

Ed.

418. Breytingartillögur

[30. mál]

við frv. til l. um breyt. á lögum nr. 57/1978, um heilbrigðisþjónustu, með síðari breytingum.

Frá heilbrigðis- og trygginganefnd.

1. Við 2. gr. Greinin orðist svo:
 3. gr. 5. tl. orðist svo:
 - 3.5. Til þess að sinna kvörtunum og kærum, er varða samskipti almennings og heilbrigðisþjónustunnar, skipar ráðherra nefnd sem í eiga sæti þrír menn. Landlæknir skal vera formaður en Hæstiréttur tilnefni tvo, sem ekki mega vera starfsmenn heilbrigðisþjónustunnar, og skal annar vera embættisgengur lögfræðingur. Sömu reglur gilda um varamenn. Nefndin skal skipuð til fjögurra ára í senn. Ráðherra setur nefndinni starfsreglur að fengnum tillögum hennar. Kostnaður vegna starfa nefndarinnar greiðist úr ríkissjóði.
2. Við 4. gr. Greinin falli niður og aðrar greinar færast til sem því nemur.
3. Við 9. gr. 17.4. orðist svo:
 - 17.4. Heimilt er að greiða sjúkraliða laun úr ríkissjóði gegni hann störfum á heilsugæslustöð þar sem hjúkrunarfræðingur eða ljósmóðir fást ekki til starfa.
4. Við 10. gr. Greinin falli niður og aðrar greinar færast til sem því nemur.
5. Við 11. gr. Greinin orðist svo:
 19. gr. 1. tl. orðist svo:
 - 19.1. Á heilsugæslustöð eða í tengslum við hana skal veita þjónustu eftir því sem við á og hér segir:
 - 1) Almenn lækniþjónusta, hjúkrunarþjónusta, sjúkráþjálfun, iðjuþjálfun, vaktþjónusta, vitjanir og sjúkraflutningar.
 - 2) Lækningarannsóknir.
 - 3) Sérfræðileg lækniþjónusta, tannlækningar og læknisfræðileg endurhæfing.
 - 4) Heimahjúkrun.
 - 5) Heilsuvernd. Aðalgreinar heilsuverndar eru:
 - 5.1. Heilbrigðisfræðsla í fyrirbyggjandi tilgangi.
 - 5.2. Mæðravernd.
 - 5.3. Ungbarna- og smábarnavernd.
 - 5.4. Heilsugæsla í skólum.
 - 5.5. Ónæmisvarnir.
 - 5.6. Berklavarnir.
 - 5.7. Kynsjúkdómavarnir.
 - 5.8. Geðvernd, áfengis-, tóbaks- og fíkniefnavarnir.
 - 5.9. Sjónvernd.
 - 5.10. Heyrnarvernd.
 - 5.11. Heilsuvernd aldraðra.
 - 5.12. Hópskoðanir og skipulögð sjúkdómaleit.
 - 5.13. Félagsráðgjöf, þ. m. t. fjölskyldu- og foreldraráðgjöf.
 - 5.14. Umhverfisheilsuvernd.
 - 5.15. Atvinnusjúkdómar, sbr. og lög nr. 46/1980.

Sé aðsetur heilbrigðisfulltrúa ákveðið þar sem heilsugæslustöð er, skal heilbrigðiseftirlit starfrækt frá stöðinni.

6. Við 15. gr. Greinin orðist svo:

24. gr. orðist svo:

24.1. Sjúkrahús skiptast í eftirfarandi flokka eftir tegund og þjónustu:

1. Svæðissjúkrahús. Sjúkrahús, sem eitt sér eða í samvinnu við önnur veitir sérfræðiþjónustu í öllum eða flestum greinum læknisfræðinnar, sem viðurkenndar eru héraðs, og hefur aðgang að stoðeildum og rannsóknadeildum til þess að annast þetta hlutverk.
2. Deildasjúkrahús. Sjúkrahús, sem veitir sérhæfða meðferð í helstu greinum lyflæknisfræði, skurðlæknisfræði og geðsjúkdómafræði og hefur aðgang að stoðeildum til að rækja það starf, svo sem röntgendeild, svæfingadeild, rannsóknadeild og endurhæfingardeild.
3. Almenn sjúkrahús. Sjúkrahús, sem hefur á að skipa sérfræðingum í handlæknisfræði, lyflæknisfræði eða heimilislækningum. Sjúkrahúsið tekur við sjúklingum til rannsókna og meðferðar og hefur einnig aðstöðu til vistunar langlegusjúklinga.
4. Hjúkrunar- og endurhæfingarheimili. Vistheimili fyrir sjúklinga, sem búið er að sjúkdómsgreina, en þarfnast meðferðar, sem hægt er að veita utan almennra og sérhæfðra sjúkrahúsa.
5. Vinnu- og dvalarheimili. Stofnanir, sem taka til vistunar geðsjúklinga, áfengis- og fíkniefnasjúklinga og fatlaða til dvalar eða starfs.
6. Sjúkraheimili. Dvalarstaður sjúklinga, sem eru til meðferðar á öðru sjúkrahúsi, en geta eigi dvalist í heimahúsum.

7. Við 16. gr. Greinin orðist svo:

Við 24. gr. bætist nýr töluliður, er verði 3. tl. og orðist svo:

- 24.3. Ráðherra skal með reglugerð kveða á um samvinnu sjúkrahúsa í landinu að höfðu samráði við Samband Ísl. sveitarfélaga.

8. Við 20. gr. Greinin orðist svo:

- 30.1. Sjúkrahús þau, sem ríkið á eða starfrækir (ríkisspítalar), skulu vera undir yfirstjórn heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis, en stjórn þeirra allra að öðru leyti falin 7 manna stjórnarnefnd. Nefndin skal skipuð þannig, að starfsmannaráð ríkisspítala, sbr. 32. gr. 3. tl., tilnefni tvo menn, sameinað Alþingi fjóra og ráðherra skipar einn án tilnefningar og skal hann vera formaður. Nefndin er skipuð til fjögurra ára í senn. Við ríkisspítalana skal starfa einn forstjóri skipaður af ráðherra að fengnum tillögum stjórnarnefndar. Forstjóri stjórnar fjármálum og daglegum rekstri ríkisspítalanna í umboði stjórnarnefndar og ráðuneytis.
- 32.2. Sjúkrahúsum sveitarfélaga skal stjórnað af fimm manna stjórnnum. Starfsmannaráð sjúkrahúsa kjósa tvo menn í stjórn og hlutaðeigandi sveitarstjórn eða stjórnir þrjá. Heilbrigðismálaráð Reykjavíkurborgar kys fulltrúa borgarinnar í stjórn sjúkrastofnana Reykjavíkurborgar. Þegar um einkasjúkrahús eða sjálfseignarstofnun er að ræða kys starfsmannaráð einn stjórnarmann, viðkomandi sveitarstjórn einn, en eigendur þrjá.
- 30.3. Yfirlæknum og hjúkrunarforstjórum sjúkrahúsa skal heimilt að sitja stjórnarfundi og hafa þar tillögurétt og málfrelsi. Sama gildir um annað starfslid, er sinnir sjálfstæðum og sérhæfðum verkefnum, þegar þau mál eru á dagskrá.
- 30.4. Stefnt skal að því, að framkvæmdastjórar sjúkrahúsa skv. 29. gr. 2. tl. og forstjóri ríkisspítalanna skv. 30. gr. 1. tl. hafi sérþekkingu á rekstri sjúkrahúsa. Sérstök nefnd metur hæfni umsækjenda um stöður framkvæmdastjóra sjúkrahúsa. Í

nefndinni eiga sæti fulltrúi ráðuneytis og er hann jafnframt formaður, fulltrúi félags forstöðumanna sjúkrahúsa, og skulu þeir skipaðir til fjögurra ára í senn, og fulltrúi viðkomandi sjúkrahússtjórnar (stjórnarnefndar ríkisspítala), sem skipaður skal í hverju tilviki. Engan má ráða til starfa nema nefndin hafi talið hann hæfan.

30.5. Sjúkrahússtjórnir skulu gera þróunar- og rekstraráætlanir fyrir sjúkrahúsin og einstakar skipulagsheildir þeirra. Slík áætlanagerð skal ávallt vera gerð a. m. k. 4 ár fram í tímann, en vera í árlegri endurskoðun og unnin í nánu samstarfi við forstöðumenn deilda og hjúkrunarstjóra sérdeilda sjúkrahúsanna. Áætlanir þessar skulu sendar heilbrigðismálaráðum til samþykktar og ráðuneyti til staðfestingar.

9. Við 23. gr. Greinin orðist svo:

34. gr. 4. og 5. tl. orðist svo:

34.4. Ríkissjóður og sveitarfélög eru eignaraðilar í hlutfalli við framlag til sjúkrahúsbygginga. Viðhald fasteigna og tækja greiðist sem rekstrarkostnaður.

34.5. Ráðherra setur að höfðu samráði við landlækni, dómsmálaráðuneyti, samgönguráðuneyti, menntamálaráðuneyti og viðkomandi heilbrigðismálaráð, eftir því sem við á, reglur um framkvæmd og skipulagningu sjúkraflutninga í hverju umdæmi, þar sem m. a. skal kveðið á um lágmarksmenntun sjúkraflutningsmanna, réttindi þeirra og skyldur og búnað sjúkraflutningstækja.

10. Við ákvæði til bráðabirgða. Ákvæðið orðist svo:

Ákvæði til bráðabirgða.

Heilsuverndarstarf skv. lögum nr. 44/1955, sbr. lög nr. 28/1957, skal haldast óbreytt frá því, sem er við gildistöku laganna, þar til heilsugæslustöðvar hafa verið skipulagðar til þess að annast það, en þó ekki lengur en til ársloka 1984. Skulu ofangreind lög þá að fullu úr gildi gengin. Sama gildir um lækna- og sjúkrasamlögum og sinna í meginatriðum þeirri þjónustu, sem heilsugæslustöðvum er ætlað að sjá um, hafi ráðuneytið viðurkennt þessar stöðvar og starfsemi sem fullnægjandi bráðabirgðalausn. Skulu þessar stöðvar fá árlega fjárframlög úr ríkissjóði, sem samsvari kaupum þess fastráðna, sérhæfða fólks, sem ráðið mundi að heilsugæslustöð á svæðinu, og húsaleigu, sé um leiguhúsnæði að ræða.