

OBČINA ROGATEC
Pot k ribniku 4
3252 ROGATEC

Številka: 0070-0007/2016-6
Datum: 2.12.2016

OBČINSKEMU SVETU
OBČINE ROGATEC

ZADEVA: PREDLOG ZA OBRAVNAVO NA SEJI OBČINSKEGA SVETA OBČINE
ROGATEC

NASLOV: Predlog Odloka o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi
javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, 1. obravnava

GRADIVO PRIPRAVILA: Občina Šmarje pri Jelšah

GRADIVO PREDLAGA: Martin Mikolič, župan

POROČEVALKA: Maja Kampoš, višja svetovalka II

PREDLOG SKLEPOV:

I. Občinski svet Občine Rogatec sprejme Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah v 1. obravnavi.

II. Pred obravnavo besedila splošnega akta v drugi obravnavi naj se prouči sprememba 9. in 12. člena veljavnega odloka, glede sestave sveta zavoda ter zahtevane stopnje izobrazbe zakonitega zastopnika, tako, da se sestava sveta zavoda prilagodi zahtevam ustanoviteljev, izobrazba zakonitega zastopnika pa veljavni zakonodaji.



Martin Mikolič, univ. dipl. inž., l.r.
ŽUPAN

Priloga:

- obrazložitev
- predlog odloka
- veljavni odlok



OBČINA ROGATEC

POT K RIBNIKU 4
3252 ROGATEC, SLOVENIJA

T: ++386 (0) 3 812-10-00, F: ++386 (0) 3 812-10-12, E: obcina@rogatec.si, <http://obcina.rogatec.si/>

Številka: 014-0005/2016

Datum: 1.12.2016

OBČINSKI SVET OBČINE ROGATEC

Zadeva: **Predlog Odloka o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah**

Občina Šmarje pri Jelšah je, kot sedežna občina javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, v dogovoru z ostalimi soustanoviteljicami in v sodelovanju z organi Zdravstvenega doma Šmarje pri Jelšah, pripravila predlog sprememb Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 25/02, 34/02-popr. in 12/05; v nadaljevanju: odlok).

Bistvena sprememba se nanaša na organizacijo zavoda in se usklajuje s Statutom Zdravstvenega doma Šmarje pri Jelšah oziroma z dejanskim stanjem, ki je kot takšno vzpostavljeno vse od leta 2008. Takrat so bile namreč ukinjene Zdravstvene postaje, ki jih je nadomestilo pet organizacijskih enot, in sicer OE Uprava, OE Splošna in družinska medicina, OE Dispanzerska in specialistična dejavnost, OE Nujna medicinska pomoč in OE Zobozdravstveno varstvo.

Ostale spremembe, ki so predmet splošnega akta, pa se nanašajo na natančnejšo opredelitev porabe:

- pobranih najemnin, ki se porabljajo namensko za lokacijo, kjer so zbrane oziroma so prihodek te občine,
- obračunane amortizacije, ki se vlaga v premoženje, s katerim upravlja zavod oziroma v primeru vlaganja v solastnino se ustanoviteljice dogovorijo posebej,
- presežka prihodkov nad odhodki, ki se v soglasju z občinami uporablja za investicije v opremo ali za obnovo in vzdrževanje opreme ter prostorov

in določitev dejavnosti v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti.

Od prejema gradiva pa se je v povezavi z razpisom za direktorja javnega zavoda pojavila tudi potreba po določitvi izobrazbe direktorja oziroma uskladitvi 12. člena odloka z veljavno zakonodajo. Glede na dopis Ministrstva za zdravje, ki smo ga prejeli v zvezi z razlago 2. odstavka 29. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki tako kot veljavni odlok določa, da mora imeti direktor zdravstvenega zavoda visoko strokovno izobrazbo, bi naj direktor zdravstvenega doma imel izobrazbo, pridobljeno po študijskih programih za pridobitev izobrazbe druge stopnje oziroma raven izobrazbe, pridobljeno po študijskih programih, ki v skladu z zakonom ustreza izobrazbe druge stopnje.

Prav tako pa bi bilo istočasno smiselno proučiti spremembo 9. člena odloka, glede sestave sveta zavoda, katerega številčno razmerje predstavnikov je v izključni domeni ustanoviteljev. Ustanoviteljske pravice so namreč instrument, s katerim lahko ustanovitelji, v okviru svojih pristojnosti in zakonskih možnosti, neposredno vplivajo na delovanje oziroma izvajanje javne službe. Sedanja sestava sveta zavoda tega ustanoviteljem ne omogoča.

Na podlagi zgoraj navedenega predlagamo Občinskemu svetu Občine Rogatec v sprejem Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah v 1. obravnavi, do druge obravnave pa naj se proučita sprememba 9. in 12. člena veljavnega odloka, glede sestave sveta zavoda ter zahtevane stopnje izobrazbe direktorja.

Pripravila:
Maja Kampoš, univ. dipl. prav.
višja svetovalka II



Martin Mikolič, univ. dipl. inž.
župan



OBČINA
ROGATEC



OBČINA ŠMARJE PRI JELŠAH
Oddelek za splošne in pravne zadeve

Prejeto:	04 -11- 2016	Št. z.:	10
Št. zadeve:	014-0005/2016	Pril.:	
		Vredn.:	

1560

Številka: 0324-0010/2016

Datum: 28.10.2016

OBČINAM USTANOVITELJICAM
JAVNEGA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ŠMARJE PRI JELŠAH

Zadeva: Obrazložitev predloga Odloka o spremembah in dopolnitvah odloka o ustanovitvi JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

1. Razlogi, ki utemeljujejo potrebo po sprejetju Odloka o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah (v nadaljevanju: Odlok):

Občine ustanoviteljice JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah so ustanovitveni akt sprejele leta 2002, in ga dopolnile v letu 2005. Odlok o ustanovitvi JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah je objavljen v Uradnem listu RS, št. 25/2002, 34/2002-popr. in 12/2005.

Bistvo predlaganega odloka je uskladitev odloka s trenutno veljavnim Statutom JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, ki se nanaša na organizacijo zavoda. Statut javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, ki je bil sprejet na seji sveta zavoda dne 26.9.2002 in spremenjen na seji sveta zavoda dne 2.10.2008, namreč ni usklajen z Odlokom o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah. S spremembami in dopolnitvami statuta so bile ukinjene Zdravstvene postaje (kot poslovno ekonomske enote), ki so bile opredeljene v 8. členu prvotno sprejetega statuta in uvedene organizacijske enote.

Zdravstveni dom je novo organizacijo uvedel takoj po sprejetju sprememb statuta in kot takšna velja od leta 2008 dalje. Glede na to, da je bila spremenjena organizacija uveljavljena in traja že več let, je predlagana sprememba odloka v skladu s sedanjo organizacijo.

2. Cilji, ki se želijo doseči s sprejemom Odloka:

Osnovni cilj je uskladitev organiziranosti zavoda; organiziranost zavoda je namreč predmet opredelitve v statutu zavoda. Ostale spremembe odloka se nanašajo na postopek in način porabe pobranih najemnin, obračuna amortizacije, razpolaganja s presežkom prihodkov nad odhodki, način kritja primanjkljaja, določitev dejavnosti v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti. Osnutek predlaganega odloka je bil po obravnavi in uskladitvi vsebine odloka na kolegiju županov, posredovan JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, ki je z dopisom, št. 1-DIR/2016-297, z dne 12.10.2016, podal pripombe na predlog sprememb odloka, o katerih je razpravljala še Svet JZ Zdravstvenega doma Šmarje pri Jelšah, na seji dne 27.10.2016. Vse pripombe, ki jih je podal JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, so umestne in utemeljene, zato so v priloženem odloku v celoti upoštevane. V prilogi predlog odloka, z upoštevanjem pripomb JZ Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah iz dopisa z dne 12.10.2016, ki ga je JZ ZD posredoval vsem občinam ustanoviteljicam.

3. Pravne podlage in načela, po katerih naj se uredijo razmerja na tem področju:

Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 45/94 Odl. US: U-I-104/92, 8/96, 18/98 Odl. US: U-I-34/98, 36/00 - ZPDZC, 127/06 - ZJZP), Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08 - ZPacP, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 77/08 - ZDZdr, 40/12 - ZUJF in 14/13), Statut Občine Rogaška Slatina (Uradni list RS, št. 88/15), Statut Občine Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 35/10, 59/15), Statut Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 54/10), Statut Občine Rogatec (Uradni list RS, št. 67/14 - UPB), Statut Občine Kozje (Uradni list RS, št. 24/10), Statut Občine Bistrica ob Sotli (Uradni list RS, št. 25/13)

4. Rešitve in posledice, ki bodo nastale s sprejemom predlaganega odloka:

S sprejetjem predlaganega Odloka se uredijo določbe za nemoteno ter skladno z veljavno zakonodajo delovanje zavoda.

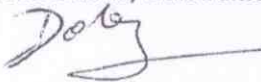
5. Materialne obveznosti, ki bodo nastale s sprejemom predlaganega odloka:

S sprejetjem predlaganega Odloka za občine ustanoviteljice ne bo dodatnih materialnih obveznosti.

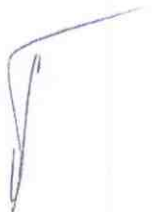
Ker mora biti odlok sprejet v enaki vsebini na vseh občinskih svetih, občinam ustanoviteljicam predlagamo, da obravnavajo in sprejmejo predloženi Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi Javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah v prvi obravnavi.

Pripravila:

Simona Dobnik, v.d.direktorja občinske uprave



Župan
Stanislav Šket



1. obravnava

Na podlagi 29. člena Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, 27/08 Odl. US: Up-2925/07-15, U-I-21/07-18, 76/08, 79/09, 51/10, 84/10 Odl. US: U-I-176/08-10 in 40/12 - ZUJF), 8. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 451/94 Odl. US: U-I-104/92, 8/96, 18/98 Odl. US: U-I-34/98, 36/00 - ZPDZC, 127/06 - ZJZP), prvega odstavka 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08 - ZPacP, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 77/08 - ZDZdr, 40/12 - ZUJF in 14/13), 16. člena Statuta Občine Rogaška Slatina (Uradni list RS, št. 88/15), 16. člena Statuta Občine Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 35/10, 59/15), 17. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 54/10), 16. člena Statuta Občine Rogatec (Uradni list RS, št. 67/14 - UPB), 16. člena Statuta Občine Kozje (Uradni list RS, št. 24/10), 19. člena Statuta Občine Bistrica ob Sotli (Uradni list RS, št. 25/13) so Občinski svet Občine Rogaška Slatina na ____ redni seji dne _____, Občinski svet Občine Šmarje pri Jelšah na ____ redni seji dne _____, Občinski svet Občine Podčetrtek na ____ redni seji dne _____, Občinski svet Občine Rogatec na ____ redni seji dne _____, Občinski svet Občine Kozje na ____ redni seji dne _____ in Občinski svet Občine Bistrica ob Sotli na ____ redni seji dne _____ sprejel

ODLOK

o spremembah in dopolnitvah Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

1. člen

V Odloku o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 25/2002, 34/2002-popr. in 12/2005; v nadaljevanju: odlok) se spremeni 2. člen tako, da se glasi:

»Ime ustanoviteljev zavoda je: Občina Šmarje pri Jelšah, Aškerčev trg 12, Občina Rogaška Slatina, Izletniška ulica 2, Občina Rogatec, Pot k ribniku 4, Občina Kozje, Kozje 37, Občina Podčetrtek, Trška cesta 59 in Občina Bistrica ob Sotli, Bistrica ob Sotli 17.«

2. člen

Besedilo 5. člena se spremeni tako, da glasi:

»Notranjo organizacijo zavoda, organizacijske in strokovne enote in lokacije, na katerih zavod organizira izvajanje dejavnosti določa, v skladu s tem odlokom, statut javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah in pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest.«

3. člen

Besedilo 6. člena se spremeni tako, da glasi:

»Dejavnost javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah je:

1. Osnovna zdravstvena dejavnost

2. Specialistična ambulantna dejavnost
3. Mrliško pregledna služba
4. Druge dejavnosti v skladu z zakonom:
 - prodaja zdravstvenih in spremljajočih storitev na trgu
5. Izvajanje praktičnega pouka dijakov zdravstvenih šol in kliničnih vaj študentov univerzitetnih in visokošolskih zdravstvenih programov
6. Izvajanje pripravništva za poklice zdravstvene smeri
7. Izvajanje specializacij na področjih zdravstvenega varstva
8. Izvajanje drugih spremljajočih dejavnosti, potrebnih za zagotovitev celovitega izvajanja dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen.

Dejavnosti, ki ne sodijo v obseg javne službe oz. niso nujno spremljajoče dejavnosti za opravljanje javne službe, opravlja zavod v obsegu in na način, ki ne ogroža nemotene izvajanja javne službe.

V tem členu naštetih dejavnosti se lahko izvaja v sodelovanju z zasebnimi zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, ki na podlagi koncesije opravljajo javno službo v skladu z njihovo koncesijsko pogodbo in pogodbo o sodelovanju z ZD.«

4. člen

Besedilo 7. člena se spremeni tako, da glasi:

»Dejavnost javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) razvršča v:

- Q 86.210 - Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
- Q 86.220 - Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
- Q 86.230 - Zobozdravstvena dejavnost
- Q 86.909 - Druge zdravstvene dejavnosti
- J 62.030 - Upravljanje računalniških naprav in sistemov
- J 62.090 - Druge z informacijsko tehnologijo in računalniškimi storitvami povezane dejavnosti
- J 63.110 - Obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti
- L 68.200 - Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin
- L 68.320 - Upravljanje nepremičnin za plačilo ali po pogodbi
- N 81.210 - Splošno čiščenje stavb
- N 82.110 - Nudenje celovitih pisarniških storitev
- N 82.190 - Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti
- P 85.590 - Drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje
- S 96.010 - Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic.«

5. člen

V 9. členu se v drugem odstavku črta zadnji stavek.

6. člen

V 11. členu se besedilo pete alineje spremeni tako, da glasi:

» - sprejema zaključni račun,«.

7. člen

V 16. členu se v četrtem odstavku doda nov stavek, ki glasi: »Poleg sredstev ustanoviteljic, se za vlaganje v premoženje, s katerim upravlja zavod, namenajo tudi sredstva od amortizacije.«

V 16. členu se v petem odstavku črtata besedni zvezi »Dispanzer za pljučne bolezni« in »Dispanzer za medicino dela, prometa in športa«.

V 16. členu se doda nov šesti odstavek, ki glasi:

»Za investicijska vlaganja v premoženje v solastnini ustanoviteljic, ki je namenjeno izvajanju zdravstvene dejavnosti za občane vseh občin ustanoviteljic, se ustanoviteljice dogovorijo posebej.«

8. člen

Besedilo drugega odstavka 20. člena se spremeni tako, da po novem glasi:

»Presežek prihodkov nad odhodki iz javnih sredstev in sredstev, ki jih zavod doseže s prodajo storitev oz. proizvodov, uporablja za investicije v opremo ali za obnovo in vzdrževanje opreme ter prostorov.«

9. člen

Besedilo 21. člena se spremeni tako, da glasi:

»Primanjkljaj sredstev v poslovanju zdravstvenega doma, izkazan v medletnem in letnem poslovnem poročilu, krije ustanovitelj le, če zdravstveni dom z analizo stanja dokaže, ustanovitelji pa ugotovijo, da je do primanjkljaja prišlo zaradi motenj v poslovanju, ki imajo za vzrok dispariteto med kalkulativnimi in realiziranimi programi storitev, ki jih določa podpisana pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in drugimi pogodbenimi partnerji. Pri tem mora zdravstveni dom dokazati, da ima sistemizirano in zasedeno število delovnih mest v skladu z normativi in standardi in v skladu s programi, dogovorjenimi na ravni občin ter da je realizirana masa sredstev za plače enaka ali nižja od zneska vkalkuliranih plač za obdobje, v katerem se ugotavlja primanjkljaj.

Če se ugotovi, da je primanjkljaj nastal zaradi nepričakovanih večjih stroškov rednega ali investicijskega vzdrževanja ali zamenjavo nujne medicinske opreme, se z občinami ustanoviteljicami dogovori kriterij za način kritja stroškov oziroma primanjkljaja.

V primeru iz prvega odstavka tega člena krijejo ustanoviteljice izgubo po kombiniranem kriteriju števila prebivalstva in nosilcev dejavnosti, ki opravljajo dejavnost v skladu s programom po posameznih občinah. Izgubo, ki nastane zaradi dejavnosti, ki jo zavod izvaja samo za posamezne občine, krijejo tiste občine, za katere se ta dejavnost izvaja.«

10. člen

Besedilo drugega odstavka 28. člena se spremeni, tako, da glasi:

»Zbrana sredstva iz prejšnjega odstavka mora zdravstveni dom namensko uporabljati za investicijsko vzdrževanje na lokaciji, kjer so zbrana. Če je prihodkov več kot znaša strošek investicijskega vzdrževanja, so sredstva prihodek te občine, razen drugačnega dogovora s

posamezno občino ustanoviteljico. V tem primeru se sredstva evidentirajo v dobro presežka prihodkov nad odhodki občine ustanoviteljice, ki je lastnica prostorov te neporabljene najemnine.«

11. člen

Svet zavoda mora uskladiti statut zavoda s tem odlokom v roku treh mesecev po njegovi uveljavitvi.

12. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Številka:

Datum:

Župan
Občine Bistrica ob Sotli
Franjo Debelak

Županja
Občine Kozje
Milena Krajnc

Župan
Občine Podčetrtek
Peter Misja

Župan
Občine Rogaška Slatina
mag. Branko Kidrič

Župan
Občine Rogatec
Martin Mikolič

Župan
Občine Šmarje pri Jelšah
Stanislav Šket

OBČINE

ŠMARJE PRI JELŠAH

1127. Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

Na podlagi 3. člena zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96), 9. člena zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92, 8/96) in v skladu s svojimi statuti so občinski sveti: Občine Bistrica ob Sotli dne 28. 11. 2001, Občine Kozje dne 15. 11. 2001, Občine Podčetrtek dne 19. 12. 2001, Občine Rogatec dne 20. 12. 2001, Občine Rogaška Slatina dne 24. 10. 2001 in Občine Šmarje pri Jelšah dne 24. 10. 2001 sprejeli

ODLOK

o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

I. UVODNA DOLOČBA

1. člen

Občine Bistrica ob Sotli, Kozje, Podčetrtek, Rogatec, Rogaška Slatina in Šmarje pri Jelšah ustanovljajo s tem odlokom javni zdravstveni zavod za opravljanje osnovne zdravstvene dejavnosti za občine: Bistrica ob Sotli, Kozje, Podčetrtek, Rogatec, Rogaška Slatina in Šmarje pri Jelšah.

Dejavnost zavoda je javna služba, katere izvajanje je v javnem interesu.

II. IME IN SEDEŽ USTANOVITELJA

2. člen

Ime ustanoviteljev zavoda je: Občina Šmarje pri Jelšah, Aškerčev trg 12, Občina Rogaška Slatina, Izletniška ulica 2, Občina Rogatec, Ceste 11, Občina Kozje, Kozje št. 37 in Občina Podčetrtek, Trška cesta 5, Občina Bistrica ob Sotli, Bistrica ob Sotli 9.

III. IME IN SEDEŽ JAVNEGA ZAVODA

3. člen

Ime javnega zavoda je: Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah.

Sedež zavoda je: Celjska cesta št. 16, Šmarje pri Jelšah.

Skrajšano ime zavoda: ZD Šmarje pri Jelšah.

4. člen

Zavod lahko spremeni ime in sedež po predhodnem soglasju ustanovitelja. V pravnem prometu mora zavod uporabljati ime iz predhodnega člena.

IV. ORGANIZIRANOST JAVNEGA ZAVODA

5. člen

Organizacijske enote javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah so:

- poslovno ekonomske enote in
- strokovno organizacijske enote.

Poslovno ekonomske enote so zdravstvene postaje. Strokovno organizacijske enote pa so enote zdravstvene dejavnosti.

V vsaki poslovno ekonomski enoti pa so strokovne enote organizirane kot delovne enote posameznih dejavnosti kot ambulante ali dispanzerji. V posamezni poslovno ekonomski enoti so locirani tudi dispanzerji, ki opravljajo dejavnost za več občin ustanoviteljic. Kolkor se za takšno dejavnost izda koncesija mora sedežna občina dispanzerija ali ambulante pridobiti soglasje vseh občin ustanoviteljic.

Poslovno ekonomske enote so:

- v Občini Šmarje pri Jelšah Zdravstvena postaja Šmarje pri Jelšah,
- v Občini Rogaška Slatina Zdravstvena postaja Rogaška Slatina,
- v Občini Rogatec Zdravstvena postaja Rogatec,
- v Občini Podčetrtek Zdravstvena postaja Podčetrtek,
- v Občini Kozje Zdravstvena postaja Kozje,
- v Občini Bistrica ob Sotli Zdravstvena postaja Bistrica ob Sotli.

Uprava javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah je locirana na sedežu zavoda.

Dejavnost reševalne službe je organizirana za dejavnost vseh petih občin - ustanoviteljic na sedežu javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah.

Podrobnejšo notranjo organizacijo zavoda, organizacijske in strokovne enote in lokacije na katerih zavod organizira izvajanje dejavnosti določa, v skladu s tem odlokom, statut javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah in pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest.

V. DEJAVNOST JAVNEGA ZAVODA

6. člen

Dejavnost javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah je v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti naslednja:

- N 85.121 Osnovna izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost
- N 85.122 Specialistična izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost
- N 85.13 Zobozdravstvena dejavnost
- N 85.14 Druge zdravstvene dejavnosti
- N 85.141 Samostojne zdravstvene dejavnosti, ki jih ne opravljajo zdravniki
- K 74.833 Druga splošna tajniška dela
- K 74.843 Druge poslovne dejavnosti.

7. člen

Javni zavod Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah opravlja:

- osnovno zdravstveno dejavnost v skladu s 7. členom zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92);
 - specialistično ambulantna dejavnost v skladu z zakonom o zdravstveni dejavnosti;
 - druge zdravstvene storitve v skladu z zakonom.
- V tem členu našeta dejavnost se lahko izvaja v sodelovanju z zasebnimi zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, ki na podlagi koncesije opravljajo javno službo v

skladu z njihovo koncesijsko pogodbo in pogodbo o sodelovanju z javnim zavodom Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah,

VI. ORGANI ZAVODA

8. člen

Z zavodom upravljajo in vodijo posle zavoda v mejah pooblastil in nalog, ki jih v skladu z zakonom določata ta odlok oziroma statut zavoda:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

Zavod ima lahko tudi druge organe, ki jih določa zakon ali statut zavoda.

a) Svet zavoda

9. člen

Zdravstveni dom upravlja svet zavoda, ki ga sestavljajo:

- šest predstavnikov delavcev zavoda,
- trije predstavniki zavarovancev in drugih uporabnikov,
- šest predstavnikov ustanoviteljev.

Predstavnike delavcev zavoda izvolijo delavci neposredno po postopku in na način, ki ga v skladu z zakonom določa statut zavoda. Delavci poslovno ekonomskih enot, ki ležijo na območju posamezne občine, volijo po enega predstavnika delavcev v svet zavoda.

Predstavnike uporabnikov oziroma zavarovancev imenuje Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Vsaka občina ustanoviteljica ima po enega predstavnika v svetu zavoda. Za posamezno občino imenuje njenega predstavnika njen občinski svet v skladu s splošnimi akti občine. Kot predstavnik ustanovitelja ne more biti v svet javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah imenovan zdravstveni delavec, ki na podlagi koncesije opravlja javno zdravstveno službo ali delavec javnega zavoda Zdravstveni dom.

10. člen

Mandat članom sveta traja štiri leta.

Član sveta zavoda je v svet lahko izvoljen največ dvakrat zaporedoma.

11. člen

Svet zavoda:

- sprejema statut in druge splošne akte, ki urejajo zadeve iz pristojnosti sveta zavoda,
- sprejema program dela in razvoja zavoda,
- spremlja izvrševanje programa dela,
- sprejema finančni načrt,
- sprejema zaključni račun, kot prilogo k zaključnemu računu pa poročilo po posameznih poslovno ekonomskih enotah, iz katerega so razvidne tudi investicije ter viri financiranja letih po posamezni občini ustanoviteljici,
- odloča o najemanju dolgoročnih kreditov na podlagi soglasij občin ustanoviteljic,
- daje soglasje k sklepanju pogodb in sprejetim odločitvam, za katere je tako določeno v statutu,
- predlaga ustanoviteljem spremembo ali razširitev dejavnosti,
- daje ustanoviteljem in direktorju zavoda predloge in mnenja o posamičnih vprašanjih,
- sprejema program razreševanja presežnih delavcev zavoda,
- imenuje in razrešuje direktorja zavoda s soglasjem ustanoviteljev,

- na predlog strokovnega sveta imenuje in razrešuje strokovno vodjo,
- imenuje in razrešuje člane disciplinske komisije, komisije za varstvo pravic delavcev, izvršilnih organov in stalnih ali občasnih komisij,
- opravlja druge zadeve v skladu z zakonom in tem aktom.

b) Direktor

12. člen

Direktorja zdravstvenega doma imenuje in razrešuje svet zdravstvenega doma v soglasju z ustanoviteljem za mandatno dobo štirih let.

Vsak posamezen ustanovitelj poda soglasje v roku 40 dni od prejema vloge za soglasje, v primeru molka se po izteku 40-dnevnega roka šteje, da je soglasje dano.

V primeru, da kateri od ustanoviteljev ne da pozitivnega soglasja in o tem v roku iz prvega odstavka tega člena obvesti svet zavoda, ta imenuje vršilca dolžnosti direktorja javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah za čas do imenovanja direktorja po ponovno izvedenem razpisu.

Direktor zdravstvenega doma mora imeti visoko strokovno izobrazbo in najmanj 5 let delovnih izkušenj.

Kolikor je za direktorja zdravstvenega doma imenovana oseba, ki nima ustrezne visoke strokovne izobrazbe zdravstvene smeri je za strokovnost dela zdravstvenega doma odgovoren strokovni vodja.

Strokovnega vodjo zdravstvenega doma imenuje svet zdravstvenega doma na predlog strokovnega sveta.

Za strokovnega vodjo je lahko imenovan zdravnik - specialist dejavnosti zdravstvenega doma z najmanj 5 let delovnih izkušenj v stroki.

13. člen

Direktor zdravstvenega doma:

- predstavlja in zastopa zdravstveni dom,
- organizira in vodi delo in poslovanje zdravstvenega doma,
- odgovarja za zakonitost dela,
- odloča o sklenitvi delovnega razmerja delavcev,
- sklepa pogodbe do višine, ki jo določa statut,
- imenuje delavce s posebnimi pooblastili in odgovornostmi,
- odloča o razporejanju delavcev k določenim delom in nalogam,
- sprejema splošne akte zavoda razen tistih, ki so v pristojnosti sveta zavoda,
- opravlja druge zadeve na podlagi zakona.

c) Strokovni svet

14. člen

Kolegijski strokovni organ zdravstvenega doma je strokovni svet, ki:

- obravnava vprašanja s področja strokovnega dela zdravstvenega doma,
- odloča o strokovnih vprašanjih v okviru pooblastil, določenih v statutu,
- določa strokovne podlage za programe dela in razvoja zdravstvenega doma,
- daje svetu in direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in razvoja dejavnosti ter
- opravlja druge z zakonom ali statutom zavoda določene naloge.

Sestavo in način oblikovanja strokovnega sveta določa statut zdravstvenega doma.

VII. DELOVNA RAZMERJA

15. člen

Delovna razmerja ter udeležba delavcev pri upravljanju in uresničevanju sindikalnih pravic, se ureja v skladu z zakoni, kolektivnimi pogodbami in splošnimi akti zavoda.

VIII. SREDSTVA ZA DELO ZDRAVSTVENEGA DOMA

16. člen

Ustanovitelji zagotavljajo pogoje za delo zavoda s sredstvi, ki jih je javni zavod Zdravstveni dom uporabljal do sprejetja tega odloka.

Ustanovitelji dajejo zavodu ta sredstva v upravljanje in sicer za potrebe opravljanja dejavnosti za katero je ustanovljen.

Med sredstvi iz prvega odstavka tega člena so tudi zgradbe zdravstvenega doma in zdravstvenih postaj.

Lastnik teh stavb je posamezna občina, in sicer tista na katere območju posamezna stavba stoji. Obveznosti za investicije povezane s posamezno stavbo nosi tista občina, ki je lastnica te stavbe, kolikor je konkretno obveznost dolžan nositi ustanovitelj.

Premično premoženje zavoda je last tiste občine ustanoviteljice v katere zdravstveni postaji se nahaja po zadnjem inventurnem stanju. Na premičnem premoženju, ki ga po zadnjem inventurnem stanju uporablja Uprava zavoda, Reševalna služba, Dispanzer za pljučne bolezni, Dispanzer za žene, Dispanzer za varstvo otrok, šolarjev in mladine in Dispanzer za medicino dela, prometa in športa ima vsaka od občin idealen delež izračunan po kriteriju števila prebivalcev v posamezni občini.

17. člen

Zdravstveni dom pridobiva sredstva:

- s plačili za opravljene zdravstvene storitve v skladu z zakonom o zdravstveni dejavnosti, zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in drugimi zakoni, ki urejajo to področje;

- iz sredstev proračunov občin ustanoviteljic;

- iz pogodbenih razmerij z zasebnimi zdravstvenimi delavci in

- zasebnimi zdravstvenimi sodelavci koncesionarji;

- pogodba z drugimi uporabnimi storitvami;

- ter iz drugih virov, določenih z zakonom.

V primeru nadstandardnih storitev, za katere se odločijo vse ali posamezna ustanoviteljica, nosi stroške tista občina za katere občane se te storitve izvajajo po dejanskih stroških.

V primeru potreb po financiranju dejavnosti, ki so skupne za vse občine in se ne izvajajo v vsaki od enot, se občine dogovorijo s posebno pogodbo.

18. člen

Ustanovitelji iz občinskih proračunov zagotavljajo sredstva za investicije in za druge obveznosti, določene z zakonom in tem odlokom na osnovi sprejetega programa zdravstvenega varstva v občini, in sicer vsaka občina za enoto na območju občine. V primeru potreb za skupne programe se občine dogovorijo s posebno pogodbo.

19. člen

Zdravstveni dom lahko za izboljšanje materialne osnove dela, za nabavo specifične ali nadstandardne opreme ali za izvedbo nadstandardnega programa oziroma za organizacijo in izvajanje izrednih aktivnosti, zbira sredstva od donatorjev neposredno ali prek donatorskega sklada.

IX. RAZPOLAGANJE S PRESEŽKOM PRIHODKOV NAD ODHODKI IN NAČIN KRITJA PRIMANJKLJAJA

20. člen

Zdravstveni dom samostojno gospodari s sredstvi prihodkov, ki ga ustvari z opravljanjem svoje dejavnosti.

Presežek prihodkov nad odhodki zdravstveni dom nameni za investicije v opremo ali za obnovo in vzdrževanje opreme.

Del presežka, ki ga Zdravstveni dom ustvari izven programa dogovorjenega z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, pa se na podlagi sklepa sveta zavoda lahko nameni za stimulatívno nagrajevanje delavcev.

21. člen

Primanjkljaj sredstev v poslovanju zdravstvenega doma, izkazan v medletnem in letnem poslovnem poročilu, krije ustanovitelj le, če zdravstveni dom z analizo stanja dokaže, ustanovitelji pa ugotovijo, da je do primanjkljaja prišlo zaradi motenj v poslovanju, ki imajo za vzrok dispariteto med kalkulatívnimi in realiziranimi programi storitev, ki jih določa podpisana pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in drugimi pogodbenimi partnerji. Pri tem mora zdravstveni dom dokazati, da ima sistemizirano in zasledeno število delovnih mest v skladu z normativi in standardi in v skladu s programi, dogovorjenimi na ravni občin ter da je realizirana masa sredstev za plače enaka ali nižja od zneska vkalkuliranih plač za obdobje, v katerem se ugotavlja primanjkljaj.

Kolikor se ugotovi, da je primanjkljaj nastal zaradi nepričakovanih večjih stroškov rednega ali investicijskega vzdrževanja ali zamenjave nujne medicinske opreme, se z občini ustanoviteljicami dogovori kriterij za način kritja stroškov oziroma primanjkljaja.

V primeru iz prvega odstavka tega člena krijejo ustanoviteljice izgubo po kombiniranem kriteriju števila prebivalstva in nosilcev dejavnosti, ki opravljajo dejavnost v skladu s programom po posameznih občinah. Izgubo, ki nastane zaradi dejavnosti, ki jo zavod izvaja samo za posamezne občine, krijejo tiste občine, za katere se ta dejavnost izvaja.

22. člen

Primanjkljaj sredstev, ugotovljen iz naslova preveč izplačanih plač, krije zdravstveni dom.

23. člen

Če zdravstveni dom v medletnem ali letnem obračunskem obdobju izkaže presežek prihodkov nad odhodki in presežek nameni za stimulacijo zaposlenih v skladu z zakonom, kasneje pa izkaže primanjkljaj, ga mora pokriti v breme sredstev za plače najkasneje v naslednjem obračunskem obdobju, razen če dokaže, da financer še ni izpolnil svoje obveznosti v celoti.

24. člen

Realizacija prihodkov zdravstvenega doma iz dejavnosti, ki ni predmet pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, je prihodek zdravstvenega doma, s katerim samostojno razpolaga, če v celoti in realno pokrije stroške take dejavnosti.

Prihodke zdravstvenega doma iz prvega odstavka tega člena, se ne more razporejati v investicije ali za druge namene, iz naslova katerih bi nastale višje obveznosti financiranja, če takšnega sklepa ne sprejme svet zavoda in če k temu ne dajo soglasja ustanoviteljice.

X. PRAVICE, OBVEZNOSTI IN ODGOVORNOSTI ZDRAVSTVENEGA DOMA V PRAVNEM PROMETU

25. člen

Zdravstveni dom odgovarja za svoje obveznosti s premoženjem, s katerim razpolaga.

Zdravstveni dom je pravna oseba. V pravnem prometu s tretjimi osebami ima vsa pooblastila, razen za promet z nepremičninami, kjer je potrebno soglasje ustanovitelja.

26. člen

Zdravstveni dom lahko sklepa pogodbe in opravlja druge pravne posle samo v okviru dejavnosti, ki je določena s tem odlokom in vpisom v sodni register.

27. člen

V pravnem prometu zastopa in predstavlja zdravstveni dom direktor neomejeno.

28. člen

Zdravstveni dom lahko sklepa najemne oziroma zakupne pogodbe z koncesionarji oziroma drugimi zainteresiranimi osebami, če se tako predhodno dogovori z občino lastnico objekta.

V tem primeru je zdravstveni dom dolžan skrbeti za vzdrževanje in obnavljanje stavb in prostorov, ki jih je v soglasju z ustanovitelji oddal v najem ali v zakup koncesionarjem ter vzdrževati in obnavljati opremo v teh prostorih, v skladu s pogodbo.

Če ni dosežen dogovor iz prvega odstavka tega člena, sme sklepati najemne oziroma zakupne pogodbe za prostore v zdravstvenemu domu ali postajajo le občina lastnica objekta in skrbeti za obveznosti iz drugega odstavka tega člena.

29. člen

Občina oziroma zdravstveni dom lahko oddata proste prostore, ki jih zdravstveni dom ne potrebuje za opravljanje javne zdravstvene službe v najem koncesionarju.

XI. ODGOVORNOST USTANOVITELJA ZA OBVEZNOSTI ZDRAVSTVENEGA DOMA

30. člen

Ustanovitelji odgovarjajo za obveznosti zdravstvenega doma, ki jih zdravstveni dom prevzame ali se zanje obveže le iz pravnih poslov v okviru dejavnosti zdravstvenega doma, določene s tem odlokom ter na osnovi programa dela zdravstvenega doma, ki ga sprejme svet zavoda. Odgovornost ustanoviteljev je v tem delu neomejeno subsidiarna.

Kriteriji po katerem občine prevzemajo obveznosti iz prvega odstavka tega člena je število prebivalcev in število nosilcev dejavnosti, ki opravljajo dejavnost v skladu s programom po posameznih občinah. Za obveznosti, ki nastanejo zaradi dejavnosti, ki jo zavod izvaja samo za posamezne ustanoviteljice, odgovarjajo občine, za katere se ta dejavnost izvaja.

XII. IZLOČITEV POSLOVNO EKONOMSKE ENOTE JAVNEGA ZAVODA

31. člen

Na pobudo občine v kateri je poslovno ekonomska enota zdravstvenega doma se prične postopek izločitve poslovno ekonomske enote iz javnega zavoda Zdravstveni dom

Šmarje pri Jelšah. Pobudi mora biti priloženo predhodno mnenje Ministrstva za zdravje in predhodno mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

V primeru, da pobudi niso priložene priloge iz prvega odstavka tega člena se postopek ne prične.

Po predhodnem dogovoru ustanoviteljic, o načinu izvrševanja dejavnosti, ki so skupne vsem enotam in načinu delitve skupnega premoženja zavoda, sedežna občina pripravi odlok o izločitvi poslovno ekonomske enote iz javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, ki ga sprejmejo vse ustanoviteljice.

Če ustanoviteljice ne dosežejo dogovora iz tretjega odstavka tega člena ali pa ugotovijo, da bi izločitev posamezne poslovno ekonomske enote povzročila izrazite motnje v nadaljnji organizaciji in poslovanju zdravstvenega doma, pred nadaljevanjem postopka, na to opozorijo Ministrstvo za zdravje in zahtevajo njegovo ponovno stališče.

Ko je sprejet odlok iz tretjega odstavka tega člena, občina iz prvega odstavka tega člena sprejme odlok o ustanovitvi novega zavoda.

XIII. DRUGE MEDSEBOJNE PRAVICE IN OBVEZNOSTI USTANOVITELJA IN ZDRAVSTVENEGA DOMA

32. člen

Zdravstveni dom je dolžan ustanoviteljem najmanj enkrat letno pošiljati podatke o poslovnih rezultatih zdravstvenega doma ter druge podatke, ki so nujni za izvrševanje funkcije ustanovitelja.

33. člen

Ustanovitelji so dolžni zdravstvenemu domu zagotavljati sredstva za njegovo delo v okviru dogovorjenega programa po dinamiki, ki jo z zdravstvenim domom dogovorijo ter po vrsti sredstev, ki jih za delo zdravstvenega doma zagotavljajo.

34. člen

Zdravstveni dom mora od ustanovitelja:

- pridobiti soglasje k določbam statuta,
- pridobiti soglasje k imenovanju in razrešitvi direktorja,
- pridobiti soglasje k statutarnim spremembam in
- pridobiti soglasje k spremembi ali razširitvi dejavnosti.

Če posamezni ustanovitelj ne odloči o izdaji soglasja iz prejšnjega odstavka v roku 40 dni od vložitve zahtevka se šteje, da je soglasje izdal.

XIV. PREHODNA DOLOČBA

35. člen

Prebivalci vseh občin, za katere je zdravstveni dom izvajal zdravstveno varstvo do uveljavitve tega odloka, ohranijo enake pravice pri uveljavljanju zdravstvenega varstva.

XV. KONČNE DOLOČBE

36. člen

Najpozneje v treh mesecih po uveljavitvi tega odloka začne direktor zavoda postopek imenovanja oziroma izvolitve članov sveta v skladu s tem odlokom. Do konstituiranja novega sveta zavoda opravlja njegove naloge po tem odloku in statutu zavoda dosedanji svet zavoda.

Do izteka mandata direktorja zavoda opravlja to funkcijo dosedanji direktor.

37. člen

V roku 6 mesecev po uveljavitvi tega odloka mora Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah uskladiti tiste dele statuta javnega zavoda, ki niso v skladu s tem odlokom.

38. člen

Z dnem uveljavitve tega odloka, preneha veljati odlok o izločitvi organizacijske enote Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah iz javnega zavoda Zdravstveni center Celje in o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 34/92).

39. člen

Ta odlok začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 02200-02/02

Šmarje pri Jelšah, dne 4. marca 2002.

Župan
Občine Bistrica ob Sotli
Jožef Pregrad l. r.

Župan
Občine Kozje
Jože Planinc l. r.

Župan
Občine Podčetrtek
Marjan Drogenik l. r.

Župan
Občine Rogatec
Martin Mikolič l. r.

Župan
Občine Rogaška Slatina
mag. Branko Kidrič l. r.

Župan
Občine Šmarje pri Jelšah
Jožef Čakš l. r.

TRŽIČ

1128. Pravilnik o oddajanju občinskih neprofitnih in profitnih stanovanj v najem

Na podlagi stanovanjskega zakona (Uradni list RS, št. 18/91 s spremembami in dopolnitvami), pravilnika Republike Slovenije o oddajanju neprofitnih stanovanj v najem (Uradni list RS, št. 26/95 in 31/97 – v nadaljevanju: pravilnik) in 10., 16. in 18. člena statuta Občine Tržič (Uradni list RS, št. 15/99, 20/01 in 79/01) je Občinski svet občine Tržič na 20. redni seji dne 6. 3. 2002 sprejel

P R A V I L N I K

o oddajanju občinskih neprofitnih in profitnih stanovanj v najem

I. SPLOŠNA DOLOČBA

1. člen

S tem pravilnikom se določajo splošni in posebni pogoji, normativi, postopek ter merila za uveljavljanje pravice do dodelitve neprofitnega ali profitnega stanovanja v najem.

II. SPLOŠNI POGOJI ZA PRIDOBITEV NEPROFITNEGA ALI PROFITNEGA STANOVANJA V NAJEM

2. člen

Splošni pogoji, ki jih prosilci morajo izpolnjevati:

1. da so prosilec in njegovi ožji družinski člani, ki so navedeni v vlogi, državljani Republike Slovenije;

2. da imajo prosilec in njegovi ožji družinski člani, ki so navedeni v vlogi, stalno prebivališče v Občini Tržič;

3. da prosilec ali kdo izmed njegovih ožjih družinskih članov, ki z njim stalno prebivajo, ni najemnik oziroma lastnik stanovanja oziroma je najemnik ali lastnik neprimerne stanovanja (za opredelitev primerne stanovanja se upoštevajo določila 7. člena tega pravilnika);

4. da prosilec ali kdo izmed njegovih ožjih družinskih članov, ki z njim stalno prebivajo, ni lastnik počitniške hiše ali počitniškega stanovanja oziroma druge nepremičnine;

5. da prosilec ali kdo izmed njegovih ožjih družinskih članov doslej še ni imel ustreznega stanovanjskega vprašanja;

6. da prosilec ali kdo izmed njegovih ožjih družinskih članov doslej še ni vrnil izpraznjeno ali zamenjal primerno stanovanje za manjše in zato prejel 30% od vrednosti stanovanja;

7. na razpisu za oddajo neprofitnih in profitnih stanovanj v najem ne morejo sodelovati lastniki stanovanj, ki so stanovanje odkupili skladno z določbami Stanovanjskega zakona o privatizaciji stanovanj in državljani, ki so lastniki primerne stanovanja ali stanovanjske hiše;

8. na razpisu za oddajo neprofitnih in profitnih stanovanj v najem ne morejo sodelovati tudi tisti, ki jim je bilo v času do uveljavitve Stanovanjskega zakona že dodeljeno družbeno stanovanje in so po pravnomočni odločbi sodišča stanovanjsko pravico izgubili;

9. da ima prosilec stalen dohodek oziroma, da je v rednem delovnem razmerju.

3. člen

Za ožje družinske člane se štejejo zakonec prosilca ali oseba, s katero živi prosilec v dalj časa trajajoči življenjski skupnosti (nepretgoma najmanj 2 leti pred objavo razpisa), njeni otroci oziroma posvojenci, starši in posvojitelji ter osebe, ki sta jih po zakonu dolžna preživljati.

Prosilec za osebo, s katero živi v dalj časa trajajoči življenjski skupnosti, to skupno bivanje dokazuje s potrdilom o prijavi bivališča, ki ga izda Upravna enota Tržič, Oddelek za notranje zadeve.

III. POSEBNI POGOJI ZA PRIDOBITEV NEPROFITNEGA STANOVANJA V NAJEM

4. člen

Prosilci za dodelitev neprofitnega stanovanja v najem morajo izpolnjevati pogoj, da se mesečni dohodki na družinskega člana v letu pred razpisom za dodeljevanje neprofitnih stanovanj gibljejo nad mejo, ki jih izloča iz kroga upravičenosti do dodelitve socialnega stanovanja v najem po 100. člena stanovanjskega zakona (Uradni list RS, št. 18/91, s spremembami in dopolnitvami) ter 26. člena zakona o socialnem varstvu (Uradni list RS, št. 54/92) in ne presega naslednjega merila:



34 Uradni list RS, št. 34/2002
z dne 16. 4. 2002

Popravek odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, Stran 3326.

Popravek

V odloku o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, objavljenem v Uradnem listu RS, št. 25-1127/02 z dne 22. 3. 2002, se popravi beseda v šestem odstavku 5. člena "petih" z besedo "šestih" ter nadomesti besedilo 21. člena z naslednjim besedilom:

Kolikor se ugotovi, da je primanjkljaj nastal zaradi nepričakovanih večjih stroškov rednega ali investicijskega vzdrževanja ali zamenjave nujne medicinske opreme, se z občinami ustanoviteljicami dogovori kriterij za način kritja stroškov oziroma primanjkljaja.

Župan
Občine Šmarje pri Jelšah
Jožef Čakš l. r.

Na vrh

[<< Nazaj](#)

Izbor strokovne organizacije za izdelavo OLN Center ter strokovnih podlag	Občina Postojna	20 dni	Februar 2004
Priprava gradiva za pridobitev smernic in pridobitev smernic	Občina Postojna	10 + 30 dni	Februar 2005
Preveritev že izdelanih in izdelava dodatnih strokovnih podlag (prometna študija)	izdelovalec	45 dni	Marec 2005/ April 2005
Izdelava predlogov OLN Center na podlagi pridobljenih smernic in strokovnih podlag	izdelovalec	60 dni	April 2005 / Maj 2005
2. Prostorska konferenca	Občina Postojna	14 dni pred razgrnitvijo	Junij 2005
Sprejem sklepa o 30-dnevni javni razgrnitvi predloga	Župan	3 dni	Junij 2005
Javno naznanilo lastnikom zemljišč; Obvestilo o javni razgrnitvi se objavi v Uradnem listu RS in medobčinskem glasilu Prestop najmanj osem dni pred začetkom javne razgrnitve	Občina Postojna	20 dni	Junij 2005
Javna obravnava z javno razgrnitvijo	Občina Postojna, izdelovalec	30 dni	Julij 2005
Priprava stališč do podanih pripomb na predlog OLN Center in izdelava dopolnjenega predloga	Občina Postojna, izdelovalec	15 dni	Avgust 2005
Izdelava predloga OLN Center (za 1. branje)	izdelovalec	7 dni	Avgust 2005
Priprava gradiva za 1. sejo občinskega sveta	Občinski svet	15 dni	September 2005
Sprejem predloga OLN Center v 1. branju na seji OS (priprava gradiva)	Občinski svet		September 2005
Izdelava dopolnjenega predloga OLN Center	izdelovalec	10 dni	September 2005
Pridobitev mnenj k dopolnjenemu predlogu OLN Center	Občina Postojna	7 + 30 dni	Oktober 2005/ November 2005
Izdelava dopolnjenega predloga OLN Center	izdelovalec	8 dni	December 2005
Priprava gradiva za 2. sejo občinskega sveta	Občina Postojna	15 dni	December 2005
Sprejem usklajenega predloga OLN Center v 2. branju na seji OS	Občinski svet	15 dni	December 2005
Objava v Uradnem listu RS	Občina Postojna	10 dni	Januar 2006
Izdelava končnega elaborata	izdelovalec	5 dni	Januar 2006

10. člen

(obveznosti financiranja priprave prostorskega izvedbenega akta)

Občina Postojna zagotovi vsa sredstva za izvedbo javnega natečaja ter vsa potrebna sredstva za izdelavo strokovnih podlag in OLN.

11. člen

(veljavnost programa priprave)

Ta program priprave se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije in začne veljati z dnem objave.

Št. 35003-19/2004
Postojna, dne 25. januarja 2005.

Župan
Občine Postojna
Jernej Verbič l. r.

ŠMARJE PRI JELŠAH

376. Odlok o spremembah odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

Na podlagi 3. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96), 9. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92 in 8/96) so Občinski svet občine Bistrica ob Sotli na 15. redni seji, dne 25. 11. 2004, na podlagi 15. člena Statuta Občine Bistrica ob Sotli (Uradni list RS, št. 49/99), Občinski svet občine Podčetrtek na 15. redni seji, dne 28. 10. 2004, na podlagi 17. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 49/99, 95/99 in 6/01), Občinski svet občine Rogatec na 13. redni seji, dne 29. 10. 2004, na podlagi 16. člena Občine Rogatec (Uradni list RS, št. 35/99 in 55/01), Občinski svet občine Rogaška Slatina na 18. redni seji, dne 27. 10. 2004, na podlagi 16. člena Statuta Občine Rogaška Slatina (Uradni list RS, št. 31/99 in 28/01), Občinski svet ob-

čine Šmarje pri Jelšah na 14. redni seji, dne 28. 10. 2004, na podlagi 16. člena Statuta Občine Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 41/99 in 91/91) in Občinski svet občine Kozje na 15. redni seji, dne 7. 10. 2004, na podlagi 16. člena Statuta Občine Kozje (Uradni list RS, št. 64/99 in 98/00) sprejeli

ODLOK

o spremembah odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah

1. člen

S tem odlokom se spreminja odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 25/02 in 34/02 – popr.).

2. člen

6. člen se spremeni tako, da se glasi:

»Dejavnost javnega zavoda Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah je v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti naslednja:

N 85.121 Splošna izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost

N 85.122 Specialistična izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost

N 85.130 Zobozdravstvena dejavnost

N 85.141 Samostojne zdravstvene dejavnosti, ki jih ne opravljajo zdravniki

N 85.143 Druge zdravstvene dejavnosti, d.n.

K 74.853 Druga splošna tajniška opravila

K 74.873 Druge poslovne dejavnosti, d.n.«

3. člen

Te spremembe odloka začnejo veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 01200-02/04

Šmarje pri Jelšah, dne 8. decembra 2004.

Župan
Občine Rogaška Slatina
mag. Branko Kidrič l. r.

Župan
Občine Podčetrtek
Marjan Drofenik, dipl. inž. l. r.

Župan
Občine Šmarje pri Jelšah
Jožef Čakš l. r.

Župan
Občine Bistrica ob Sotli
Jože Pregrad l. r.

Župan
Občine Rogatec
Martin Mikolič, dipl. inž. l. r.

Župan
Občine Kozje
Dušan Andrej Kocman l. r.

377. Odlok o proračunu Občine Šmarje pri Jelšah za leto 2005

Na podlagi 29. člena zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 72/93 in dopolnitve), 29. člena zakona o javnih finančah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00 in 79/01) in

108. člena statuta Občine Šmarje pri Jelšah (Uradni list RS, št. 41/99 in 91/01) je Občinski svet občine Šmarje pri Jelšah na 16. seji dne 27. 1. 2005 sprejel

ODLOK

o proračunu Občine Šmarje pri Jelšah za leto 2005

1. SPLOŠNA DOLOČBA

1. člen

S tem odlokom se za Občino Šmarje pri Jelšah za leto 2005 določajo višina proračuna, postopki izvrševanja proračuna ter obseg zadolževanja in poroštov občine in javnega sektorja na ravni občine (v nadaljnjem besedilu: proračun).

2. VIŠINA SPLOŠNEGA DELA IN STRUKTURA POSEBNEGA DELA PRORAČUNA

2. člen

Splošni del proračuna na ravni podskupin kontov se določa v naslednjih zneskih:

		V tisoč tolarjev
A) BILANCA PRIHODKOV IN ODHODKOV		
Skupina / Podskupina kontov		Proračun leta 2005
I.	SKUPAJ PRIHODKI (70+71+72+73+74)	1.443.669
	TEKOČI PRIHODKI (70+71)	664.478
70	DAVČNI PRIHODKI	560.630
	700 Davki na dohodek in dobiček	387.083
	703 Davki na premoženje	83.854
	704 Domači davki na blago in storitve	89.693
71	NEDAVČNI PRIHODKI	103.848
	710 Udeležba na dobičku in dohodki od premoženja	55.350
	711 Takse in pristojbine	6.469
	712 Denarne kazni	329
	713 Prihodki od prodaje blaga in storitev	300
	714 Drugi nedavčni prihodki	41.400
72	KAPITALSKI PRIHODKI	112.500
	720 Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	91.500
	722 Prihodki od prodaje zemljišč in nematerial. premoženja	21.000
73	PREJETE DONACIJE	-
74	TRANSFERNI PRIHODKI	666.691
	740 Transferni prihodki iz drugih javnofinančnih institucij	666.691
II.	SKUPAJ ODHODKI (40+41+42+43)	1.528.400
40	TEKOČI ODHODKI	370.344
	400 Plače in drugi izdatki zaposlenim	116.258
	401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost	19.169
	402 Izdatki za blago in storitve	219.817
	403 Plačila domačih obresti	3.800
	409 Rezerve	11.300
41	TEKOČI TRANSFERI	628.105
	411 Transferi posameznikom in gospodinjstvom	338.245
	412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	59.284
	413 Drugi tekoči domači transferi	230.576
42	INVESTICIJSKI ODHODKI	387.225
	420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev	387.225
43	INVESTICIJSKI TRANSFERI	142.726
	430 Investicijski transferi	142.726
III.	PRORAČUNSKI PRESEŽEK (I.-II.) (PRORAČUNSKI PRIMANJLJAJ)	-84.731