	51	52	53	54	55	+1,5	199,84
	Ambulantna specialistična dejavnost — obiski	22	22,5	23	23,5	24	+2,5	271,46
	— storitve v zvezi z obravnavo subfertil- nih parov	9	9,5	10	10,5	11	+4	205,26
	Bolnišnična dejavnost (oskrbni dnevi)	22	21,8	21,6	21,7	21,1	-1	1.158,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Zdravila, kontracepcijska sredstva, reševalni prevozi, ortopedski pripomočki, potni stroški (din)								
	19.670	19.474	19.279	19.086	18.896	-1		
4. Zdravstveno varstvo borcev NOV, drugih borcev, odlikovancev, vojaških invalidov, civilnih invalidov vojne, uživalcev stalne republiške in občinske priznavalnine (na 100 oseb te populacije)								
Osnovna zdravstvena dejavnost								
— pregledi	815	815	815	815	815	-	155,65	
— zobozdravstvene storitve (pogojne za- livke)	1.400	1.442	1.485	1.521	1.570	+3	81,53	
— patronažni obiski, obiski v zvezi z nego na domu	150	156	162	169	175	+4	199,84	
Ambulantna specialistična dejavnost —								
obiski	250	250	250	250	250	-	286,86	
Bolnišnična dejavnost (oskrbni dnevi)	350	343	336	329	323	-2	946,97	
Zdraviliška dejavnost (oskrbni dnevi)	200	200	200	200	200	-	520,28	
Zdravila, reševalni prevozi, ortopedski pripomočki, potni stroški (din)	113.015	111.885	110.706	109.659	108.562	-1		
5. Zdravstveno varstvo upokojencev, njihovih družinskih članov, ostarelih kmetov in njihovih družinskih članov in drugih ostarelih oseb (na 100 oseb te populacije)								
Osnovna zdravstvena dejavnost								
— pregledi	680	714	750	788	827	+5	125,08	
— zobozdravstvene storitve (pogojne za- livke)	800	832	865	900	935	+4	81,53	
— obiski v zvezi z nego na domu	150	156	162	169	175	+4	170,19	
Ambulantna specialistična dejavnost —								
obiski	120	121	122	124	125	+1	286,86	
Bolnišnična in zdraviliška dejavnost (os- krbni dnevi)	340	330	320	310	301	-3	946,97	
Zdravila, reševalni prevozi, ortopedski pripomočki, potni stroški (din)	111.895	110.776	109.668	108.572	107.486	-1		
6. Zdravstveno varstvo delovnih invalidov, drugih invalidnih oseb in njihovih družinskih članov (na 100 oseb te populacije)								
Osnovna zdravstvena dejavnost								
— pregledi	680	707	735	765	796	+4	125,08	
— zobozdravstvene storitve	800	832	865	900	935	+4	81,53	
— obiski v zvezi z nego na domu	150	156	162	169	175	+4	170,19	
Ambulantna specialistična dejavnost —								
obiski	120	122	124	126	129	+2	286,86	
Bolnišnična dejavnost (oskrbni dnevi)	200	192	184	177	170	-3	946,97	
Zdraviliška dejavnost (oskrbni dnevi)	100	100	100	100	100	-	520,28	
Zdravila, ortopedski pripomočki, reševalni prevozi, potni stroški (din)	94.035	94.035	94.035	94.035	94.035	-		
7. Prejemki stalne družbene denarne pomo- či in začasno nezaposlene osebe ter nji- hovi družinski člani (na 100 oseb te populacije)								
Osnovna zdravstvena dejavnost								
— pregledi	450	468	487	506	526	+4	125,08	
— zobozdravstvene storitve	800	832	865	900	935	+4	81,53	
— obiski v zvezi z nego na domu	150	156	162	169	175	+4	170,19	
Ambulantna specialistična dejavnost —								
obiski	120	121	122	124	125	+1	286,86	
Bolnišnična in zdraviliška dejavnost (os- krbni dnevi)	250	240	230	221	212	-4	946,97	
Zdravila, reševalni prevozi, potni stroški (din)	18.901	18.712	18.524	18.339	18.155	-1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
8. Zdravstveno varstvo varovancev v socialnih zavodih (na 100 varovancev)								
Osnovna zdravstvena dejavnost								
— pregledi		680	707	735	765	796	+4	125,08
— zobozdravstvene storitve		800	832	865	900	935	+4	81,53
— obiski v zvezi z nego na domu		1500	1.515	1.530	1.545	1.561	+1	170,19
Ambulantno specialistična dejavnost — obiski								
		120	121	122	124	125	+1	286,86
Bolnišnična in zdraviliška dejavnost (oskrbni dnevi)								
		100	96	92	88	84	-4	946,97
Zdravila, ortopedski pripomočki, reševalni prevozi, potni stroški (din)								
		83.309	82.476	81.652	80.835	80.027	-1	
9. Zdravstvene storitve v zvezi s preprečevanjem, zgodnjim odkrivanjem, zatiranjem, zdravljenjem in medicinsko rehabilitacijo nalezljivih bolezni, sladkorne bolezni, raka, mišično in živčno mišičnih obolenj, multiple skleroze, hemofilije, zvišane krvnega pritiska in duševnih bolezni (na 100 prebivalcev od 19—65 let)								
Obiski v osnovni in specialistični ambulanti dejavnosti								
		236,5	248,3	260,7	273,8	287,5	+5	150,95
Patronažni obiski in storitve v zvezi z nego na domu								
		8,5	8,7	9,0	9,3	9,6	+3	188,02
Bolnišnična dejavnost (oskrbni dnevi)								
		73,5	70,6	67,8	65,0	62,5	-4	946,97
Zdraviliška dejavnost (oskrbni dnevi)								
		1	1	1	1	1	—	520,28
Zdravila, reševalni prevozi, potni stroški, ortopedski pripomočki, skupinska obravnava (din)								
		30.454	31.149	29.848	29.549	29.253	-1	
Higiensko epidemiološka dejavnost (din)								
		6.265	6.453	6.647	6.846	7.052	+3	
10. Organizirana zdravstvena vzgoja (din na 100 prebivalcev SRS)								
		2.993	3.083	3.176	3.271	3.370	+5	

Priloga IV

Sredstva za uresničevanje programa Zdravstvene skupnosti Slovenije v letih 1981—1985

v tisoč dinarjih
v cenah leta 1980

Zap. št.	Namen	Planirana sredstva					
		1981	1982	1983	1984	1985	1981—85
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Naložbe skupnega pomena:		116.580	138.133	41.370	28.806	28.806	353.695
Od tega:							
— Onkološki inštitut Ljubljana		58.950	92.293	—	—	—	151.243
— Medicinska fakulteta Ljubljana		53.055	41.265	35.370	—	—	129.690
— Otroška onkologija in intenzivna terapija otroške kirurgije (Klinični center)		—	—	—	21.381	21.381	42.762
— Zdravstveno rekreacijski center Strunjan (anuitete)		4.575	4.575	4.573	4.572	4.572	22.867
— Mladinsko zdravilišče »Debeli rtič« Ankaran		—	—	1.427	2.853	2.853	7.133
2. Naložbe na manj razvitih območjih:		—	—	13.227	34.725	43.067	91.019
Od tega:							
— Splošna bolnišnica Murska Sobota (kirurški oddelek)		—	—	—	23.580	35.370	58.950
— Sofinanciranje naložb v osnovno in lekarniško dejavnost v višini do 40% predračunske vrednosti objekta		—	—	13.227	11.145	7.697	32.069
Naložbe skupaj		116.580	138.133	54.597	63.531	71.873	444.714

1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Sredstva za zdravstveno varstvo tujcev in oseb neznanega bivališča	12.881	12.881	12.881	12.881	12.881	64.405
4.	Sofinanciranje društev oziroma družbenih organizacij, ki delujejo na ravni SR Slovenije	4.025	4.025	4.025	4.025	4.025	20.125
5.	Sofinanciranje periodičnega tiska	1.772	1.772	1.772	1.772	1.772	8.860
6.	Sofinanciranje dejavnosti Zavoda SR Slovenije za zdravstveno varstvo vključno s sredstvi za informacijski sistem	26.122	26.122	26.122	26.122	26.122	130.610
7.	Sredstva za zdravstvene storitve udeležencev v mladinskih delovnih akcijah	1.994	1.994	1.994	1.994	1.994	9.970
8.	Sredstva za raziskovalne naloge	1.424	1.424	1.424	1.424	1.424	7.120
9.	Sredstva za naloge pri uresničevanju zakona o svobodnem odločanju o rojstvu otrok	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	5.080
10.	Sofinanciranje nadzora nad radioaktivnostjo v zemlji, vodi in hrani	896	896	896	896	896	4.480
11.	Sredstva za delovanje samoupravnih organov in strokovne službe Zdravstvene skupnosti Slovenije	13.379	13.379	13.379	13.379	13.379	66.895
12.	Sredstva za republiške naloge LO in družbeno samozaščito	4.465	4.465	4.465	4.465	4.465	22.325
13.	Druge nujne nepredvidene naloge po posebnem sklepu skupščine Zdravstvene skupnosti Slovenije	1.022	1.022	1.022	1.022	1.022	5.110
14.	Prispevek Zvezi skupnosti zdravstvenega zavarovanja in zdravstva Jugoslavije	1.629	1.629	1.629	1.629	1.629	8.145
Skupaj druge skupne naloge		70.625	70.625	70.625	70.625	70.625	353.125
Skupaj sredstva za skupni program		187.205	208.758	125.222	134.156	142.498	797.839

Priloga V

Orientacijski pregled združevanja in rasporeditve sredstev solidarnosti za zagotovljeni program zdravstvenega varstva v SR Sloveniji

v tisoč dinarjih
v cenah leta 1980

Občinske zdravstvene skupnosti, ki naj bi v letih 1981—1985 prejemale solidarnostna sredstva

Zap. št.	Občinska zdravstvena skupnost	1981	1982	1983	1984	1985
1.	Brežice	7.793	8.384	8.542	9.734	9.678
2.	Cerknica	5.066	5.568	5.750	6.665	6.703
3.	Črnomelj	13.721	14.285	14.453	15.531	16.319
4.	Idrija	8.438	8.784	—	—	—
5.	Ilirska Bistrica	6.049	6.492	6.617	7.317	7.487
6.	Lenart	3.757	3.028	—	—	—
7.	Lendava	8.908	9.187	7.961	7.718	—
8.	Ljutomer	10.877	10.806	10.355	10.754	10.123
9.	Metlika	2.991	3.076	2.975	3.263	3.398
10.	Mozirje	9.279	9.162	8.779	9.015	8.448
11.	Murska Sobota	33.322	33.886	33.263	35.463	34.170
12.	Ormož	8.437	6.923	5.534	4.169	—
13.	Ptuj	33.901	31.226	29.383	28.202	25.924
14.	Radlje	8.601	9.021	9.175	10.047	10.073
15.	Ribnica	5.891	5.996	5.883	6.264	6.027
16.	Sevnica	9.067	10.051	10.731	11.617	12.899
17.	Sežana	8.991	8.334	—	—	—
18.	Slovenske Konjice	12.774	4.691	4.708	14.613	14.515
19.	Sentjur	4.480	13.345	13.333	5.198	5.112

Zap. št.	Občinska zdravstvena skupnost	1981	1982	1983	1984	1985
20.	Šmarje	16.538	16.815	16.682	17.597	17.239
21.	Tolmin	12.481	12.563	12.205	12.803	12.172
22.	Trebnje	—	4.065	4.537	4.626	4.975
Skupaj		232.362	233.668	210.886	220.596	205.262
+ 5% rezerva		11.618	11.683	10.544	11.030	10.263
Solidarnostni znesek skupaj		243.980	245.351	221.430	231.626	215.525

Občinske zdravstvene skupnosti, ki naj bi v letih 1981—1985 prispevale solidarnostna sredstva

Zap. št.	Občinska zdravstvena skupnost	1981	1982	1983	1984	1985
1.	Celje	14.588	14.072	11.992	12.165	9.938
2.	Domžale	2.916	3.142	2.959	3.429	3.115
3.	Izola	—	—	—	1.325	1.442
4.	Jesenice	6.603	6.974	6.615	7.268	6.891
5.	Koper	8.232	8.317	7.418	7.861	7.640
6.	Kranj	8.572	8.750	7.868	7.537	7.399
7.	Ljubljana — mesto	148.524	146.108	129.711	131.257	123.319
8.	Maribor	20.788	22.346	21.354	24.014	21.248
9.	Novo mesto	—	1.773	3.173	5.244	6.031
10.	Piran	5.020	5.113	4.675	4.894	4.539
11.	Postojna	1.941	1.951	1.662	1.818	1.714
12.	Ravne	2.638	2.549	2.105	2.204	1.598
13.	Trbovlje	7.102	7.975	8.009	9.104	9.214
14.	Velenje	17.056	16.281	13.889	13.506	11.437
Solidarnostni znesek skupaj		243.980	245.351	221.430	231.626	215.525

307.

Na podlagi 52. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Uradni list SRS, št. 1/80) so delavci v združenem delu, drugi delovni ljudje in občani v občinskih zdravstvenih skupnostih po poprejšnji uskladitvi v Zdravstveni skupnosti Slovenije sprejeli

SAMOUUPRAVNI SPORAZUM

o postopkih in načinih uresničevanja pravic do zdravstvenega varstva

I. TEMELJNE DOLOČBE

1. člen

Ta samoupravni sporazum določa postopke in načine, po katerih delavci, drugi delovni ljudje in njihovi družinski člani ter občani kot tudi osebe, ki jim je po mednarodnih konvencijah zagotovljeno zdravstveno varstvo (v nadaljnjem besedilu: uporabniki), uresničujejo pravice do zdravstvenega varstva, kot jih opredeljuje zakon o zdravstvenem varstvu, samoupravni sporazum o temeljih plana, dogovor o družbenem planu in drugi samoupravni sporazumi, sklenjeni v občinski zdravstveni skupnosti (v nadaljnjem besedilu: zdravstvena skupnost).

2. člen

Temeljne organizacije združenega dela, delovne skupnosti, zdravstvene organizacije ter zdravstvena skupnost pomagajo uporabnikom, da je postopek pri uresničevanju pravic do zdravstvenih storitev in uveljavljanju pravic do socialne varnosti kratek, hiter in ekonomičen.

3. člen

Pravice do zdravstvenega varstva uresničujejo uporabniki v zdravstveni skupnosti pri zdravstveni organizaciji v sestavi zdravstvene ali druge delovne organizacije, s katero so uporabniki sklenili samoupravni sporazum o svobodni menjavi dela, prek zdravstvene skupnosti pa tudi v drugih temeljnih organizacijah v sestavi zdravstvene delovne organizacije, ki ima tak status po zakonu o združenem delu, zakonu o zdravstvenem varstvu in po drugih predpisih.

Da bodo lahko izvajalci izpolnjevali svoje obveznosti iz tega samoupravnega sporazuma, bodo opredelili pravice in dolžnosti uporabnikov ter način uresničevanja teh pravic s samoupravnim splošnim aktom vsake temeljne zdravstvene organizacije v skladu s samoupravnimi sporazumi, ki so sklenjeni v zdravstvenih skupnostih.

4. člen

Ortopedske in druge zdravstvene pripomočke nabavljajo uporabniki pri organizacijah in osebah, ki opravljajo dejavnost z lastnimi sredstvi, s katerimi ima zdravstvena skupnost sklenjene samoupravne sporazume o svobodni menjavi dela ali pogodbe.

5. člen

Če so pravice do socialne varnosti (denarna nadomestila in povračila) zagotovljene v zdravstveni skupnosti, jih delavci, zaposleni v temeljnih organizacijah združenega dela, v delovnih skupnostih, v organizacijah in drugih organizacijah (v nadaljnjem besedilu: organizacija združenega dela), uresničujejo zase in za svoje družinske člane v svoji organizaciji združenega dela.

Pravice iz prejšnjega odstavka uresničujejo drugi delavci, delovni ljudje in občani neposredno v zdravstveni skupnosti.

Zdravstvena skupnost lahko sklene sporazum z izplačevalcem osebnih dohodkov iz drugega odstavka, da delavci, ki so pri njem zaposleni, in njihovi družinski člani pri njem uresničujejo pravice iz prejšnjega odstavka.

6. člen

Ko bodo uresničevali pravice do zdravstvenega varstva, se bodo uporabniki izkazovali

— z zdravstveno izkaznico ali

— z listino za uresničevanje zdravstvenega varstva po mednarodnih konvencijah.

Za otroka, ki še nima zdravstvene izkaznice, se izkaže z zdravstveno izkaznico roditelj.

Ce v posameznih primerih uporabnik začasno nima zdravstvene izkaznice, se izjemoma lahko izkaže tudi z drugim dokumentom, s katerim lahko dokaže svojo identiteto.

Pri uveljavljanju zdravstvenih storitev določenih zdravstvenih dejavnosti se bodo uporabniki izkazovali z listino iz prvega odstavka tega člena ter praviloma z napotnico ustrezne zdravstvene organizacije.

Nujno medicinsko pomoč lahko uporabniki izjemoma uresničujejo, ne da bi poprej predložili listine iz prejšnjih odstavkov.

7. člen

Pri uresničevanju pravic do ortopedskih in drugih zdravstvenih pripomočkov, kot tudi do prevozov z rezevalnimi in z drugimi posebnimi vozili se uporabniki izkazujejo z napotnico oziroma z naročilom ustrezne zdravstvene organizacije.

Pri uveljavljanju pravice do zdravil se uporabniki izkazujejo z receptom, ki ga izda zdravnik na predpisanem receptnem obrazcu.

8. člen

Pravice do socialne varnosti uresničujejo uporabniki neposredno na podlagi zdravstvene izkaznice in listine o upravičenosti, ki jo določa ta sporazum (denimo poročilo o začasni zadržanosti z dela, potrdilo o tem, da je potovanje nujno za zdravstveno varstvo ipd.), ne da bi vlagali poseben zahtevek.

9. člen

Z zdravstveno izkaznico se izkazujejo delavci in drugi delovni ljudje, ki združujejo sredstva v zdravstveni skupnosti, ter njihovi družinski člani in občani, ki imajo stalno prebivališče na območju zdravstvene skupnosti in so prijavljeni pri pristojnem organu skupščine občine.

Z listino za uresničevanje zdravstvenega varstva po mednarodnih konvencijah se izkazujejo:

— upokojenci in njihovi družinski člani, ki prejemajo pokojnino ali invalidnino samo iz države, s katerimi imamo sklenjeno konvencijo o socialnem zavarovanju,

— družinski člani delavcev, zavarovanih v tujini, dokler prebivajo na območju SR Slovenije.

— tuji zavarovanci, ki so začasno na območju zdravstvene skupnosti.

10. člen

Zdravstvena izkaznica ima obliko kartice, v katero so vtisnjeni najnujnejši razpoznavni znaki uporabnika (matična številka občana, številčna označba

organizacije združenega dela ali delovne skupnosti, v kateri dela, ime in priimek ipd.).

Zdravstvena izkaznica mora biti izdelana tako, da jo je mogoče uporabiti tudi kot tehnični pripomoček za odtis podatkov o uporabniku na listine, ki jih izdajajo zdravstvene organizacije (recept, napotnica, izvid itd.).

Zdravstvena skupnost Slovenije zagotovi sredstva za nabavo stroja za izdelavo zdravstvenih izkaznic in se dogovori z ustrezno organizacijo združenega dela za opravljanje vseh tehničnih del izdajanja izkaznic. Zdravstvene organizacije združenega dela zagotovijo iz amortizacijskih in drugih sredstev nabavo strojev, ki jih bodo uporabljali zdravstveni delavci za prenašanje podatkov o uporabniku iz zdravstvene izkaznice na listine, s čimer bo v glavnem možno odpraviti ročno vpisovanje teh podatkov.

Vsebinsko in obliko zdravstvene izkaznice in drugih listin ter navodila za odtis oziroma vpis podatkov v zdravstveno izkaznico, druge obrazce in listine v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenega varstva določi skupščina Zdravstvene skupnosti Slovenije ali organ, ki ga je pooblastila.

11. člen

Prijavo za izdajo zdravstvene izkaznice izpolnjujejo:

1. organizacije združenega dela za:

— delavce in njihove družinske člane,

— izvoljene delegate v skupščini družbenopolitične skupnosti ter v samoupravnih in družbenih organizacijah, če jim je opravljanje dolžnosti v tej funkciji edini ali glavni poklic in če prejemaajo za to delo stalno povračilo,

— učence v gospodarstvu ter učence v srednjem ali usmerjenem izobraževanju, ki imajo poleg šolskega pouka tudi praktičen pouk pri organizaciji združenega dela ali v šoli,

— občane na šolanju, strokovni izpopolnitvi ali podiplomskem študiju, ki so zaradi tega izgubili lastnost delavca v združenem delu, če ta čas dobivajo štipendijo in nimajo statusa rednega študenta in občane, ki jih pošlje organizacija združenega dela pred sklenitvijo delovnega razmerja kot svoje štipendiste na praktično delo v drugo organizacijo združenega dela ali v delovno skupnost, da bi se v njej strokovno usposobili ali izpopolnili,

— učence v srednjem in usmerjenem izobraževanju ter študente višjih in visokih šol, ko opravljajo obvezno ali neobvezno prakso,

— kmete, ki z organizacijo združenega dela združujejo delo in sredstva,

— delavce, ki so v delovnem razmerju pri organizaciji združenega dela in delajo v tujini, se tam učijo ali so na strokovnem izpopolnjevanju ali na praksi (detaširani delavci).

2. zdravstvena skupnost za:

a) osebe, ki opravljajo gospodarsko ali negospodarsko dejavnost z lastnimi sredstvi, opravljajo intelektualne storitve in za njihove družinske člane ter

— delavce, ki so pri njih v delovnem razmerju in njihove družinske člane,

— učence v srednjem in usmerjenem izobraževanju, ki imajo poleg šolskega pouka tudi praktičen pouk;

b) občane in njihove družinske člane, ki uživajo pravico izključno od tujega nosilca pokojninskega in invalidskega zavarovanja, če ta pokojnina nima narave starostne podpore, ki ne izvira iz dela, in če ni drugače določeno z ratificiranimi mednarodnimi pogodbi;

c) družinske člane občanov, ki so sklenili v tujini delovno razmerje ali jim je prenehala lastnost delavca v združenem delu v SR Sloveniji, pa se v tujini strokovno izpopolnjujejo in dobivajo štipendijo in niso prijavljeni pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja ali če štipenditor ni sprejel obveznosti prijave;

č) občane, ki imajo stalno prebivališče na območju zdravstvene skupnosti in nimajo pravice do zdravstvenih storitev iz drugega naslova;

d) učilce stalnih družbenih denarnih pomoči ali preživnin;

e) člane obrtnih in ribiških zadrug, če jim je delo v zadrugi edini ali glavni poklic;

f) osebe, ki uveljavljajo zdravstveno varstvo po mednarodnih konvencijah;

3. zdravstvene skupnosti ali po dogovoru z njimi kmetijske zadruge, krajevne skupnosti ali krajevni uradi za:

— kmete in njihove družinske člane ter delavce, ki so pri njih zaposleni in njihove družinske člane,

— osebe, ki jim morajo kmetije zagotavljati preužitek,

— člane družinske in gospodinske skupnosti kmeta (brate, sestre, otroke, strice in tete, tate in tašče ter svake in svakinje), ki se na njegovem zemljišču ukvarjajo s kmetijsko dejavnostjo, niso pa z njimi v delovnem razmerju,

— kmete-izvalce starostnih kmečkih pokojnin, ki so jim kmeti oziroma drugi delovni ljudje prevzeli njihovo zemljišče in so se ob prevzemu zavezali, da bodo zanje plačevali prispevke za zdravstveno varstvo,

— kmete in njihove družinske člane, ki z zadruzo združujejo delo in sredstva.

4. skupnosti invalidsko-pokojninskega zavarovanja za:

— učilce prejemkov iz pokojninskega in invalidskega zavarovanja (starostni in družinski upokojenec, učilci pravic do poklicne rehabilitacije in zaposlitve ter drugi).

5. skupnosti za zaposlovanje za:

— osebe, ki so začasno nezaposlene in so pri skupnosti redno prijavljene,

— začasno nezaposlene osebe po končanem študiju,

— osebe, ki jim skupnost preskrbi strokovno usposobitev ali prekvalifikacijo v organizacijah združenega dela ali pri zasebnem delodajalcu,

— izseljence — povratnike, ki so pri skupnosti prijavljeni;

6. višje in visoke šole za redne študente in njihove družinske člane.

Organizacije iz prejšnjih odstavkov tega člena pošljejo prijavo za izdajo zdravstvene izkaznice organizaciji iz 3. odstavka prejšnjega člena ob nastanku statusa uporabnika ali ob spremembi podatkov, ki jih vnašamo v zdravstveno izkaznico (npr. nastanek delovnega razmerja, sprememba stalnega prebivališča, sprememba zaposlitve ipd.).

Z novim načinom izdajanja zdravstvene izkaznice je potrebno začeti najpozneje s 1. 1. 1982. leta. Do

tega časa veljajo za izdajanje zdravstvenih izkaznic predpisi, ki se uporabljajo na dan uveljavitve tega sporazuma.

12. člen

Če je potrebno v postopku uresničevanja pravic do zdravstvenega varstva ugotoviti zdravstveno stanje uporabnika, določiti ukrepe, ki so povezani z zdravljenjem, dati strokovno zdravniško mnenje ali ugotoviti druge okoliščine in primere, ko je uporabnik upravičen do določene zdravstvene storitve ali pravice do socialne varnosti in če tako določa ta samoupravni sporazum, ugotavljajo stanja, določajo ukrepe ter dajejo izvide in mnenja:

1. zdravniki kot posamezniki,
2. konzilij v osnovni zdravstveni dejavnosti,
3. konzilij bolnišnice ali oddelka bolnišnice,
4. konzilij klinike, inštituta ali druge univerzitetne zdravstvene organizacije.

13. člen

V postopku uresničevanja pravic do zdravstvenih storitev in socialne varnosti imajo posamezni zdravniki in konzilij tudi pravice in dolžnosti, ki jih določa ta samoupravni sporazum. Pri opravljanju zdravstvenih storitev in določanju ukrepov v zvezi z zdravljenjem posamezni zdravniki, in posamezni konziliji ugotavljajo tudi stanja in primere, kdaj je uporabnik upravičen do nadaljnjih zdravstvenih storitev, zdravstvenega pripomočka, denarnega nadomestila ali povračila v primerih in v obsegu, kot to določa ta samoupravni sporazum.

14. člen

Listo zdravnikov, ki lahko sestavljajo konzilij, sprejme na predlog strokovnega kolegija delavski svet zdravstvene organizacije. Konzilij deluje v sestavi najmanj treh zdravnikov.

Sestavo konzilija določijo zdravstvene organizacije skladno s 1. odstavkom 17. člena. Zdravstvena organizacija poskrbi, da je konzilij sestavljen iz zdravnikov, ki strokovno najbolj ustrezajo v obravnavanem primeru, pri čemer lahko po potrebi zagotovi sodelovanje zdravnikov iz drugih zdravstvenih organizacij.

15. člen

Pravica do zdravstvene storitve, zdravstvenega pripomočka, denarne dajatve ali povračila obstaja in je tudi neposredno uresničljiva, ko posamezni zdravnik ali ustrezni konzilij ugotovi, da obstajajo upravičeni razlogi za zdravstveno storitev, zdravstveni pripomoček, denarno dajatev ali povračilo in če s tem samoupravnim sporazumom ni izrecno drugače določeno.

16. člen

Če v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenega varstva pride do spora, odloča o pravici pristojni organ zdravstvene organizacije, organizacije združenega dela oziroma zdravstvene skupnosti. Organ, ki odloča o pravici, po potrebi pridobi mnenje izvedencev.

II. URESNIČEVANJE PRAVIC DO ZDRAVSTVENIH STORITEV

17. člen

Pravice do zdravstvenih storitev uresničujejo uporabniki v zdravstvenih organizacijah po postopkih in

na način, kot ga določa ta samoupravni sporazum, pa tudi po postopkih in na način, ki ga v skladu z zakonom o zdravstvenem varstvu, samoupravnim sporazumom o temeljnih planov in s tem sporazumom ter po načelih sodobnih medicinskih znanosti ter kodeksom etike zdravstvenih delavcev določi zdravstvena organizacija v svojem samoupravnem splošnem aktu.

V splošnem aktu iz prejšnjega odstavka ureja zdravstvena organizacija pravice in dolžnosti uporabnikov, ko uresničujejo pravice do zdravstvenih storitev v njej, prav tako pa tudi način uresničevanja teh pravic.

18. člen

Pri uresničevanju pravic do zdravstvenih storitev uporabniki svobodno izbirajo zdravstveno organizacijo in zdravnika.

Uporabniki v delovnem in z njim izenačenem razmerju uresničujejo pravice do zdravstvenih storitev praviloma v najbližji ambulanti splošne medicine, v zdravstveni postaji, dispanzerju ali v drugi organizacijski enoti osnovne zdravstvene dejavnosti glede na kraj bivanja oziroma glede na kraj zaposlitve.

Drugi uporabniki uresničujejo pravice do zdravstvenih storitev praviloma v najbližji enoti zdravstvene organizacije iz prejšnjega odstavka tega člena glede na kraj njihovega prebivanja.

Uporabniki, ki zbolijo med začasnim bivanjem zunaj kraja stalnega prebivališča oziroma zaposlitve, uresničujejo pravice do nujnih zdravstvenih storitev v najbližji ustrezni zdravstveni organizaciji.

19. člen

Uporabniki uresničujejo pravice do specialističnih, bolnišničnih in univerzitetnih zdravstvenih storitev praviloma v najbližji zdravstveni organizaciji ustrezne dejavnosti.

20. člen

Pravico do storitev nujne medicinske pomoči uresničujejo uporabniki v katerikoli ustrezni zdravstveni organizaciji in pri kateremkoli zdravniku, ki sta jim najbližje tedaj, ko potrebujejo pomoč.

21. člen

Uporabniki svobodno izbirajo zdravnike v zdravstvenih organizacijah osnovne zdravstvene dejavnosti.

Zdravnik ne sme odkloniti uporabnika, ki ga je izbral, da bi ga stalno zdravil.

Zdravnik sme odkloniti uporabnika le tedaj, če je število uporabnikov, ki so ga izbrali, doseglo ali celo preseglo njegovo obremenitev po normativu, prav tako pa tudi tedaj, če je uporabnik pokazal nezaupanje do zdravnika. Ne glede na to mora zdravnik nuditi uporabniku nujno medicinsko pomoč, če jo potrebuje, šele nato pa ga lahko napoti k drugemu zdravniku, katerega zmogljivost še ni v celoti izkoriščena.

22. člen

Uporabnik praviloma ne more zamenjati zdravnika, ki si ga je izbral, pred iztekom enega leta.

Uporabnik lahko zamenja izbranega zdravnika, če ni zadovoljen z zdravljenjem ali z odnosom, če spremeni kraj zaposlitve ali prebivališča, če se spremeni njegov delovni čas ali delovni čas zdravnika ter v primerih, ko bi prišlo do nesoglasja z zdravnikom.

V morebitnem sporu med uporabnikom in zdravnikom odloča o izbiri ali zamenjavi zdravnika pristojni organ zdravstvene organizacije.

23. člen

Uporabniki svobodno izbirajo zdravnika-specialista tedaj, ko izbrani zdravnik v zdravstveni organizaciji osnovne zdravstvene dejavnosti spozna, da je potreben specialistični pregled oziroma specialistično zdravljenje. Izbrani zdravnik v takem primeru napoti uporabnika k ustreznemu specialistu, ki si ga je uporabnik sam izbral.

S svobodno izbiro zdravnika oziroma specialista uporabnik ne more ovirati normalnega poteka diagnostike in zdravljenja. S svobodno izbiro specialista si uporabnik ne more pridobiti pravic, ki jih sicer ne bi imel.

Za izbranega zdravnika specialista velja tudi zdravnik specialist, h kateremu je izbrani zdravnik napotil uporabnika, če si ga uporabnik ni hotel ali ni mogel sam izbrati.

24. člen

Uporabnik, ki je v delovnem razmerju, lahko uresničuje pravice do zdravstvenih storitev tudi pri drugem zdravniku v isti zdravstveni organizaciji osnovne zdravstvene dejavnosti, če zaradi organizacije dela v zdravstveni organizaciji ne more te pravice uveljavljati pri izbranem zdravniku. Drugi zdravnik je dolžan vpisati v medicinsko dokumentacijo uporabnika izvid pregleda in način zdravljenja.

25. člen

Uporabniki uresničujejo pravice do zdravstvenih storitev v osnovni zdravstveni dejavnosti zgolj z zdravstveno izkaznico oziroma z listino iz 6. člena tega sporazuma.

Uporabniki uresničujejo pravice do zdravstvenih storitev v drugih zdravstvenih organizacijah oziroma njihovih enotah z listinami iz prejšnjega odstavka in z napotnico, ki jo izda zdravnik osnovne zdravstvene dejavnosti. Napotnica ni potrebna, če gre za preglede pri okulistu, ginekologu in pediatru pa tudi v drugih primerih, za katere se uporabniki in izvajalci dogovorijo v zdravstveni skupnosti na določenem območju.

Napotnici priloži zdravnik tudi potrebno medicinsko dokumentacijo.

26. člen

Zdravstvena organizacija, katere zdravnik je izdal napotnico za zdravljenje oziroma preiskavo v ambulanti ali v drugi enoti zdravstvene organizacije specialistične, bolnišnične ali univerzitetne dejavnosti, ob izbiri zdravstvene organizacije in zdravnika po uporabniku praviloma poskrbi, da bo uporabnik sprejet na zdravljenje oziroma preiskavo v najbližji zdravstveni organizaciji in se dogovori o dnevu in uri sprejema ter o tem obvesti uporabnika.

1. Uresničevanje pravic v osnovni zdravstveni dejavnosti

27. člen

Pravice do zdravstvenih storitev osnovne zdravstvene dejavnosti uresničujejo uporabniki v organizacijah združenega dela osnovne zdravstvene dejavnosti.

Pravice do zdravstvenih storitev osnovne zdravstvene dejavnosti uveljavljajo zaposleni delavci tudi v temeljnih organizacijah združenega dela ali v enotah zdravstvene dejavnosti v sestavi delovne organizacije, ki ni zdravstvena organizacija.

28. člen

Uporabnik ima pravico do zdravljenja na domu, če ugotovi potrebo po takem zdravljenju zdravnik osnovne zdravstvene dejavnosti ali zdravnik bolnišničnega oddelka, kjer se je uporabnik zdravil. Uporabniku zagotovi najbližja zdravstvena organizacija osnovne zdravstvene dejavnosti oziroma njena ustrezna enota zdravniški obisk in zdravljenje na domu po izbranem zdravniku oziroma po zdravniku, ki ga določa samoupravni splošni akt zdravstvene organizacije.

29. člen

Patronažne obiske in strokovno nego na domu zagotavlja najbližja zdravstvena organizacija osnovne zdravstvene dejavnosti oziroma njena ustrezna enota.

2. Uresničevanje pravic v specialistično-ambulantni zdravstveni dejavnosti

30. člen

Pravice do zdravstvenih storitev specialistično-ambulantne dejavnosti uresničujejo uporabniki praviloma v najbližjih zdravstvenih organizacijah in pri najbližjih zdravniških specialistih, ki si jih sami izberejo in h katerim jih je napotil zdravnik, ki je izdal napotnico.

Za sprejem uporabnika na zdravljenje oziroma na preiskavo v zdravstveno organizacijo specialistično-ambulantne dejavnosti poskrbi zdravstvena organizacija, katere zdravnik je izdal napotnico.

Zagotovitev sprejema na zdravljenje oziroma preiskavo obsega tudi določitev dneva in ure sprejema, o čemer mora biti obveščen uporabnik.

31. člen

Zdravnik specialist takoj po opravljenem pregledu oziroma preiskavi ali po končanem zdravljenju seznani zdravnika, ki je uporabnika napotil k specialistu, z napotki za nadaljnje zdravljenje. Obvestilo vsebuje tudi izvide in ugotovitve, všteti mnenje o morebitni nezmožnosti za delo ter podatke o zdravljenju v zdravstveni organizaciji specialistično ambulantne dejavnosti.

32. člen

Izvid, mnenje, potek zdravljenja in napotke za nadaljnje zdravljenje pošlje zdravnik specialist zdravstveni organizaciji oziroma zdravniku, ki zdravi uporabnika, najkasneje v treh dneh po pregledu, preiskavi oziroma končanem zdravljenju.

Če zdravnik specialist vroči izvid uporabniku, je le-ta takoj dolžan vročiti izvid izbranemu zdravniku.

33. člen

Če uporabnik nujno potrebuje zdravniško pomoč zdravnika specialista, ni pa mogel pravočasno dobiti napotnice zdravnika osnovne zdravstvene dejavnosti, uveljavlja takšno pomoč brez napotnice.

3. Uresničevanje pravic v bolnišnični zdravstveni dejavnosti

34. člen

Pravice do zdravstvenih storitev bolnišnične zdravstvene dejavnosti uresničujejo uporabniki praviloma v najbližji bolnišnici, ki si jo sami izberejo in v katero jih je z napotnico napotil zdravnik osnovne zdravstvene dejavnosti oziroma zdravnik specialist, pri katerem so se zdravili ali pa jih je pregledal.

Zdravstvena organizacija, v kateri dela zdravnik, ki je uporabnika napotil na zdravljenje v bolnišnico, poskrbi, da bo uporabnik sprejet na zdravljenje. Zato se dogovori o dnevu sprejema v bolnišnico oziroma na ustrezni bolnišnični oddelku ter o tem obvesti uporabnika.

35. člen

Če uporabnik potrebuje nujno medicinsko pomoč, lahko nastopi bolnišnično zdravljenje tudi brez napotnice oziroma sme napotnico izdati zdravnik, ki ga je prvi pregledal.

Če je uporabnik sprejet v bolnišnico po prejšnjem odstavku tega člena, je le-ta dolžna o sprejemu takoj obvestiti družino uporabnika ter organizacijo združenega dela, v kateri dela, če je uporabnik zaposlen in če tega ne more sam storiti. Bolnišnica je dolžna o sprejemu takega uporabnika obvestiti tudi zdravstveni dom oziroma zdravnika, ki ga sicer zdravi.

36. člen

Po končanem zdravljenju praviloma pošlje bolnišnica zdravniku, ki uporabnika zdravi, odpustnico s podatki o zdravljenju v bolnišnici in z napotki za nadaljnje zdravljenje.

Izjemoma vroči bolnišnica odpustnico iz bolnišnice uporabniku-delavcu v združenem delu, ki je upravičen do odsotnosti z dela zaradi bolezni in s tem pogojenimi pravicami do socialne varnosti. Uporabnik je v tem primeru dolžan takoj vročiti odpustnico zdravniku, ki ga zdravi.

4. Uresničevanje pravic v zdraviliški zdravstveni dejavnosti

37. člen

Pravice do zdravstvenih storitev zdraviliške zdravstvene dejavnosti uresničujejo uporabniki v tistih naravnih zdraviliščih, ki so organizirana in poslujejo po zakonu o naravnih zdravilnih sredstvih in o naravnih zdraviliščih.

Uporabniki uresničujejo zdravstvene storitve v naravnih zdraviliščih glede na indikacijsko področje zdravilišča.

38. člen

Uporabniki, ki se zdravijo v bolnišnicah ali na klinikah, neposredno nadaljujejo zdravljenje v naravnih zdraviliščih tedaj, ko zavrlo medicinskih razlogov zdravljenje v bolnišnici ali na kliniki ni več nujno, potrebna pa je medicinska rehabilitacija uporabnika v naravnem zdravilišču.

39. člen

Nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja v naravnem zdravilišču določi konzilij ustrezne klinike ali bolnišnice.

40. člen

Zdravljenje v naravnem zdravilišču lahko določi tudi konzilij osnovne zdravstvene dejavnosti v občini, ki je plačnik storitve, na predlog zdravnika osnovne zdravstvene dejavnosti.

Zdravljenje borcev NOV v naravnem zdravilišču določa konzilij pri dispanzerju ali ambulanti za borce v skladu z dohodkovnimi možnostmi občinske zdravstvene skupnosti. V konziliju so: zdravnik, ki vodi dispanzer ali ambulanto za borce, predstavnik občinske organizacije zveze združenj borcev NOV, predstavnik komisije za borce skupščine občinske zdravstvene skupnosti in skupščine občine.

41. člen

O potrebi po zdravljenju v naravnem zdravilišču konzilij klinike oziroma bolnišnice ali konzilij osnovne zdravstvene dejavnosti obvesti zdravilišče.

42. člen

Zdravilišče povabi uporabnika na zdravljenje, potem ko prejme napotnico v roku, ki ga določa samoupravni sporazum o svobodni menjavi dela, uporabnik pa začne nadaljevano oziroma nadomestno zdravljenje tistega dne, ki je določen v vabilu zdravilišča.

Če uporabnik ne more začeti zdravljenja na določen dan, o tem takoj obvesti zdravilišče in konzilij, ki ga je napotil v zdravilišče.

43. člen

Uporabnik-delavec v delovnem in z njim izenačenem razmerju obvesti o začetku zdravljenja v naravnem zdravilišču zdravnika, ki ga zdravi. Po končanem zdravljenju se mora uporabnik zglasiti pri svojem zdravniku najkasneje v treh dneh.

44. člen

Po končanem zdravljenju izda zdravilišče uporabniku odpustnico hkrati s podatki o zdravljenju v zdravilišču ter z morebitnimi napotki zdravniku osnovne zdravstvene dejavnosti oziroma zdravniku v specialistični ambulanti oziroma bolnišnici, kjer se je uporabnik zdravil pred nadaljevanjem zdravljenja.

5. Uresničevanje pravic do prevozov z reševalnimi in z drugimi posebnimi vozili

45. člen

Za potovanje v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenih storitev uporabljajo uporabniki redna prevozna sredstva javnega prometa (vlak, avtobus v medkrajevnem prometu, gorska vzpenjača — žičnica, ladja rečne ali obalne linijske plovbe, letalo).

Zdravnik lahko določi tudi drugačen način prevoza, upošteva pač zdravstveno stanje uporabnika in nujnost primera (z reševalnim avtomobilom, z osebnim avtomobilom, z vprežnim vozilom, s helikopterjem).

46. člen

Uporabnik je upravičen do prevoza z reševalnim vozilom, če primer terja takojšnjo zdravniško intervencijo in bi drugačen prevoz škodoval zdravju ali življenju občana.

Uporabnik je upravičen do prevoza z reševalnim avtomobilom tudi v primeru nalezljive bolezni, za katero je potrebna hospitalizacija, v primeru duševne bo-

lezni, če je bolnik nevaren za okolico, in če je zavoljo zdravstvenih razlogov potreben prevoz osebe, ki ne more hoditi ali le s težavo hodi in zato ne more uporabiti rednih javnih prevoznih sredstev.

47. člen

Uporabnik je upravičen do prevoza z reševalnim avtomobilom ob dopustu ali premestitvi iz bolnišnice, če to terja njegovo zdravstveno stanje.

Ob odpustu iz bolnišnice ali iz druge zdravstvene organizacije ugotovi zdravnik potrebo po prevozu uporabnika z reševalnim avtomobilom na njegov dom.

48. člen

Za prevoz z reševalnim avtomobilom izda zdravnik napotnico.

V nujnem primeru se sme uporabnik prepeljati tudi brez napotnice zdravnika, če nujnost prevoza potrdi zdravnik zdravstvene organizacije, v katero je bil prepeljan.

Če bi prišlo do spora, kar zadeva nujnost iz prejšnjega odstavka, o utemeljenosti presoja konzilij v osnovni zdravstveni dejavnosti oziroma konzilij bolnišnice ali klinike.

49. člen

Uporabnik je upravičen do prevoza z letalom ali hidrogliserjem v primeru iz prvega odstavka 46. člena, če je v takšnem zdravstvenem stanju, da bi mu prevoz z drugim prevoznim sredstvom poslabšal zdravstveno stanje ali če je glede na razdaljo takšen prevoz najprimernejši.

Uporabnik je upravičen do prevoza z akom (gorskim reševalnim čolnom) ali s helikopterjem le v primerih iz prvega odstavka 46. člena, ko je nujen prevoz s kraja, ki je nedostopen za kakršenkoli drugačen prevoz (gore, planine) ali če naravne okoliščine onemogočajo uporabo drugega prevoznega sredstva (snežni zameti, poplave), ko takšen prevoz v reševalni akciji uporabi ustrežna reševalna organizacija (gorska reševalna služba, JLA, milica ipd.) ali ko to terja nujnost zdravniškega posega.

50. člen

Uporabnik lahko uporabi drugo prevozno sredstvo (osebni avtomobil, vprežni voz), če ni na voljo rednih javnih prevoznih sredstev iz 45. člena.

Če ni na voljo reševalnega avtomobila, lahko uporabnik za vse primere upravičenosti do prevoza z reševalnim avtomobilom uporabi drugo prevozno sredstvo.

6. Uresničevanje pravic do zdravlil

51. člen

Uporabniki uresničujejo pravico do zdravlil prek zdravnikov, ki jih zdravijo in ki jim predpišejo zdravilo na recept, nabavijo pa ga v katerikoli lekarni.

52. člen

Uporabniku predpisuje zdravila zdravnik osnovne ali specialistično ambulantne zdravstvene dejavnosti, ki ga zdravi. Zdravniki-pripravniki ne morejo samostojno predpisovati zdravlil. Izjemoma lahko tudi zdravnik-pripravnik napiše recept, vendar pod vodstvom in ob sopolpisu mentorja, na receptnem obrazcu

pa mora biti vpisana osebna številka zdravnika-mentorja.

Bolnišnični in klinični zdravniki predpišejo zdravila uporabnikom zavoljo nadaljevanja zdravljenja na domu ob odpustu iz bolnišnice do naslednjega obiska pri izbranem zdravniku.

Razen zdravnikov iz 1. in 2. odstavka tega člena lahko predpisujejo zdravila izjemoma tudi drugi zdravniki, če imajo pooblastilo ustrezne zdravstvene skupnosti in če to storitev opravijo brezplačno.

53. člen

Zdravniki predpisujejo zdravila uporabnikom na enotnem receptnem obrazcu za vso SR Slovenijo, ki je prirejen za avtomatsko obdelavo receptov.

54. člen

Zdravnik, ki predpiše zdravilo, mora recept podpisati ter ga opremiti z datumom in z žigom s svojim imenom.

Na receptu mora biti odtisnjen tudi žig zdravstvene organizacije.

55. člen

Recept je javna strokovna listina. Njegova vsebina v spodnjem delu recepta mora biti izpisana lastnoročno in čitljivo s črnilom ali s kemičnim svinčnikom. Na hrbtani strani recepta zdravnik ne sme predpisovati zdravil.

Zgornja polovica recepta nad dvojno črto mora biti izpolnjena v skladu z navodili za avtomatsko obdelavo receptov.

Imena zdravil je mogoče skrajševati le po določenih jugoslovanske farmakopeje. Imen gotovih zdravil ne skrajšujemo. Na receptnem obrazcu sme biti predpisano samo eno zdravilo za eno osebo.

Za sestavni del zdravila se šteje tudi pomožni material, ki je potreben za uporabo predpisanega zdravila.

56. člen

Na stroške zdravstvene skupnosti je mogoče ambulantno predpisovati zdravila, ki so registrirana na območju SFRJ in objavljena v Uradnem listu SFRJ ali v Zdravstvenem vestniku Slovenskega zdravniškega društva. Ta zdravila morajo biti opremljena s šifro jugoslovanske klasifikacije zdravil (JKZ).

57. člen

Na recept ni mogoče predpisovati uporabnikom:

1. Zdravil, za katere v skladu z zakonom o dajanju zdravil v promet ni dano dovoljenje, da so v prometu v Jugoslaviji (neregistrirana zdravila). Izjema so tista neregistrirana zdravila, ki jih dobijo bolniki ambulantno kot nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja, če registrirana zdravila niso bila uspešna, vendar zgolj na podlagi utemeljenega mnenja konzilija ustrezne klinike ali ustreznega bolnišničnega oddelka, ki po zakonu o dajanju zdravil v promet izpolnjuje predpisane pogoje, da se lahko ukvarja z neregistriranimi zdravili.

Mnenje konzilija ustrezne klinike ali bolnišničnega oddelka je potrebno pri daljšem jemanju neregistriranih zdravil obnoviti vsaj enkrat na leto.

2. Zdravil, ki se lahko uporabljajo samo pod stalnim nadzorstvom zdravnika v bolnišničnih zdravstvenih in drugih organizacijah.

3. Kemičnih sredstev, ki jih uporabljamo za diagnoze.

4. Zdravil in zdravilnih sredstev, ki jih uporabljamo ali dajemo neposredno pri nujni zdravniški pomoči zunaj bolnišnic.

5. Materiala, ki ga uporabljamo v zdravstveni organizaciji za obvezovanje ran ali za trdno obvezo. Izjemoma pa je mogoče obvezilni material predpisati uporabnikom na recept, če uporabnik nadaljuje zdravljenje na domu in ne more sam k zdravniku, če potrebuje večjo količino obvezilnega materiala; v tem primeru je potrebno pripisati šifro bolezni.

6. Zdravil in zdravilnih sredstev, ki se uporabljajo v zdravstvenih organizacijah s specialnimi napravami.

7. Intrauterinih kontracepcijskih sredstev.

8. Cepiv, serumov in infuzijskih raztopin, ki zahtevajo neposredno intervencijo zdravstvenega delavca.

9. Zdravil, ki jih dobivajo uporabniki tedaj, ko se zdravijo v bolnišnici ali zdravilišču.

Za zdravila, ki so naštet v točkah od 2 do 9 tega člena, mora poskrbeti zdravstvena organizacija, v kateri uporabnik uveljavlja zdravstveno varstvo.

58. člen

Na posamezen recept je mogoče predpisati tolikšno količino zdravil, ki glede na bolnikovo stanje in naravo obolenja zadošča do naslednjega napovedanega zdravniškega pregleda.

Ta količina praviloma ne sme presegati:

1. pri akutnih obolenjih ali stanjih količine, ki zadošča za 5 dni;

2. pri kroničnih obolenjih ali stanjih, ko gre za stalno uporabo posameznega zdravila, količine, ki zadošča za dva meseca.

Izjemoma je mogoče predpisati tudi večjo količino kot za dva meseca, če daljše jemanje zdravila ne terja kontrolnih pregledov.

59. člen

Navodilo za uporabo zdravil mora biti popolno in za uporabnika razumljivo. Skupna količina predpisane zdravila mora biti enaka količini po navodilih in napisana v njegovih enotah. V primerih, ko je količina potrebnega zdravila približno enaka njegovi količini oziroma količini v izvornem zavitku in ne gre za izjemo po 65. členu tega sporazuma, sme zdravnik predpisati toliko zdravila, kolikor ga vsebuje izvorni zavitek.

60. člen

Zdravnik je dolžan vsako predpisano zdravilo vpišati v zdravstveni karton uporabnika ali v knjigo pregledov pri obisku na domu ter pri tem navesti skrajšano ime zdravila, količino in jakost, navodilo za uporabo ter datum, ko je izdal recept. Na domu predpisano zdravilo vpiše zdravnik na ustrezno poročilo o obisku na domu.

61. člen

Pri predpisovanju zdravil uporabnikom morajo zdravniki:

1. predpisovati samo zdravila v zvezi z zdravstvenimi storitvami, ki jih opravljajo;

2. predpisovati cenejša zdravila, če gre za enakovredna zdravila.

Zdravila, ki so po določilu ob registraciji uvrščena v posebno specialnost, smejo predpisovati le zdravniški-specialisti ustrezne stroke.

Izjemoma lahko zdravilo, ki je v zvezi z zdravstvenimi storitvami določene specialnosti, predpiše tudi zdravnik splošne medicine, vendar le tedaj, če v gornjem delu recepta označi, v vsebinskem delu recepta pa pripiše, da je zdravilo predpisal po navodilu zdravnika specialista.

62. člen

Pri predpisovanju mamil uporabnikom smejo zdravniki:

1. predpisati mamilo le, če je uporaba medicinsko upravičena in nujna. Mamilo mora biti predpisano v dvojniku in označeno z zaporedno številko iz evidence v posebni knjigi o izdanih receptih mamil. Tako knjigo mora po določilih zakona o evidencah na področju zdravstva in pravilnika o načinu predpisovanja in izdajanja zdravil voditi zdravstvena organizacija, v kateri je bilo zdravilo predpisano.

2. predpisati na en recept le eno zdravilo, ki vsebuje eno mamilo.

Zdravnik ne sme predpisovati mamil sebi in članom svoje družine, razen v primerih, ko gre za nujno pomoč. V nasprotnem primeru mora farmacevt odkloniti izdajo zdravila in šteti tak recept za nepravilen.

63. člen

Farmacevt sme izdati zdravilo na recept, če je leta predpisan v skladu s tem sporazumom.

Farmacevt ne sme izdati zdravila na recept:

1. če je popravljen in zdravnik ni potrdil popravka s svojim podpisom;
2. če vsebinsko ni jasen;
3. če navodilo o uporabi zdravila ni popolno;
4. če manjkajo potrebne oznake;
5. če so predpisane sestavine inkompatibilne (nezdružljive);
6. če je pri zdravilu močnega učinka prekoračena dovoljena doza, ali če ta doza ni izpisana tudi z besedo oziroma ni postavljen klicaj in pripisan podpis zdravnika;
7. če je minilo 30 dni od časa, ko je bilo zdravilo predpisano;
8. če je minilo več kot 3 dni od časa, ko je bil predpisan antibiotik;
9. če je minilo več kot 5 dni od dneva, ko je bilo predpisano mamilo.

64. člen

Farmacevt ne sme izdati na recept mamila:

1. če je bil recept popravljen;
2. če je prekoračena enkratna dovoljena količina po zakonu o proizvodnji in prometu mamil oziroma izvršilnih predpisov k zakonu. V tem primeru farmacevt izda enkratno maksimalno dovoljeno dozo mamila;
3. če je bil recept predpisan v enojniku;
4. če je minilo več kot 5 dni, ko je bilo predpisano mamilo;
5. če recept nima zaporedne evidenčne številke iz seznama predpisanih receptov mamil, ki jih vodi zdravstvena organizacija;
6. če ni v skladu z zakonom o evidencah na področju zdravstva pripisana šifra obolenja po mednarodni klasifikaciji bolezni (MKB);
7. če mamilo tudi sicer ni predpisano v skladu s 63. členom tega sporazuma.

65. člen

Če ni drugače predpisano, farmacevt izda vedno najmanjši izvorni zavitek in najmanj močno zdravilo.

Praviloma izda farmacevt zdravilo v izvornem zavitku.

Če je na receptu predpisana manjša količina od najmanjšega tovarniškega zavitka, farmacevt zdravilo odpre:

- a) če je predpisano zdravilo mamilo,
- b) če je zdravilo iz tabule I (remedia claudenda) ali tabule II (remedia separanda) za otroka,
- c) če so predpisani antibiotiki.

Če izda farmacevt zdravilo iz velikega kliničnega zavitka, obvezno šifrira tudi ta zavitek, v vsebinskem delu recepta pa ob zdravilu pripiše, iz katerega zavitka je izdal zdravilo.

66. člen

Zavoljo evidence v duhu zakona o proizvodnji in prometu mamil oziroma izvršilnih predpisov k zakonu lekarna zadrži kopijo recepta, na katerem je predpisano mamilo, izvornik pa pošlje skupaj z drugimi recepti zdravstveni skupnosti (ne ločeno).

Lekarne vodijo po zakonu o evidencah na področju zdravstva evidenco o prejetih in izdanih mamilih.

7. Uresničevanje pravic do ortopedskih in drugih pripomočkov

67. člen

Potrebe uporabnikov po pripomočkih praviloma ugotavlja zdravnik ustrezne specialnosti, ki uporabnika zdravi, in mu tudi predpiše naročilnico za nabavo ustreznega pripomočka, razen če s tem sporazumom ni drugače določeno.

68. člen

Za pripomoček, ki ga je potrebno izdelati, zlasti pa za zahtevnejši pripomoček mora zdravnikov predpis vsebovati medicinske in tehnične elemente ter način izdelave in vrsto materiala za izdelavo.

Uporabnik lahko zahteva izdelavo pripomočka iz boljšega materiala, kot to določa samoupravni splošni akt skupnosti, razliko v ceni pa plača sam.

69. člen

Specialist za bolezni ušes, nosu in grla predpiše uporabniku slušni aparat na podlagi izvida in mnenja avdiološkega centra, ki z vokalnimi in tonalnimi avdiološkimi preiskavami ter s strokovnim testiranjem karakteristik amplifikatorja določi rehabilitacijski postopek in oceni rehabilitacijski učinek. Na podlagi teh ugotovitev specialist določi potrebni slušni aparat z ustreznimi elektroakustičnimi značilnostmi, ki najbolj ustrezajo okvari sluha.

Če zahteva uporabnik slušni aparat drugačne oblike, sam plača razliko v ceni.

Aparat za omogočanje glasnega govora predpiše zdravnik specialist na podlagi izvida in mnenja konzilija klinike za bolezni ušes, nosu in grla.

70. člen

Zdravnik, ki predpiše pripomoček, zagotovi, da se uporabnik glede na lastnost in funkcijo pripomočka seznani s pravilno uporabo. V medicinsko utemeljenih primerih lahko določi uporabniku, da se po prejemu

pripomočka ponovno zgleda pri njem zavoljo strokovne kontrole pripomočka in navodil o načinu uporabe.

71. člen

Ko uporabnik prevzame pripomoček, preskusi, ali mu ustreza.

V času privajanja na pripomoček kot tudi v garancijskem roku, ki ga določajo zakon, samoupravni sporazum o svobodni menjavi dela ali pogodba med zdravstveno skupnostjo in dobaviteljem, lahko uporabnik reklamira neustreznost pripomočka ter zahteva odpravo pomanjkljivosti.

Če uporabnik ne ravna po prejšnjem odstavku tega člena, kasneje ne more uveljavljati na stroške zdravstvene skupnosti popravila oziroma nabave novega pripomočka, preden ne izteče doba njegovega trajanja.

72. člen

Uporabnik je dolžan pazljivo uporabljati pripomoček ter z njim skrbno ravnati.

Popravilo ali nabava novega pripomočka ne moreta bremeniti zdravstvene skupnosti, če postane pripomoček po krivdi uporabnika neuporaben, preden je potekla doba trajanja.

Če postane pripomoček neuporaben pred iztekom dobe trajanja zaradi anatomskih ali funkcionalnih sprememb, lahko zdravnik specialist na podlagi mnenja konzilija klinike predpiše nov pripomoček.

73. člen

Pred iztekom dobe trajanja lahko zdravnik specialist predpiše uporabniku nove očesne pripomočke, in sicer:

1. stekla v dioptrijah, če se spremeni razlika v sferni korekciji za 0,5 ali v cilindrični korekciji za 0,25 dioptrijske,

2. teleskopska očala in kontaktne leče, če je to potrebno po mnenju konzilija očesne klinike.

74. člen

Pred iztekom dobe trajanja lahko zdravnik specialist na podlagi mnenja konzilija klinike predpiše uporabniku nov slušni aparat ali aparat za omogočanje glasnega govora, če se je sluh spremenil v tolikšni meri, da se s prejšnjim aparatom ne dosega zadovoljivo izboljšanje stanja, z novim aparatom pa ga je mogoče doseči.

75. člen

Po izteku dobe trajanja dobi uporabnik nov pripomoček le, če zdravnik oziroma konzilij ugotovi, da prejšnji ni več uporaben.

76. člen

Uporabnik, ki je upravičen do pripomočka in ga kupi v tujini, je upravičen do povračila stroškov za nakup v dinarjih z odbitkom prispevka, če ta pripomoček ni bil dražji od tistega, ki ga je mogoče dobiti doma; v nasprotnem primeru je upravičen le do povračila stroškov do cene domačega pripomočka z odbitkom prispevka.

8. Uresničevanje pravic do zdravstvenega varstva v tujini

77. člen

Uporabniki, ki so jim po samoupravnem splošnem aktu skupnosti zagotovljene pravice do zdrav-

stvenih storitev med delom in bivanjem v tujini, uveljavljajo te pravice s posredovanjem jugoslovanskih diplomatsko-konzularnih predstavništev na način, ki je določen s sporazumom med Zvezo skupnosti zdravstvenega zavarovanja in zdravstva Jugoslavije in z zveznim sekretariatom za zunanje zadeve o opravljanju zadev v zvezi z uresničevanjem pravic iz zdravstvenega zavarovanja v tujini ter s tem samoupravnim sporazumom.

78. člen

Uporabnik uresničuje pravice do zdravstvenih storitev v tujini z listino, ki mu jo na njegovo zahtevo izda zdravstvena skupnost.

Napnitev delavca na delo ali strokovno izpopolnjevanje v tujino priglasijo zdravstveni skupnosti delavčeva organizacija združenega dela.

Uporabnik, ki odhaja v tujino, da bi se tam zaposlil, pred odhodom priglasijo zdravstveni skupnosti tudi družinske člane, ki jim z njegovim zavarovanjem v tujini ni zagotovljeno zdravstveno varstvo v SR Sloveniji.

Če je uporabniku zagotovljeno zdravstveno varstvo v tujini po mednarodnem sporazumu, mu zdravstvena skupnost izda ustrezne listine po postopku, ki ga določa mednarodni sporazum.

79. člen

Listina iz 78. člena se izda delavcu, ki odhaja na delo v tujino, po opravljenem zdravniškem pregledu in po ugotovitvi zdravnika, da je delavec sposoben za delo v tujini. Ugotovitve pri zdravniškem pregledu, opravljenem na zahtevo drugega organa ali delovne organizacije, se upoštevajo pri pregledu po tem členu. Ugotovitve zdravniškega pregleda veljajo za izdajo listine iz 78. člena tri mesece.

80. člen

Če je potrebno opraviti pregled osebe, ki je že v tujini, opravi ta pregled zdravnik, ki ga določi pristojno diplomatsko-konzularno predstavništvo SFRJ.

81. člen

Zdravniški pregled je obvezen tudi po vrnitvi iz tujine, kjer je bil delavec zaposlen; delavec opravi pregled pred novo zaposlitvijo v domovini, če ga že ni opravil na zahtevo skupnosti za zaposlovanje ali drugega organa oziroma organizacije.

82. člen

Listina, ki jo izda zdravstvena skupnost po 78. členu, velja za čas, ki je določen ob izdaji. Listina preneha veljati, če uporabnik ni odšel v tujino v treh mesecih, ko je bila izdana. Zdravstvena skupnost označi na listini tudi podrobnejše pogoje za uresničevanje zdravstvenega varstva, kot jih določa samoupravni splošni akt skupnosti.

Po dogovoru z zdravstveno skupnostjo izdaja listine za turistična potovanja prek turističnih organizacij turistična organizacija.

83. člen

Študent, ki odhaja na študij v tujino, pa ni delavec na strokovnem izpopolnjevanju, uresničuje zdravstveno varstvo v tujini za čas, ki ga določi zdravstvena skupnost z listino iz 78. člena ter skladno s samoupravnim splošnim aktom skupnosti.

84. člen

Uporabniku, ki je zaposlen v tujini in je sam dolžan plačevati prispevke za zdravstveno varstvo, zdravstvena skupnost izda obvestilo o osnovi in stopnji oziroma znesku prispevka in valuti ter o načinu plačevanja prispevka. Po izteku vsakega koledarskega leta mu zdravstvena skupnost izda poleg obvestila tudi potrdilo o plačanem prispevku.

85. člen

Uporabnik uresničuje zdravstveno varstvo v tujini po napotkih diplomatsko-konzularnega predstavništva SFRJ pri zdravniških in zdravstvenih zavodih, h katerim ga napoti.

86. člen

Diplomatsko konzularno predstavništvo SFRJ spremlja zdravljenje uporabnika v bolnišnici. Ko je mogoče pričakovati, da bo trajalo stacionarno zdravljenje več kot tri mesece, premestitev na zdravljenje v domovino pa ni možna ali ni primerna, predstavništvo predlaga zdravstveni skupnosti nadaljevanje zdravljenja v tujini; pristojni organ skupnosti obvesti o svoji odločitvi predstavništvo in uporabnika.

87. člen

Pravico do zobnih, ortopedskih in drugih pripomočkov in protez uveljavi uporabnik v tujini, če to odobri zdravstvena skupnost na predlog predstavništva SFRJ ali uporabnika in na podlagi predložene sheme predlaganega pripomočka ter specifičnega predračuna. O odločitvi mora strokovna služba skupnosti obvestiti predstavništvo v 60 dneh, sicer se šteje, da je zahtevi ugodila, pri čemer se upoštevajo predpisi o indikacijah, cenah, trajnostni dobi in prispevku uporabnika k stroškom za zdravila oziroma za pripomočke.

88. člen

Pri uresničevanju zdravstvenega varstva v tujini prispevajo uporabniki k stroškom 40 % vrednosti zobozdravstvenih storitev in pripomočkov, 40 % vrednosti drugih protetičnih sredstev in pripomočkov ter 20 % vrednosti zdravil, ki jih prejema na recept, če mednarodni sporazumi ne določajo drugače.

Plačevanja prispevka so oproščeni uporabniki v primerih, ki so določeni v zdravstveni skupnosti za zdravila in pripomočke, nabavljene v domovini.

89. člen

Stroske zdravstvenih storitev, zdravil in pripomočkov ter oskrbe v tujih stacionarnih zdravstvenih organizacijah plačujejo diplomatsko-konzularna predstavništva v SFRJ v deviznih sredstvih po cenah, ki so določene za posamezna konzularna območja na podlagi zveznega samoupravnega sporazuma o opravljanju nalog v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenega zavarovanja v tujini. V deviznih sredstvih izplačuje diplomatsko-konzularno predstavništvo tudi denarne prejemke v zvezi z zdravstvenim varstvom, določene v 118. členu, 3. odstavku, če po splošnih aktih zdravstvene skupnosti gredo uporabniku in če jih je odobrila zdravstvena skupnost.

90. člen

Če uporabnik ne uresničuje pravic do zdravstvenega varstva pri zdravniku oziroma zdravstveni ustanovi, kamor ga je napotilo predstavništvo SFRJ,

plača predstavništvo stroške le do višine cene iz prejšnjega člena. Do te višine se povrnejo stroški tudi tedaj, ko jih začasno poravnava uporabnik ali organizacija združenega dela.

Zdravstvena skupnost povrne stroške v primerih iz prejšnjega odstavka v deviznih sredstvih le v mejah predpisov, če pa to ni mogoče, pa v dinarjih. Dinarsko povračilo se preračuna po uradnem tečaju na dan, ko je nastala obveznost.

Ko uporabnik uresniči zdravstveno varstvo v tujini v večjem obsegu ali če zdravljenje traja daljši čas, kot je določeno po splošnih aktih zdravstvene skupnosti, mu zdravstvena skupnost z izjemo nujnih primerov, povrne stroške samo v dinarjih, in to do zneska, ki bi ga plačala v domačih zdravstvenih organizacijah.

91. člen

Organizacije združenega dela prijavljajo poškodbe pri delu tudi za osebe iz 102. člena, ki so jih poslale v tujino, čeprav so zavarovani pri tuji organizaciji zdravstvenega zavarovanja.

Delavci v tujini, ki morajo sami plačevati prispevek za zdravstveno varstvo, sami prijavljajo zdravstveni skupnosti nesrečo pri delu.

92. člen

Zdravstvena skupnost zagotavlja uporabnikom, ki so se zaposlili v tujini pri jugoslovanskih organih ali pri delavcih teh organov ter detaširanim delavcem tudi zdravstveno varstvo v zvezi s poškodbo pri delu ali poklicno boleznijo, dokler so v tujini. Stroške za to varstvo ji povrne organizacija iz 49. člena zakona o zdravstvenem varstvu, če si delavci niso zagotovili tega varstva v zdravstveni skupnosti.

93. člen

Določbe od 77. člena do 92. člena se smiselno uporabljajo tudi za osebe, ki so bile poslane na delo na podlagi mednarodnih sporazumov o znanstvenem, prostvenno-kulturnem in tehničnem sodelovanju, če niso zavarovane pri tujih organizacijah zdravstvenega zavarovanja ali če jim zdravstvenega varstva ni dolžna zagotoviti tuja država — podpisnica sporazuma. Če jim zavarovanje pri tuji organizaciji zdravstvenega zavarovanja zagotavlja bistveno manjše pravice, si dodatne pravice zagotovijo sami s posebno pogodbo v zdravstveni skupnosti.

94. člen

Po tem sporazumu uresničujejo uporabniki pravice do zdravstvenega varstva v tujini, če ni to drugače urejeno z mednarodnim sporazumom, ki ga je sklenila SFR Jugoslavija.

95. člen

Zdravstvena skupnost zagotovi delavcu, ki je na začasnem delu v tujini, vso potrebno pomoč pri uresničevanju pravic do zdravstvenega varstva po mednarodnem sporazumu in po drugih predpisih v sodelovanju z Zdravstveno skupnostjo Slovenije.

Zdravstvena skupnost uporabniku pravočasno izda zahtevane listine, ki jih potrebuje za uresničevanje pravic do zdravstvenega varstva v tujini, in preskrbi podatke drugih organov, skupnosti in organizacij, če so za izdajo listine potrebni.

9. Posebne določbe o uresničevanju pravic do zdravstvenega varstva detaširanih delavcev

96. člen

Delavci, ki jih organizacija združenega dela pošlje na investicijska dela v tujino (detaširani delavci), in družinski člani, ki jih spremljajo, uresničujejo pravice do zdravstvenega varstva na stroške zdravstvene skupnosti prek jugoslovanskega diplomatsko-konzularnega predstavništva SFRJ in organizacije združenega dela.

97. člen

Denarna nadomestila in povračila izplačuje v tujini detaširanim delavcem organizacija združenega dela.

98. člen

Detaširanim delavcem, ki jih pošilja na investicijska dela v tujino, zagotovi organizacija združenega dela primerno nego in oskrbo, če zbolijo ali se poškodujejo.

Organizacija združenega dela zagotovi na ustrezen način tudi pravice do zdravstvenega varstva, ki jih je dolžna zagotoviti po samoupravnem sporazumu o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva z neposredno menjavo dela.

Organizacija združenega dela, ki ima za svoje detaširane delavce svojo zdravstveno postajo, je dolžna pri tem upoštevati standarde, ki veljajo v zdravstveni skupnosti.

O organiziranju zdravstvene postaje ali druge oblike zdravstvene nege in oskrbe po prejšnjih odstavkih obvesti organizacija združenega dela zdravstveno skupnost v roku 30 dni, po pričetku dela. Zdravstvena skupnost spremlja izvajanje tega zdravstvenega varstva.

99. člen

Organizacija združenega dela sme premestiti obolelega delavca na zdravljenje v domovino le, če to odobri zdravnik, ki ga zdravi, pri čemer mora upoštevati tudi njegova navodila. Na podlagi medicinske dokumentacije odloči o nadaljnjem zdravljenju ustreznih konzilij.

100. člen

S posebno pogodbo z zdravstveno skupnostjo lahko organizacija združenega dela prevzame obveznosti, ki jih imajo diplomatsko-konzularna predstavništva SFRJ pri uresničevanju pravic do zdravstvenega varstva v tujini. Organizacija združenega dela lahko v ta namen organizira in vzdržuje ustrezne prostore za stacionarno zdravljenje oziroma za celotno zdravstveno varstvo za svoje detaširane delavce. S pogodbo organizacija združenega dela in zdravstvena skupnost uredata medsebojne pravice in obveznosti pri uresničevanju pravic do zdravstvenega varstva.

Pogodba se sklene za eno leto. Pogodba o prevzemu obveznosti diplomatsko-konzularnega predstavništva SFRJ oziroma o organiziranju celotnega zdravstvenega varstva mora zajeti vse detaširane delavce organizacije združenega dela na določenem konzularnem območju ter družinske člane, ki so z njimi v tujini.

101. člen

Organizacija združenega dela lahko s sporazumom z zdravstveno skupnostjo prenese organiziranje zdravstvenega varstva na drugo organizacijo, ki opravlja investicijska dela v tujini, ali pa prenese uresničevanje

vanje pravic na tuje podjetje, ki ima organizirano zdravstveno službo za svoje delavce. Medsebojna razmerja pri takšnem uresničevanju pravic do zdravstvenega varstva ureja organizacija združenega dela s pogodbo z zdravstveno skupnostjo.

102. člen

Določbe o zdravstvenem varstvu detaširanih delavcev se smiselno uporabljajo tudi tedaj, ko organizacije združenega dela pošljejo svoje delavce oziroma druge sodelavce v tujino:

— na opravljanje proizvodnih in drugih del in storitev;

— na opravljanje nalog in zadev v poslovnih enotah oziroma v skupnih gospodarskih predstavništvih, ki jih ustanovijo v tujini;

— na strokovno usposabljanje in uresničevanje drugih oblik poslovno-tehničnega sodelovanja;

— na delo v podjetju, ki so jih ustanovile same ali skupaj s tujimi poslovnimi partnerji oziroma, ko vlagajo sredstva v tuja podjetja;

— na delo v banke in druge finančne organizacije, zavarovalnice in pozavarovalne organizacije, ki jih ustanovijo v tujini same ali skupaj s tujimi poslovnimi partnerji.

103. člen

Za detaširanega delavca se šteje tudi delavec na službenem potovanju, če traja potovanje dlje kot tri mesece.

104. člen

Če so detaširani delavci in delovni ljudje iz tega člena zavarovani pri tuji organizaciji zdravstvenega zavarovanja, vendar pa so jim s tem zagotovljene bistveno manjše pravice ali pa pravice ne morejo uživati v Jugoslaviji, si dodatne pravice zagotovijo s posebno pogodbo v zdravstveni skupnosti.

105. člen

Določbe tega sporazuma se uporabljajo, če uresničevanje pravic do zdravstvenega varstva detaširanih delavcev ni drugače urejeno s sporazumom iz 77. člena ali mednarodnim sporazumom, ki ga je sklenila SFR Jugoslavija.

10. Uresničevanje pravic med začasnim bivanjem v Jugoslaviji

106. člen

Če se muči v Jugoslaviji uporabnik, ki mu je med začasnim delom v tujini zagotovljeno zdravstveno varstvo prek zdravstvene skupnosti, uresničuje pravice do zdravstvenega varstva po postopkih in na način, kot ga določa ta samoupravni sporazum.

Določbe prvega odstavka tega člena veljajo tudi tedaj, ko mora zdravstvena skupnost zagotavljati zdravstveno varstvo po mednarodnih sporazumih.

11. Zdravljenje v tujini

107. člen

Zdravstvena skupnost omogoči uporabniku zdravljenje v tuji zdravstveni organizaciji, če konzilij ustrezne klinike, inštituta ali v izjemnih primerih drug ustrezen strokovni organ ugotovi, da so v Jugoslaviji izčrpane vse možnosti za uspešno zdravljenje, zdrav-

ljenje v tujini pa utemeljeno obeta ozdravljenje, izboljšanje bolezenskega stanja ali pa bo preprečilo bistveno poslabšanje obolenja.

108. člen

Zdravljenje v tujini lahko predlaga uporabnik, njegov družinski član, zdravnik ali zdravstvena organizacija, ki uporabnika zdravi. Predlog z zdravstveno dokumentacijo je potrebno vložiti pri občinski zdravstveni skupnosti ali pri Zdravstveni skupnosti Slovenije.

109. člen

Postopek v zvezi z zdravljenjem v tujini vodi pristojna služba Zdravstvene skupnosti Slovenije v soglasju s pristojno občinsko zdravstveno skupnostjo.

110. člen

Konzilij klinike ali inštituta oziroma organ iz 107. člena v postopku izreče svoje mnenje o vrsti obolenja in o bolezenskem stanju, o možnosti za uspešno zdravljenje v Jugoslaviji oziroma v določeni tuji zdravstveni organizaciji, o predvidenem času zdravljenja, o načinu potovanja in o potrebnem spremstvu. Če obstaja v Jugoslaviji možnost za uspešno zdravljenje, da konzilij mnenje o tem, v kateri zdravstveni organizaciji naj bi se zdravil uporabnik.

Ce konzilij predlaga zdravljenje v tujini, priloži tudi zdravstveno dokumentacijo in, če je potrebno, tudi prevod dokumentacije v tuj jezik.

Zdravstvena skupnost lahko po potrebi zaprosi za mnenje o možnosti zdravljenja v Jugoslaviji oziroma o najnem zdravljenju v tujini katerokoli ustrezno kliniko ali inštitut.

111. člen

Pristojno diplomatsko konzularno predstavništvo SFRJ poskrbi za sprejem uporabnika v tuji zdravstveni organizaciji, spremlja njegovo zdravljenje in skrbi za čimprejšnjo vrnitev v domovino.

112. člen

Zdravstvena skupnost Slovenije skrbi za sprejem uporabnika na tuji kliniki v sodelovanju s pristojnimi jugoslovanskimi diplomatsko-konzularnimi predstavništvi, za plačilo stroškov zdravljenja v tuji zdravstveni ustanovi ter spremlja uspešnost zdravljenja.

Po končanem zdravljenju poskrbi uporabnik za odpustni list s poročilom o opravljenih zdravstvenih posegih in o rezultatih zdravljenja.

113. člen

Zdravljenje v tujini je mogoče podaljšati mimo odobrenega trajanja, če to odobri zdravstvena skupnost na predlog tuje zdravstvene organizacije in na predlog konzilija klinike.

Po opravljenem zdravstvenem posegu v tujini zdravstvena skupnost napoti uporabnika na prvi kontrolni pregled v tujino, če ga je predlagala klinika. Za nadaljnje preglede v tujini zdravstvena skupnost zaprosi za mnenje konzilij domače klinike.

114. člen

Uporabnik, ki ga je zdravstvena skupnost napotila na zdravljenje v tujino, plača za zdravila in pripomočke prispevek k stroškom v znesku, ki bi ga sicer plačal za te storitve v zdravstveni skupnosti.

115. člen

Ce oseba, ki jo je zdravstvena skupnost napotila v tujino na zdravljenje, umre v tujini, zdravstvena skupnost povrne nujno potrebne stroške za pogreb oziroma za prevoz v domovino.

116. člen

Določbe od 107. do 115. člena se smiselno uporabljajo tudi tedaj, ko je po mnenju konzilija ustreznih klinike ali inštituta potrebno oskrbeti v tujini določena zdravila, ortopedski ali drug pripomoček, pregled organskega tkiva ali ko je nujno potrebno zagotoviti sodelovanje tujega zdravstvenega strokovnjaka pri zdravstvenem posegu.

117. člen

V primerih, ko način pošiljanja na zdravljenje v tujino ureja mednarodni sporazum, ki ga je sklenila Jugoslavija, namesto določb od 107. do 115. člena veljajo določbe mednarodnega sporazuma.

III. Uveljavljanje denarnih nadomestil in povračil

118. člen

Uporabniki-delavci, zaposleni v temeljnih organizacijah združenega dela uveljavljajo pravico do denarnih nadomestil in povračil zase in za svoje družinske člane v svojih temeljnih organizacijah združenega dela, v delovnih skupnostih ali v organih in organizacijah, kjer delajo, tako v primerih, ko gre do denar na nadomestila in povračila iz sredstev organizacij, kjer delajo, kot tudi v primerih, ko gre do denarna nadomestila in povračila iz sredstev, združenih v zdravstveni skupnosti.

Drugi uporabniki (delavci, zaposleni pri zasebnikih, občani, ki opravljajo dejavnost s samostojnim osebnim delom z delovnimi sredstvi, ki so last občanov, drugi delovni ljudje in občani), ki imajo pravico do denarnih nadomestil in povračil, uveljavljajo te pravice neposredno v zdravstveni skupnosti v primerih, ko gre do nadomestila iz sredstev, združenih v zdravstveni skupnosti.

V zdravstveni skupnosti uveljavljajo pravico do denarnih nadomestil in povračil tudi uporabniki, ko jim gre do te pravice med delom in bivanjem v tujini, z izjemo primerov iz 97. člena.*

119. člen

Nadomestila osebnega dohodka in povračila se izplačujejo brez vlaganja posebnih zahtevkov v pisni obliki in na podlagi listin o upravičenosti, ki jih določa ta sporazum.

120. člen

Izplačevalec denarnih nadomestil izplača oziroma nakaže uporabniku denarne datatve ob prvem naslednjem izplačilu osebnih dohodkov drugim delavcem. Druga izplačila pa izplača tedaj, ko izplačuje podobna nadomestila, vendar najkasneje v osmih dneh po prejemu listin o upravičenosti. Delavec je dolžan pravočasno preskrbeti in predložiti organizaciji združenega dela ustrezno listino.

* Skupščina občinske zdravstvene skupnosti Ptuj je sklenila, da opravlja v zvezi z izplačili nadomestil osebnih dohodkov in drugimi povračili uporabnikom še naprej opravljajo strokovna služba občinske zdravstvene skupnosti. O istem vprašanju bo skupščina občinske zdravstvene skupnosti Lendava odločala v prvem polletju tega leta.

121. člen

Zdravstvena skupnost povrne temeljnim organizacijam združenega dela, delovnim skupnostim, organizacijam in drugim organizacijam izplačane zneske iz denarnih nadomestil in povračil, ki jim po samoupravnem sporazumu o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva gredo iz sredstev, združenih v zdravstveni skupnosti.

1. Ugotavljanje zadržanosti z dela

122. člen

Zdravstveno stanje in primere, ki upravičujejo uporabnike do nadomestila osebnega dohodka, ugotavljajo zdravniki.

Zdravniki za ugotavljanje začasnih zadržanosti od dela so:

1. izbrani zdravniki in zdravniki iz 128. do 132. člena tega sporazuma kot posamezni zdravniki.
2. konzilij v osnovni zdravstveni dejavnosti.

123. člen

Zdravniki, ki po tem sporazumu ugotavljajo začasno zadržanost z dela, sodelujejo v svoji zdravstveni organizaciji osnovne zdravstvene dejavnosti pri oblikovanju strokovnih kriterijev v zvezi z ugotavljanjem začasnih zadržanosti z dela. Pri tem zdravniki upoštevajo doktrinarne napotke pristojne univerzitetne zdravstvene organizacije.

124. člen

Zdravstvena organizacija osnovne zdravstvene dejavnosti po konziliju v osnovni zdravstveni dejavnosti organizira in sproti opravlja notranji strokovni nadzor in s tem hkrati zagotavlja tudi ustreznost strokovnega ugotavljanja zadržanosti z dela. Konzilij lahko preklic odločitev zdravnika, če je to strokovno utemeljeno.

125. člen

Posamezni zdravnik, ki ugotavlja začasno zadržanost z dela, lahko zahteva strokovno mnenje (strokovno pomoč) konzilija, če je potrebno pa tudi mnenje specialista za ugotovitev zadržanosti z dela.

126. člen

Začasno zadržanost z dela ugotavljajo za delavce, zaposlene v organizacijah združenega dela in za druge delavce:

- zdravniki, v zdravstvenih enotah, ki deluje v teh organizacijah združenega dela;
- zdravniki zdravstvenih organizacij, s katerimi je temeljna organizacija združenega dela sklenila samoupravni sporazum o neposredni svobodni menjavi dela;
- izbrani zdravnik, če temeljna organizacija združenega dela v svoji sestavi nima zdravstvene enote oziroma če z ustrežno zdravstveno organizacijo ni sklenila samoupravnega sporazuma o neposredni svobodni menjavi dela.

127. člen

Če delavec zboli zunaj kraja svojega prebivališča oziroma zaposlitve in ne more do zdravnika, ki je po določenih 126. člena pooblaščen za ugotavljanje njegove začasne delovne nezmožnosti, ugotavlja njegovo zdravstveno stanje zdravnik v najbližji zdravstveni organizaciji. Če pri tem zdravnik sodi, da na podlagi ugo-

tovljenega zdravstvenega stanja delavca obstajajo razlogi za delavčevo začasno odsotnost z dela, mora delavec v roku 3 dni obvestiti o tem zdravnika iz 126. člena tega sporazuma. Le-ta na podlagi dokumentacije ali kasnejšega pregleda ugotovi upravičenost do delavčeve odsotnosti z dela zavoljo bolezni.

Če temeljna organizacija združenega dela, sindikalna organizacija ali zdravnik iz 126. člena dvomi v navedbe oziroma v dokumentacijo, ki jo je pripravil zdravnik zunaj kraja delavčevega prebivališča ali zaposlitve, lahko predlaga konziliju v osnovni zdravstveni dejavnosti, da ugotovi dejansko stanje.

128. člen

Zdravnik, ki dela v dispanzerju za varstvo žensk, ugotavlja zadržanost z dela za bolezni, ki so v zvezi z nosečnostjo, kot tudi za čas porodniškega dopusta.

129. člen

Zdravnik, ki dela v pulmološkem dispanzerju in ki zdravi uporabnika, ugotavlja zadržanost od dela, če gre za pljučno obolenje.

130. člen

Zdravnik, ki dela v dispanzerju ali v ambulanti za zdravstveno varstvo borcev NOV, ugotavlja zadržanost z dela za uporabnike, ki imajo status borca narodnoosvobodilne vojne.

131. člen

Zdravnik psihiater v dispanzerju za mentalno higieno v osnovni zdravstveni dejavnosti lahko ugotavlja zadržanost z dela za uporabnike, ki jih zdravi.

132. člen

Zdravnik-pediatr ali zdravnik, ki dela v službi zdravstvenega varstva otrok in mladine osnovne zdravstvene dejavnosti na območju, kjer prebiva otrok, ugotavlja zadržanost z dela uporabnika zavoljo nege obolelega otroka, starega do 15 let, če uporabnik izjavi, da v njegovi družini ni drugih za nego sposobnih članov.

133. člen

Zdravniki z 128. do 132. člena tega sporazuma obvestijo o ugotovljeni zadržanosti z dela zdravnike iz 126. člena, ki ugotavljajo začasno zadržanost z dela za delavce.

134. člen

Posamezni zdravnik lahko ugotavlja zadržanost z dela najdlje do 30 dni oziroma za daljši čas, če se tako dogovorijo uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva s samoupravnim sporazumom o svobodni menjavi dela ali z drugim samoupravnim sporazumom.

135. člen

Če uporabnik ne soglaša z ugotovitvami posameznega zdravnika o zadržanosti z dela ali če njegova temeljna organizacija združenega dela podvomi v pravilnost mnenja ali ugotovitve oziroma če zdravnik, ki ugotavlja zadržanost z dela, meni, da zdravstveno stanje uporabnika terja zadržanost z dela daljši čas, kot ga je upravičen ugotavljati zdravnik posameznik, ugotavlja njegovo zdravstveno stanje oziroma zadržanost z dela konzilij v osnovni zdravstveni dejavnosti.

V konziliju iz prejšnjega odstavka praviloma sodeluje zdravnik, ki zdravi uporabnika oziroma, ki ugo-

navaja zadržanost z dela in zdravnik specialist medicine dela.

136. člen

Če uporabnik ne soglaša z ugotovitvami zdravnika posameznika, pošlje zdravnik konziliju vso zdravstveno dokumentacijo o bolezni uporabnika obenem s svojim mnenjem.

Hkrati z mnenjem o potrebni zadržanosti z dela uporabnika pošlje zdravnik konziliju tudi vso zdravstveno dokumentacijo o bolezni uporabnika.

137. člen

Konzilij lahko pregleda uporabnika, preden da izvid in mnenje. Če je v zdravstveni dokumentaciji dovolj podatkov, lahko konzilij ugotavlja zdravstveno stanje in izreče svoje strokovno mnenje, ne da bi pregledal uporabnika.

V primerih iz 2. odstavka 127. člena tega samoupravnega sporazuma lahko konzilij, preden izda izvid in mnenje, zahteva, da zdravstvena organizacija oziroma zdravnik, ki je izdal potrdilo o zdravstvenem stanju, dopolni zdravstveno dokumentacijo.

138. člen

Konzilij da svoj izvid in mnenje ali samo mnenje pristojnemu organu zdravstvene skupnosti za odločanje, če ga daje na zahtevo uporabnika ali če ne ugotovi potrebe o zadržanosti z dela za čas, ki ga predlaga zdravnik, ki zdravi uporabnika.

Če konzilij ugotovi potrebo po nadaljnji zadržanosti z dela, seznani z ugotovitvijo zdravnika, ki zdravi uporabnika.

139. člen

Zdravnik, ki zdravi uporabnika, se ravna po ugotovitvah konzilija o delovni nezmožnosti. Po izteku dobe začasne nezmožnosti zdravnik ugotovi delavčevo delovno sposobnost ali pa vnovič napoti uporabnika na konzilij.

140. člen

Če se uporabnik ne strinja z mnenjem zdravnika, mora zdravstvena organizacija zagotoviti, da konzilij izreče svoje mnenje v 3 dnevih.

141. člen

Konzilij napoti uporabnika na invalidsko komisijo, če od nadaljevanja zdravljenja ni mogoče pričakovati, da bi se uporabniku vrnila zmožnost za delo, najkasneje pa po 1 letu nepretrgane zadržanosti z dela oziroma dela s skrajšanim delovnim časom.

2. Izplačevanje nadomestil osebnega dohodka

142. člen

Pravico do nadomestila osebnega dohodka zavoljo zadržanosti z dela uporabnik uveljavlja, nadomestilo pa dobi izplačano le na podlagi listine, ki jo izda zdravnik, in drugih listin iz tega sporazuma (143. in 144. člen).

143. člen

Začetek in konec začasne zadržanosti z dela vpiše zdravnik v poročilo o začasni zadržanosti z dela za uveljavljanje nadomestila osebnega dohodka.

Če traja zadržanost z dela dlje kot mesec dni, izda zdravnik poročilo o začasni zadržanosti za vsak obračunski mesec posebej.

144. člen

Uporabniki, ki uveljavljajo nadomestilo osebnega dohodka neposredno v zdravstveni skupnosti, predložijo poleg listine iz prejšnjega člena tudi podatke o osebnem dohodku, ki so potrebni za izračun osnove za nadomestilo, če teh podatkov skupnost nima.

Izplačevalec osebnih dohodkov ali služba, ki ugotavlja osebni dohodek, je dolžan poslati podatke o osebnem dohodku, ki so potrebni za izračun osnove nadomestila, zdravstveni skupnosti v petih dneh od dneva prejema listine iz 142. člena v tistih primerih zadržanosti uporabnika z dela, ko se nadomestilo izplača iz združenih sredstev v zdravstveni skupnosti.

3. Uveljavljanje pravic do povračila potnih stroškov v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenih storitev

145. člen

Listine, ki upravičujejo uporabnika do povračila potnih stroškov v zvezi z uresničevanjem pravic do zdravstvenih storitev, so:

— ugotovitev zdravnika, ki je prvi opravil pregled, o zdravstveni utemeljenosti prevoza (pred ali po opravljeni vožnji),

— ugotovitev zdravnika o trajanju odsotnosti zaradi uresničevanja pravic do zdravstvenih storitev.

146. člen

Trajanje odsotnosti zaradi uresničevanja pravic do zdravstvenih storitev ugotavlja zdravnik, ki je uporabnika pregledal ali zdravil.

Trajanje odsotnosti lahko ugotavlja zdravnik konzilija, ki je uporabnika povabil na pregled.

Zdravstveno utemeljenost prevoza ugotavlja zdravnik, če gre za prevoz z letalom ali s hidrogliserjem kot nadomestilom za reševalni avtomobil, z letalom ali z drugim posebnim prevoznim sredstvom (osebni avtomobil, vprežni voz, aki-gorski reševalni čoln, helikopter).

147. člen

Če uporabnik uporabi prevozno sredstvo, ki je dražje od odobrenega, dobi povrnjene prevozne stroške v višini cene vozovnice za odobreno prevozno sredstvo.

4. Uveljavljanje pravice do posmrtnine in pogrebnine

148. člen

Posmrtnino uveljavlja upravičenec na podlagi poročila o smrti uporabnika in dokazila o preživljanju.

Dokazilo o preživljanju je lahko veljavna zdravstvena izkaznica družinskega člana ali drugega preživljanca.

149. člen

Pogrebnino uveljavljajo upravičenci na podlagi poročila o smrti uporabnika ali družinskega člana s tem, da predložijo zdravstveno izkaznico umrlega ter pismeno izjavo, da so poskrbeli za pogreb in ga plačali.

3. Zapadlost nadomestila in povračila

150. člen

Nadomestilo osebnega dohodka zapade v plačilo z dnem, s katerim zapade v plačilo osebni dohodek. Če uporabnik ni zaposlen, zapade nadomestilo osebnega dohodka v plačilo z iztekom zadnjega dne v mesecu za posamezen obrok oziroma z iztekom zadnjega dne zadržanosti z dela, če je bilo potrebno izplačati nadomestilo za manj kot en mesec.

Povračila potnih stroškov in druga nadomestila zapadejo v plačilo z dnem, ko jih upravičenec uveljavlja.

151. člen

Nadomestilo osebnega dohodka in povračila, ki so že zapadla v plačilo, niso pa bila ob smrti uživalca izplačana, se izplačajo ožjim družinskim članom.

6. Povrnitev denarnih nadomestil in povračil izplačevalcem

152. člen

Izplačevalcem tistih denarnih nadomestil in povračil, ki gredo iz združenih sredstev v zdravstveni skupnosti, zdravstvena skupnost povrne izplačana nadomestila osebnih dohodkov in druga povračila na njihov zahtevek.

153. člen

Izplačevalci predložijo zahtevek za povrnitev denarnih dajatev iz prejšnjega člena zdravstveni skupnosti enkrat na mesec za vse primere izplačil ter ločeno za nadomestilo osebnega dohodka, potne stroške, pogrebne in posmrtnine.

Izplačevalci lahko predložijo zahtevo za povrnitev izplačanih denarnih dajatev tudi za daljše obdobje, vendar morajo zahteve vložiti najkasneje do 31. decembra za denarne dajatve, izplačane v tekočem letu.

154. člen

Ob predložitvi zahtevka za povrnitev denarnih dajatev predložijo izplačevalci tudi vse listine o upravičenosti, na podlagi katerih so izplačali dajatve, všteti podatke o osebnem dohodku za izračun osnove za nadomestila, in ki jih določa ta samoupravni sporazum.

155. člen

Zdravstvena skupnost povrne izplačane denarne dajatve v 15 dneh po prejemu zahtevka izplačevalca.

IV. VARSTVO PRAVIC UPORABNIKOV

1. Varstvo pravic v zdravstveni skupnosti

156. člen

Če pride do spora pri uresničevanju pravic do zdravstvenih storitev in uveljavljanju drugih pravic do socialne varnosti, ima vsak uporabnik v treh dneh pravico zahtevati, naj o sporni zadevi odloči pristojni organ zdravstvene organizacije ali organizacije združenega dela, kjer dela, ali zdravstvene skupnosti.

157. člen

Na zahtevo uporabnika mora pristojni organ organizacije oziroma skupnosti iz prejšnjega člena ukrepati hitro in o zahtevi odločiti v predpisanih rokih.

158. člen

Pristojni organ iz 156. člena tega samoupravnega sporazuma odloča o zahtevi s sklepom.

O svoji odločitvi mora pristojni organ seznaniti uporabnika in svojo odločitev obrazložiti.

Če pristojni organ v celoti ugotovi zahtevo uporabnika, ga lahko ustno seznaniti s svojo odločitvijo.

Uresničitev uveljavljene pravice v obsegu, kot jo je uporabnik uveljavljal v zahtevi, se šteje, kot da je uporabnik seznanjen z odločitvijo pristojnega organa.

159. člen

Na zahtevo uporabnika ali če je bila zahteva zavrnjena oziroma če uporabnik z odločitvijo ni zadovoljen, ker zahtevi ni bilo ugodeno v obsegu, kot je pričakoval, mora pristojni organ izdati sklep z obrazložitvijo v pisni obliki in ga vročiti uporabniku najpozneje v treh dneh po odločitvi.

160. člen

Organizacija oziroma skupnost iz 156. člena, ki je prejela zahtevo uporabnika, pa za njeno rešitev po tem samoupravnem sporazumu ni pristojen njen organ, mora nemudoma odstopiti zahtevo uporabnika pristojni organizaciji ali skupnosti oziroma pristojnemu organu.

161. člen

Sklep pristojnega organa je dokončen.

Morebitno uveljavljanje pravic pri posebnem sodišču združenega dela ne zadrži izpolnitve sklepa iz prejšnjega odstavka.

162. člen

Uporabnik predloži svojo zahtevo pristojnemu organu zdravstvene organizacije, če meni:

- da je bilo kršeno načelo svobodne izbire zdravnika;
- če zdravnik ali konzilij pri ugotavljanju zdravstvenega stanja, začasne delovne nezmožnosti in pri odločanju o drugih pravicah nista ravnala v skladu s tem samoupravnim sporazumom;
- če mu ni bil omogočen konziliarni zdravniški pregled;
- če postopek diagnosticiranja ni bil pravilen;
- če so bila kršena načela zdravniške etike.

163. člen

Hkrati s predložitvijo zahteve pristojnemu organu zdravstvene organizacije ima uporabnik pravico zahtevati konziliarni pregled, če ni zadovoljen s strokovnostjo delavca zdravstvene organizacije.

164. člen

Pristojni organ zdravstvene organizacije na zahtevo uporabnika ravna in odloča po samoupravnem splošnem aktu te organizacije, ki ureja pravice in dolžnosti uporabnikov pri uveljavljanju zdravstvenega varstva, in način uveljavljanja teh pravic v zdravstveni organizaciji.

165. člen

Uporabnik predloži zahtevo pristojnemu organu organizacije združenega dela oziroma delovne skupnosti, kjer dela, če pride do spora pri uveljavljanju tistih pravic do socialne varnosti, ki jih uporabnik zase in za svoje družinske člane uveljavlja v svoji o

ganizaciji združenega dela in če gredo te pravice iz sredstev organizacije združenega dela.

166. člen

Pristojni organ organizacije združenega dela ravna in odloča o zahtevi uporabnika v skladu s statutom in z drugimi samoupravnimi splošnimi akti te organizacije.

167. člen

Uporabnik predloži zahtevo pristojnemu organu zdravstvene skupnosti (odboru za varstvo pravic), če meni, da so kršene pravice, ki jih ima v skladu s samoupravnim sporazumom o pravicah in obveznostih iz zdravstvenega varstva in če gredo te pravice iz sredstev zdravstvene skupnosti.

Uporabnik predloži zahtevo pristojnemu organu zdravstvene skupnosti tudi v primeru, ko se je pritožil na organ zdravstvene organizacije, yendar le-ta njegove vloge ni obravnaval ali pa je ni rešil skladno s samoupravnimi splošnimi akti skupnosti.

V zadevi iz prvega odstavka lahko predloži zahtevek tudi organizacija združenega dela, v kateri dela uporabnik, ali sindikalna organizacija.

168. člen

Pristojni organ, ki ga določa statut zdravstvene skupnosti (odbor za varstvo pravic), mora odločati o zahtevi uporabnika iz prejšnjega člena v osmih dneh po vložitvi zahtevka.

2. Varstvo pravic pred posebnim sodiščem združenega dela

169. člen

Če uporabnik ni zadovoljen z odločitvijo pristojnega organa iz 156. člena tega sporazuma, lahko v 30 dneh po prejemu sklepa tega organa uveljavlja sodno varstvo svojih pravic pred pristojnim posebnim sodiščem združenega dela zdravstvenega varstva.

Sodno varstvo pred pristojnim posebnim sodiščem združenega dela zdravstvenega varstva uveljavlja uporabnik tudi tedaj, če pristojni organ iz 156. člena ne odloči o zahtevi uporabnika ali če ne izda sklepa o svoji odločitvi, če ga mora izdati in vročiti uporabniku v 8 dneh po prejemu zahtevka.

Predlog za varstvo pravic pri posebnem sodišču združenega dela ne zadrži izpolnitve sklepa pristojnega organa.

V. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

170. člen

Z uveljavitvijo tega samoupravnega sporazuma prenehajo veljati vse določbe samoupravnih in drugih splošnih aktov, ki so v nasprotju s tem sporazumom, in vse druge določbe, ki urejajo postopke in načine za uresničevanje pravic do zdravstvenega varstva.

171. člen

Ta samoupravni sporazum začne veljati, ko ga sprejmejo uporabniki in izvajalci zdravstvenega varstva prek svojih delegatov v občinski zdravstveni skupnosti in po objavi v Uradnem listu SR Slovenije.

Samoupravni sporazum se uporablja od 1. julija 1981. leta.

Št. 15-2/17-80/Za

Občinske zdravstvene skupnosti: Celje, Laško, Sentjur pri Celju, Zalec, Brežice, Sevnica, Slovenske Konjice, Šmarje pri Jelšah, Nova Gorica, Ajdovščina, Tolmin, Koper, Izola, Ilirska Bistrica, Piran, Postojna, Sežana, Ljubljana Bežigrad, Ljubljana Center, Ljubljana Moste-Polje, Ljubljana Šiška, Ljubljana Vič-Rudnik, Cerknica, Domžale, Grosuplje, Hrastnik, Kamnik, Kočevje, Litija, Ribnica, Trbovlje, Logatec, Vrhnik, Zagorje, Idrija, Maribor, Lenart, Ptuj, Slovenska Bistrica, Ormož, Murska Sobota, Lendava, Ljutomer, Gornja Radgona, Novo mesto, Trebnje, Črnomelj, Metlika, Ravne na Koroškem, Dravograd, Radlje ob Dravi, Slovenj Gradec, Velenje, Mozirje.

308.

Na podlagi 68. člena zakona o deviznem poslovanju in kreditnih odnosih s tujino (Uradni list SFRJ, št. 15/77) so občinske zdravstvene skupnosti v SR Sloveniji sklenile

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o skupni uporabi deviznih sredstev, ustvarjenih z uresničevanjem mednarodnih sporazumov o socialni varnosti

1. člen

Občinske zdravstvene skupnosti soglašajo, da se vsa devizna sredstva, ki jih ustvarijo s plačevanjem zdravstvenih storitev za tuje zdravstvene organizacije po določbah mednarodnih sporazumov o socialni varnosti, vodijo na deviznem računu Zdravstvene skupnosti Slovenije.

V Zdravstveni skupnosti Slovenije bodo občinske zdravstvene skupnosti zagotovile tudi skupno porabo teh deviznih sredstev in poračunavanje v dinarski protivrednosti.

2. člen

Občinske zdravstvene skupnosti bodo namenile devizna sredstva iz prejšnjega člena tega sporazuma za:

— plačilo stroškov zdravstvenega varstva delavcev in drugih delovnih ljudi in občanov iz SR Slovenije medtem, ko delajo in bivajo v tujini;

— plačilo stroškov zdravljenja oseb, ki se po odobritvi zdravstvene skupnosti zdravijo v tujini, ker uspešno zdravljenje v Jugoslaviji ni več možno;

— zagotovitev tekoče rezerve v višini 40-odstotnega deleža vsake zdravstvene skupnosti zavoljo neenakomernega priliva deviznih sredstev in zagotovitve nemotenega plačevanja opravljenih zdravstvenih storitev v tujini.

Preostanek deviznih sredstev se uporabi za nujne devizne izdatke zdravstvenih organizacij združenega dela in zdravstvenih skupnosti. Zlasti pa za zdravila in reprodukcijski material po sklepih XVII. enote Samoupravne interesne skupnosti za ekonomske odnose s tujino SR Slovenije.

3. člen

Zdravstvena skupnost Slovenije izračuna deleže občinskih zdravstvenih skupnosti v začetku polletja in opravi obračun porabljenih deviznih sredstev ob koncu polletja.

Pri izračunu deležev iz prejšnjega odstavka upošteva Zdravstvena skupnost Slovenije deleže dinarske vrednosti deviznih stroškov občinskih zdravstvenih skupnosti v skupnih deviznih stroških za opravljene zdravstvene storitve v tujini za območje SR Slovenije v minulem letu. Razliko med tako izračunanimi in dejansko ustvarjenimi deleži medsebojno poravnajo v dinarjih občinske zdravstvene skupnosti prek Zdravstvene skupnosti Slovenije.

Devizna sredstva, ki so bila vplačana na devizni račun Zdravstvene skupnosti Slovenije v tekočem polletju, se uporabljajo in obračunajo v naslednjem polletju.

Ce občinska zdravstvena skupnost porabi več deviznih sredstev, kot znaša njen delež, plača razliko v dinarski protivrednosti po obračunu ob koncu polletja.

Dinarska protivrednost za določitev in izračun deleža ter za uporabo deviznih sredstev se izračuna po uradnem (srednjem) tečaju, veljavnem na dan izračuna.

4. člen

Uporabo deviznih sredstev nadzoruje odbor za samoupravni nadzor Zdravstvene skupnosti Slovenije, ki najmanj enkrat na leto pregleda poslovanje in o svojih ugotovitvah poroča občinskim zdravstvenim skupnostim.

5. člen

Strokovna in administrativna opravila v zvezi z uresničevanjem tega sporazuma opravlja strokovna služba Zdravstvene skupnosti Slovenije.

6. člen

Za izračun deležev v deviznih sredstvih v letih 1980 in 1981 bodo uporabljeni podatki za regionalne zdravstvene skupnosti o deviznem prilivu in stroških ter določeni deleži in doplačila razlik za območje regionalnih zdravstvenih skupnosti.

Na način, določen s tem sporazumom, se uporabljajo tudi sredstva, ki so bila ustvarjena, preden je bil uveljavljen v letu 1980. Razmerja v udeležbi teh sredstev in doplačila razlik se izračunajo po prvem odstavku tega člena.

7. člen

Ta samoupravni sporazum je sklenjen, ko ga sprejmejo vse občinske zdravstvene skupnosti v SR Sloveniji.

Sprejem sporazuma ugotovi predsedstvo skupščine Zdravstvene skupnosti Slovenije in ga objavi v Uradnem listu SR Slovenije. Samoupravni sporazum začne veljati osmi dan po objavi.

Št. 15-19/1-80/Or

**Občinske zdravstvene
skupnosti
SR Slovenije**

309.

Na podlagi 42. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Uradni list SRS, št. 1/80), 27. člena zakona o skupnostih socialnega varstva (Uradni list SRS, št. 8/80), 48. člena zakona o družbenem varstvu otrok (Uradni list SRS, št. 35/79) in 46. člena zakona o socialnem skrbstvu (Uradni list SRS, št. 35/79) sklenejo Zdravstvena skupnost Slovenije. Skupnost socialnega varstva Slovenije, Skupnost otroškega varstva Slovenije in Skupnost socialnega skrbstva Slovenije

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o ustanovitvi skupne strokovne službe

1. člen

Zdravstvena skupnost Slovenije, Skupnost socialnega varstva Slovenije, Skupnost otroškega varstva Slovenije in Skupnost socialnega skrbstva Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ustanoviteljice) ustanovijo skupno strokovno službo za opravljanje strokovnih, administrativno-tehničnih in pomožnih del.

Skupna strokovna služba lahko opravlja tudi določene strokovne in administrativno-tehnične naloge za potrebe Republiškega komiteja za zdravstveno in socialno varstvo na podlagi samoupravnega sporazuma, ki ga sklenejo Republiški komiteji za zdravstveno in socialno varstvo in delovna skupnost skupne strokovne službe.

Skupna strokovna služba mora biti organizirana tako, da bo zagotovila uspešno in racionalno opravljanje svojih nalog ob smotrni in polni zaposlenosti delavcev s pomočjo timskega dela in drugih sodobnih načinov notranje organiziranosti in delovanja.

2. člen

Za nemoteno delovanje ustanoviteljic in njihovih organov opravlja skupna strokovna služba te naloge:

1. pripravlja gradiva za seje zborov in skupščin, odborov za samoupravni nadzor, izvršnih in drugih skupnih organov, stalnih in občasnih delovnih teles in za posvetovalne sestanke, ki jih organizirajo ustanoviteljice s predstavniki občinskih skupnosti, drugih organov in organizacij;

2. uresničuje sklepe skupščin — ustanoviteljic in njihovih organov, če le-ti neposredno zadevajo delovno področje skupne strokovne službe;

3. pripravlja strokovne podlage za samoupravno sporazumevanje in dogovarjanje uporabnikov in izvajalcev na določenem področju;

4. opravlja organizacijske, strokovne in administrativno-tehnične naloge za skupščino Zdravstvene skupnosti Slovenije in skupščino Skupnosti socialnega varstva Slovenije, ko nastopata v vlogi enakopravnega zbora Skupščine SR Slovenije;

5. pripravlja gradiva in opravlja organizacijsko-tehnične naloge na področju obveščanja delegatov in drugih delovnih ljudi in občanov ter pripravlja za druge organe in organizacije analize, sporočila in informacije; pripravlja gradivo, ureja in organizira izhajanje delegatskih glasil;

6. pripravlja strokovne podlage in druga gradiva v zvezi s sprejemanjem in uresničevanjem obrambnih načrtov in načrtov za delovanje v izrednih razmerah, če ni izpolnjevanje teh nalog organizirano v Republiškem komiteju za zdravstveno in socialno varstvo;

7. opravlja strokovna in druga dela v statusu organa za zvezo s tujimi nosilci zdravstvenega zavarovanja ter dela in naloge v zvezi z zdravstvenim in socialnim varstvom delavcev in drugih delovnih ljudi ter občanov med njihovim bivanjem v tujini, tujih državljanov pri nas in v zvezi z izvajanjem mednarodnih konvencij o socialni varnosti;

8. opravlja strokovne in administrativno-tehnične naloge v zvezi z odločanjem o pritožbah s področja socialnega skrbstva;

9. zagotavlja in organizira strokovno pomoč delovnim skupnostim strokovnih služb, ki opravljajo dela in naloge za občinske samoupravne interesne skupnosti s področja zdravstva in socialnega varstva, ter strokovnim službam, ki opravljajo dela in naloge za medobčinske zdravstvene skupnosti;

10. sodeluje z drugimi organi in organizacijami, zlasti pa na republiški in zvezni ravni;

11. opravlja računovodska, knjigovodska in druga finančna opravila za ustanoviteljice;

12. opravlja pisarniška in druga administrativno-tehnična in pomožna dela in naloge za potrebe ustanoviteljic in za delovanje strokovne službe;

13. opravlja druga dela in naloge, ki jih določajo akti skupnosti in sklepi skupščin ter njihovih organov.

Dela in naloge iz tega člena delovna skupnost skupne strokovne službe in ustanoviteljice podrobneje določijo s samoupravnim sporazumom o svobodni menjavi dela, obenem z merili za vrednotenje teh del.

Med nalogami iz prejšnjih odstavkov tega člena ne morejo biti predvidene naloge, ki jih morajo opraviti drugi organi in organizacije.

3. člen

Ustanoviteljice zagotavljajo sredstva za delo skupne strokovne službe v sorazmerju z zahtevnostjo in obsegom dela, ki ga le-ta opravlja za posamezno ustanoviteljico.

4. člen

Skupno strokovno službo vodi direktor, ki ga imenujejo skupščine ustanoviteljic po poprejšnjem mnenju delovne skupnosti skupne strokovne službe.

Direktor strokovne službe ima te naloge:

- organizira in usklajuje delo skupne strokovne službe kot celote in njenih notranjih enot;

- skrbi za zakonitost, pravilnost, pravočasnost in racionalnost dela skupne strokovne službe;

- uresničuje pravice, dolžnosti in odgovornosti poslovnega organa v odnosih do delovne skupnosti skupne strokovne službe in v notranjih samoupravnih odnosih;

- je odredbodajalec za izvrševanje finančnega načrta, periodičnih obračunov in sklepnega računa delovne skupnosti skupne strokovne službe;

- skrbi za organiziranje strokovne pomoči skupnim strokovnim službam občinskih in medobčinskih samoupravnih interesnih skupnosti s področja zdravstva in socialnega varstva;

- organizira sodelovanje z drugimi organi in organizacijami v skladu z nalogami in pristojnostmi skupne strokovne službe;

- poroča ustanoviteljicam o delu skupne strokovne službe;

- opravlja druge naloge v skladu z akti ustanoviteljic in s samoupravnimi splošnimi akti delovne skupnosti skupne strokovne službe.

Direktor je za svoje delo in delo skupne strokovne službe odgovoren skupščinam ustanoviteljic in delovni skupnosti skupne strokovne službe.

5. člen

Skupna strokovna služba ima notranje organizacijske enote (npr. tajništvo, službe, računovodstvo, itd.) v skladu z vrsto, obsegom in zahtevnostjo nalog.

Organizacijsko enoto, ki opravlja tekoča in operativna dela in naloge za posamezno ustanoviteljico vodi tajnik skupščine. Imenuje ga skupščina skupnosti in ima v delovni skupnosti te službe status delavca s posebnimi pooblastili.

6. člen

Skupna strokovna služba posluje z imenom: »Skupna strokovna služba samoupravnih interesnih skupnosti zdravstva in socialnega varstva Slovenije«.

Skupna strokovna služba je pravna oseba in ima žiro račun.

Sedež skupne strokovne službe je v Ljubljani, Kidričeva ulica 5.

7. člen

Delavci skupne strokovne službe so organizirani kot delovna skupnost v kateri uresničujejo svoje samoupravne pravice, dolžnosti in odgovornosti v skladu z vsebino in organiziranostjo njihovega dela in s sklenjenimi sporazumi z ustanoviteljicami.

8. člen

Medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti ter druga razmerja v skladu s smotri, nalogami in akti ustanoviteljic urejajo samoupravni sporazumi o svobodni menjavi dela in o drugih medsebojnih pravicah, obveznostih in odgovornostih med ustanovitelji in delovno skupnostjo skupne strokovne službe.

9. člen

K določbam samoupravnih splošnih aktov delovne skupnosti skupne strokovne službe, ki zadevajo uresničevanje nalog, zavoljo katerih je bila ustanovljena delovna skupnost, k programu njenega dela in k razvidu del in nalog dajo soglasje skupščine ustanoviteljic.

10. člen

Vsebinske, kadrovske, organizacijske in druge priprave za ustanovitev skupne strokovne službe opravi delavec, ki ga imenujejo izvršilni odbori skupščin ustanoviteljic.

Do konstituiranja delovne skupnosti skupne strokovne službe, ki mora biti opravljeno do 1. 7. 1981, ureja delovna razmerja vršilec dolžnosti direktorja oz. direktor skupne strokovne službe v sodelovanju z delavci in po določbah zakona o delovnih razmerjih.

11. člen

Skupna strokovna služba začne z delom 1. januarja 1981. leta.

Delovne skupnosti strokovne službe Zdravstvene skupnosti Slovenije, Skupnosti socialnega varstva Slovenije, Zveze skupnosti otroškega varstva Slovenije in Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije prenehajo z delom 31. decembra 1980. Ta dan prenehajo veljati tudi vse določbe samoupravnih splošnih aktov ustanoviteljic in delovnih skupnosti, ki urejajo razmerja med skupnostmi in njihovimi strokovnimi službami.

12. člen

Do sprejema samoupravnega sporazuma iz 8. člena tega sporazuma zagotovijo ustanoviteljice akontacijo delovni skupnosti skupne strokovne službe po začasnem predračunu stroškov. Začasni predračun stroškov za delo skupne strokovne službe se porazdeli na ustanoviteljice v tehte sorazmernih deležih: Zdravstvena skupnost Slovenije 49 odstotkov, Skupnost otro-

škega varstva Slovenije 22 odstotkov, Skupnost socialnega skrbstva Slovenije 18 odstotkov, Skupnost socialnega varstva Slovenije 11 odstotkov.

Akontacije iz 1. odstavka tega člena poračunajo ustanoviteljice in delovna skupnost skupne strokovne službe najpozneje ob koncu prvega polletja 1981.

13. člen

Skupna strokovna služba prevzame v upravljanje vsa osnovna sredstva in sredstva skladov skupne porabe, ki so jih uporabljale strokovne službe ustanoviteljic.

14. člen

Ta samoupravni sporazum začne veljati, ko ga sprejmejo skupščine ustanoviteljic.

Samoupravni sporazum objavijo ustanoviteljice v Uradnem listu SRS.

Št. 15-22/4-80

Predsednik
skupščine Zdravstvene skupnosti
Slovenije
dr. Stane Zupančič l. r.

Predsednica
skupščine Skupnosti
socialnega varstva
Slovenije
Zofka Stojanovič l. r.

Predsednica
izvršnega odbora Skupnosti
otroškega varstva
Slovenije
Vida Rudolf l. r.

Predsednica
skupščine Skupnosti
socialnega skrbstva
Slovenije
Dolka Boštjančič l. r.

310.

Delavci, delovni ljudje in občani, združeni v občinskih skupnostih socialnega skrbstva v SR Sloveniji, sklenemo na podlagi določb 30. člena zakona o socialnem skrbstvu (Uradni list SRS, št. 35/79) ter na podlagi predhodne uskladitve elementov v skupščini skupnosti socialnega skrbstva

SAMOUPRAVNI SPORAZUM o temeljnih plana Skupnosti Socialnega skrbstva Slovenije za obdobje 1981—1985

1. člen

S tem samoupravnim sporazumom opredelimo uporabniki in izvajalci, samoupravno organizirani v občinskih skupnostih socialnega skrbstva, da bomo po načelu medsebojne solidarnosti v SR Sloveniji zagotavljali uresničevanje z zakonom zagotovljenih pravic in storitev, ki obsegajo:

1. Stalne družbene denarne pomoči kot edini vir preživljanja na upravičenca mesečno 2.494 din

2. Stalne družbene denarne pomoči kot dopolnilni vir preživljanja na upravičenca mesečno 1.247 din
(predvideno poprečje v SR Sloveniji)

3. Sredstva za delovanje centrov za socialno delo po normativu za strokovne delavce, da na vsakih 4000 prebivalcev deluje 1 strokovni delavec; pri tem je predvideno, da bo ta normativ (1 strokovni delavec na 4000 prebivalcev) dosežen postopoma do konca srednjeročnega obdobja 1981—1985.

Delo strokovne socialne službe se bo ovrednotilo po enotnih merilih v SR Sloveniji, pri čemer se osebni dohodek vrednosti s 5.300 din na pogojno nekvalificiranega delavca in poprečnim kvalifikacijskim količnikom 2,70, kar znaša mesečno na strokovnega delavca (bruto) 14.310 din

Če organizacija združenega dela s področja socialnega skrbstva zaradi nižje kvalifikacijske sestave ne dosega kvalifikacijskega količnika 2,70, se pri vrednotenju osebnih dohodkov strokovnih delavcev prizna osebni dohodek izračunan na podlagi dejanske izobrazbe strokovnih delavcev v tej organizaciji in se ovrednoti po kriteriju, da se upošteva kvalifikacijski količnik: srednja izobrazba 2,13, višja izobrazba 2,50 in visoka izobrazba 3,13.

2. člen

Udeleženci sporazuma soglašamo, da sprejmemo v okviru Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije enoten seznam storitev, ki opredeljuje potreben čas za izvršitev posamezne storitve ter temelji na potrebnem številu strokovnih delavcev in njihovi izobrazbi. Ta bo podlaga za obračunavanje opravljenega dela strokovnih delavcev v centrih za socialno delo.

3. člen

Pravico do stalne družbene denarne pomoči kot edini vir preživljanja ima občan, ki je za pridobitno delo nesposoben, ki nima dohodkov ali premoženja in tudi ne oseb, ki bi ga bile na kakršnikoli pravni podlagi dolžne in sposobne preživljati. Za pridobitno delo nesposobne se štejejo občani, ki so dopolnili 65 let.

Občani, ki so mlajši od 65 let in so za delo nesposobni zaradi bolezni, telesne ali duševne prizadetosti, so dolžni svojo nesposobnost za delo dokazati z izvidom ali mnenjem ustrezne komisije pri skupnosti za zaposlovanje, pri skupnosti pokojninskega in invalidskega zavarovanja ali pri zdravstveni skupnosti, glede na značaj nesposobnosti.

Pravico do stalne družbene pomoči kot dopolnilni vir preživljanja ima občan, ki je nesposoben za pridobitno delo, ki nima dovolj sredstev za preživljanje in ne oseb, ki bi ga bile dolžne in sposobne preživljati; denarno pomoč kot dopolnilni vir preživljanja prejema, če skupni dohodek (če živi sam) oziroma poprečni znesek ugotovljenega dohodka na člana družine ne dosega višine denarne pomoči, ki predstavlja edini vir sredstev za preživljanje.

4. člen

Zagotovljeni obseg pravic in storitev iz 1. člena tega sporazuma bo v vseh občinskih skupnostih socialnega skrbstva v SR Sloveniji uresničen predvidoma v obsegu (tisoč din):

1981	339.957
1982	345.979
1983	350.468
1984	355.086
1985	357.879

Skupna sredstva, potrebna za zagotovitev zajamčenega obsega pravic in storitev iz prejšnjega odstavka

tega člena se bodo združevala v občinskih skupnostih socialnega skrbstva po enotni prispevni stopnji od bruto osebnih dohodkov, ki bo predvidoma znašala za leto 1981 0,30 %. Ta prispevna stopnja je planska, konkretna višina enotne prispevne stopnje bo dogovorjena v skupščini Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije pred iztekom tega leta.

Udeleženci sporazuma soglašamo, da bomo višino prispevnih stopenj določili vsako leto naslednjega planskega obdobja pred iztekom leta za naslednje leto na podlagi valoriziranih programov po metodologiji iz dogovora o temeljnih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981—1985.

5. člen

Občinske skupnosti socialnega skrbstva, ki z zbranimi sredstvi po enotni prispevni stopnji od bruto osebnih dohodkov v občini ne morejo zagotoviti uresničitve zagotovljenega programa po merilih iz 1. člena tega sporazuma, so upravičene do sredstev solidarnosti iz združenih sredstev na ravni republike, če izpolnjujejo še naslednje pogoje:

— da po dogovorjenih merilih v posameznem letu ne morejo z lastnimi sredstvi zagotoviti vsaj 85 % vrednosti zagotovljenega programa v občini;

— da delež planirane mase BOD v občini na enega upravičenca denarnih pomoči ne presega 60 % povprečne mase BOD na upravičenca denarnih pomoči v SR Sloveniji.

Obveznosti združevanja solidarnostnih sredstev uresničujejo tiste občinske skupnosti socialnega skrbstva, ki na podlagi enotne prispevne stopnje od bruto osebnih dohodkov združijo več sredstev kot jih potrebujejo za uresničitev zagotovljenega programa, ob upoštevanju kriterija, da delež planirane mase BOD na upravičenca denarnih pomoči presega poprečno planirane mase BOD na upravičenca denarnih pomoči v SR Sloveniji.

6. člen

Udeleženci sporazuma ocenjujemo, da bodo sredstva, ki jih bodo združili za solidarnostno dopolnjevanje zagotovljenega programa pri Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije na podlagi meril iz prejšnjega člena in na podlagi planiranega števila upravičencev denarnih pomoči in strokovnih delavcev znašala (v tisoč din):

1981	42.000
1982	44.290
1983	43.933
1984	44.425
1985	44.462

7. člen

Občinske skupnosti socialnega skrbstva združujejo oziroma prejemajo solidarnostna sredstva tekom leta na podlagi planiranega obsega pravic v akontacijskih zneskih. Dokončni zneski, ki pomenijo pravico ali obveznost posamezne občine, se ugotovijo ob koncu leta na podlagi:

- izpolnitve programa zagotovljenih pravic v posamezni občini;
- dejansko ugotovljenih bruto osebnih dohodkov v posamezni občini.

Podpisniki tudi soglašamo, da so občinske skupnosti upravičene prejemati solidarnostna sredstva le v primeru, če:

— so sredstva namensko porabljena za uresničevanje pravic iz zagotovljenega programa;

— je program zagotovljenih pravic načrtovan in uresničen v skladu z normativi iz enotnega seznama storitev ter ovrednoten z višinami denarnih pomoči iz tega sporazuma.

Udeleženci sporazuma soglašamo, da Skupnost socialnega skrbstva Slovenije izvrši vsakoletni dokončni poračun obveznosti občin do združevanja oziroma prejemanja solidarnostnih sredstev ter nastale razlike po solidarnostni bilanci upošteva v naslednjem koledarskem letu.

8. člen

Poleg sredstev iz 6. člena tega sporazuma bomo po načelu vzajemnosti pri Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije združevali tudi sredstva za uresničitev naložb skupnega pomena, ki obsegajo:

— izgradnjo zavoda za varstvo in delovno usposabljanje zmerno, težje in težko prizadetih otrok in mladostnikov. Lokacija zavoda je Ig pri Ljubljani. Zavod bo imel zmogljivost 250 mest in 29 rezervnih mest ter bo dograjen leta 1983. Po investicijskem načrtu znaša predračunska vrednost 187 milijonov dinarjev ter ima skupne zazidalne površine 9446 m² in 660 m² zunanje pokrite površine.

Združevanje sredstev za izgradnjo tega zavoda se je pričelo v letu 1978 ter bo v naslednjem srednje-ročnem obdobju potrebno združiti še 92.800 tisoč din; dinamika združevanja sredstev bo sledeča (v tisoč din):

1981	11.600
1982	40.600
1983	40.600

— priprava strokovnih podlag delovno varstvenega zavoda za alkoholike. V letu 1984 bo v ta namen združenih 6.960 tisoč dinarjev;

— priprava strokovnih podlag za izgradnjo zavoda za duševno manj, razvite odrasle osebe. V letih 1984 in 1985 bo v ta namen združenih 11.600 tisoč dinarjev;

— sodelovanje pri pripravi koncepta in strokovnih podlag za izgradnjo zavoda za usposabljanje invalidnih oseb.

9. člen

Celotna sredstva za naložbe skupnega pomena iz prejšnjega člena tega sporazuma bodo znašala 111.360 tisoč din; predvidena dinamika združevanja vseh sredstev naložb je sledeča (v tisoč din):

1981	11.600
1982	40.600
1983	40.600
1984	12.760
1985	5.800

10. člen

Pri Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije bomo po načelu vzajemnosti združevali tudi sredstva za uresničitev nekaterih drugih skupnih nalog. Med te naloge skupnega pomena štejejo (v tisoč din, za obdobje 1981—1985):

1. Zagotavljanje sredstev za oskrbo oseb neznanega bivališča v zavodu Hrastovec-Trate, v vrednosti 1.876
2. Zagotavljanje sredstev za sofinanciranje programov Romov, v vrednosti 5.259
3. Zagotavljanje sredstev za raziskovalne naloge, ki so skupnega pomena za udeležence

sporazuma in obravnavajo družbenoekonomsko vprašanja s področja socialnega skrbstva, v vrednosti

4. Zagotavljanje sredstev za financiranje prevoza slepih in ostalih invalidnih oseb, ki potrebujejo spremstvo, v vrednosti	2.804
5. Sofinanciranje izdatkov za del vanje mladinskih sprejemališč	3.980
6. Zagotavljanje sredstev za sofinanciranje publikacije za delavce, ki so začasno zaposleni v tujini in revije »Naša žena«, v vrednosti	4.507
7. Sodelovanje pri financiranju udeležencev mladinskih delovnih brigad, v vrednosti	1.998
8. Zagotavljanje sredstev za skupne potrebe na področju splošne ljudske obrambe in družbene samozaščite, v vrednosti	2.324
9. Sodelovanje pri financiranju programov, ki jih izvajajo delovni ljudje in občani organizirani v družbenih organizacijah in društvih, v vrednosti	485
10. Sredstva za delovanje samoupravnih organov Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije, v vrednosti	1.714
11. Sredstva za delovanje strokovne službe Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije v vrednosti	7.362
12. Sredstva za druge nujne nepredvidene naloge v višini	25.126
Skupaj (1.—12.)	3.554
	60.989

11. člen

Sredstva za oskrbo oseb neznanega bivališča se priznajo Zavodu Hrastovec-Trate na podlagi cene oskrbnega dne, ki se formira:

	%
— materialni stroški	33,0
— amortizacija	4,1
— za obveznosti iz dohodka	1,2
— za OD in skupno porabo	60,2
— za rezervo	1,5

Do sredstev za sofinanciranje programov Romov so upravičene tiste občinske skupnosti socialnega skrbstva, ki imajo na svojem območju Rome. Komisija za reševanje problematike Romov pri Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije pripravi v posameznem koledarskem letu (najkasneje do konca marca) na osnovi programov posameznih občinskih skupnosti predlog, katera občina je upravičena do teh sredstev. Na osnovi predloga bo sprejela skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije sklep o dodelitvi sredstev.

Iz sredstev programa skupnih nalog bo Skupnost socialnega skrbstva Slovenije sofinancirala del stroškov za delovanje mladinskih sprejemališč za begavce v Ljubljani in Mariboru. Ta sredstva bodo namenjena za pokrivanje fiksnih stroškov sprejemališč v višini približno 22 % teh stroškov. Na ta način bo dana možnost, da se poslužujejo sprejemališč po potrebi tudi tiste občinske skupnosti socialnega skrbstva, ki niso sklenile samoupravnega sporazuma o dejavnosti in o povračilu za izvajanje dejavnosti mladinskega sprejemališča.

Iz združenih sredstev skupnih nalog bo Skupnost socialnega skrbstva Slovenije sofinancirala organizacijo Rdečega križa v občinah pri sodelovanju mladinskih delovnih brigad, v katere so vključeni slušatelji šole za socialne delavce in izvajajo socialno-skrbste-

ne storitve v času trajanja akcije. Posamezna občinska skupnost, ki sodeluje pri tej akciji, je upravičena do teh sredstev pod pogojem, da predloži Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije podrobno razčlenitev stroškov, ki jih je imela v zvezi z udeležbo pri akciji. O povračilu stroškov sklepa skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije.

Pri republiških družbenih organizacijah in društvih bo Skupnost socialnega skrbstva Slovenije sofinancirala iz združenih sredstev del storitev oziroma programov storitev, ki jih bodo le-ti izvajali ter se nanašajo na področje socialnega skrbstva v obliki preventivnega dela. Poleg tega so sredstva v okviru te naloge namenjena za sodelovanje zvežam društev na mednarodnih sodelovanjih in prireditvah ter drugih akcijah, ki se izvajajo na ravni republike. Skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije sklepa o povračilu teh sredstev.

12. člen

Sredstva za delovanje samoupravnih organov in strokovne službe Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije se bodo določala vsako leto s finančnim načrtom v skupščini Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije. Vsako leto bo skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije sklenila s strokovno službo skupnosti sporazum o svobodni menjavi dela, v katerem bodo opredeljene delovne naloge strokovne službe ter vse medsebojne obveznosti. Strokovna služba bo pri vrednotenju delovnega načrta upoštevala kalkulativen elemente, ki obsegajo:

— materialne stroške: fiksní materialni stroški v višini, ki je določena s pogodbami, drugimi materialnimi stroški v višini dejanskih stroškov iz preteklega leta, povečanih s porastom cen na drobno, v višini	27 %
— zakonske in samoupravno dogovorjene obveznosti v predpisani in dogovorjeni višini	7 %
— sredstva za osebne dohodeke in skupno porabo delavcev v odvisnosti od višine OD delavcev v združenem delu v Ljubljani v višini	66 %

13. člen

Za druge nujne nepredvidene naloge, ki jih ni mogoče določiti za petletno plansko obdobje in ki bodo ob enem predstavljale sredstva za potrebno rezervo bodo občinske skupnosti združile pri Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije 2 % sredstev od vrednosti skupnega programa. O porabi teh sredstev bo sklepala skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije. Neporabljena sredstva se prenesajo v naslednje leto oziroma poračunajo z višino prispevka za skupni program za naslednje leto.

14. člen

Višina sredstev iz 9. in 10. člena tega sporazuma bo znašala: (v tisoč din)

1981	23.200
1982	52.583
1983	52.823
1984	25.178
1985	18.560

Sredstva za izvedbo programa skupnih nalog bodo občinske skupnosti socialnega skrbstva združevale po enotni prispevni stopnji od osebnih dohodkov delavcev v občini, ki bo za leto 1981 predvidoma znašala 0,020 %.

Ta prispevna stopnja je planska, konkretna višina prispevne stopnje za leto 1981 bo dogovorjena v skupščini Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije pred iztekom tega leta.

Udeleženci sporazuma tudi soglašamo, da se bomo o višini prispevne stopnje za ta program vsako leto tega planskega obdobja dogovorili pred koncem leta za vsako naslednje leto v skupščini Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije v skladu z metodologijo valorizacije programa, ki je določena z dogovorom o temeljnih družbenega plana SR Slovenije za obdobje 1981 do 1985.

15. člen

Občinske skupnosti socialnega skrbstva zagotavljajo sredstva za uresničevanje nalog s področja ljudske obrambe in družbene samozaščite v skladu z njihovimi obrambnimi načrti in obrambnim načrtom Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije.

16. člen

Zneski v tem sporazumu so v stalnih cenah iz leta 1980. Preračun vrednosti programov v tekoče cene bo opravljen vsako leto takole:

— zneske za denarne pomoči in sredstva za osebne dohodke izvajalcev iz 1. člena tega sporazuma bomo valorizirali skladno z rastjo nominalnih osebnih dohodkov na zaposlenega v SRS za obdobje oktober preteklega leta — oktober tekočega leta (po podatkih Zavoda SRS za statistiko), zmanjšane za planirano povprečno letno rast realnih OD v SRS v petletnem obdobju (1,1 %);

— sredstva programa skupnih nalog bomo povečevali v skladu z metodologijo valorizacije programa, ki je določena v dogovoru o temeljnih družbenega plana SRS za obdobje 1981—1985.

Pri preračunu vrednosti iz tega sporazuma v tekoče cene bomo upoštevali, da vrednost programov v posameznem letu ne bo prekoračevala rasti doseženega dohodka v SR Sloveniji.

Udeleženci sporazuma pooblašamo skupščino Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije, da izvede na tej osnovi vsakoletni preračun sredstev najkasneje do 31. januarja ter na tej osnovi vsako leto določi prispevek sredstev posamezne občinske skupnosti.

17. člen

Udeleženci sporazuma smo dolžni spremljati uresničevanje pravic, obveznosti in odgovornosti sprejetih na podlagi tega sporazuma. Obveščanje o uresničevanju pravic in obveznosti bo potekalo v skupščini Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije in sicer najmanj ob koncu vsakega leta. Prav tako smo udeleženci dolžni sprejemati ukrepe za uresničitev prevzetih pravic in obveznosti. Če udeleženci ugotovimo, da prevzetih obveznosti ne moremo uresničiti tudi z dodatnimi ukrepi, smo dolžni predlagati drugim udeležencem sporazuma spremembe oziroma dopolnitve samoupravnega sporazuma glede na novo ocenjene možnosti in pogoje.

18. člen

Nadzor nad izvajanjem tega sporazuma bo opravljal organ samoupravne delavske kontrole skupnosti. Njegove pristojnosti in naloge so določene v samoupravnem splošnem aktu Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije.

19. člen

Ta samoupravni sporazum je sklenjen, ko k njemu pristopi večina občinskih skupnosti socialnega skrbstva v SR Sloveniji. Ugotovitev, da je sporazum sklenjen sprejme skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije. Sporazum začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. 1. 1981. leta dalje.

Z dnem, ko se začne uporabljati ta samoupravni sporazum, preneha veljati samoupravni sporazum o skupnih temeljnih plana socialnega skrbstva, v občini in SR Sloveniji za obdobje 1976—1980 (Uradni list SRS, št. 22/77).

Št. 402-1/80

Občinske skupnosti
socialnega skrbstva

Skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije je na seji 25. 12. 1980 ugotovila, da je samoupravni sporazum o temeljnih plana Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije za obdobje 1981—1985 sprejela večina občinskih skupnosti socialnega skrbstva v SR Sloveniji in ga zato objavlja.

Predsednica
skupščine Skupnosti socialnega
skrbstva Slovenije
Dolka Boštjančič l. r.

311.

Na podlagi 42. člena zakona o socialnem skrbstvu (Uradni list SRS, št. 35/79) sklenejo občinske skupnosti socialnega skrbstva v SR Sloveniji

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o normativih storitev na področju socialnega skrbstva

1. člen

S tem samoupravnim sporazumom se ovrednotijo opravljene družbeno potrebne storitve delavcev v socialnem skrbstvu z namenom uresničevanja enakih družbenoekonomskih položajev za drugimi delavci v združenem delu, po načelih svobodne menjave dela, pri čemer si zagotavljajo tudi enako socialno varnost.

2. člen

Z normativi se opredelijo elementi in naloge:

A. ELEMENTI

St.	Element	Casovni normativ v minutah
1. VARSTVO ODRASLIH		
1.1.	Urejanje odnosov v družini in okolju	350
1.2.	Zagotavljanje materialnih pomoči:	
	— edini vir preživljanja	200
	— dopolnilni vir preživljanja	200
	— začasne ali enkratne	80
1.3.	Urejanje nege na domu	120
1.4.	Urejanje sosedske pomoči	150
1.5.	Urejanje zavodskega varstva	
	— v splošnih socialnih zavodih	240
	— v posebnih socialnih zavodih	240
	— v delavnicah pod posebnimi pogoji	240

St.	Element	Casovni normativ v minutah	St.	Element	Casovni normativ v minutah
1.6.	Urejanje varstva v tujih družinah	270	3.5.3.	Diagnostično in svetovalno delo z mlajšimi polnoletniki storilci kaznivih dejanj	900
1.7.	Urejanje in izvajanje skrbništva	300	3.6.	Obravnava mladostnikov storilcev prekrškov	280
1.8.	Pomoč pri urejanju delovnega usposabljanja	200	3.7.	Izvajanje vzgojnega ukrepa strožjega nadzorstva skrbstvenega organa	180
1.9.	Pomoč pri urejanju zaposlitve	150	3.8.	Urejanje in spremljanje rejništva	900
1.10.	Pomoč pri urejanju stanovanjskih težav	240	3.9.	Urejanje in izvajanje skrbništva	220
1.11.	Varstveno nadzorstvo — izvajanje	900	3.10.	Urejanje in usklajevanje preživnin	60
1.12.	Delo z obsojencem po odpustu iz preostajanja kazni	420	3.11.	Pomoč družinam	180
1.13.	Spremljanje obsojenca med prestajanjem kazni	390	3.12.	Zagotavljanje materialnih pomoči	200
1.14.	Svetovalno delo z neprilagojenimi osebam	360			
1.15.	Urejanje in usklajevanje preživnin	120			
2. VARSTVO OTROK IN DRUŽINE			4. PREDZAKONSKO SVETOVANJE		
2.1.	Urejanje odnosov v družini in okolju	350	4.1.	Obvezni obisk zakonske svetovalnice za kandidate pred sklenitvijo zakonske zveze	90
2.2.	Zagotavljanje materialnih pomoči (edini vir, dopol. vir, začasne in enkratne družbene denarne pomoči, dnevno varstvo in letovanje)	100	4.2.	Dovolitev sklenitve zakonske zveze mladim osebam ali po drugih zadržkih	420
2.3.	Urejanje in spremljanje rejništva	750	4.3.	Priprava izvedbe širšega programa predzakonskega svetovanja	180
2.4.	Urejanje zavarovanja rejnic	100	4.4.	Organizacija širšega programa predzakonskega svetovanja	160
2.5.	Urejanje zavodskega varstva	600			
2.6.	Urejanje in izvajanje skrbništva	220	5. ZAKONSKO SVETOVANJE		
2.7.	Urejanje posvojitve	900	5.1.	Izvedba pravnega poiskusa	530
2.8.	Urejanje varstva otrok	300	5.2.	Svetovanje zakonca in pomoč pri urejanju medsebojnih odnosov	780
2.9.	Urejanje in usklajevanje preživnin	60	5.3.	Individualno in partnersko svetovalno delo	160
2.10.	Varstvo otrok iz socialno ogroženih družin				
—	odvzem otroka	900	B. NALOGE		
—	predlaganje odvzema roditeljskih pravic	600	St.	Naloga	Normativ naloge v min.
—	predlaganje staršev v kaznovanje	600			
—	predodelitev otroškega dodatka	210	1.	Urejanje odnosov v družini in okolju	350
2.11.	Urejanje stikov med otroci in starši	360	2.	Dodelitev stalne družbene materialne pomoči	180
2.12.	Urejanje statusnih vprašanj otrok (sprememba priimka, državljanstva)	240	3.	Dodelitev začasne družbene materialne pomoči	180
2.13.	Pomoč pri urejanju stanovanjskih vprašanj	240	4.	Izredno zvišanje družbene materialne pomoči	180
2.14.	Zaščita družine ob deložaciji	330	5.	Dodelitev enkratne družbene materialne pomoči — skrajšan postopek	180
2.15.	Pomoč pri zaposlitvi in drugih osebnih težavah	150	6.	Spremembe družbene materialne pomoči po reviziji	100
3. VARSTVO OTROK IN MLADOSTNIKOV Z MOTNJAMI V TELESNEM IN DUŠEVNEM RAZVOJU			7.	Redno zvišanje družbene materialne pomoči	30
3.1.	Evidentiranje in razvrščanje	600	8.	Ukinitve družbene materialne pomoči	180
3.2.	Urejanje usposabljanja in izobraževanja ter spremljanje	300	9.	Urejanje nege na domu	120
3.2.1.	Spremljanje	30	10.	Urejanje sosedске pomoči	120
3.3.	Urejanje zavodskega varstva	600	11.	Namestitve v socialni zavod	220
3.4.	Diagnostično in svetovalno delo z osebno in vedenjsko motenimi otroci	820	12.	Oddaja v organizacijo za usposabljanje	240
3.5.1.	Diagnostično in svetovalno delo z mladostniki storilci kaznivih dejanj	900	13.	Spremljanje oskrbovanca v zavodu ali organizaciji za usposabljanje	20
3.5.2.	Diagnostično in svetovalno delo z mladostniki z asocialnimi oblikami vedenja	820	14.	Obiski zavodov ali organizacij za usposabljanje	150
			15.	Odpust otroka ali mladostnika iz zavoda	240

St.	Naloga	Normativ naloge v min.	St.	Naloga	Normativ naloge v min.
16.	Dogovor o višini prispevka svojcev ali drugih zavezanecv k oskrbnini	180	57.	Urejanje in pomoč pri zaposlitvi	150
17.	Evidentiranje in pridobitev rejniških družin	150	58.	Spremljanje usposabljanja ali zaposlitve	30
18.	Oddaja odrasle osebe v oskrbo tuji družini	220	59.	Pomoč pri urejanju stanovanjskih težav	240
19.	Oddaja otroka ali mladoletnika v rejniško družino	240	60.	Zaščita ob deložaciji	330
20.	Ureditve oddaje v rejniško družino po starših	120	61.	Pomoč pri urejanju delovnega turnusa	80
21.	Premestitev v drugo družino	240	62.	Pomoč pri urejanju dnevnega varstva otrok	120
22.	Svetovalno delo z varovanci, rejenci, rejniki, starši	60	63.	Izdelava programa dela izvajanja varstvenega nadzorstva	150
23.	Obiski rejniških družin	150	64.	Izdelava programa dela izvajanja vzgojnega ukrepa	150
24.	Prekinitev rejniškega razmerja	150	65.	Svetovalno delo z obsojencem	120
25.	Sklepanje pogodb o oskrbi ali rejnini v rejniški družini	180	66.	Individualna svetovalna obravnava otrok in mladostnikov	420
26.	Uredba postopka za odvzem ali vrnitev opravilne sposobnosti	360	67.	Skupinsko delo z otroci in mladoletniki, nad katerimi se izvaja vzgojni ukrep	150
27.	Postavitev začasnega skrbnika	180	68.	Urejanje socialnih težav obsojencev	80
28.	Postavitev pod skrbništvo in imenovanje stalnega skrbnika	240	69.	Sestava poročil za omilitev kazni ali pomilostitev ali pogojni odpust ali odložitev kazni	180
29.	Postavitev skrbnika za poseben primer ali kolizijskega skrbnika	120	70.	Izdelava socialne ankete	180
30.	Razrešitev in imenovanje novega skrbnika	390	71.	Izdelava obdobjnih in končnih poročil za sodišče	80
31.	Popis premoženja	390	72.	Individualno socialno delo z družbeno neprilagojenimi osebami	300
32.	Pregled letnih poročil	120	73.	Diagnostična obravnava osebnostno in vedenjsko motenih otrok	500
33.	Spremljanje in kontrola skrbnika	240	74.	Diagnostična obravnava mladostnikov, storilcev kaznivih dejanj	600
34.	Zastopanje oseb pod skrbništvom	120	75.	Sodelovanje na glavni obravnavi na sodišču	180
35.	Delo s skrbniki	60	76.	Svetovalna obravnava storilcev prekrškov	260
36.	Odobritev pravnih opravil skrbnikov ali staršev	120	77.	Izdelava sinteze ugotovitev	150
37.	Sklenitev posvojitve	440	78.	Svetovalni razgovori s starši in otroci ali mladoletniki	60
38.	Nameditev otroka v rejniško družino z namenom posvojitve	140	79.	Obiski na domu, šoli, delovni organizaciji, krajevni skupnosti	150
39.	Sprememba nepopolne posvojitve v popolno	270	80.	Vse vrste teamskih sestankov	150
40.	Ugotavljanje očetovstva ali materinstva	200	81.	Skupinsko delo s posameznimi obravnavanci	150
41.	Urejanje preživnine z dogovorom	240	82.	Izdelava širše socialne anamneze	500
42.	Usklajevanje preživnine z dogovorom	180	83.	Izdelava dopolnilne socialne anamneze	360
43.	Redna uskladitev preživnine z odločbo	40	84.	Uvedba postopka za razrešitev	40
44.	Urejanje stikov med otroci in starši s poravnavo	210	85.	Vodenje matičnih knjig ali drugih predpisanih evidenc	10
45.	Urejanje stikov med otroci in starši z odločbo	480	86.	Razne krajše informacije	10
46.	Odločitev o umestnosti spremembe imena ali priimka	280	87.	Obvezni program predzakonskega svetovanja	90
47.	Predodelitev otroka drugemu roditelju	900	88.	Širši program predzakonskega svetovanja	340
48.	Odvzem otroka	900			
49.	Odvzem otroka po sodni odločbi	150			
50.	Predlaganje podaljšanja roditeljskih pravic	120			
51.	Strokovna pomoč sodišču v kazenskem postopku zoper starše	600			
52.	Prenos otroškega dodatka na drugega roditelja ali skrbnika	210			
53.	Strokovna pomoč pri spremembi državljanstva	180			
54.	Urejanje rehabilitacije v delavnicah pod posebnimi pogoji	200			
55.	Urejanje delovnega usposabljanja	200			
56.	Napnitev na usposabljanje	200			

3. člen

Kadrovski normativ se določi na podlagi časovnih normativov in znaša za strokovnega delavca z višjo izobrazbo 90.000 minut letno.

Normativ nalog, katerih izvrševanje zahteva visoko strokovno usposobljenost delavca, se valorizira s količnikom 1,079.

4. člen

Normativi se v samoupravnih sporazumih o temeljnih planov skupnosti socialnega skrbstva uporabljajo kot osnova za izračun cene storitev.

5. člen

Komisija za normative Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije bo sproti ugotavljala ustreznost in uporabnost normativov in predlagala ustrezne ukrepe za njihovo dopolnitev oz. spremembo.

6. člen

Samoupravni sporazum je sklenjen, ko ga sprejme več kot polovica občinskih skupnosti socialnega skrbstva v SR Sloveniji, kar s sklepom ugotovi skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije.

Št. 19-3/68-81/5

Št. 38-4/1-81/5

**Občinske skupnosti
socialnega skrbstva**

Skupščina Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije je na seji dne 12. junija 1980 ugotovila, da je samoupravni sporazum o normativih storitev na področju socialnega skrbstva sprejelo več kot polovica občinskih skupnosti socialnega skrbstva v SR Sloveniji ter ga zato objavlja.

Predsednica skupščine
Skupnosti socialnega skrbstva
Slovenije

Dolka Boštjančič l. r.

312.

Skupščina Telesnokulturne skupnosti SR Slovenije je na 12. seji dne 7. januarja 1981 sprejela

UGOTOVITVENI SKLEP

**o sprejemu samoupravnega sporazuma o temeljih
plana Telesnokulturne skupnosti Slovenije za
obdobje 1981—1985**

1.

Skupščina Telesnokulturne skupnosti SR Slovenije ugotavlja, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Telesnokulturne skupnosti Slovenije za obdobje 1981—1985 sklenjen, ker ga je sprejela večina udeležencev sporazumevanja.

2.

V skladu s sklepom skupščine se ta sklep objavi v Uradnem listu SRS.

Ljubljana, dne 7. januarja 1981.

Predsednik
Skupščine Telesnokulturne
skupnosti SR Slovenije
Miha Ravnik l. r.

**VODNA SKUPNOST ZA OBMOČJE SOČE
NOVA GORICA**

313.

Na podlagi 23. člena zakona o vodah (Uradni list SRS, št. 16/74), 14. člena samoupravnega sporazuma o ustanovitvi Vodne skupnosti za območje Soče in 26. člena samoupravnega sporazuma o temeljih plana Vodne skupnosti za območje Soče za obdobje 1981—

1985, je skupščina Vodne skupnosti za območje Soče na skupnem zasedanju obeh zborov, dne 9. januarja 1981 sprejela

SKLEP

o uskladitvi tarif vodnega prispevka za leto 1981

I

Da se zagotovi izvedba vodnogospodarskih del iz srednjeročnega plana razvoja vodnega gospodarstva na območju Soče, se na osnovi 26. člena samoupravnega sporazuma o temeljih plana Vodne skupnosti za območje Soče za obdobje 1981—1985 uskladijo tarife vodnega prispevka za leto 1981.

Tarife vodnega prispevka za leto 1981 so naslednje:

1. Splošni vodni prispevek od DO	1.179 %
2. Vodni prispevek od električne energije din/kW/h	0.0075
3. Vodni prispevek od uporabljene vode din/m ³	1.78
4. Vodni prispevek od onesnažene vode din/E	61.12
5. Vodni prispevek od pitne vode din/m ³	0.76
6. Vodni prispevek od obrtne dejavnosti od DO	1.179 %
7. Vodni prispevek od katastrskega dohodka	0.92
8. Vodni prispevek od naplavin din/m ³	25.50

II

Ta sklep se objavi v Uradnem listu SRS in začne veljati osmi dan po objavi, uporablja pa se od 1. januarja 1981 dalje.

Št. 1303-8/53-80

Nova Gorica, dne 9. januarja 1981.

Predsednik
skupščine Vodne skupnosti
za območje Soče
Silvij Blaj, dipl. inž. gozd. l. r.

USTAVNO SODIŠČE JUGOSLAVIJE

314.

ODLOČBA

**o oceni zakonitosti tretjega odstavka 49. člena zakona
o samoupravnih sodiščih**

1. Poravnavni svet Krajevne skupnosti Hajdina je kot pooblaščen predlagatelj začel postopek za oceno nasprotja tretjega odstavka 49. člena zakona o samoupravnih sodiščih (Uradni list SRS, št. 10/77) z zakonom o kazenskem postopku (Uradni list SFRJ, št. 4/77, 36/77 in 60/77) in zakonom o pravnem postopku (Uradni list SFRJ, št. 4/77, 36/77 in 36/80). V svojem predlogu navaja, da je napadena določba v nasprotju z omenjenima zveznima zakonoma, ker nalaga strankam, da morajo, preden sprožijo postopek, v kazenskih zadevah na zasebno tožbo zaradi kaznivih dejanj zoper čast in dobro ime in kaznivega dejanja lahke telesne poškodbe, v civilnih zadevah pa v sporih majhne vrednosti, vložiti predlog za posredovanje poravnalnega sveta, medtem ko zakon o kazenskem postopku in zakon o pravnem postopku določata, da se sme stranka za enake spore neposredno obrniti za varstvo

pristojnemu sodišču, ki potem, ko spozna, da je pristojno in da ni razlogov, da bi tožbo zavrglo, odstopi tožbo pristojnemu poravnalnemu svetu oziroma drugemu samoupravnemu sodišču za tri oziroma dva meseca, da poskusi poravnavo.

2. Skupščina Socialistične republike Slovenije je v odgovoru na predlog opozorila, da pristojnost in postopek pred poravnalnim svetom določajo na podlagi 223. člena ustave SFRJ republike in avtonomni pokrajini in da tretji odstavek 49. člena ni v nasprotju z zakonom o kazenskem postopku in zakonom o pravnem postopku, saj določa postopek pred poravnalnim svetom in le razčlenjuje 445. člen zakona o kazenskem postopku in 468. člen zakona o pravnem postopku. V odgovoru je obenem opozorjeno, da obveznost glede začetka postopka pred poravnalnim svetom, ki naj posreduje pred sprožitvijo kazenskega in pravnega postopka pred rednim sodiščem, nima škodljivih posledic za stranke, kadar posredovanje ni bilo uspešno, saj so prekluzivni roki in roki zastaranja v tem primeru zavarovani s tretjim odstavkom 52. člena zakona o kazenskem postopku in 388. členom zakona o obli-gacijskih razmerjih.

3. V 12. točki prvega odstavka 281. člena ustave SFRJ je določeno, da federacija po zveznih organih ureja kazenski postopek in druge sodne postopke, razen posebnih postopkov na področjih, na katerih urejajo družbene odnose republike oziroma avtonomni pokrajini s svojimi predpisi.

Po 4. točki prvega odstavka 281. člena ustave SFRJ ureja federacija temelje obligacijskih razmerij in temeljna lastninskopravna razmerja, kar pomeni, da je federacija po mnenju sodišča pristojna tudi za urejanje pravnega postopka pred pristojnim sodiščem, po katerem se rešujejo spori iz teh razmerij. 445. člen zakona o kazenskem postopku in 468. člen zakona o pravnem postopku določata, da pristojno sodišče po prejemu zasebne tožbe za kaznivo dejanje zoper čast in dobro ime ali za kaznivo dejanje lahke telesne poškodbe ter v sporih majhne vrednosti — če spozna, da je pristojno in da ni razlogov, da bi tožbo zavrglo — odstopi zasebno tožbo poravnalnemu svetu oziroma drugemu samoupravnemu sodišču, da poskusi poravnavo. Če poravnalni svet ali drugo samoupravno sodišče v treh oziroma dveh mesecih ne sporoči o izidu posredovanja, razpiše sodišče glavno obravnavo oziroma narok za glavno obravnavo. Po 557. členu zakona o kazenskem postopku in 511. členu zakona o pravnem postopku opravi sodišče zgoraj omenjeno procesno dejanje le, če republike in avtonomni pokrajini s svojim zakonom določijo pristojnost poravnalnega sveta oziroma drugega samoupravnega sodišča za posredovanje v takih sporih na pobudo pristojnega sodišča. Prvi odstavek 17. člena in prvi odstavek 53. člena zakona o kazenskem postopku in 185. člen zakona o pravnem postopku določata, da se postopek pri pristojnem sodišču začne na zahtevo upravičenega tožilca.

Način ureditve navedenega dela kazenskega in pravnega postopka v zakonu o kazenskem postopku in zakonu o pravnem postopku po mnenju sodišča ni neskladen z ustavo SFRJ, tako da so izpolnjene ustavne predpostavke za oceno nasprotja tretjega odstavka 49. člena izpodbijanega republiškega zakona z zakonom o kazenskem postopku in zakonom o pravnem postopku.

4. Tretji odstavek 49. člena izpodbijanega zakona določa, da stranka vloži predlog za posredovanje poravnalnemu svetu v zadevah zaradi kaznivih dejanj zoper čast in dobro ime in kaznivega dejanja lahke telesne poškodbe, za katera se storilec preganja na zasebno tožbo, kot tudi v sporih majhne vrednosti, preden sproži postopek pred rednim sodiščem. Izpodbijane določbe torej nalagajo stranki (kot je tudi navedeno v odgovoru Skupščine SR Slovenije), da mora v omenjenih sporih, preden začne kazenski in pravdni postopek pred pristojnim sodiščem, začeti postopek s svojim predlogom pred poravnalnim svetom zaradi njegovega posredovanja. V 50. členu istega zakona je določeno, da poravnalni svet na predlagateljevo zahtevo pismeno ugotovi, da posredovanje ni uspelo. Iz izpodbijanih določb torej sledi obveznost poškodovanca, da začne postopek poravnave pred poravnalnim svetom tudi tedaj, kadar to ne želi, šele nato pa lahko zahteva varstvo pred pristojnim sodiščem. Zakon o kazenskem postopku in zakon o pravnem postopku določata, kot je že rečeno, da lahko oškodovanec glede istih sporov zahteva varstvo pristojnega sodišča neposredno, tj. ne da bi poprej začel postopek za poskus poravnave. Z izpodbijanimi določbami je izključena neposredna uporaba določb zakona o kazenskem postopku in zakona o pravnem postopku, po katerih se smejo stranke za varstvo svojih pravic obrniti neposredno in brez drugih pogojev naravnost na pristojno redno sodišče, hkrati pa drugače urejajo postopek za reševanje teh sporov, kar je po mnenju sodišča v nasprotju z določbami zakona o kazenskem postopku in zakona o pravnem postopku.

Ustavno sodišče je po javni obravnavi na seji dne 17. decembra 1980 na podlagi 2. točke prvega odstavka 75. člena in 384. člena ustave SFRJ in 32. člena poslovnika Ustavnega sodišča Jugoslavije z večino glasov

odločilo

1. Tretji odstavek 49. člena zakona o samoupravnih sodiščih je v nasprotju z zakonom o kazenskem postopku in zakonom o pravnem postopku.

2. Skupščina SR Slovenije mora po drugem odstavku 384. člena ustave SFRJ v šestih mesecih od dneva vročitve odločbe Ustavnega sodišča Jugoslavije odpraviti nasprotje med tretjim odstavkom 49. člena zakona o samoupravnih sodiščih in zakonom o kazenskem postopku in zakonom o pravnem postopku.

3. Odločba se objavi v Uradnem listu SFRJ in Uradnem listu SRS.

4. Ustavno sodišče Jugoslavije je sprejelo to odločbo v sestavi: predsednik sodišča Nikola Sekulić in sodniki: dr. Vasil Grivčev, Milorad Dostanić, dr. Stana Djukić-Delević, Vladimir Krivic, Slavko Kuhar, Cedomir Miličević, Vojislav Rakić, dr. Josif Trajković, Ivan Franko, dr. Arpad Horvat in Mijuško Šibalić.

U. št. 149/79

Beograd, dne 17. decembra 1980.

Predsednik
Ustavnega sodišča
Jugoslavije
Nikola Sekulić l. r.

ORGANI IN ORGANIZACIJE V OBČINI

315.

Na podlagi 586. člena zakona o združenem delu (Ur. list SFRJ, št. 53/76) in 7. člena družbenega dogovora o štipendijski politiki v SR Sloveniji (Uradni list SRS, št. 11/80)

sprejemamo

delavci v TOZD in drugih organizacijah združenega dela, drugih samoupravnih organizacijah in skupnostih ter delavci, zaposleni pri nosilcih samostojnega osebnega dela

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o štipendiranju v občini Ljubljana Center, Ljubljana Moste-Polje, Ljubljana Šiška, Ljubljana Vič-Rudnik

I. TEMELJNA NAČELA

1. člen

S tem samoupravnim sporazumom (v nadaljnjem besedilu: sporazumom) se delavci in delovni ljudje v temeljnih in drugih organizacijah združenega dela, samoupravnih organizacijah in skupnostih, delovni ljudje organizirani v samoupravnih interesnih skupnostih in v družbenopolitičnih skupnostih, delovni ljudje zaposleni pri nosilcih samoupravnega osebnega dela prek organizacije sindikata in nosilci samostojnega osebnega dela prek združenja (v nadaljnjem besedilu: udeleženci) na območju občine Ljubljana-Center, Ljubljana Moste-Polje, Ljubljana Šiška, Ljubljana Vič-Rudnik, dogovorimo:

- o pravicah, obveznostih in odgovornostih pri oblikovanju in izvajanju štipendijske politike v občini,
- o uveljavljanju solidarnosti med organizacijami združenega dela v občini in v SR Sloveniji,
- o drugih vprašanih, pomembnih za uresničevanje interesov celotnega združenega dela in za čimbolj učinkovito uresničevanje osnovnih načel dogovorjene štipendijske politike v SR Sloveniji, opredeljenih v družbenem dogovoru o kadrovski in štipendijski politiki v SR Sloveniji.

2. člen

Udeleženci v organizacijah združenega dela se kot nosilci štipendijske politike zavedamo naših pravic in dolžnosti ter se za to obvezujemo, da se bomo pri oblikovanju štipendijske politike neposredno zavzemali za uresničevanje načel, določenih z družbenim dogovorom in za smotrno uporabo sredstev, namenjenih za štipendiranje. Zaradi tega bomo zagotovili, da bodo pravice, obveznosti in odgovornosti, kriteriji in merila ter druga vprašanja, ki jih urejamo s tem sporazumom, uveljavljena v naših samoupravnih splošnih aktih.

3. člen

V letnih, srednjeročnih in dolgoročnih družbenih planih organizacij združenega dela ter samoupravnih in družbenopolitičnih skupnosti bomo udeleženci opredelili, koliko in kakšne kadre si bomo zagotavljali s štipendiranjem. S tem bomo prispevali k usklajevanju izobraževanja s kadrovskimi potrebami združenega dela, k usmerjanju mladih pri izbiri poklica in k racionalni uporabi sredstev.

Zavzemali se bomo za sprotne prilagajanje sistema štipendiranja razvoju družbenoekonomskih odnosov, družbenim potrebam in vzgojnoizobraževalnemu sistemu.

Pri izvajanju štipendiranja uveljavljamo poklicno usmerjanje in svetovanje tako, da bodo nagnjenja in sposobnosti mladine, ki se odloči za nadaljnje izobraževanje v vzgojnoizobraževalnih programih, usklajena s kadrovskimi potrebami, opredeljenimi v razvojnih planih organizacij združenega dela in družbenopolitičnih skupnostih.

4. člen

Pri določanju štipendijske politike in podeljevanju kadrovskih štipendij in štipendij iz združenih sredstev bomo zagotavljali, da bodo vse štipendije temeljile na kadrovskih potrebah, da bo upoštevan socialni vidik, tako da omogočamo šolanje tistim, ki imajo nagnjenja in učne sposobnosti in se brez štipendije ne bi mogli šolati.

Zato bomo delavci in delovni ljudje v organizacijah združenega dela zagotavljali, da bodo štipendije:

- sestavni del vlaganja v družbeno reprodukcijo,
- instrument kadrovske politike organizacij združenega dela,
- usmerjevalni dejavnik pri vključevanju mladine v usmerjeno izobraževanje,
- oblike povezovanja in vzpostavljanja razmerij v usmerjenem izobraževanju z nosilci štipendiranja v skladu z njihovimi kadrovskimi potrebami in hkrati stimulacije mladine za takšno povezovanje,
- vzpodbuda mladini za boljše učenje,
- ena izmed oblik izenačevanja materialnih možnosti mladine za šolanje.

5. člen

Temeljna oblika štipendiranja so kadrovske štipendije, ki jih podeljujejo organizacije združenega dela in druge samoupravne organizacije in skupnosti v skladu s kadrovskimi potrebami, opredeljenimi s kadrovskimi in razvojnimi plani tistim udeležencem v usmerjenem izobraževanju, ki se izobražujejo po vzgojnoizobraževalnih programih oziroma smereh, za katere so neposredno zainteresirane.

Razlike h kadrovskim štipendijam se lahko podelijo štipendistom, katerim kadrovska štipendija, izračunana po osnovah in merilih tega samoupravnega sporazuma, ne dosega zneska, ki bi štipendistu pripadal v primeru, če bi prejemal štipendijo iz združenih sredstev.

Štipendije in razlike iz združenih sredstev so prehodna oblika štipendiranja v obdobju, ko nosilci kadrovske politike še ne zagotavljajo kadrovskih štipendij v obsegu, ki ga terjajo srednjeročne in dolgoročne kadrovske potrebe.

6. člen

Udeleženci v organizaciji združenega dela se s tem sporazumom kot ustanovitelji Titovega sklada v SR Sloveniji obvezujemo, da bomo še nadalje razvijali štipendiranje družbenoaktivnih in nadarjenih mladih delavcev in otrok delavcev v okviru tega sklada. V ta namen bomo zagotavljali sredstva iz združenih sredstev za to štipendiranje. Sodelovali bomo pri oblikovanju politike in upravljanju sklada ter enakopravno z organi tega sklada odločali o merilih in kriterijih za podeljevanje štipendij iz Titovega sklada.

7. člen

S sprejemom tega sporazuma bomo udeleženci podpirali štipendiranje raziskovalnih kadrov v skladu z interesi združenega dela v okviru sklada Borisa Kraigherja, s tem da bomo prispevali del sredstev za

štipendiranje po kriterijih in merilih tega sklada ter da bomo po svojih delegatih sodelovali pri oblikovanju politike in pri upravljanju sklada.

8. člen

Višino sredstev, ki jih bomo udeleženci v organizaciji združenega dela združevali v Titov sklad in sklad Borisa Kraigherja bo za vsako leto posebej določil pristojni organ, določen s samoupravnim sporazumom o štipendiranju na ravni republike na podlagi predloženega programa in finančnega načrta posameznega sklada.

II. KRITERIJI IN MERILA ZA PODELJEVANJE ŠTIPENDIJ IN DOLOČANJE VIŠINE ŠTIPENDIJ

9. člen

Udeleženci smo sporazumni, da se poleg načel iz 4. in 5. člena tega sporazuma pri podeljevanju štipendij upoštevajo tudi učne sposobnosti in nagnjenja kandidatov za izbrani poklic, ki omogočajo uspešen študij ter njihov socialnoekonomski položaj tako, da lahko zaprosijo za kadrovske štipendije udeleženci v usmerjenem izobraževanju, katerih dohodek na družinskega člana v družini prosilca ne presega 85 % povprečnega mesečnega dohodka na zaposlenega v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto. Kadrovske štipendije se lahko podeli mimo navedene omejitve, če za vključevanje v posamezne vzgojnoizobraževalne programe, glede na ugotovljene potrebe, ne bo dovolj ustreznih kandidatov, o čemer se bomo posebej sporazumeli na seji organa v občini, določenega s tem sporazumom.

Za štipendije in razlike iz združenih sredstev lahko zaprosijo kandidati, katerih dohodek na družinskega člana v družini prosilca ne presega 55 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka na zaposlenega v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto.

V okviru meril iz prvega in drugega odstavka tega člena imajo prednost prosilci z nižjim dohodkom na družinskega člana, ob enakem socialnoekonomskem položaju pa imajo prednost otroci iz delavskih in kmečkih družin.

1. Kadrovske štipendije

10. člen

Udeleženci smo sporazumni, da se bo višina kadrovskih štipendij določala po naslednjih merilih:

a) za učenca:	
— z zadostnim uspehom	400 točk
— z dobrim uspehom	480 točk
— s prav dobrim uspehom	590 točk
— z odličnim uspehom	720 točk
b) za študenta:	
— s povprečno oceno 6,0—6,5 oz. 2,0—2,4	600 točk
— s povprečno oceno 6,6—7,2 oz. 2,5—2,9	650 točk
— s povprečno oceno 7,3—7,9 oz. 3,0—3,4	720 točk
— s povprečno oceno 8,0—8,6 oz. 3,5—3,9	800 točk
— s povprečno oceno 8,7—9,3 oz. 4,0—4,4	900 točk
— s povprečno oceno 9,4—10 oz. 4,5—5	1080 točk

Število točk za posameznega štipendista bomo določali vsako leto na novo, tako da bomo upoštevali

doseženi učni uspeh v preteklem šolskem letu, razen pri učencih in študentih v prvem letniku, za katere znaša število točk za štipendijo pri učencih 480 točk in študentih 650 točk.

Štipendija se lahko poveča do 200 točk za tiste poklice, v katerih kadrov izrazito primanjkuje in za katere se bomo posebej sporazumeli v skupščini kot organu tega sporazuma pred razpisom štipendij.

Štipendistu, ki bo predčasno uspešno končal študij, se bo izplačala štipendija kot enkratna nagrada na podlagi sklenjene pogodbe o štipendiranju za čas, ko bi mu pripadala po pogodbi.

11. člen

Ob začetku vsakega leta se bo vrednost točke iz prejšnjega člena usklajevala z gibanji osebnih dohodkov zaposlenih v SR Sloveniji. Vrednost točke bo določila skupščina kot organ samoupravnega sporazuma o štipendiranju na ravni republike.

12. člen

Štipendist, ki bo prejemal kadrovske štipendije, bo lahko uveljavljal iz združenih sredstev v občini stalnega bivališča pravico do razlike med najnižjo štipendijo iz 10. člena tega sporazuma, ki je:

— za učenca	400 točk
— za študenta	600 točk

in višino štipendije, ki bi mu pripadala (če ne bi imel kadrovske štipendije) iz združenih sredstev po 17. in 18. členu tega sporazuma.

Štipendist, ki ima stalno bivališče izven SR Slovenije, bo lahko uveljavljal pravico do razlike v občini, kjer je sedež štipenditorja.

13. člen

Kadrovske štipendije se podeljujejo za dobo šolanja, ki je za posamezne vzgojnoizobraževalne organizacije določena s predpisi. Izplačujejo se do roka, ko je štipendist dolžan skleniti delovno razmerje s štipenditorjem. Štipendiranje se praviloma začne na začetku šolanja.

14. člen

Štipendist, ki prejema kadrovske štipendije in ponavlja letnik ali se zaradi ponavljanja ali drugih razlogov vpiše v drugo šolo ali smer, v naslednjem šolskem letu ne more prejemati štipendije niti razlike iz združenih sredstev, razen v upravičenih primerih, ki jih oceni štipenditor.

15. člen

Udeleženci smo sporazumni, da si medsebojno ne bomo prevzemali štipendistov, razen v primeru, če se bosta tako sporazumela štipenditor in organizacija združenega dela ali drugi, ki bo imel interes pridobiti štipendista in če bo štipendist s tem soglašal.

16. člen

Kadrovske štipendije in osebni dohodek iz delovnega razmerja se medsebojno izključujeta.

2. Štipendiranje iz združenih sredstev

17. člen

Podlaga za določitev višine štipendije iz združenih sredstev so življenjski stroški udeležencev v usmerjenem izobraževanju.

Štipendija iz združenih sredstev obsega:

— osnovno štipendijo, ki upošteva življenjske stroške udeležencev v usmerjenem izobraževanju, ki se šolajo v krajih stalnega bivališča in ki smo dosegali za učence največ 25 % ter za študente največ 30 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka na zaposlenega v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto.

— dodatek k osnovni štipendiji za povečane stroške za čas šolanja zunaj kraja stalnega bivališča (staršev, skrbnikov ali zakonitih zastopnikov), ki znaša največ 25 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka na zaposlenega v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto,

— dodatek za stroške prevoza v šolo, ki presegajo 3 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka na zaposlenega v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto. Upoštevajo se samo stroški prevoza v medkrajnem prometu.

Dodatka k osnovni štipendiji iz prejšnjega odstavka se med seboj izključujeta.

Višina štipendije, izračunana po merilih iz drugega odstavka tega člena, se zmanjša za prispevek staršev v višini, določeni v 18. členu tega sporazuma, s tem, da celotna štipendija ne sme presegati 55 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto.

Pooblaščen organ iz samoupravnega sporazuma o štipendiranju na ravni republike bo za vsako šolsko leto usklajeval višino osnovne štipendije iz združenih sredstev z uradno ugotovljeno višino porasta življenjskih stroškov SR Slovenije in osebnih dohodkov, vendar največ do višine 55 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji.

Ce izračunana štipendija znaša do 4 % povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto, se štipendija ne podeli.

18. člen

Pri izračunu štipendije se šteje, da znaša prispevek staršev k pokrivanju življenjskih stroškov udeležencev v usmerjenem izobraževanju:

a) če znaša mesečni dohodek na družinskega člana (vključno z otroškim dodatkom):

50,1—55 %
45,1—50 %
40,1—45 %
35,1—40 %
30,1—35 %
25,1—30 %
20,1—25 %
pod 20 %

povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto

b) znaša delež staršev od dohodka na družinskega člana:

1. Če se šola učenec oz. študent v kraju stalnega bivališča

75 %
70 %
65 %
60 %
55 %
50 %
40 %
0 %

2. Če se šola učenec oz. študent izven kraja stalnega bivanja

50 %
45 %
40 %
35 %
30 %
25 %
15 %
0 %

19. člen

Učenci in študenti, ki dosegajo prav dober oziroma odličen uspeh, so upravičeni do posebnega dodatka (stimulacije) za dosežen učni uspeh.

Učencem in študentom, ki so dosegli prav dober ali odličen uspeh v preteklem šolskem letu, se izplačuje dodatek v naslednji višini:

a) učencem:

za prav dober uspeh — 5 % od povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto,

za odličen uspeh — 10 % od povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto,

b) študentom:

s povprečno oceno 8 do 8,6 oz. 3,5—3,9 — 5 % od povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto,

8,7 do 10 oz. 4 do 5 — 10 % od povprečnega mesečnega neto osebnega dohodka v SR Sloveniji, ugotovljenega za preteklo leto.

Dodatek k štipendiji za učni uspeh ne pripada učencem in študentom prvih letnikov.

20. člen

Pri presoji dohodkov morajo biti upoštevani vsi dohodki družine, ki se štejejo za dohodek po predpisih o prispevkih in davkih občanov, vključno z otroškimi dodatki. Spremembe v zvezi z dohodki je treba v času štipendiranja na podlagi ugotavljanja dejanskega stanja sproti upoštevati.

Katastrski dohodek v družini prosilca se pri uveljavljanju pravic iz tega samoupravnega sporazuma upošteva po enakih kriterijih, kot se uporablja za uveljavljanje pravic do otroškega dodatka, in to le pri prosilcih, pri katerih družina plačuje prispevke in davke iz katastrskega dohodka. Merila, po katerih se upošteva katastrski dohodek, opredeli ob vsakem razpisu štipendij iz združenih sredstev pooblaščen organ iz samoupravnega sporazuma o štipendiranju na ravni republike.

Za presojo upravičenosti do štipendije bo štipenditor po potrebi pridobil tudi mnenje krajevne skupnosti in skrbstvenih služb oziroma skupnosti ter mnenje Zveze socialistične mladine Slovenije v krajevni skupnosti in vzgojnoizobraževalnih organizacij.

21. člen

Kandidati, ki bodo zaprosili za štipendijo iz združenih sredstev, se bodo dolžni hkrati prijaviti tudi na razpis kadrovske štipendije, če bodo te razpisane za izobraževanje po vzgojnoizobraževalnih programih oziroma smereh, v katerih se bodo izobraževali.

22. člen

Pravico do štipendije iz združenih sredstev bodo imeli učenci in študenti, ki bodo izpolnjevali pogoje z 2. odstavka 9. člena in ki se bodo prijavili na razpisano kadrovske štipendije za izobraževanje po vzgojnoizobraževalnih programih oziroma smereh, v katerih se bodo izobraževali, pa jim te ne bodo podeljene ter učenci in študenti, ki se bodo izobraževali za izobraževanje po vzgojnoizobraževalnih programih oziroma smereh, za katere so v družbenem planu občine izražene dolgoročne potrebe, vendar kadrovske štipendije za njih niso bile razpisane.

Štipendist, ki bo po oceni štipenditorja iz neutemeljenih razlogov odklonil kadrovske štipendije, bo izgubil pravico do štipendije iz združenih sredstev.

23. člen

Štipendist, ki bo ponavljal letnik ali se zaradi ponavljanja ali drugih razlogov vpisal na druge vzgojno-izobraževalne programe oziroma smeri, v naslednjem šolskem letu ne bo mogel prejemati štipendije, razen v upravičenih primerih, ki jih bo ocenil štipenditor.

24. člen

Udeleženci v organizacijah združenega dela bomo štipendiste iz združenih sredstev stalno preusmerjali v kadrovske štipendije.

Štipendist, ki bo prejemal štipendijo iz združenih sredstev, je dolžan iskati kadrovske štipendije.

III. ZDRUŽEVANJE SREDSTEV ZA SOLIDARNOST

25. člen

Udeleženci smo sporazumni, da bomo zagotavljali materialne pogoje za uresničevanje enotnih osnov in meril na območju SR Slovenije v skladu z načeli solidarnosti.

Za uresničevanje nalog iz prvega odstavka tega sporazuma bomo oblikovali na območju občine posebno namensko sredstva za štipendiranje. Sredstva se zbirajo na posebnem zbirnem računu za štipendiranje pri SDK.

26. člen

V posebna namenska sredstva v občini se stekajo:

- sredstva, ki jih združujemo iz dohodka organizacij združenega dela, in sicer v višini 0,5% od izplačanih bruto osebnih dohodkov. Na osnovi planiranih potrebnih sredstev za štipendiranje skupščina skupnosti za zaposlovanje, po usklajevalnem postopku v okviru republike, določa prispevno stopnjo konec leta za vsako naslednje koledarsko leto,
- sredstva iz vračil štipendij,
- druga sredstva.

27. člen

Posebna namenska sredstva v občini se uporabljajo:

- za izplačevanje štipendij in razlik iz združenih sredstev po kriterijih in merilih tega sporazuma.
- za izplačevanje štipendij Titovega sklada po kriterijih in merilih Titovega sklada,
- za zagotavljanje dela sredstev sklada Borisa Kraigherja po kriterijih tega sporazuma.
- za solidarnostno zagotavljanje sredstev za štipendiranje v občinah, v katerih z njihovega območja zbrana sredstva ne zadoščajo za izplačilo štipendij in razlik združenih sredstev po osnovah in merilih iz tega sporazuma.

28. člen

Udeleženci se obvezujemo, da bomo ob vsakokratnem izplačilu osebnega dohodka nakazovali sredstva iz prve alineje 26. člena na poseben zbirni račun za štipendiranje pri službi družbenega knjigovodstva v občini. Po letni bilanci porabljenih sredstev se morebitni ostanek sredstev poračuna z obveznostmi za naslednje leto.

Udeleženci se sporazumemo, da bomo v primeru, ko skupščina skupnosti za zaposlovanje na svoji seji

ugotovi, da je za tekoče leto zbranih dovolj sredstev, za tisto leto prenehali združevati sredstva.

29. člen

Pri oblikovanju meril za solidarnostno prelivanje sredstev med občinami bomo upoštevali zlasti naslednje kriterije:

- možnost šolanja v občini,
- število mladine v osnovni šoli,
- število kadrovskih štipendij v občini,
- socialno ekonomska razvitost občine,
- program razvoja občine,
- kadrovske potrebe po določenih poklicih v občini.

Občina, na katere območju zbrana sredstva ne bodo zadoščala za izplačevanje štipendij iz združenih sredstev, imajo pravico do solidarnostnih sredstev le v primeru, če so v tej občini podpisniki tega sporazuma vse organizacije združenega dela in druge samoupravne organizacije in skupnosti.

30. člen

O načinu razporejanja sredstev, s katerimi po načelu solidarnosti zagotavljamo materialne pogoje za uresničevanje enotnih osnov in meril po tem samoupravnem sporazumu odločajo vse skupščine občin-skih skupnosti za zaposlovanje.

IV. POGODBE

31. člen

Medsebojne pravice in obveznosti učencev oziroma študentov, ki prejemajo štipendijo in organizacijo združenega dela, ki daje štipendijo, se podrobno ure-dijo s pogodbo o štipendiranju. Pogodba o štipendiranju vsebuje zlasti naslednja določila:

- obveznosti štipendista do štipenditorja glede šolanja,
- določila o višini štipendije,
- čas, ko mora štipendist šolanje končati in začeti z delom pri štipenditorju,
- obveznosti štipenditorja, da redno nakazuje štipendijo in da štipendistu zagotovi zaposlitev najkasneje dva meseca po zaključku šolanja; v nasprotnem primeru ima štipendist pravico zaposliti se po lastni izbiri, in druge obveznosti,
- obveznosti štipendista, da vrne štipendijo, če ne izpolni pogodbene obveznosti, razen v primeru, ko zaradi daljše bolezni, trajne nezmožnosti za delo in drugega opravičljivega razloga ni mogel izpolniti pogodbene obveznosti,
- morebitna druga določila, s katerimi podrobneje urejamo razmerja med štipendistom in štipenditorjem.

Štipendisti iz združenih sredstev v posamezni občini s pogodbo prevzamejo obveznost, da se bodo po končanem šolanju zaposlili v organizaciji združenega dela na območju občine, v kateri so prejemali štipendijo.

V. RAZPISI

32. člen

Udeleženci bomo zagotavljali dosledno uresničevanje načela javnega razpisovanja štipendij. To bomo uresničili tako, da bomo vsako leto skladno z roki vpisov v šolo v usmerjenem izobraževanju objavili skupen razpis vseh kadrovskih štipendij in štipendij iz združenih sredstev v SR Sloveniji.

Razpisni postopek in podelitev kadrovskih štipendij morata biti zaključena do 15. septembra, za štipendije iz združenih sredstev pa najkasneje do 30. septembra tekočega leta.

Praviloma ni mogoče podeljevati štipendij iz združenih sredstev, dokler niso v občini podeljene vse kadrovske štipendije, razpisane za poklice oziroma smeri, za katere se kandidati za štipendije iz združenih sredstev izobražujejo.

VI. ORGANI IZVAJANJA TEGA SPORAZUMA

33. člen

Izvajanje štipendijske politike v občini po tem sporazumu uresničujemo udeleženci v občinski skupnosti za zaposlovanje.

Skupnost ima lastnost pravne osebe z vsemi pravicami, obveznostmi in odgovornostmi.

1. Skupščina

34. člen

Organ upravljanja skupnosti je skupščina skupnosti, organizirana po delegatskem načelu.

Skupščina skupnosti za zaposlovanje upravlja z namenskimi sredstvi za štipendiranje v skladu z določbami tega sporazuma.

35. člen

Skupnost za zaposlovanje se kot udeleženka zavezuje, da bodo sredstva za štipendiranje uporabljena namensko in prikazovana ločeno v finančnih načrtih in finančnih obračunih tako, da bo posebej razvidno zbiranje sredstev po prispevni stopnji za zaposlovanje in njihova poraba ter tako, da bo posebej razvidno zbiranje sredstev za štipendiranje po prispevni stopnji in njihova poraba. Prelivanje sredstev iz enega namena za drug namen ni možno.

36. člen

Skupščina skupnosti opravlja v zvezi z izvrševanjem tega sporazuma zlasti naslednje naloge:

- spremlja, analizira in skrbi za izvajanje štipendijske politike v občini s tem, da na podlagi ugotovitve o stanju spodbuja in organizira družbenopolitično dejavnost za uresničevanje tega sporazuma,

- razpisuje in podeljuje štipendije iz združenih sredstev in odloča o izplačevanju razlik v skladu z 12. členom tega sporazuma,

- obravnava in oblikuje stališča k predlogu meril za solidarnostno prelivanje sredstev in k drugim vprašanjem, ki jih zastopajo njihovi delegati v organu iz samoupravnega sporazuma in v republiki,

- sodeluje z drugimi dejavniki v občini, ki s svojo dejavnostjo lahko vplivajo na oblikovanje in uresničevanje štipendijske politike v občini, zlasti z vzgojnoizobraževalnimi organizacijami, službo poklicnega usmerjanja ipd.,

- poroča udeležencem o uresničevanju štipendijske politike, o uporabi združenih sredstev in o rezultatih štipendiranja iz združenih sredstev,

- obvezno obravnava pripombe, mnenja in predloge organov upravljanja udeležencev k poročilu iz prejšnje alineje,

- ugotavlja kršitve samoupravnega sporazuma in izreka sankcije,

- oblikuje predloge in daje pobudo pristojnemu organu iz samoupravnega sporazuma o štipendiranju

na ravni republike za usklajeno akcijo obravnave in sprejemanja predlaganih sprememb in dopolnitev,

- voli delegate v skupščino Titovega sklada za štipendiranje in zastopa Titov sklad v občini v skladu s pravili tega sklada,

- opravlja druge naloge, za katere je zadolžena ali jo zanje pooblaste udeleženci po določitih tega sporazuma.

2. Izvršilni organ

37. člen

Za urejanje skupnih zadev in izvrševanje nalog ter izvajanje tega sporazuma in smernic skupščine skupnosti ter uresničevanje njenih sklepov, pripravljanje gradiv za seje skupščine skupnosti in predlogov za razpis in podeljevanje štipendij in eventualnih razlik ter za izvrševanje drugih nalog oblikuje skupščina skupnosti izvršilni organ skupnosti. Izvršilni organ za področje štipendiranja pri skupnosti je odbor za štipendiranje.

38. člen

Odbor za štipendiranje skupščine skupnosti šteje 9 članov, ki ga izvoli skupščina skupnosti iz vrst delegatov delegacij, zastopanih v skupščini skupnosti.

Skupščina izvoli predsednika odbora za štipendiranje in njegovega namestnika. Člani odbora za štipendiranje so izvoljeni za čas trajanja delegatskega mandata v skupščini.

Udeleženci se sporazumejo, da bodo pri evidentiranju in kandidiranju delegatov za odbor za štipendiranje zagotovili prisotnost mladine v odboru.

39. člen

Odbor za štipendiranje kot izvršilni organ skupščine skupnosti opravlja zlasti naslednje naloge:

- skladno s smernicami skupščine skupnosti uresničuje sklepe, podeljuje štipendije in razlike h kadrovskim štipendijam,

- pripravlja gradiva za seje skupščine skupnosti, kadar se obravnava problematika štipendiranja,

- dvakrat letno pripravlja poročilo o izvajanju štipendijske politike v občini,

- opravlja druge naloge, za katere ga pooblasti skupščina skupnosti oziroma je za to pristojen po tem sporazumu.

40. člen

Seje odbora za štipendiranje skupščine skupnosti sklicuje in vodi predsednik odbora, ki ga izmed članov odbora imenuje skupščina skupnosti.

Predsednik je dolžan sklicati sejo odbora za štipendiranje, da razpravlja o vprašanih štipendiranju, če to zahteva skupščina skupnosti, predsednik skupščine skupnosti, tretjina članov odbora za štipendiranje ali občinska konferenca SZDL, ZSMS ali občinski svet ZS.

41. člen

Predsednik odbora za štipendiranje skupščine skupnosti opravlja v zvezi s štipendiranjem še naslednje naloge:

- podpisuje pogodbe o štipendiranju iz združenih sredstev,

- skrbi za izvrševanje sklepov v zvezi s štipendiranjem ter s tem v zvezi daje naloge strokovni službi,

- opravlja druge naloge v okviru sklepov skupščine in odbora za štipendiranje.

3. Organ samoupravne delavske kontrole

42. člen

Organ samoupravne delavske kontrole, ki nadzoruje izvajanje štipendijske politike po tem sporazumu, je odbor samoupravne delavske kontrole skupnosti. Odbor samoupravne delavske kontrole opravlja zlasti naslednje naloge:

- spremlja izvajanje določb tega sporazuma, opozarja na odstopanja in napake,
- spremlja uresničevanje sklepov skupščine in odbora za štipendiranje,
- spremlja uresničevanje kriterijev in meril pri dodeljevanju štipendij in določanju višine štipendij.

43. člen

Odbor samoupravne delavske kontrole pri skupnosti sodeluje pri izbiri članov organa samoupravne delavske kontrole na ravni republike v skladu s sporazumom o oblikovanju ter nalogah organov določenih v sporazumu o štipendiranju na ravni republike.

VII. JAVNOST DELA IN EVIDENCA PODATKOV

44. člen

Udeleženci smo sporazumni, da bomo zagotavljali javnost dela pri podeljevanju kadrovskih štipendij in štipendij iz združenih sredstev.

Samoupravnim organom skupnosti bomo posredovali zahtevane podatke, potrebne za spremljanje uresničevanja dogovorjene štipendijske politike. Podatki bodo podlaga za sprejemanje odločitev o usmerjanju in uporabi združenih sredstev v skladu s potrebami in programiranjem družbene aktivnosti pri uresničevanju načel, kriterijev in meril, določenih s tem sporazumom.

45. člen

Udeleženci se obvezujemo, da bomo strokovni službi skupnosti, ki opravlja strokovne, tehnično-finančne in administrativne naloge za organe skupnosti, pravočasno posredovali naslednje podatke:

- predvideno število kadrovskih štipendij, ki jih bomo razpisali za posamezne smeri in stopnje šolanja v tekočem letu,
- podatke za skupen razpis kadrovskih štipendij,
- pregled podeljenih kadrovskih štipendij, ki so bile razpisane v tekočem letu in podatke o štipendistih,
- pregled vseh štipendistov, ki prejemajo kadrovske štipendije,
- pregled razpisanih kadrovskih štipendij, za katere ni bilo prijavljenih kandidatov in zato niso bile podeljene,
- druge podatke, ki se nanašajo na štipendiranje in so v skupnem interesu, če se bomo tako dogovorili skladno z določili tega sporazuma.

46. člen

Skupščina skupnosti je ob koncu leta dolžna dati organizacijam združenega dela podatke o podeljenih štipendijah iz združenih sredstev.

Iz podatkov iz prvega odstavka tega člena mora biti razvidno zlasti:

- število podeljenih štipendij,
- socialna struktura štipendistov,

— število štipendistov posameznih smeri in stopenj šolanja,

— podatki o štipendistih, ki prejemajo razlike h kadrovskim štipendijam.

47. člen

Strokovne naloge, ki izhajajo iz družbenega dogovora o štipendijski politiki v SR Sloveniji in iz tega sporazuma, bo izvajala v občini strokovna služba skupnosti za zaposlovanje.

48. člen

Evidenco udeležencev samoupravnega sporazuma vodi na podlagi pristopnih izjav strokovna služba samoupravnih skupnosti za zaposlovanje.

VIII. KRŠITVE SAMOUPRAVNEGA SPORAZUMA IN SANKCIJE ZOPER KRŠILCE

49. člen

Udeleženci imamo pravico predlagati uvedbo postopka za ugotovitev kršitve tega sporazuma.

Za kršitve tega sporazuma štejemo:

- prevzemanje štipendistov brez soglasja štipenditorja in štipendista,
- razpisovanje štipendij, ki niso v skladu z ugotovljenimi potrebami,
- dajanje napačnih podatkov, ki se nanašajo na štipendiranje,
- nepravčasno pošiljanje podatkov strokovni službi skupnosti,
- neizpolnjevanje obveznosti, ki izhajajo iz pogodb o štipendiranju in tega sporazuma,
- podeljevanje štipendij mimo meril in kriterijev iz tega sporazuma,
- nenamensko uporabljanje združenih sredstev,
- druge kršitve, ki jih ugotovijo udeleženci skladno z določili tega sporazuma.

50. člen

O izreku ukrepa udeležencu, ki ne izpolnjuje tega sporazuma, razpravlja in odloča skupščina skupnosti.

Če bo skupščina skupnosti ugotovila, da kateri od udeležencev ne izvaja določil tega sporazuma, lahko sprejme naslednje ukrepe:

- da ugotovi kršitev sprejetih obveznosti, in to ugotovitev pošlje organu upravljanja udeleženca, da o njej razpravlja in ukrepa,
- da od udeleženca zahteva, da o ugotovitvi o neizpolnjevanju sprejetih obveznosti razpravljajo na zboru delavcev,
- da izreče nosilcu samostojnega osebnega dela opomin, ki se skupaj z obrazložitvijo objavi v sredstvih javnega obveščanja.

IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

51. člen

Ta sporazum je sprejet, ko ga sprejme večina delavcev v več kot polovici organizacij združenega dela, v katerih je več kot polovica delavcev in ko to ugotovi skupščina skupnosti, veljati pa začne osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

52. člen

Spremembe in dopolnitve tega sporazuma lahko predlaga vsaka organizacija združenega dela ter skup-

ščina skupnosti. Spremembe in dopolnitve tega sporazuma se sprejmejo po enakem postopku kot to velja za njegov sprejem.

53. člen

Z uveljavitvijo tega sporazuma preneha veljati sedaj veljavni samoupravni sporazum o štipendiranju učencev in študentov. Ravno tako pa prenehajo s svojim delom sedanje skupne komisije podpisnic do sedaj veljavnega sporazuma.

54. člen

Skupnost mora v roku 90 dni od dneva sklenitve tega sporazuma uskladiti svoje samoupravne splošne akte in oblikovati organe skladno z določili tega sporazuma. Organizacije združenega dela pa so kot nosilke štipendijske politike dolžne uskladiti svoje samoupravne splošne akte v roku šestih mesecev od dneva uveljavitve tega sporazuma.

Ljubljana, dne 11. februarja 1981.

Predsednik

skupščine Samoupravne
skupnosti za zaposlovanje
občine Ljubljana Center
Ljubo Butinar l. r.

Predsednik

skupščine Samoupravne
skupnosti za zaposlovanje
občine
Ljubljana Moste-Polje
Janez Trtnik l. r.

Predsednik

skupščine Samoupravne
skupnosti za zaposlovanje
občine Ljubljana Šiška
Jožica Krmelj l. r.

Predsednik

skupščine Samoupravne
skupnosti za zaposlovanje
občine
Ljubljana Vič-Rudnik
Miro Dečman l. r.

GROSUPLJE

316.

Na podlagi 33. člena zakona o pravicah in dolžnostih organov družbenopolitičnih skupnosti na področju družbene kontrole cen in o skupnostih za cene (Ur. l. SRŠ, št. 20/80) in v zvezi s 4. odstavkom 65. člena zakona o temeljnih sistema cen in družbeni kontroli cen (Uradni list SFRJ, št. 1/80), sklenejo Izvršni svet Skupščine občine Grosuplje, Gospodarska zbornica občin ljubljanskega območja, Občinski svet zveze sindikatov Grosuplje, Občinska konferenca SZDL Grosuplje in Občinska konferenca svetov potrošnikov (v nadaljnjem besedilu: udeleženci)

DRUŽBENI DOGOVOR

o Skupnosti za cene občine Grosuplje

1. člen

Udeleženci ugotavljamo potrebo po ustanovitvi Skupnosti za cene občine Grosuplje (v nadaljnjem besedilu: skupnost), ki bo s svojim delom zagotovila uresničevanje naslednjih skupnih ciljev:

— samoupravno urejanje razmerij na področju cen proizvodov in storitev iz pristojnosti Skupščine občine Grosuplje, v skladu s sprejeto ekonomsko politiko in politiko stabilizacije gospodarstva;

— usmerjanje in razvijanje samoupravnih odnosov in usklajevanja interesov samoupravnih organizacij in skupnosti za uresničevanje njihovih pravic in dolžnosti na področju cen proizvodov in storitev, ki so v pristojnosti Skupščine občine Grosuplje;

— uresničevanje sodelovanja in usklajevanje stališč o vseh vprašanih, ki so skupnega pomena za udeležence pri pripravi osnov za določanje in izvajanje politike cen;

— zagotavljanje pogojev za oblikovanje družbene kontrole cen, ki jo izvajajo samoupravne organizacije in skupnosti ter organizirani potrošniki;

— usklajevanje stališč in interesov temeljnih in drugih organizacij združenega dela ter drugih samoupravnih organizacij in skupnosti pri predlaganju, določanju in izvajanju politike cen.

2. člen

Udeleženci soglašamo, da opravlja skupnost svoje, z zakonom določene naloge in opravila na naslednji način:

— pripravlja osnove za določanje politike cen in predlaga ukrepe za njeno izvajanje, analizira gibanje cen proizvodov in storitev na posameznih področjih, analizira tendence gibanja cen in ocenjuje pogoje, ki vplivajo na raven in razmerja cen;

— na zahtevo samoupravnih organizacij in skupnosti ter združenj samoupravnih obrtnikov daje strokovno pomoč pri samoupravnem sporazumevanju in družbenem dogovarjanju o cenah proizvodov in storitev iz pristojnosti občine;

— v postopku družbenega dogovarjanja o cenah proizvodov in storitev iz pristojnosti občine, sodeluje pri sklepanju družbenih dogovorov;

— udeležencem družbenega dogovora pripravlja analize in podatke o vplivu predlaganih sprememb cen na poslovne stroške organizacij združenega dela, na življenjske stroške in na razvoj družbenih proizvodnih sil;

— pri izvajanju družbene kontrole cen spremlja in ocenjuje uporabo kriterijev za oblikovanje cen, določenih z zakonom ter o tem obvešča organizacije združenega dela in druge samoupravne organizacije in skupnosti ter družbenopolitično skupnost z namenom, da se omogoči oblikovanje enakomernejših razmerij v primarni delitvi;

— pri izvajanju družbene kontrole cen in pri opravljanju nalog in opravil neposredne kontrole cen ocenjuje na način, določen z zakonom, razmere na trgu in razmerja cen;

— skupščini občine in izvršnemu svetu skupščine občine poroča o stanju in pojavih na trgu ter predlaga izdajo ukrepov neposredne kontrole cen, če ugotovi, da so nastopile razmere, ki povzročajo gibanje cen v nasprotju z dogovorjeno politiko cen;

— na zahtevo drugih udeležencev opravlja zanje v okviru programa dela skupnosti analitična, strokovna in druga opravila.

3. člen

Skupnost ustanovijo s samoupravnim sporazumom samoupravne organizacije in skupnosti, ki proizvajajo proizvode in opravljajo storitve, katerih cene so v občinski pristojnosti. Samoupravni sporazum sklenejo

udeleženci v Gospodarski zbornici občin ljubljanskega območja.

S samoupravnim sporazumom se natančneje določijo naloge in dela, pravice, dolžnosti in odgovornosti skupnosti in njenih ustanoviteljev ter razčlenijo druga vprašanja, ki se nanašajo na njeno delo.

Gospodarska zbornica občin ljubljanskega območja mora v 15 dneh po sklenitvi tega družbenega dogovora organizirati, da bo sklenjen samoupravni sporazum o ustanovitvi Skupnosti za cene občine Grosuplje.

4. člen

Udeleženci bodo svoje pravice, dolžnosti in odgovornosti, določene z zakonom, uresničevali v skupnosti:

- s pospeševanjem družbenega dogovarjanja in samoupravnega sporazumevanja na področju cen;
- z delegiranjem delegatov v svet skupnosti;
- z dajanjem mnenj, predlogov in stališč za delo skupnosti;
- z dajanjem pobud za sklic sej sveta skupnosti in oblikovanje strokovnih delovnih teles za proučitev posameznih vprašanj;
- z uresničevanjem svojih pravic in dolžnosti tako neposredno kot prek svojih delegatov v svetu skupnosti.

5. člen

Sredstva za redno delo skupnosti bodo zagotovljena v proračunu občine. Za strokovno pomoč pri družbenem dogovarjanju in samoupravnem sporazumevanju pa bo dobivala skupnost od samoupravnih organizacij in skupnosti ter združenj obrtnikov plačilo za storitve.

6. člen

Skupnost bo organizirana tako, da bo zagotovljeno strokovno, pravočasno, ekonomično in učinkovito opravljanje nalog in opravil z njenega delovnega področja. Skupnost za cene mora pri opravljanju svojih nalog in opravil sodelovati z znanstvenimi, raziskovalnimi in drugimi specializiranimi organizacijami združenega dela.

Pri opravljanju nalog in opravil v skladu z zakonom in s tem družbenim dogovorom skupnost sodeluje tudi z drugimi skupnostmi za cene.

7. člen

S samoupravnim sporazumom o ustanovitvi skupnosti bo določeno, da ima skupnost za organiziranje in usklajevanje dela, svet skupnosti.

S tem samoupravnim sporazumom se določijo dolžnosti in pristojnosti sveta.

Način dela in odločanja sveta skupnosti bo natančneje določen s statutom skupnosti in s poslovnikom o delu sveta skupnosti.

8. člen

Udeleženci soglašajo, da vsak od njih določi imenovanje in mandatno dobo svojih članov oziroma svojega člana sveta skupnosti.

9. člen

Udeleženci soglašajo, da bodo neposredno sodelovali pri pripravi programa dela skupnosti in da bodo na program dela skupnosti dali svoje mnenje.

10. člen

Nadzor nad delom skupnosti bo opravljal Izvršni svet Skupščine občine Grosuplje.

Udeleženci soglašajo, da nadzor nad delom skupnosti uresničujejo s sodelovanjem pri upravljanju skupnosti prek delegatov v svetu skupnosti in s spremljanjem poročil o delu skupnosti, s proučevanjem problemov o delu skupnosti ter tudi na način, določen s statutom skupnosti.

11. člen

Udeleženci tega družbenega dogovora bodo v roku 15 dni po sklenitvi samoupravnega sporazuma o ustanovitvi skupnosti za cene delegirali oziroma imenovali člane v svet skupnosti.

V svetu skupnosti sodelujejo prek svojih članov vsi udeleženci tega družbenega dogovora.

12. člen

Strokovna, svetovalna, administrativna in tajniška opravila za skupnost za cene občine Grosuplje opravlja strokovna služba Komiteja za družbeno planiranje in gospodarstvo SO Grosuplje.

13. člen

Udeleženci soglašajo, da bodo sprejeti predpisi in drugi akti, ki omogočajo izvajanje politike cen na osnovi zakona o temeljnih sistema cen in družbeni kontroli cen.

14. člen

Določila tega družbenega dogovora zavezujejo vse udeležence, ki so ga sklenili, da ukrenjejo, kar je potrebno za njegovo izvajanje.

Udeleženci so družbenopolitično odgovorni, če se ne ravna po sprejetih obveznostih tega družbenega dogovora.

15. člen

Družbeni dogovor je sklenjen, ko ga podpišejo pooblašeni predstavniki udeležencev ter začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 38-2/81

Grosuplje, dne 16. januarja 1981.

Udeleženci: Izvršni svet Skupščine občine Grosuplje, Gospodarska zbornica občin ljubljanskega območja, Občinska konferenca SZDL Grosuplje, Občinski svet ZSS Grosuplje, Občinska konferenca svetov potrošnikov Grosuplje.

IDRIJA

317.

Na podlagi drugega odstavka 2. člena odredbe o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 (Uradni list SRS, št. 33/80) ter 254. člena statuta občine Idrija je Izvršni svet skupščine-občine Idrija na seji dne 5. februarja 1981 sprejel

ODREDBO

o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 v občini Idrija

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Da se preprečijo oziroma ugotovijo v tej odredbi navedene živalske kužne bolezni, mora Kmetij-

sko veterinarski zavod Nova Gorica opraviti v letu 1981 ukrepe zaradi odkrivanja, preprečevanja, zatiranja in izkoreninjenja kužnih bolezni. Posestniki živali so dolžni izvajati ukrepe iz te odredbe.

2. člen

Kmetijsko veterinarski zavod Nova Gorica je dolžan pred vsakim začetkom izvajanja ukrepov iz te odredbe o tem obvestiti občinski organ veterinarske inšpekcije.

3. člen

Kmetijsko veterinarski zavod Nova Gorica mora voditi evidenco o datumu cepljenja oziroma preiskav, imenih in bivališčih posestnikov živali, o opisu živali, o proizvajalcih, serijskih in kontrolnih številkah cepiv ter o rezultatih cepljenj in preiskav.

Kmetijsko veterinarski zavod Nova Gorica mora spremljati zdravstveno stanje živali po uporabi bioloških preparatov ter o tem in o opravljenem delu poročati občinskemu organu veterinarske inšpekcije na predpisanih obrazcih.

4. člen

Preventivna cepljenja se morajo opraviti tolikokrat, kot je potrebno, da so živali stalno zaščitene.

5. člen

Stroške za sistematično ugotavljanje kužnih bolezni in cepljenja po tej odredbi, gredo v breme posebnega računa za zdravstveno varstvo živali proračuna občine Idrija.

II. PREVENTIVNI UKREPI

6. člen

Preventivno cepljenje psov proti steklini je obvezno za vse pse starejše od štirih mesecev.

Pse je treba cepiti z vakcino, ki ima dovoljenje pristojnega zveznega organa.

Cepljenje mora biti opravljeno do 31. 5. 1981.

Proti steklini je treba preventivno cepiti tudi domače živali, ki se pasejo brez nadzorstva.

7. člen

Preventivno cepljenje kokoši in brojlerjev proti atipični kokošji kugi, se opravi v naselju Godovič predel Šebalk pri vseh posestnikih kokoši in brojlerjev. Cepljenje mora biti opravljeno do 30. 4. 1981.

8. člen

Proti prašičji kugi je treba preventivno cepiti vse prašiče, ki se hranijo s pomijami ali z odpadki živalskega izvora, ki izvirajo iz gostinskih obratov in obratov družbene prehrane, ne glede na njihovo število v gospodarstvu.

Prav tako je treba cepiti vse prašiče na gospodarstvih, kjer šteje čreda najmanj 50 živali.

Cepljenje se opravi s sevom K lapiniziranega virusa in mora biti opravljeno do 30. 4. 1981.

9. člen

Na območju občine Idrija je treba v letu 1981 dokončati peto tuberkulinizacijo goveda in opraviti tuberkulinizacijo v najmanj 40 % gospodarstev, ki imajo goveda.

Najprej je treba tuberkulinizirati goveda v naseljih, kjer so bila s peto splošno tuberkulinizacijo

ugotovljena tuberkulozna goveda ter pozitivni ali sumljivi reaktorji na tuberkulin.

Tuberkulinizacijo opravijo delavci Kmetijsko veterinarskega zavoda Nova Gorica.

10. člen

Na brucelozo je treba preiskati z mlečno prstastim preizkusom vse krave v hlevih individualnih proizvajalcev. Preiskave je treba opraviti enkrat letno.

11. člen

Preventivno cepljenje kopitarjev goved in ovac proti vraničnemu prisadu je treba opraviti pri rejcu Antonu Govekarju iz Jeličnega vrha 1. Cepljenje mora biti opravljeno do 30. 4. 1981.

12. člen

Čebelarje družine vzrejevalcev mauc ter čebelarje družine plemenitnih postaj je treba preiskati na hudo gnilobo čebelje zalege, pršičavost, nosejavost in varoatozo. Preiskave opravi VTOZD za veterinarstvo Biotehniške fakultete v Ljubljani.

Čebelarje družine, ki so bile na paši v drugih republikah, je treba preiskati na varoatozo. Vzorce zimskega drobirja mora odvzeti in preiskati Kmetijsko veterinarski zavod Nova Gorica.

Vzorce čebel je treba dostaviti do 31. marca 1981, preiskave pa morajo biti opravljene do 30. aprila 1981.

13. člen

Na vrtoglavoost postrvi je treba v ribogojnicah pregledati enkrat letno postrvske vrste rib, ki se vlagajo, prodajajo ali prevažajo. Vzorce mladice morajo biti poslani v preiskavo od meseca junija do 31. decembra 1981.

Na virusno hemoragično septikemijo postrvi je treba preiskati plemenske jate postrvskih vrst rib do 15. februarja 1981.

Vzorce rib za preiskave po tem členu vzame Kmetijsko veterinarski zavod Nova Gorica in jih dostavi VTOZD za veterinarstvo Biotehnične fakultete v Ljubljani.

14. člen

Ta odredba začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu SRS. S tem dnem preneha veljati odredba o preventivnih cepljenjih ter diagnostičnih in drugih preiskavah na območju občine Idrija v letu 1980 (Uradni list SRS, št. 7/80).

Št. 322-2/81

Idrija, dne 5. februarja 1981.

Predsednik

Izvršnega sveta

Skupščine občine Idrija

mgr. Marijan Groff, dipl. oec. I. r.

LAŠKO

318.

Na podlagi drugega odstavka 2. člena odredbe o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 (Uradni list SRS, št. 33/80) in na podlagi 40. člena začasnega poslovnika o delu Izvršnega sveta Skupščine občine Laško (Uradni vestnik občine Laško, št. 8/74) je Izvršni svet Skupščine občine Laško na seji dne 4. februarja 1981 sprejel

ODREDBO

o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 na območju občine Laško

I. SPLOŠNE DOLOČBE**1. člen**

Da se preprečijo oziroma ugotovijo v tej odredbi navedene živalske kužne bolezni, mora veterinarska organizacija, ki je po predpisih verificirana za preprečevanje in zatiranje kužnih bolezni — Veterinarski zavod Celje, PE Laško (v nadaljnjem bseidilu: PE Laško) opraviti v letu 1981 ukrepe zaradi ugotavljanja, odkrivanja, preprečevanja in zatiranja kužnih bolezni.

Posesniki živali so dolžni izvajati ukrepe iz te odredbe.

2. člen

PE Laško je dolžna pred vsakim začetkom izvajanja ukrepov iz te odredbe o tem obvestiti pristojni organ veterinarske inšpekcije. O opravljenem delu mora poročati na predpisanih obrazcih.

3. člen

Preventivno cepljenje se mora opraviti tolikokrat, kolikor je potrebno, da so živali stalno zaščitene.

4. člen

PE Laško, ki opravlja preventivno cepljenje ali diagnostične preiskave, mora voditi evidenco o datumu cepljenja, oziroma preiskave, imenu in bivališču posesnika živali, o opisu živali, o proizvajalcu, o serijski in kontrolni številki cepiva ter o rezultatu cepljenja in preiskave.

PE Laško mora spremljati zdravstveno stanje živali po uporabi biološkega preparata in o tem obveščati pristojni organ veterinarske inšpekcije.

II. PREVENTIVNI UKREPI**5. člen**

Preventivno cepljenje psov proti steklini, starih nad štiri mesece je treba opraviti do 30. aprila 1981.

Psi, poleženi do 31. avgusta 1981, morajo biti cepljeni v novembru 1981.

Neprijavljene in necepljene pse je treba pokončati.

6. člen

V letu 1981 mora biti opravljena tuberkulinizacija v najmanj 40 odstotkih gospodarstev, ki imajo goveda. Tuberkulinizacijo goved opravijo veterinarski zavodi.

Najprej je treba tuberkulinizirati goveda v naseljih, kjer so bila s peto splošno tuberkulinizacijo ugotovljena goveda, ki so reagirala pozitivno ali sumljivo na tuberkulin.

Tuberkulinizirati je treba osnovne črede govedi organizacij združenega dela.

7. člen

Z mlečno obročkasto preizkušnjo se mora pregledati na brucelozo krave individualnih rejcev in to enkrat letno in sicer spomladi 1981. leta. Vzorce se jemlje na zbiralnicah mleka.

S serološkim pregledom krvi se mora pregledati do 31. decembra 1981 osnovna goveja čreda v obratih organizacij združenega dela.

8. člen

Proti slinavki in parkljevki je treba preventivno cepiti osnovno govejo čredo pri Kmetijski zadrugi Laško — posestvo Rimske Toplice ter Kmetijsko gošpodarstvo Slovenska vas, obrat Hotemež. Cepljenje je opraviti s polivaletno AOC vakcino.

9. člen

Proti prašičji kugi se mora preventivno cepiti prašiče pri lastnikih, ki hranijo prašiče s pomijami iz gostišč in kuhinj družbene prehrane.

V večjih aglomeracijah se cepi, če je v aglomeraciji nad 50 pitancev oziroma nad 10 svinj. Cepljenje se opravi s sevom K lapiniziranega virusa.

10. člen

Preventivno cepljenje kokoši, piščancev in brojlerjev proti atipični kokošji kugi se mora opraviti sproti po vhlavljenju kokoši skladno z obveznimi tozadevnimi navodili republiške veterinarske uprave pri vsej rejcih — kooperantih perutnine v občini. Rok za izvršitev: celo leto 1981.

Preventivno cepljenje se opravi z živo ali mrtvo vakcino proti atipični kokošji kugi. Vakcina mora biti pripravljena iz priznanih virusnih sevov po splošno priznani metodi.

11. člen

Na pršičavost in nosejavost je treba preiskati vse čebelje družine, ki jih lastniki vozijo na pašo. Čebelje družine vzrejevalcev matic morajo biti preiskane tudi na nosejavost in hudi gnilobi čebelje zalege.

Čebelje družine, ki so bile na paši v drugih republikah, je preiskati na varoatozo. Pregled opravi Živinorejsko veterinarski zavod v Celju do 30. aprila 1981.

12. člen

Cepljenje in diagnostične preiskave lahko zavod opravi le s priznanimi biološkimi preparati, vzorce pa jemlje in odpremlja v skladu z navodili.

13. člen

Diagnostične preiskave in zaščitni ukrepi, ki niso navedeni v tej odredbi, a jih zajema zakon o navedbi minimalnega varstva živali, se bodo odredili po postavitvi suma posamezne bolezni oziroma ugotovitvi novega lastnika oziroma rejca.

14. člen

Ta odredba začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 322-3/81

Laško, dne 4. februarja 1981.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine Laško
Srečko Brilej l. r.

319.

Izvršni svet Skupščine občine Laško je na podlagi 11. in 13. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 16/67) ter 295. člena statuta občine Laško (Uradni list SRS, št. 18/78) na seji 4. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o javni razgrnitvi osnutka zazidalnega načrta individualne stanovanjske gradnje z oskrbovalnim centrom Debro

1

Javno se razgrne osnutek zazidalnega načrta individualne stanovanjske gradnje z oskrbovalnim centrom Debro, ki ga je pod št. 733/1 v septembru 1980 izdelalo Podjetje za projektiranje, Biro 71, Domžale.

2

Osnutek zazidalnega načrta bo javno razgrnjen od 15. februarja do 15. marca 1981 v prostorih Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Laško in komiteja za družbeno planiranje in razvoj občine Laško vsak dan, razen ob sobotah in nedeljah, od 7. do 15. ure.

3

Organizacije združenega dela, druge organizacije in skupnosti, delovni ljudje in občani lahko v času razgrnitve podajo pismene pripombe na kraju razgrnitve ali pa pripombe pošljejo na Komite za družbeno planiranje in razvoj občine Laško.

4

Ta sklep se objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 350-8/80

Laško, dne 4. februarja 1981.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine Laško
Srečko Brilej l. r.

LITIJA**320.**

Delavci v samoupravnih organizacijah in skupnostih ter delovni ljudje in občani prek krajevnih skupnosti z območja občine Litija (uporabniki) ter delavci v samoupravnih organizacijah in skupnostih, ki izvajajo s tem planskim aktom konkreten program (izvajalci) skladno z zakonom o sistemu družbenega planiranja in o družbenem planu SR Slovenije (Uradni list SRS, št. 1/80) in odgovorom o temeljih plana občine Litija za obdobje 1981—1985, organizirani v samoupravno komunalno skupnost, sklepamo

SAMOUPRAVNI SPORAZUM

o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985

I. SPLOŠNE DOLOČBE**1. člen**

Udeleženci samoupravnega sporazuma o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija (v nadaljnjem besedilu: samoupravni sporazum) opredeljujemo s tem samoupravnim sporazumom za uresničevanje ciljev, usmeritev in nalog razvoja komunalnega gospodarstva v srednjeročnem obdobju 1981—1985, naslednje splošne usmeritve in konkretne obveznosti pri zadevah skupnega pomena, ki so pomembne za delovne ljudi v občini.

2. člen

Splošne usmeritve se nanašajo na:

- obseg zagotavljanja individualnih in skupnih komunalnih uslug v srednjeročnem obdobju in po posameznih letih ter njihovo kvaliteto;
- način zagotavljanja sredstev za nemoteno in kontinuirano nudenje individualnih in skupnih komunalnih uslug;
- obseg pridobivanja, priprave in opremljanja stavbnih zemljišč v skladu s sprejeto stavbno zemljiško politiko;
- način zagotavljanja sredstev za pridobivanje, pripravo in opremljanje stavbnih zemljišč;
- obseg gradnje primarnih komunalnih objektov in naprav individualnega in skupnega pomena;
- način zagotavljanja sredstev za gradnjo komunalnih objektov in naprav individualnega in skupnega pomena;
- prostorske rešitve za stanovanjsko, industrijsko in drugo gradnjo;
- obseg sredstev za komunalne dejavnosti ter o namenu in načinu uporabe teh sredstev.

3. člen

Konkretne obveznosti se nanašajo na:

- obseg sredstev za razvoj manj razvitih krajevnih skupnosti v občini;
- obseg sredstev za razširjeno reprodukcijo za vodovod, čistilno napravo in odlagališče komunalnih odpadkov;
- politiko cen komunalnih uslug;
- naloge in ukrepe s področja ljudske obrambe in družbene samozaščite in
- medsebojne pravice in obveznosti v primeru odstopanja od sprejetih planskih aktov.

4. člen

Pri določanju osnov srednjeročnega plana upoštevamo udeleženci:

- cilje in potrebe na komunalnem področju v občini;
- razvojne možnosti širše družbene skupnosti ter analize možnosti razvoja občine Litija za obdobje 1981—1985;
- usmeritve družbenega plana občine Litija;
- varstvo, razvoj in izboljšanje bivalnega okolja glede na ohranitev naravnih in z delom pridobljenih vrednot;
- cilje in naloge na področju splošne ljudske obrambe in družbene samozaščite.

5. člen

Udeleženci smo skupaj ocenili razvojne možnosti širše družbene skupnosti ter analize možnosti razvoja občine Litija za obdobje 1981—1985 ter ugotovili, da zaostajanje razvoja komunalnih dejavnosti v preteklih planskih obdobjih postaja zaviralni faktor razvoja stanovanjske in druge gradnje. Zato bomo udeleženci sporazuma zagotovili komunalnim dejavnostim pospešen razvoj, v skladu z usmeritvami i dogovora o temeljih družbenega plana občine Litija za obdobje 1981—1985. Udeleženci smo ocenili možen in usklajen razvoj vseh dejavnosti v prostoru, njegovo namembnost ter skupne obveznosti do teh prostorov v okviru širših planskih potreb občine.

II. NALOGE IN CILJI, KI JIH BOMO UDELEŽENCI URESNIČEVALI V SAMOUPRAVNI ENOTI ZA UPRAVLJANJE S STAVBNIM ZEMLJIŠČEM (v nadaljevanju enota)

6. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma opredeljujejo, da bomo v okviru enote uresničevali naslednje cilje in naloge:

- zagotavljali bomo potrebne površine opremljenih stavbnih zemljišč za kontinuirano stanovanjsko in drugo gradnjo na področju urbanističnega načrta za mesto Litija in Smartno,
- zagotavljali bomo podružbljanje stavbnih zemljišč, promet z zemljišči in določanje ustrezne odškodnine za zemljišče,
- zagotavljali bomo namensko rabo zemljišč v skladu s sprejeto urbanistično dokumentacijo,
- v skladu z veljavnimi predpisi bomo določili merila in kriterije za prispevke investitorjev k stroškom urejanja in opremljanja zemljišč,
- zagotavljali bomo gradnjo individualnih komunalnih naprav primarnega pomena, ki so osnova za nadaljnji razvoj gradnje vseh vrst v občini — čistilna naprava, zbirni kanalizacijski kolektorji, odlagališče komunalnih odpadkov.

7. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo pridobivali in pripravljali stavbna zemljišča za usmerjeno stanovanjsko in drugo gradnjo na naslednjih kompleksih:

- ob Maistrovi ulici ca. 10.000 m²,
- med Cesto komandanta Staneta in Zasavsko cesto ca. 10.000 m²,
- na Litijski dobri ob Partizanski cesti ca. 11.000 m²,
- ob Cesti Mire Pregljeve ca. 4.000 m²,
- na Graški dobri — področje novega zazidalnega načrta za zazidalni otok GS-4 36.000 m²,
- v Kresnicah — področje zazidalnega načrta za Kresnice zazidalni otok št. 5 ca. 7.500 m².

8. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo pridobljena stavbna zemljišča komunalno opremili na naslednjih lokacijah:

- ob Maistrovi ulici ca. 10.000 m²,
 - na Litijski dobri ca. 11.000 m²,
 - ob Sitarjevski cesti ca. 2.000 m²,
 - na Graški dobri ca. 50.000 m².
- Ob oceni, da je za komunalno opremljanje stavbnih zemljišč 600 din stroškov na m² stavbnega zemljišča, je vrednost programa opremljanja stavbnih zemljišč 43.800.000 din.

Sredstva bomo zagotovili iz:

- dela sredstev združenih iz čistega dohodka OZD za opremljanje stavbnih zemljišč,
- dela sredstev nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča in
- prispevka investitorjev za komunalno opremljanje stavbnih zemljišč.

9. člen

Za nemoten razvoj širše družbene skupnosti občine Litija bomo udeleženci samoupravnega sporazuma zagotovili gradnjo naslednjih komunalnih objektov in naprav individualne rabe:

a) Vodovod:

- dokončanje investicije vodovoda Reka Gozd—Litija,
- cevovod do Cerkovnika z nadrezervoarjem in razvod po visoki coni v Smartnem,
- cevovod od nadrezervoarja na Sitarjevcu do novega zdravstvenega doma v Litiji,
- ureditev vodooskrbe za visoko cono ob Sitarjevski cesti in na Graški dobri.

Ocena predračunske vrednosti je izkustvena, ker za te objekte še ni izdelana tehnična dokumentacija in znaša 10.000.000 din.

Sredstva bomo zagotovili:

- del sredstev združenih iz čistega dohodka OZD za opremljanje stavbnih zemljišč,
 - priključni prispevki za priključitev na vodovod.
- #### b) Kanalizacija in centralna čistilna naprava
- zbirni kanal S-1 na levem bregu Save s tlačnim vodom preko Save,
 - zbirni kanal S-3 od Smartna do Litije,
 - priprava investicije za I. fazo centralne čistilne naprave.

Predračunska vrednost je ocenjena na podlagi investicijskega programa in znaša 25.000.000 din.

Sredstva bomo udeleženci samoupravnega sporazuma zagotovili iz:

- združenih sredstev OZD iz čistega dohodka za gradnjo čistilne naprave in kanalizacijske zbiralnice.

c) Odlagališče komunalnih odpadkov v Konjski dolini

Ocena predračunske vrednosti je izkustvena in znaša 4.000.000 din.

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo sredstva zagotovili iz:

- dela sredstev za uporabo stavbnega zemljišča,
- posebnega prispevka za gradnjo odlagališča odpadkov, ki ga uporabniki plačujejo ob ceni za odvoz odpadkov.

10. člen

Za nemoten razvoj širše družbene skupnosti občine Litija bomo udeleženci samoupravnega sporazuma zagotovili gradnjo naslednjih komunalnih naprav skupne rabe:

- ureditev dostopne pešpoti do novega zdravstvenega doma,
- ureditev glavnega trga v Litiji.

Ocena predračunskih vrednosti je izkustvena, ker še ni izdelane tehnične dokumentacije in znaša 7.000.000 din.

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo sredstva zagotovili iz:

- dela sredstev nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča.

11. člen

Druge obveznosti, ki jih je potrebno vključiti v program za srednjeročno obdobje znašajo 85.075.000 din oziroma 17.015.000 din letno. V tem obsegu so zajete naslednje obveznosti:

- odplačilo že najetih dolgoročnih kreditov za komunalno opremljanje stavbnih zemljišč, gradnjo individualnih in skupnih komunalnih naprav primarnega pomena, ki jih je komunalna skupnost najela pri dosedanjem delu za dobo od 5 do 15 let,
- odplačilo najetega kredita za gradnjo vodovoda Reka Gozd—Litija,
- sredstva za financiranje poslovanja komunalne skupnosti in sofinanciranje skupne strokovne službe.

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo sredstva zagotovili iz:

- dela sredstev združenih iz čistega dohodka OZD za opremljanje stavbnih zemljišč,
- dela sredstev nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča,
- dela sredstev ostalih prispevkov.

12. člen

Celotna vrednost programa vključno z drugimi obveznostmi znaša za naslednje srednjeročno obdobje 148.250.000 din.

13. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo za realizacijo programa združevali naslednja sredstva:

	1981	1982	1983	1984	1985
1. 1,3 % na BOD iz čistega dohodka	7.250	7.620	7.990	8.390	8.810
2. nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča	6.500	6.830	7.200	7.720	8.090
3. prispevek za razširjeno reprodukcijo vodovoda	2.560	2.560	2.560	2.560	2.560
4. amortizacija obračunana za novi vodovod	1.070	1.070	1.070	1.070	1.070
5. del sredstev združenih iz čistega dohodka za skupne komunalne naprave	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
6. priključni prispevek za priključitev na vodovod in kanalizacijo	800	800	800	800	800
7. prispevek za gradnjo odlagališča odpadkov	500	500	500	500	500
Skupaj	19.680	20.380	21.120	22.040	22.830

14. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo ob temeljnih družbenih planskih zahtevah, da se pretežni del poselitve usmeri na manj vredna, kmetijstvu neprimerna zemljišča in na pobočja, take zahteve pospeševali in omogočali z ustreznimi tehnološkimi in komunalnimi rešitvami. Pri tem bomo zagotavljali, da bodo ta poselitvena območja racionalno energetska in prometno oskrbljena in upoštevanji kriteriji ljudske obrambe in družbene samozaščite.

15. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma se sporazumemo, da bomo ob sprejemu plana pripravili program odkupa in priprave zemljišč, določenih z družbenim planom. Ob tem bomo upoštevali zahtevo po vseh oblikah rabe zemljišč ter določali ob tem zadosten obseg pripravljenih zemljišč (rezerva).

16. člen

S planom enote za urejanje stavbnih zemljišč bodo določeni naslednji elementi:

- prioriteta izvajanja nalog,
- dinamika izgradnje,
- način združevanja sredstev za razširjeno reprodukcijo,
- obseg kreditov in drugo.

17. člen

Za konkretne naloge npr. čistilna naprava, se bomo za združevanje potrebnih sredstev posebej sporazumevali glede na potrebe in možnosti.

III. NALOGE IN CILJI, KI JIH BOMO URESNICEVALI V DRUGIH ENOTAH KOMUNALNE SKUPNOSTI

18. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo združevali sredstva za vzdrževanje skupnih komunalnih naprav in objektov po programu:

— vzdrževanje 128 km občinskih cest	
I. kategorije	4.334
— vzdrževanje ca. 400 km občinskih cest	
II. kategorije in nekategoriziranih cest	766
— vzdrževanje mestnih ulic	579
— vzdrževanje zelenih površin in otroških igrišč	321
— pokop poginulih živali	100
— vzdrževanje razsvetljave in tokovina	900
— odplačilo anuitet v preteklem obdobju najetih kreditov	5.200
— sofinanciranje poslovanja komunalne skupnosti	522
— rezervna sredstva	108

Ob upoštevanju kvalitetnejšega in kvantitativnejšega dela na vzdrževanju skupnih komunalnih naprav mora vrednost programa brez odplačila anuitet in sofinanciranja komunalne skupnosti rasti po stopnji pet letno. Letne vrednosti programov vzdrževanja skupnih komunalnih naprav in objektov znašajo po cenah leta 1980:

	1981	1982	1983	1984	1985
v 000 din	12.800	13.130	13.450	13.790	14.160

19. člen

Sredstva iz 18. člena bomo udeleženci samoupravnega sporazuma zagotovili na način:

	1981	1982	1983	1984	1985
— prispevek TOZD iz dohodka v višini 1 % od BOD	6.240	6.550	6.880	7.230	7.580
— del sredstev od prodanega bencina	3.400	3.570	3.750	3.940	4.130
— 50 % pristojbin za cestno motorna vozila — cestnina	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600
— drugi prispevki	1.560	1.410	1.220	1.020	850
Skupaj	12.800	13.130	13.450	13.790	14.160

20. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo zagotovili pogoje in možnost za realizacijo programa modernizacije občinskih cest, mestnih ulic in sofinanciranje odplačila kredita za gradnjo vodovoda.

Program vsebuje:

- ureditev ceste Breg—Zg. Jablanica,
- sofinanciranje ureditve podaljška mostu v Jevnici,
- ureditve mestnih ulic v Litiji in Smartnem

(Ponoviška cesta in cesta do združnega doma v Smartnem),

— sofinanciranje odplačila kredita za gradnjo vodovoda Reka Gozd—Litija.

Ocene predračunskih vrednosti so izkustvene.

Celoten program vključno z odplačilom kredita znaša 25.000.000 din.

21. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo sredstva za realizacijo programa iz 20. člena zagotovili iz:

	1981	1982	1983	1984	1985
združenih sredstev OZD v višini 0,7% na BOD iz dohodka krajevnih skupnosti	4.360 1.000	4.580	4.910	5.050	5.250
Skupaj	5.360	4.580	4.910	5.050	5.250

V letnih planih komunalne skupnosti bo določena prioriteta naloga in dinamika gradnje

22. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma si bomo preko izvajalcev zagotavljali kvalitetne komunalne usluge individualne rabe.

Za zagotovitev tega bomo uresničevali tako politiko cen komunalnih storitev, ki bo zagotavljala enostavno reprodukcijo.

23. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma smo dolžni ustvariti pogoje za prenos vseh do sedaj zgrajenih komunalnih naprav v osnovna sredstva TOZD Komunalna Litija.

24. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo zagotovili dokončanje izdelave podzemnega katastra in ga sprotno vzdrževali.

25. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma se sporazumemo, da bomo skupno analizirali poslovanje in samoupravno organiziranost izvajalcev komunalnih storitev z namenom, da se ustrezno samoupravno in funkcionalno organizirajo za izvajanje nalog. Pospeševali bomo racionalno delitev nalog in opravil v širšem medobčinskem povezovanju po principih delitve dela in možnosti za oddajanje nekaterih investicijskih del (gradbena, projektantska) tudi drugim, za to usposobljenim organizacijam združenega dela.

IV. MEDSEBOJNE OBVEZNOSTI UDELEŽENCEV SAMOUPRAVNEGA SPORAZUMA

26. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo pri izvajanju plana komunalnega gospodarstva na področjih pridobivanja in opremljanja stavčnih zemljišč, zagotavljanja individualnih in skupnih komunalnih storitev ter na področju novogradenj upoštevali tudi potrebe splošne ljudske obrambe in družbene samozastite.

Na podlagi dogovorjenih izhodišč bomo izdelali ukrepe in naloge samoupravne komunalne skupnosti za splošno ljudsko obrambo in družbeno samozastito.

27. člen

Program dela komunalne skupnosti v obdobju 1981—1985 bo usklajen z namenom določenim v samoupravnem sporazumu o ustanovitvi komunalne skupnosti in se nanaša na naloge komunalne skupnosti in delovne skupnosti za čimboljše izvajanje nalog za dosedaj postavljenih ciljev.

28. člen

Glede na obseg del, ki jih opravlja delovna skupnost komunalne in stanovanjske skupnosti za komunalno in stanovanjsko skupnost se število delavcev ne bo povečalo (16).

29. člen

Za osebne dohodke in skupno porabo delavcev delovne skupnosti strokovne službe komunalne in stanovanjske skupnosti, vzdrževanje in razširitev materialne osnove dela delovne skupnosti in stroškov poslovanja komunalne skupnosti so predvideni naslednji viri:

— sredstva enote za upravljanje stavbnih zemljišč	1.218.000
— sredstva enote za skupne komunalne naprave	522.000
Skupaj	1.740.000

30. člen

Obveznost komunalne skupnosti do Beogradske banke — Temeljne banke Ljubljana v tem srednjeročnem obdobju so 2.454.466 din.

Ta obveznost je odplačilo kredita najetega za nakup poslovnih prostorov za delo delegatskega sistema in delovne skupnosti.

Komunalna skupnost je lastnik teh poslovnih prostorov do 1/2.

31. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma se sporazumemo, da bomo sodelovali pri združevanju sredstev za raziskave pri Zvezi komunalnih skupnosti Slovenije.

V. KONČNE DOLOČBE

32. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma pooblašča-mo Samoupravno komunalno skupnost občine Litija, da tekoče spremlja izvajanje in uresničevanje ciljev in nalog opredeljenih s tem samoupravnim sporazu-

mom in za povratno obveščanje udeležencev samoupravnega sporazuma.

33. člen

Udeleženci samoupravnega sporazuma bomo v primeru odstopanja od dogovorjenih obveznosti ravnali skladno z določili zakona o sistemu družbenega planiranja in o družbenem planu SR Slovenije (Uradni list SRS, št. 1/80).

34. člen

Ta samoupravni sporazum velja, ko ga podpiše večina udeležencev, objavi pa se v Uradnem listu SRS.

Udeleženci: Kovina Smartno, Dom Tisje Smartno, TOZD Komunala Litija, TOZD Gozdni obrat, Tekstil TOZD Pletilja, OŠ Dušan Kveder-Tomaž, OŠ Franc Rozman Stane, Gostinsko podjetje Litija, VVZ Litija, Mizarstvo Litija, Samoupravna stanovanjska in komunalna skupnost, Delavska univerza Litija, Skupne službe SIS, TOZD Zdravstveno varstvo, LIL TOZD Furnirska p., LIL TOZD Mizarstva pr., LIL TOZD Zagarska pr., LIL TOZD Proizv. plast., LIL DS skupnih zadev, OŠ Lojze Hostnik-Jovo, IUV TOZD Usnjarna Smartno, TOZD Gradmetal Litija, TOZD Ind. apna Kresnice, KZ Gabrovka-Dole, Uprava SO Litija, Kmetijska zadruška Litija, PKT Litija, Mizarstvo Gabrovka, Avtomoto društvo, DS SOP Litija, Mesarija in prekajevalnica, Obrtno združenje Litija, Kovinarska Dole, Predilnica Litija, ZZB, LB Stanovanjsko komunalna banka ekspozitura Litija, Lekarna Kamnik DE Lekarna Litija, KS Dole, KS Jevnica, KS Jablaniška dolina, KS Polšnik, KS Gabrovka, KS Vače, KS Kresnice, KS Smartno.

321.

Na podlagi 12. člena statuta Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija in sklepa o pooblastilu za sprejem ugotovitvenega sklepa, ki ga je sprejela skupščina komunalne skupnosti na seji zбора uporabnikov in zбора izvajalcev dne 22. decembra 1980, je izvršilni odbor skupščine Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija na seji dne 4. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o ugotovitvi, da je sklenjen samoupravni sporazum o temeljih plana samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985

I

Izvršilni odbor skupščine Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija ugotavlja, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985 sklenjen, ker ga je sprejela večina delavcev v občini, oziroma večina udeležencev sporazumevanja.

II

Samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985 in ta sklep se objavita v Uradnem listu SRS.

Št. 352/79-26/01

Litija, dne 4. februarja 1981.

Predsednik

Izvršilnega odbora
Samoupravne komunalne
skupnosti občine
Litija
Marjan Sone l. r.

322.

Na podlagi 12. člena statuta Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija in sklepa skupščine komunalne skupnosti z dne 22. 12. 1980 ter določil 18. in 21. člena samoupravnega sporazuma o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985, je izvršni odbor skupščine komunalne skupnosti občine Litija na seji dne 4. februarja 1981, sprejel

UGOTOVITVENI SKLEP

o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe vzdrževanja in modernizacije skupnih komunalnih naprav in sofinanciranje odplačila kredita za gradnjo vodovoda Reka Gozd — Litija, združenih v okviru Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985

I

Udeleženci, ki so sklenili samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litija za obdobje 1981—1985 bodo v tem obdobju združevali v Samoupravni komunalni skupnosti občine Litija sredstva v višini 1,7% na BOD nepovratno iz dohodka za vzdrževanje, obnavljanje in modernizacijo skupnih komunalnih naprav in sofinanciranje odplačila kredita za gradnjo vodovoda Reka Gozd — Litija na naslednje račune:

— 50150-842-022-4218- OZD in DS iz gospodarstva
— 50150-842-022-4223- OZD in DS iz negospodarstva
— 50150-842-022-4239- občani.

II

Sredstva iz točke I tega ugotovitvenega sklepa se izločajo ob vsakem izplačilu osebnih dohodkov

III

Ugotovitveni sklep začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. januarja 1981 dalje.

Št. 352/79-26/01

Litija, dne 4. februarja 1981.

Predsednik
izvršilnega odbora
Samoupravne komunalne
skupnosti občine
Litija
Marjan Sone l. r.

323.

Na podlagi 7. člena družbenega dogovora o štipendiranju v SR Sloveniji in 33. člena samoupravnega sporazuma o štipendiranju občine Litija je skupščina Samoupravne skupnosti za zaposlovanje Litija na seji dne 25. 12. 1980 sprejela

UGOTOVITVENI SKLEP

I

Ugotavlja se, da je k samoupravnemu sporazumu o štipendiranju občine Litija pristopilo več kot polovica podpisnikov sporazuma in da je sporazum veljaven.

II

Izhajajoč iz 26. člena samoupravnega sporazuma se sredstva v letu 1981 združujejo po stopnji 0,5 % od BOD.

III

Besedilo samoupravnega sporazuma o štipendiranju občine Litija bo objavljeno v posebni številki glasila Občan in delo.

IV

Samoupravni sporazum začne veljati osmi dan po objavi sklepa

Predsednik
skupščine Samoupravne
skupnosti za zaposlovanje
Litija

Tone Sveršina l. r.

LJUBLJANA MOSTE-POLJE

324.

V skladu z določbami zakona o varstvu živali pred kužnimi boleznimi (Uradni list SRS, št. 18/77 in 2/78), 2. člena odredbe o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 (Uradni list SRS, št. 33/80) ter 9. člena odloka o Izvršnem svetu Skupščine občine Ljubljana Moste-Polje ter občinskih upravnih organih in strokovnih službah (Uradni list SRS, št. 15/79 in 8/80) izdaja Izvršni svet Skupščine občine Ljubljana Moste-Polje

ODREDBO

o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 na območju občine Ljubljana Moste-Polje

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Z namenom, da se ugotovijo oziroma preprečijo v tej odredbi navedene živalske kužne bolezni, morata veterinarski organizaciji: Veterinarska postaja »Posavje« in Obratna veterinarska ambulanta »Perutnine« Zalog, ki sta po predpisih verificirani za preprečevanje in zatiranje kužnih bolezni, opraviti v letu 1981 ukrepe zaradi ugotavljanja, odkrivanja, preprečevanja in zatiranja kužnih bolezni.

Posestniki živali so dolžni izvajati ukrepe iz te odredbe.

2. člen

Veterinarska postaja in obratna veterinarska ambulanta sta dolžni vsakokrat, predno začeta izvajati ukrepe iz te odredbe, o tem obvestiti občinski organ veterinarske inšpekcije. O opravljenem delu morata poročati na predpisanih obrazcih.

3. člen

Preventivna cepljenja se morajo opraviti tolikokrat, kolikorkrat je potrebno, da so živali zaščitene.

4. člen

Veterinarska postaja in obratna veterinarska ambulanta, ki opravljata preventivna cepljenja ali dia-

gnostične preiskave, morata voditi evidenco o datumu cepljenja oziroma preiskave, imenu in bivališču posestnika živali, o proizvajalcu, o serijski številki in kontrolni številki cepiva ter o rezultatu cepljenja in preiskave.

5. člen

Veterinarska postaja in Obratna veterinarska ambulanta morata spremljati zdravstveno stanje živali po uporabi biološkega preparata in o tem obveščati pristojni občinski organ veterinarske inšpekcije.

II. PREVENTIVNI UKREPI

6. člen

Preventivno cepljenje psov proti steklini je obvezno za vse pse, stare več kot 4 mesece.

Pse je treba cepiti proti steklini z vakcino, ki ima dovoljenje pristojnega zveznega organa.

Na okuženem in ogroženem območju je treba preventivno cepiti proti steklini tudi domače živali, ki se pasejo brez nadzorstva.

7. člen

Preventivno cepljenje kokoši, brojlerjev in puranov proti atipični kokošji kugi se mora opraviti: — na družbenih perutninskih obratih Zalog, Zadobrova in Dolsko

— v naseljih: Zalog, Zadobrova in Kamnica, ker so tu perutninski obrati organizacij združenega dela.

Preventivno cepljenje se opravi z živo ali mrtvo vakcino. Vakcina mora biti pripravljena iz priznanih virusnih sevov po splošno priznani metodi.

Cepljenje v družbenih perutninskih obratih Zalog, Zadobrova in Dolsko opravi obratna veterinarska ambulanta Perutnine Zalog, ostala zaščitna cepljenja pri perutnini pa Veterinarska postaja »Posavje«.

8. člen

Valilna jajca, pridobljena v farmi Zalog, Zadobrova in Dolsko, smejo izvirati le iz perutninskih jat, v katerih pri serološki preiskavi na kokošji tifus niso bili ugotovljeni pozitivni reaktorji in so zaščitno cepljenje proti kužnemu tremorju perutnine in ki po 14. tednu starosti niso dobivale nitrofuranskih pripravkov (nitrofurazon, furazolidon itd.).

Pregled z antigenom povzročitelja kokošjega tifusa po metodi hitre krvne aglutinacije opravi Veterinarska postaja Posavje z ekipo obratne veterinarske ambulante Perutnine Zalog.

Cepljenju proti kužnemu tremorju opravi z registrirano AE vakcino v obratu Dolsko obratna veterinarska ambulanta Perutnine Zalog.

9. člen

Proti prašičji kugi je treba preventivno cepiti prašiče v gospodarstvih, ki imajo 10 in več plemen- skih svinj, oziroma najmanj 50 pitalcev. Proti tej bolezni je treba preventivno cepiti tudi prašiče, ki se hranijo s pomijami ali z odpadki živalskega izvora, ne glede na njihovo število v gospodarstvu.

Cepljenje s sevom K lapiniziranega virusa opravi Veterinarska postaja Posavje.

10. člen

Preventivno cepljenje proti slinavki in parkljevki se opravi na osnovni goveji čredi OZD Agroemona TOZD Poljedelstvo-Govedoreja, obrat Zadobrova.

Preventivno cepljenje s polivalentno vakcino AOC opravi obratna veterinarska ambulanta.

11. člen

V letu 1981 mora biti opravljena tuberkulinizacija v najmanj 40 odstotkih gospodarstev, ki imajo goveda.

Tuberkulinizacijo opravi Veterinarska postaja »Posavje« v vaseh in naseljih: Obrije, Smartno, Hraštje, Sneberje, Spodnja in Zgornja Zadobrova, Zalog, Spodnji in Zgornji Kašelj, Vevče, Slape, Polje, Studenec, Moste-Zaloška cesta, Štepanja vas, Spodnja in Zgornja Hrušica, Bizovik in Fužine, kot tudi na osnovni čredi govedj OZD Agroemona — obrat Zadobrova.

12. člen

Žlede na bruceloze je treba preiskati:

— z mlečno obročkasto preizkušnjo krave v hlevih individualnih proizvajalcev na območju občine Ljubljana Moste-Polje, in sicer enkrat letno,

— z enkratnim serološkim pregledom krvi osnovne goveje črede OZD Agroemona TOZD Poljedelstvo-Govedoreja, obrat Zadobrova.

Mlečno obročkasto preizkušnjo v hlevih individualnih proizvajalcev ter odvzem krvi osnovni goveji čredi prej navedene OZD, opravi Veterinarska postaja »Posavje«.

13. člen

Čebelarje družine, ki so bile na paši v drugih republikah, je treba preiskati na varoatozo. Vzorce zimskega drobirja odvzame Veterinarska postaja »Posavje«, pregled na varoatozo pa opravi VTOZD za veterinarstvo Biotehnične fakultete v Ljubljani, Gerbičeva 60. Vzorce je treba poslati do 31. 3. 1981, preiskave pa morajo biti opravljene do 30. 4. 1981.

14. člen

Odredba začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 010/1-81/02

Ljubljana, dne 10. februarja 1981.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine
Ljubljana Moste-Polje
Jože Kavčič l. r.

325.

Na podlagi 15. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 16/67, 27/72 in 8/78) in v skladu z 214. členom statuta občine Ljubljana Moste-Polje (Uradni list SRS, št. 2/78) je Izvršni svet Skupščine občine Ljubljana Moste-Polje na 124. seji dne 10. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o javni razgrnitvi osnutka »Spremembe zazidalnega načrta za del zazidalnega otoka MM 4 (MM 4/1, MM 4/2, MM 4/3 in MM 4/4)«, ki ga je izdelal Zavod za družbeni razvoj Ljubljane TOZD Urbanizem, proj. št. 2711/80 v decembru 1980

I

Javno se razgrne dokumentacija, ki ponazarja osnutek »Spremembe zazidalnega načrta za del zazidalnega otoka MM 4 (MM 4/1, MM 4/2, MM 4/3 in MM 4/4)«.

II

Dokumentacijo iz prejšnje točke je izdelal Zavod za družbeni razvoj Ljubljane TOZD Urbanizem pod številko projekta 2711/80 v decembru 1980.

III

Dokumentacija iz 1. člena se javno razgrne zaradi zbiranja pripomb za 30 dni in sicer od 23. II. do 23. III. v prostorih Krajevne skupnosti Moste, Zaloška 48 in Skupščini občine Ljubljana Moste-Polje, Proletarska 1, Ljubljana.

IV

Ta sklep se objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 010/1-81/02

Ljubljana, dne 10. februarja 1981.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine
Ljubljana Moste-Polje
Jože Kavčič l. r.

326.

Na podlagi 6. člena statuta Samoupravne stanovanske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje (Delegatska tribuna, št. 11/78) je izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje na svoji seji dne 23. decembra 1980 sprejel

SKLEP

o ugotovitvi, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje za obdobje 1981—1985 sklenjen

I

Izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje ugotavlja, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje za obdobje 1981—1985 sklenjen, ker ga je sprejela večina delavcev v občini udeležencev sporazumevanja.

II

V skladu z 48. členom navedenega sporazuma se ta sklep objavi.

Št. 191/81

Ljubljana, dne 9. februarja 1981.

Predsednik
izvršilnega odbora
Samoupravne stanovanske
skupnosti občine
Ljubljana Moste-Polje
Jože Cvetkovič l. r.

327.

Na podlagi 6. in 38. člena statuta Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje («Naša skupnost» Delegatska tribuna, št. 11/78) ter 17. do 27. člena samoupravnega sporazuma o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje za obdobje 1981—1985 je sprejel izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje na seji 23. decembra 1980

UGOTOVITVENI SKLEP

o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste Polje za leto 1981

I

Udeleženci, ki so sklenili samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje, bodo v letu 1981 združevali v Samoupravni stanovanjski skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje naslednja namenska sredstva:

1. za potrebe solidarnosti v stanovanjskem gospodarstvu:

— po stopnji 0,90 % na BOD nepovratno iz dohodka, za namene solidarnosti v mestu,

— po stopnji 0,295 % na BOD nepovratno iz dohodka, za namene solidarnosti na ravni republike (od tega 0,292 % na BOD za gradnjo domov za učence in študente in 0,003 % na BOD za bivalne pogoje udeležencev MDA),

— po stopnji 0,21 % na BOD nepovratno iz dohodka, za prenoval v mestu.

Skupaj 1,405 % na BOD nepovratno iz dohodka za potrebe solidarnosti;

2. za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na občinski ravni:

— po stopnji 3,175 % na BOD iz čistega dohodka za lastne potrebe v OZD,

— po stopnji 1,175 % na BOD iz čistega dohodka za namene vzajemnosti v občini;

3. za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na republiški ravni:

— po stopnji 0,025 % na BOD iz čistega dohodka za sofinanciranje reševanja stanovanjskih potreb kakovost na manj razvitih območjih SR Slovenije.

Skupaj (2. in 3.) 4,375 % na BOD iz čistega dohodka za potrebe vzajemnosti na ravni občine in republike.

II

Sredstva iz tč. I. tega sklepa se izločajo ob vsakem izplačilu osebnih dohodkov.

III

Ta sklep začne veljati osmi dan po objavi, uporablja pa se od 1. januarja 1981.

Št. 192/81

Ljubljana, dne 9. februarja 1981.

Predsednik

izvršilnega odbora

Samoupravne stanovanjske

skupnosti občine

Ljubljana Moste-Polje

Jože Cvetkovič l. r.

LJUBLJANA ŠIŠKA

328.

Na podlagi 11. in 13. člena zakona o urbanističnem planiraju (Uradni list SRS, št. 16/67 in 27/72 ter 8/78) in ob smiselni uporabi 223. člena statuta občine Ljubljana Šiška (Uradni list SRS, št. 2/78) je Izvršni svet Skupščine občine Ljubljana Šiška na svoji 185. seji, dne 10. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o javni razgrnitvi osnutka ZN za otoke SS 113/2 Dvor in SS 115/2, SS 115/3 — Stanežiče

I

Javno se razgrne osnutek ZN za območje otokov SS Dvor 113/2 in SS 115/2, SS 115/3 — Stanežiče. Osnutek je izdelal Zavod za družbeni razvoj Ljubljane, TOZD Urbanizem v januarju 1981, šifra projekta 2664/79.

II

Navedena urbanistična dokumentacija se razgrinja tretji dan po objavi tega sklepa v Uradnem listu SRS za dobo 30 dni in sicer v prostorih krajevne skupnosti Stanežiče in v avli Skupščine občine Ljubljana Šiška, Trg prekomorskih brigad 1, Ljubljana.

III

Rok za pripombe poteče z zadnjim dnem javne razgrnitve.

Št. 350-032/80

Ljubljana, dne 13. februarja 1981.

Predsednik

Izvršnega sveta

Skupščine občine

Ljubljana Šiška

Jože Dimnik l. r.

LOGATEC

329.

Na podlagi 2. člena zakona o samopriskvku (Uradni list SRS, št. 3/73), 12. člena zakona o referendumu in o drugih oblikah osebnega izjavljanja (Uradni list SRS, št. 23/77), 105. in 132. člena statuta občine Logatec (Uradni list SRS, št. 3/78), je Skupščina občine Logatec na skupni seji zbora združenega dela in zbora krajevnih skupnosti ter samostojni seji družbeno-političnega zbora dne 11. februarja 1981 sprejela

ODLOK

o uvedbi samopriskvka za sofinanciranje gradnje družbenih objektov in cestno-komunalnih objektov v občini Logatec v obdobju 1981—1986

1. člen

Na podlagi glasovanja delovnih ljudi in občanov dne 23. novembra 1980, se na območju občine Logatec uvede samopriskvek v denarju za sofinanciranje gradnje šolskih, vzgojno-raziskovalnih, telesnokulturnih, kulturnih in cestno-komunalnih objektov v občini.

2. člen

S sredstvi, zbranimi s samopriskpevkom, se sofinancira gradnja objektov po naslednjem programu:

Objekt	Ocena investicijske vrednosti din
1. Dograditev osnovne šole Edvarda Kardelja za nižje razrede osnovne šole v KS Tabor	27.000.000
2. Dograditev otroškega vrtca v KS Rovte za ca. 20 otrok	2.500.000
3. Obnova Narodnega doma v KS Tabor	4.500.000
4. Izgradnja matične knjižnice in rekonstrukcija odra v Narodnem domu v KS Naklo	11.000.000
5. Dokončanje obnovitvenih del v kulturnem domu v KS Hotedršica	500.000
6. Izgradnja športno rekreacijskega centra — I. faza (atletska steza in športna igrišča)	10.000.000
7. Izgradnja vrtca v KS Tabor za ca. 60 otrok	8.000.000
8. Pripravljalna dela za gradnjo športno-kulturne dvorane v KS Rovte	2.000.000
9. Asfaltiranje počasnega pasu ob Tržaški cesti v KS Naklo in Tabor	5.000.000
10. Rekonstrukcija ceste v makadamski izvedbi skozi Zibrše	2.000.000
11. Popravilo cest, ureditev pokopališča in izgradnja pločnika v KS Hotedršica	1.600.000
12. Makadamska izvedba ceste Laze—Jakovica	1.500.000
13. Asfaltiranje ceste Zidank—Trate v dolžini 2,5 km	12.000.000
14. Asfaltiranje cestišča PIL — Račeva v KS Vrh nad Rovtami (Luštrk—Podlesec)	6.000.000
15. Posodobitev cestišča skozi naselje Rovte in ureditev pokopališča	800.000

3. člen

Vrstni red gradnje objektov iz 2. člena od zaporedne številke 1.—8. (objekti družbenega standarda) in od zaporedne številke 9.—15. (komunalno cestni objekti), poteka istočasno skladno z razpoložljivimi sredstvi in najugodnejšimi pogoji gradnje in ga določa organ, ki upravlja s sredstvi samopriskpevka.

4. člen

Skupna investicijska vrednost objektov navedenih v prejšnjem členu znaša po cenah iz meseca avgusta 1980 94.400.000 din. Od tega zneska bo s samopriskpevkom občanov zbranih 36.000.000 din, ostala investicijska sredstva v višini 58.400.000 din pa prispevajo:

1. organizacije združenega dela in druge samoupravne organizacije in skupnosti, v katerih so zaposleni delovni ljudje občine Logatec
2. občinska in republiška kulturna skupnost
3. občinska skupnost otroškega varstva
4. občinska izobraževalna skupnost
5. občinska in republiška telesno-kulturna skupnost
6. občinska komunalno-cestna skupnost
7. krajevne skupnosti občine Logatec

5. člen

Samopriskpevek je uveden za obdobje petih let in sicer od 1. julija 1981 do 30. junija 1986. Samopriskpevek

plačujejo delovni ljudje in občani, ki stalno prebivajo na območju občine Logatec:

1. delovni ljudje iz razmerja v združenem delu od osebnih dohodkov oziroma nadomestil osebnih dohodkov in delavci pri zasebnih delodajalcih od neto osebnih dohodkov in upokojeni občani od neto pokojnin v višini 2 %;

2. delovni ljudje in občani, ki so zavezanci davkov od kmetijske dejavnosti v višini 4 % od osnove za davek;

3. delovni ljudje in občani, ki so zavezanci davka od osebnega dohodka iz samostojnega opravljanja obrtnih in drugih gospodarskih dejavnosti, od intelektualnih in drugih negospodarskih dejavnosti v višini 2 % od neto dohodka. Zavezanci iz prejšnjega stavka, ki plačujejo davek v pavšalnem letnem znesku po stopnji 10 % od odmerjenega davka. Občani, ki imajo iz obrtne ali druge gospodarske dejavnosti, intelektualnih storitev in avtorskih pravic priložnostni dohodek od vsakega posameznega bruto dohodka (davek po odbitku) v višini 1 % osnove za davek.

6. člen

Samopriskpevek se ne plačuje od socialnih podpor, invalidnin, pokojnin z varstvenim dodatkom, pokojnin iz naslova starostnega zavarovanja kmetov, otroškega dodatka, regresa za letni dopust, jubilejnih nagrad, štipendij učencev srednjih šol in študentov ter od nagrad, ki jih prejema učenci v gospodarstvu. V primeru ko delavec v združenem delu ne doseže poprečnega z zakonom zajamčenega osebnega dohodka, ni dolžan plačevati samopriskpevka.

7. člen

Od osebnih dohodkov iz delovnega razmerja, od pokojnin in od dohodkov, od katerih se plačuje davek po odbitku, obračunava in odteguje samopriskpevek izplačevalec dohodka oziroma pokojnine.

Od drugih dohodkov od katerih se plačuje samopriskpevek obračunava samopriskpevek Uprava za družbene prihodke SO Logatec.

8. člen

Za odmero, plačevanje in izterjavo samopriskpevka se uporabljajo predpisi, ki veljajo za odmero, plačevanje in izterjavo davkov občanov.

9. člen

S samopriskpevkom zbrana sredstva so namenska sredstva in se uporabljajo izključno za izvajanje del iz programa, navedenega v drugem členu tega sklepa in se zbirajo na posebnem računu.

S sredstvi, zbranimi s samopriskpevkom, upravlja organ, ki je delegatsko sestavljen iz delegatov SIS, krajevnih skupnosti, združenega dela in občinske skupščine in ga potrdi občinska skupščina.

Organ, ki upravlja s sredstvi samopriskpevka, mora najmanj enkrat letno poročati udeležencem, ki sodelujejo pri izvedbi programa samopriskpevka, o zbiranju sredstev, izvajanju programa samopriskpevka in o morebitnih spremembah. O svojem delu mora organ, ki upravlja s sredstvi samopriskpevka, seznanjati delovne ljudi in občane v glasilu Logaške novice. Organ, ki upravlja s sredstvi samopriskpevka, deluje na podlagi poslovnika.

10. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. julija 1981.

Z dnem, ko se prične uporabljati ta odlok, preneha veljati odlok o uvedbi samoprispeljka za financiranje izgradnje in obnove šolskih in vzgojnovarstvenih objektov na območju občine Logatec (Uradni list SRS, št. 16/76).

Št. 14-1/80

Logatec, dne 12. februarja 1981.

Predsednik

Skupščine občine

Logatec

Franc Godina, dipl. inž. I. r.

330.

Na podlagi 42. in 133. člena statuta občine Logatec (Uradni list SRS, št. 3/78), 18. člena zakona o temeljnih sistema družbenega planiranja in družbenem planu Jugoslavije (Uradni list SFRJ, št. 6/76), 30. člena zakona o družbenem varstvu otrok (Uradni list SRS, št. 35/79), 29. člena zakona o svobodni menjavi dela na področju vzgoje in izobraževanja (Uradni list SRS, št. 1/80) 21. člena zakona o kulturnih skupnostih (Uradni list SRS, št. 38/74, 31/76), 19. člena zakona o svobodni menjavi dela na področju telesne kulture (Uradni list SRS, št. 35/79), 20. člena zakona o socialnem skrbstvu (Uradni list SRS, št. 35/79), 43. člena zakona o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti (Uradni list SRS, št. 8/78), 53. člena zakona o zdravstvenem varstvu (Uradni list SRS, št. 1/80), zakona o raziskovalni dejavnosti in raziskovalnih skupnostih (Uradni list SRS, št. 35/79), je Skupščina občine Logatec na seji zбора združenega dela in zбора krajevnih skupnosti dne 11. februarja 1981 sprejela

ODLOK

o prispevkih in prispevnih stopnjah za financiranje samoupravnih interesnih skupnosti s področja družbenih dejavnosti v občini Logatec

1. člen

Delavci v združenem delu, delavci zaposleni pri obrtnikih in civilno pravnih osebah, občani, ki z lastnimi sredstvi opravljajo gospodarske in negospodarske dejavnosti, ki se jim dohodek ugotavlja, oziroma temeljne organizacije združenega dela, druge organizacije in delovne skupnosti ter občani, ki z osebnim delom z lastnimi sredstvi opravljajo gospodarske in negospodarske dejavnosti in se jim dohodek ugotavlja ter niso sklenili samoupravnih sporazumov o temeljnih planov samoupravne interesne skupnosti otroškega varstva, izobraževanja, kulture, telesne kulture, socialnega skrbstva, zaposlovanja, zdravstva in raziskovanja za leto 1981—1985 plačujejo v letu 1981 prispevke po tem odloku.

2. člen

Zavezanci plačujejo:

1. Prispevke iz osebnega dohodka:

- po stopnji 1,45 % (domicilni princip) in 2,15 % (delovno mesto) za občinsko skupnost otroškega varstva,
- po stopnji 6,25 % za občinsko izobraževalno skupnost,
- po stopnji 0,38 % za občinsko kulturno skupnost,
- po stopnji 0,325 % za občinsko telesno kulturno skupnost,

— po stopnji 1,05 % za občinsko skupnost socialnega skrbstva,

— po stopnji 1,94 % za občinsko zdravstveno skupnost (po delovnem mestu).

2. Prispevke iz dohodka po osnovi BOD:

— po stopnji 11,60 % za občinsko zdravstveno skupnost (po delovnem mestu);

— po stopnji 0,25 % za občinsko skupnost za zaposlovanje (po delovnem mestu).

3. Prispevke iz dohodka po osnovi dohodka:

— po stopnji 0,04 % za občinsko raziskovalno skupnost.

3. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 010-3/81

Logatec, dne 12. februarja 1981

Predsednik

Skupščine občine

Logatec

Franc Godina, dipl. inž. I. r.

MOZIRJE

331.

Na podlagi 1. in 4. člena zakona o komunalnih takсах (Uradni list SRS, št. 29/65, 12/69, 7/70 in 7/72) ter 152. člena statuta občine Mozirje (Uradni list SRS, št. 20/79 in 30/80) je Skupščina občine Mozirje na seji zбора združenega dela in seji zбора krajevnih skupnosti dne 4. februarja 1981 sprejela

ODLOK

o turistični taksi na območju občine Mozirje

1. člen

Na območju občine Mozirje se za začasno bivanje turistov in potnikov plačuje turistična taksa. Turistična taksa se plačuje za največ 30 dni neprekinjenega bivanja na območju občine.

2. člen

Taksni zavezanec je oseba, ki začasno prebiva na območju občine, takso obračuna in pobere gostinska, turistična ali druga organizacija ali zasebnik, ki oddaja prenočišča.

Taksa znaša za nočitev 10 din po osebi.

3. člen

Pobrana taksa je dohodek turističnega društva, ki deluje v kraju, kjer je taksa pobrana (krajevna pristojnost). Pobrano takso za pretekli mesec je treba do 5. v mesecu vplačati na ustrezen račun. Na takšno obveznost ne vpliva okoliščina, ali je bilo prenočišče oddano proti plačilu ali ne (brezplačno).

4. člen

Delovne in druge organizacije ter zasebniki, ki oddajajo prenočišča, so dolžni voditi evidenco o vplačani turistični taksi z naslednjimi podatki:

- priimek in ime turista oz. potnika,
- število nočitev,
- znesek plačane takse,
- vzrok oprostitve, če je turist oz. potnik oproščen plačila.

Za to evidenco se lahko uporabijo tudi evidence, ki jih vodijo po drugih predpisih, če vsebujejo potrebne podatke.

5. člen

Plačevanja turistične takse so oproščeni:

1. otroci do dopolnjenega 15. leta starosti,
2. vojaški, mirnodobni in delovni invalidi ter njihovi spremljevalci,
3. vojaki, gojenci vojaških in kadetskih šol kadar organizirano prebivajo v določenem kraju,
4. člani Zveze slepih Jugoslavije in člani Zveze gluhih Jugoslavije ter njihovi spremljevalci,
5. udeleženci ekskurzij, ki jih organizirajo razne šole,
6. osebe, ki se zdravijo v stacionarnih zdravstvenih zavodih,
7. tuji državljani, ki so po mednarodnih sporazumih oproščeni drugih taks in dajatev,
8. mladina, kadar v skupinah prebiva v zanje organiziranih počitniških domovih in kolonijah,
9. člani počitniške zveze in zveze tabornikov v organiziranih skupinah pri svojem delovanju,
10. osebe, ki bivajo v lastnih stanovanjih ali stavbah in njihovi družinski člani,
11. osebe, ki prenočujejo pri članih ožje družine (bratih in sestrah, tetah in stricah),
12. imetniki partizanske spomenice 1941, odlikovanci z redom Karadjorđeve zvezde z meči, redom belega orla z meči in zlato medaljo Obiliča, španski borci in borci za severno mejo.

6. člen

Nadzor nad izvajanjem tega odloka opravlja upravni organ skupščine občine, ki je pristojen za družbene prihodke.

7. člen

Z denarno kaznijo 2.000 din se kaznuje pravna oseba, če ne obračuna ali če ne odvede turistične takse.

Enako se kaznuje tudi fizična pravna oseba (društvo), če stori prekršek iz prvega odstavka tega člena.

Z denarno kaznijo 500 din se kaznuje za prekršek odgovorna oseba pravne osebe ali odgovorna oseba fizične pravne osebe, ki sta odgovorna za prekršek iz prvega odstavka tega člena.

Zasebni gostinec ali oddajalec sob se za prekršek iz prvega odstavka kaznuje z denarno kaznijo od 500 do 2.000 din.

Denarno kazen iz drugega in tretjega odstavka tega člena v znesku 500 din lahko pooblaščen oseba organa iz 6. člena izreče takoj na mestu.

8. člen

Z dnem uveljavitve tega odloka preneha veljati odlok o komunalnih taksah v občini Mozirje (Uradni vestnik, št. 25/70 in Uradni list SRS, št. 22/71, 17/74 in 6/75).

9. člen

Odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. januarja 1982 dalje.

Št. 010-2/81

Mozirje, dne 4. februarja 1981.

Predsednik
Skupščine občine
Mozirje
Hinko Čop l. r.

SEVNICA

332.

Na podlagi 10., 11. in 13. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 26/67, 27/72 in 8/78) ter odloka o urbanističnem programu občine Sevnica je Izvršni svet Skupščine občine Sevnica na svoji 48. seji dne 10. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o javni razgrnitvi zazidalnega načrta vzhodnega dela Smarja—Sevnica

1

Javno se razgrne zazidalni načrt vzhodnega dela Smarja, ki ga je izdelal projektivni biro »Region«, Brežice pod št. 970/A-80.

2

Predlog bo javno razgrnjen od dneva objave v Uradnem listu SRS do vključno 30 dni po objavi in sicer vsak dan, razen ob sobotah in nedeljah od 8. do 14. ure, ob sredah pa od 8. do 16. ure v prostorih Skupščine občine Sevnica.

3

Rok za pripombe je 30 dni od objave tega sklepa v Uradnem listu SRS.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine
Sevnica
Franc Ogorevc l. r.

SEŽANA

333.

Na podlagi 12. in 20. člena statuta Samoupravnne stanovanjske skupnosti občine Sežana, ter 22., 23. in 24. člena samoupravnega sporazuma o temeljnih plana Samoupravnne stanovanjske skupnosti občine Sežana za obdobje 1981—1985 je sprejel izvršilni odbor Samoupravnne stanovanjske skupnosti občine Sežana na na seji 6. februarja 1981

UGOTOVITVENI SKLEP

o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravnne stanovanjske skupnosti občine Sežana za leto 1981

I

Udeleženci, ki so sklenili samoupravni sporazum o temeljnih plana Samoupravnne stanovanjske skupnosti občine Sežana bodo v letu 1981 združevali v Samoupravni stanovanjski skupnosti občine Sežana naslednja namenska sredstva:

1. za potrebe solidarnosti v stanovanjskem gospodarstvu:

— po stopnji 1,807 % na BOD nepovratno iz dohodka, za namene solidarnosti v občini,

— po stopnji 0,295 % na BOD nepovratno iz dohodka, za namene solidarnosti na ravni republike (od tega 0,292 % na BOD za gradnjo domov za učence in

študente in 0,003 % na BOD za bivalne pogoje udeležencev MDA).

Skupaj 2,102 % na BOD nepovratno iz dohodka za potrebe solidarnosti.

2. Za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na občinski ravni:

— po stopnji 2,341 % na BOD iz čistega dohodka za lastne potrebe v OZD,

— po stopnji 1,532 % na BOD iz čistega dohodka za namene vzajemnosti v občini.

3. Za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na republiški ravni:

— po stopnji 0,025 % na BOD iz čistega dohodka za sofinanciranje reševanja stanovanjskih potreb kadrov na manj razvitih območjih SR Slovenije.

Skupaj (2 in 3) 3,898 % na BOD iz čistega dohodka za potrebe vzajemnosti na ravni občine in republike.

II

Sredstva iz I. točke tega sklepa se izločijo ob vsakem izplačilu osebnih dohodkov.

III

Ta sklep začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS, uporablja pa se od 1. januarja 1981.

Št. 06-74/1-81

Sežana, dnen 10. februarja 1981.

Predsednik
izvršilnega odbora
Samoupravne stanovanjske
skupnosti občine
Sežana
Ivan Mahne l. r.

SLOVENSKE KONJICE

334.

Skupščina občine Slovenske Konjice je po 23. členu zakona o financiranju splošnih družbenih potreb v družbenopolitičnih skupnostih (Uradni list SRS, št.

39-461/74 in 4-199/78) ter 162. členu statuta občine Slovenske Konjice (Uradni list SRS, št. 12-876/78) na seji družbenopolitičnega zbora, zbora združenega dela in zbora krajevnih skupnosti dne 26. decembra 1980 sprejela

ODLOK

o spremembi odloka o proračunu občine Slovenske Konjice za leto 1980

1. člen

V odloku o proračunu občine Slovenske Konjice za leto 1980 (Uradni list SRS, št. 8-603/80) se 2. člen spremeni in se glasi:

	din
Skupni prihodki občinskega proračuna za leto 1980 znašajo	54,290.000
in se razporedijo:	
— za razporeditev v posebnem delu proračuna	49,785.000
— za razporeditev v tekočo proračunsko rezervo	202.000
— izločena sredstva na posebno partijo proračuna	4,303.000

Bilanca prihodkov in splošnega razporeda prihodkov proračuna je sestavni del tega odloka.

2. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 400-2/80-1

Slovenske Konjice, dne 26. decembra 1980.

Predsednik
Skupščine občine
Slovenske Konjice
Tone Turnšek l. r.

Bilanca

Prihodkov in splošnega razporeda prihodkov proračuna občine Slovenske Konjice za leto 1980 po rebalansu

Vrsta prihodkov	Prihodki	Znesek	Št. glav. namena	Splošna razpored prihodkov	Znesek
1 Davki na dohodek in iz osebnega dohodka		23,868.062	01 Dejavnost organov družbenopolitičnih skupnosti		29,174.647
2 Davki		18,079.874	02 Ljudska obramba		2,538.000
3 Takse		2,103.317	03 Dejavnost družbenopolitičnih organizacij		2,620.490
5 Prihodki po posebnih predpisih		2,959.151	04 Negospodarske investicije		1,759.188
6 Prihodki upravnih organov in drugi prihodki		1,289.873	08 Socialno skrbstvo		4,645.799
7 Prihodki od drugih družbenopolit. skupnosti		2,230.000	09 Zdravstveno varstvo		142.765
Prenešena sredstva iz preteklega leta			10 Komunalna dejavnost		1,770.897
— lastna		217.723	11 Dejavnost krajevnih skupnosti		987.000
— dopolnilna (avans RSF)		3,542.000	13 Odstopljeni prihodki		1,119.454
			16 Intervencije v gospodarstvu		4,437.694
			17 Tekoča proračunska rezerva in obveznosti iz prejšnjih let		252.475
			18 Izločena sredstva rezerv		538.591
			18a Izločena sredstva na posebno partijo proračuna		4,303.000
Skupaj		54,290.000	Skupaj		54,290.000

SENTJUR PRI CELJU**335.**

Skupščina občine Sentjur pri Celju je na podlagi 16. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 16/67 in 22/72) in 126. člena statuta občine Sentjur pri Celju (Uradni list SRS, št. 20/74) na sejah zboru krajevnih skupnosti in zboru združenega dela dne 4. februarja 1981 sprejela

ODLOK

o splošni prepovedi gradnje, parcelacije in prometa z zemljišči na območju zazidalnega načrta Urban v Gorici pri Slivnici

1. člen

Razglša se splošna prepoved gradnje, parcelacije in prometa z zemljišči v Gorici pri Slivnici za območje, za katerega je v izdelavi zazidalnega načrta »Urban« za gradnjo individualnih stanovanjskih hiš.

2. člen

Območje zazidalnega načrta »Urban« zajema naslednje parcele: 745, 732, 734, 735, 736, 737/1, 740/3, 742, 744/1, 743/1, 743/2, 704/7 in 704/10 — vse k. o. Gorica.

3. člen

Splošna prepoved gradnje, parcelacije prometa z zemljišči na parcelah, naštetih v prejšnjem členu velja do sprejetja zazidalnega načrta »Urban«.

4. člen

Ta odlok prične veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 351-209/79-1

Sentjur pri Celju, dne 4. februarja 1981.

Predsednik
Skupščine občine
Sentjur pri Celju
Stanko Lesnika l. r.

336.

Na podlagi 11. in 13. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 16/67, 27/72 in 8/78) in 145. člena statuta občine Sentjur pri Celju (Uradni list SRS, št. 20/74) je Izvršni svet Skupščine občine Sentjur pri Celju na seji dne 27. januarja 1981 sprejel

SKLEP

o javni razgrnitvi spremembe zazidalnih načrtov Nova vas—Črnlolica, Hruševce in soseske V

I

Na javni vpogled se za trideset dni od dneva objave tega sklepa v Uradnem listu SRS razgrne:

— predlog spremembe zazidalnega načrta Nova vas—Črnlolica, ki ga je izdelal Razvojni center Celje pod št. 140/73,

— predlog spremembe zazidalnega načrta Hruševce, ki ga je izdelal Skupni servis SIS — Enota za urbanizem in gradbeništvo Sentjur pri Celju pod št. 0-1/106-80,

— predlog spremembe zazidalnega načrta soseska V., ki ga je izdelal Skupni servis SIS — Enota za ur-

banizem in gradbeništvo Sentjur pri Celju pod št. 0-1-1540-80.

II

V času javne razgrnitve lahko k predlogu sprememb podajo svoje pripombe in predloge delovni ljudje in občani, organizacije združenega dela in druge organizacije in organi.

III

Predlog sprememb zazidalnih načrtov Nova vas—Črnlolica, Hruševce in soseska V. bo na vpogled na oddelku za občo upravo občine Sentjur pri Celju in v prostorih krajevnih skupnosti Sentjur — center in Sentjur — okolica.

IV

Ta sklep se objavi v Uradnem listu SRS. Št. 350-2/81-2

Sentjur pri Celju, dne 27. januarja 1981.

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine
Sentjur pri Celju
Ludvik Mastnak l. r.

VELENJE**337.**

V skladu s prvim odstavkom 132. člena zakona o zakonski zvezi in družinskih razmerjih (Uradni list SRS, št. 15/76) je skupščina Občinske skupnosti socialnega skrbstva Velenje na XI. seji zboru uporabnikov in zboru izvajalcev dne 9. februarja 1981 sprejela

SKLEP

o uskladitvi preživnin s povečanimi življenjskimi stroški

1.

Preživnine, določene do vključno 31. 12. 1979, se zaradi uskladitve s povečanimi življenjskimi stroški povišajo za 29,8 % in to od 1. 3. 1981 dalje.

2.

Preživnine, določene v letu 1980, se od 1. 3. 1981 dalje povišajo za sorazmerni del prej navedenih odstotke glede na čas, kdaj so bile določene in sicer če so določene:

	%
do konca januarja 1980	za 29,8
do konca februarja 1980	za 27,5
do konca marca 1980	za 25
do konca aprila 1980	za 22,5
do konca maja 1980	za 20
do konca junija 1980	za 17,5
do konca julija 1980	za 15
do konca avgusta 1980	za 12,5
do konca septembra 1980	za 10
do konca oktobra 1980	za 7,5
do konca novembra 1980	za 5
do konca decembra 1980	za 2,5

3.

Sklep velja z objavo v Uradnem listu SRS. Št. 56-1/81

Velenje, dne 9. februarja 1981.

Predsednik
skupščine Občinske
skupnosti socialnega
skrbstva Velenje
Martin Primožič l. r.

ZALEC**338.**

Skupščina občine Zalec je na podlagi tretjega odstavka 3. člena in prvega odstavka 7. člena zakona o intervencijah v kmetijstvu in porabi hrane (Uradni list SRS, št. 1/79), 174. člena statuta občine Zalec (Uradni list SRS, št. 19/78, 34/79, 9/80, 14/80 in 16/80) in resolucije o neposrednih nalogah pri razvoju agroživlilstva v občini Zalec v obdobju 1981—1985 na seji zbora združenega dela in zbora krajevnih skupnosti dne 5. februarja 1981 sprejela

ODLOK**o premijah za pitanje telet****1. člen**

Ta odlok določa premije za pitanje telet v organizirani proizvodnji na hribovitih območjih z namenom, da pospešujemo živinorejsko proizvodnjo ter zagotavljamo poseljenost teh območij v skladu z resolucijskimi nalogami na področju razvoja agroživlilstva v obdobju 1981—1985.

2. člen

Združenim kmetom in individualnim rejcem na hribovitih območjih, ki so lastniki živali, pripada v času od 1. januarja do 31. decembra 1981 pod pogoji tega odloka premija 500 din po privezanem teletu, če so bikci in junice spitate v proizvodnem sodelovanju z organizatorjem proizvodnje in če so z njimi individualni rejci sklenili pogodbo o pitanju telet.

Premijo za individualne rejce uveljavlja organizator proizvodnje.

3. člen

Za hribovita območja po tem odloku se štejejo naslednja naselja: Andraž nad Polzelo, Brnica, Čreta, Črni vrh, Črnova, Dobrič, Dobrovlje, Galicija, Gotovlje (del), Hramše, Janškovo selo, Jeronim, Kale, Liboje, Limovce, Lipje, Loke, Lopatnik, Marija Reka, Matke, Miklavž pri Taboru, Pernovo, Pirešica, Podgorje pri Letušu, Podkraj, Podvin pri Polzeli, Podvrh, Pongrac, Ponikva pri Zalcu, Prapreče, Prejska, Selo pri Vranskem, Stopnik, Studence, Tešova, Vinska gora, Volog, Zabukovica, Zahomce, Zajasovnik, Zalog pri Sempetru, Zaloška gorica, Založe, Zaplanina, Završ pri Galiciji in Zelezno.

4. člen

Premijo lahko organizator proizvodnje uveljavi po izpolnitvi določil iz pogodbe o pitanju. Premija po tem odloku se izplačuje v breme sredstev proračuna občine Zalec.

5. člen

Postopek za uveljavitev premije za pitanje telet določi z navodili izvršni svet skupščine občine.

6. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 426-1/81-3

Zalec, dne 5. februarja 1981.

Predsednik

Skupščine občine

Zalec

Vlado Gorišek, dipl. kmet. inž. I. r.

339.

Skupščina občine Zalec je na podlagi 23. člena zakona o komunalnih dejavnostih posebnega družbenega pomena (Uradni list SRS, št. 24/75 in 13/77), 4., 9. in 10. člena zakona o prekrških (Uradni list SRS, št. 12/77 in 30/78) in 174. člena statuta občine Zalec (Uradni list SRS, št. 19/78, 34/79, 9/80, 14/80 in 16/80) na seji zbora združenega dela in zbora krajevnih skupnosti dne 5. februarja 1981 sprejela

ODLOK**o spremembah in dopolnitvah odloka o plakatiranju****1. člen**

V odloku o plakatiranju (Uradni list SRS, št. 20/75) se, v 2. členu doda nov drugi odstavek, ki se glasi:

»Izjemoma je dovoljeno nameščanje oziroma lepjenje plakatov, oglasov ali napisov izven za to določenih prostorov, če gre za obvestila posebnega pomena za obveščanje prebivalstva in lastnik oziroma upravljalac nepremičnine ali premičnine, kjer naj bi se lepaki, oglasi ali napisi namestili oziroma nalepili, to dovoli.«

2. člen

V 5. členu se doda nov četrti odstavek, ki se glasi:

»Se veljavne lepake, oglase ali napise, razen tistemu, ki jih je namestil oziroma nalepil, ni dovoljeno odstraniti ali prelepiti.«

8. člen

V prvi vrsti prvega odstavka 7. člena se besedi in številka »do 1000 din« nadomestijo z besedami in številkama »od 500 do 3.000 dinarjev.«

4. člen

Pika na koncu četrte alineje prvega odstavka 7. člena se nadomesti z podpičjem.

5. člen

Prvemu odstavku 7. člena se doda nova peta alineja, ki se glasi:

»Če odstrani oziroma prelepi še veljavne lepake, oglase ali napise.«

6. člen

Na koncu drugega odstavka 7. člena se beseda in številka »200 dinarjev« nadomesti z besedami in številkama »od 250 do 500 dinarjev.«

7. člen

Na koncu tretjega odstavka 7. člena se številka in beseda »100 din« nadomestita z besedama in številkama: »od 250 do 500 dinarjev.«

8. člen

Za 7. členom se doda nov 7.a člen, ki se glasi:

»Z denarno kaznijo 500 dinarjev se kaznuje takoj na kraju samem pravna oseba in posameznik v zvezi s samostojnim opravljanjem dejavnosti, z denarno kaznijo 250 dinarjev pa odgovorna oseba pravne osebe ali posameznik:

1. če namešča oziroma lepi lepake, oglase ali napise brez za to potrebnega dovoljenja ali jih nado-

mešča oziroma lepi na prostorih, kjer to ni dovoljeno;

2. če odstrani oziroma prelepi še veljavne lepake, oglase ali napise.

Občinski inšpektor za komunalne zadeve takoj na kraju samem izterja kazen od tistih, ki jih zaloti pri prekršku iz prvega odstavka tega člena.

9. člen

Spremeni se 8. člen, tako, da se glasi:

»Nadzorstvo nad izvrševanjem določb tega odloka opravlja občinski inšpektor za komunalne zadeve.«

10. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu SRS.

Št. 352-5/80-6

Zalec, dne 5. februarja 1981.

Predsednik
Skupščine občine Zalec
Vlado Gorišek, dipl. kmet. inž. I. r.

340.

Izvršni svet Skupščine občine Zalec je na podlagi 236. člena statuta občine Zalec (Uradni list SRS, št. 19/78, 34/79, 9/80 14/80 in 16/80) ter, 11. in 13. člena zakona o urbanističnem planiranju (Uradni list SRS, št. 16/67, 27/72 in 8/78) na seji dne 28. januarja 1981 sprejel

SKLEP

o razgrnitvi urbanistične dokumentacije za Zalec in Braslovče na javni vpogled

I

Na javni vpogled za trideset dni od dneva objave tega sklepa se razgrinjata naslednja osnutka urbanistične dokumentacije:

- spremembe in dopolnitve urbanističnega načrta za Zalec in
- urbanističnega načrta za Braslovče.

II

Urbanistična dokumentacija, navedena pod točko I tega sklepa bo v času razgrnitve na vpogled javnosti v prostorih občinskega sekretariata za urejanje prostora, varstvo okolja in gradbeništvo, v Zalcu, Zavodu za načrtovanje Zalec, krajevne skupnosti Zalec, krajevne skupnosti Vrbje in krajevne skupnosti Braslovče.

III

V času razgrnitve lahko k osnutku urbanistične dokumentacije poda svoje pripombe in predloge vsak občan ali zainteresirana organizacija združenega dela ali druga samoupravna organizacija ali skupnost.

IV

Sklep se objavi v Uradnem listu SRS, občinski razglasni deski in na razglasnih deskah krajevne skup-

nosti Zalec, krajevne skupnosti Vrbje in krajevne skupnosti Braslovče.

Št. 350-7/80-6

Predsednik
Izvršnega sveta
Skupščine občine
Zalec
Jože Jan I. r.

341.

Na podlagi 19. člena statuta Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec je izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec na svoji 21. seji dne 6. februarja 1981 sprejel

SKLEP

o ugotovitvi, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za obdobje 1981—1985 sklenjen

1

Izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec ugotavlja, da je samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za obdobje 1981 do 1985 sklenjen, ker ga je sprejela večina delavcev v občini udeležencev sporazumevanja.

2

V skladu z določilom 31. člena navedenega sporazuma se ta sklep objavi.

Št. 192-1/81

Zalec, dne 6. februarja 1981.

Predsednik
izvršilnega odbora
Samoupravne stanovanjske
skupnosti občine
Zalec
Ivan Zagar I. r.

342.

Na podlagi 19. člena statuta Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec in 12., 13., 16., 17. in 18. člena samoupravnega sporazuma o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za obdobje 1981—1985 je sprejel izvršilni odbor skupščine Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec na 21. seji dne 6. februarja 1981

UGOTOVITVENI SKLEP

o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za leto 1981

I

Udeleženci, ki so sklenili samoupravni sporazum o temeljih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec bodo v letu 1981 združevali v Samo-

upravni stanovanjski skupnosti občine Zalec naslednja namenska sredstva:

1. za potrebe solidarnosti v stanovanjskem gospodarstvu

— po stopnji 1,20 % na BOD nepovratno iz dohodka, za namene solidarnosti v občini,

— po stopnji 0,295 % na BOD nepovratno iz dohodka za namene solidarnosti na ravni republike (od tega 0,292 % na BOD za gradnjo domov za učence in študente in 0,003 % na BOD za bivalne pogoje udeležencev MDA),

Skupaj 1,495 % na BOD nepovratno iz dohodka za potrebe solidarnosti;

2. za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na občinski ravni:

— po stopnji 0,50 % na BOD iz čistega dohodka za namene vzajemnosti v občini,

— po stopnji 0,350 % na BOD iz čistega dohodka — nepovratno za namene prenove in rekonstrukcije obstoječega stanovanjskega sklada;

3. za potrebe vzajemnosti v stanovanjskem gospodarstvu na republiški ravni:

— po stopnji 0,025 % na BOD iz čistega dohodka za sofinanciranje reševanja stanovanjskih potreb kadrov na manj razvitih območjih SR Slovenije.

Skupaj (2. in 3.) 0,875 % na BOD iz čistega dohodka za potrebe vzajemnosti na ravni občine in republike;

4. po stopnji 3,63 % na BOD iz čistega dohodka za lastne potrebe v OZD.

II

Sredstva iz točke I. tega sklepa se izločajo ob vsakem izplačilu osebnih dohodkov.

III

Ta sklep začne veljati osmi dan po objavi, uporablja pa se od 1. januarja 1981.

Št. 192-2/81

Zalec, dne 6. februarja 1981.

Predsednik
izvršilnega odbora
Samoupravne stanovanjske
skupnosti občine
Zalec
Ivan Zagar l. r.

POPRAVEK

V sklepu o uvedbi samoprispevka na območju krajevne skupnosti Ivančna gorica, objavljenem v Uradnem listu SRS, št. 1-66/81 z dne 13. 1. 1981 se 3. člen popravi tako, da se pravilno glasi:

»3. člen

Krajevni samoprispevek se uvede za dobo pet let in sicer od 1. februarja 1981 do 31. januarja 1986.«

Predsednik
skupščine krajevne
skupnosti Ivančna gorica
Slavko Medved l. r.

POPRAVEK

V odloku o prenehanju lastninske pravice in drugih pravic na zemljiščih, namenjenih za kompleksno graditev na območju zazidalnega načrta Drenov grič, objavljenem v Uradnem listu SRS, št. 29-1459/80 z dne 27. 11. 1980, so v 3. členu tile popravki:

— pri parc. št. 1483 so poleg Franca Oblaka iz Drenovega griča še naslednji solastniki:

Hren Janez, Rečica ob Savinji 97,
Hren Amalija, Ljubljana, Rožna ulica 8,
Zalokar Janez, Ljubljana, Poklukarjeva 9/D,
Zalokar Zdenka, Ljubljana, Poklukarjeva 9/D,
Dolinar Janko, Verd 139, Vrhnika.

Sekretariat
Skupščine občine
Vrhnika

POPRAVEK

V odloku o prenehanju lastninske pravice in drugih pravic na zemljiščih, namenjenih za kompleksno graditev na območju zazidalnega načrta Log—Mole, objavljenem v Uradnem listu SRS, št. 29-1460/80 z dne 27. 11. 1980, so v 3. členu tile popravki:

— pri parc. št. 1358/10 — travnik 500 m² vpiše sprememba zknj. vl. in sicer 1884 in sprememba lastnika, nova lastnika sta Žakelj Simon in Žakelj Mojca, oba iz Loga n. h., vsak do 1/2,

— spremeni se izmera zemljišča parc. št. 1362/1 od izmere 2422 na novo izmera 1591 m²,

— za parc. št. 1362/8 se doda nova parc. št. 1362/9 — travnik v izmeri 923 m², zknj. vl. št. 1676, last Pavla in Angele Popit iz Loga 44,

— pri parc. št. 1363/4 — travnik 2000 m² se spremeni lastnik, tako da je nov lastnik Remškar Marinka iz Loga 9,

— pri parc. št. 1363/1 — travnik se spremeni izmera in sicer znaša nova izmera 6333 m²,

— pri parc. št. 1362/2 — travnik se spremeni izmera in sicer znaša nova izmera 7460 m²,

— za parc. št. 1362/2 se doda nova parc. št. 1363/5 — travnik v izmeri 615 m² in je lastnik Frančiška Kavčnik iz Loga 2.

Sekretariat
Skupščine občine
Vrhnika

VSEBINA

Stran

IZVRŠNI SVET SKUPŠČINE SR SLOVENIJE

302. Odlok o premiji za pšenico in sladkorno peso v letu 1981 449

REPUBLIŠKI UPRAVNI ORGANI IN ZAVODI

303. Navodilo o usmerjanju uporabnikov za združevanje v posebne raziskovalne skupnosti 449

304. Spremembe in dopolnitve pregleda stopenj davkov iz osebnega dohodka in stopenj prispevkov iz osebnega dohodka za financiranje splošnih družbenih potreb v družbenopolitičnih skupnostih in samoupravnih interesnih skupnostih na področju družbenih dejavnosti za leto 1981 451

305. Odredba o spremembi in dopolnitvi odredbe o prehodnih računih za vplačevanje zbirnih stopenj davkov in prispevkov iz osebnega dohodka za financiranje družbenopolitičnih skupnosti in samoupravnih interesnih skupnosti na področju družbenih dejavnosti 451

DRUGI REPUBLIŠKI ORGANI IN ORGANIZACIJE		Stran			Stran
306. Samoupravni sporazum o skupnih temeljnih planov zdravstvenih skupnosti v SR Sloveniji za obdobje 1981—1985		452	325. Sklep o javni razgrnitvi osnutka »Spremembe zazidalnega načrta za del zazidalnega otoka MM 4« (Ljubljana Moste-Polje)		514
307. Samoupravni sporazum o postopkih in načinih uresničevanja pravic do zdravstvenega varstva		472	326. Sklep o ugotovitvi, da je samoupravni sporazum o temeljnih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje za obdobje 1981—1985 sklenjen		514
308. Samoupravni sporazum o skupni uporabi deviznih sredstev, ustvarjenih z uresničevanjem mednarodnih sporazumov o socialni varnosti		487	327. Ugotovitveni sklep o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Ljubljana Moste-Polje za leto 1981		515
309. Samoupravni sporazum o ustanovitvi skupne strokovne službe		488	328. Sklep o javni razgrnitvi osnutka ZN za otok SS 113/2 Dvor in SS 115/2, SS 115/3 — Stanežiče (Ljubljana Šiška)		515
310. Samoupravni sporazum o temeljnih plana Skupnosti socialnega skrbstva Slovenije za obdobje 1981—1985		490	329. Odlok o uvedbi samoprispevka za sofinanciranje gradnje družbenih objektov in cestno-komunalnih objektov v občini Logatec v obdobju 1981—1986		515
311. Samoupravni sporazum o normativnih storitvah na področju socialnega skrbstva		493	330. Odlok o prispevkih in prispevnih stopnjah za financiranje samoupravnih interesnih skupnosti s področja družbenih dejavnosti v občini Logatec		517
312. Ugotovitveni sklep o sprejemu samoupravnega sporazuma o temeljnih plana Telesnokulturne skupnosti Slovenije za obdobje 1981—1985		496	331. Odlok o turistični taksi na območju občine Mozirje		517
VODNE OBMOČNE SKUPNOSTI			332. Sklep o javni razgrnitvi zazidalnega načrta vzhodnega dela Šmarja-Sevnica		518
313. Sklep o uskladitvi tarif vodnega prispevka za leto 1981 (Soča)		496	333. Ugotovitveni sklep o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Sežana za leto 1981		518
USTAVNO SODIŠČE SFR JUGOSLAVIJE			334. Odlok o spremembi odloka o proračunu občine Slovenske Konjice za leto 1980		519
314. Odločba o oceni zakonitosti tretjega odstavka 49. člena zakona o samoupravnih sodiščih		496	335. Odlok o splošni prepovedi gradnje, parcelacije in prometa z zemljišči na območju zazidalnega načrta Urban v Gorici pri Slivnici (Sentjur pri Celju)		520
ORGANI IN ORGANIZACIJE V OBČINI			336. Sklep o javni razgrnitvi spremembe zazidalnih načrtov Nova vas — Črnomla, Hruševac in soseske V (Sentjur pri Celju)		520
315. Samoupravni sporazum o štipendiranju v občini Ljubljana Center, Ljubljana Moste-Polje, Ljubljana Šiška, Ljubljana Vič-Rudnik		498	337. Sklep o uskladitvi preživilin s povečanimi življenjskimi stroški (Velenje)		520
316. Družbeni dogovor o skupnosti za cene občine Grosuplje		504	338. Odlok o premijah za pitanje telet (Zalec)		521
317. Odredba o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 v občini Idrija		505	339. Odlok o spremembah in dopolnitvah odloka o plakatiranju (Zalec)		521
318. Odredba o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 na območju občine Laško		506	340. Sklep o razgrnitvi urbanistične dokumentacije za Zalec in Braslovce na javni vpogled		522
319. Sklep o javni razgrnitvi osnutka zazidalnega načrta individualne stanovanjske gradnje z oskrbovalnim centrom Debro (Laško)		507	341. Sklep o ugotovitvi, da je samoupravni sporazum o temeljnih plana Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za obdobje 1981—1985 sklenjen		522
320. Samoupravni sporazum o temeljnih plana Samoupravne komunalne skupnosti občine Litijska za obdobje 1981—1985		508	342. Ugotovitveni sklep o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe solidarnosti in vzajemnosti na področju stanovanjskega gospodarstva, združenih v okviru Samoupravne stanovanjske skupnosti občine Zalec za leto 1981		522
321. Sklep o ugotovitvi, da je sklenjen samoupravni sporazum o temeljnih plana samoupravne komunalne skupnosti občine Litijska za obdobje 1981—1985		512	— Popravek sklepa o uvedbi samoprispevka na območju krajevnih skupnosti Ivančna gorica (Grosuplje)		523
322. Ugotovitveni sklep o stopnjah, virih in osnovah sredstev za potrebe vzdrževanja in modernizacije skupnih komunalnih naprav in sofinanciranje odplačila kredita za gradnjo vodovoda Reka Gozd-Ditika, združenih v okviru Samoupravne komunalne skupnosti občine Litijska za obdobje 1981—1985		512	— Popravek odloka o prenehanju lastninske pravice in drugih pravic na zemljiščih, namenjenih za kompleksno graditev na območju zazidalnega načrta Drenov grič (Vrhnika)		523
323. Ugotovitveni sklep (Litijska)		512	— Popravek odloka o prenehanju lastninske pravice in drugih pravic na zemljiščih, namenjenih za kompleksno graditev na območju zazidalnega načrta Log-Mole (Vrhnika)		523
324. Odredba o preventivnih cepljenjih in diagnostičnih ter drugih preiskavah v letu 1981 na območju občine Ljubljana Moste-Polje		513			