



Česká lékařská společnost J. E. Purkyně Společnost hygieny a komunitní medicíny

Ruská 87, 100 00 Praha 10

Komuniké k návrhu Věcného záměru zákona o ochraně veřejného zdraví před hlukem a řízení hluku v komunálním prostředí (zákona o hluku)

Výbor Společnosti hygieny a komunitní hygieny České lékařské společnosti J. Ev. Purkyně projednal dne 17.9.2012 návrh věcného záměru nově připravovaného komplexního zákona o hluku, který v létě 2012 zaslalo ministerstvo zdravotnictví do mezirezortního připomínkového řízení.

Výbor vyjadřuje své znepokojení nad způsobem, jakým je nový zákon, který má přinést řadu zásadních změn a nové rozdělení kompetencí, připravován a projednáván s odbornou i laickou veřejností. A to mimo jiné z následujících důvodů:

- a) formulaci záměru nepředcházela žádná odborná ani veřejná diskuse a to ani v rámci rezortu ministerstva zdravotnictví, které záměr připravilo; teze záměru sice zazněly na několika seminářích, ale nikoliv za účelem skutečné diskuse;
- b) hygienická služba dostala návrh záměru až v rámci vnitřního připomínkového řízení, ale na prostudování a formulaci připomínek dostala jen týden (!) času;
- c) kvalifikované připomínky vznesené v rámci vnitřního připomínkového řízení nebyly z větší části (pokud vůbec) vzaty v potaz;
- d) nový zákon, který v důvodové zprávě vyjadřuje ambici řešit problematiku komplexně, opouští systém pevných hygienických limitů ve venkovním prostoru a upřednostňuje limity pro vnitřní prostor staveb, ale řeší tuto problematiku jednostranně: při podmínkách měření daných metodickým návodem („okna i dveře místnosti musí být zcela zavřeny“) by docházelo ke snižování komfortu bydlení, jednak kvůli nutnosti omezovat větrání (což povede ke zhoršené výměně vzduchu ve vnitřním prostoru), jednak znemožněním využívání balkonů a teras;
- e) nový zákon opouští systém pevných hygienických limitů ve venkovním prostoru a zavádí princip tzv. hlukových zón různé kvality (A až D), které mají „reprezentovat intervaly společensky přijatelné míry zdravotního rizika“ – společensky přijatelná míra zdravotního rizika z hlukové zátěže však není v ČR definována a ministerstvo zdravotnictví neposkytlo veřejnosti (společnosti) žádné vodítko, co za takovou míru považuje; navrhlo sice limity pro jednotlivé zóny (limity byly převzaty z již neplatného britského dokumentu PPG24), ale neposkytlo klíčovou informaci, s jakou mírou rizika jsou navržené hodnoty kritických izofon hlukových zón spojeny);
- f) z návrhu není jasné, jaký orgán bude dohlížet na dodržování režimu hlukových zón – umístění objektů, realizaci a účinnost protihlukových opatření apod., bude se přitom jednat o obsáhlou agendu (!);
- g) „netechnické“ zdroje hluku nejsou jen zdrojem akustického diskomfortu, ale v některých případech představují přímé ohrožení zdraví, což návrh vůbec nepředpokládá; přesun kompetencí v této oblasti pak bude znamenat, že o situacích, spojených s ohrožením zdraví, budou rozhodovat laici (nezdravotničtí pracovníci) – ministerstvo zdravotnictví se tím zříká rozhodování v další oblasti primární prevence;

- h) základním, nejúčinnějším, ale i odborně a personálně nejnáročnějším prostředkem k regulaci „netechnických“ zdrojů hluku je preventivní hygienický dozor vykonávaný orgány ochrany veřejného zdraví (OOVZ), tedy posuzování projektové dokumentace a žádostí o změnu užívání provozoven; předání výkonu této preventivní regulace obcím buď výrazně zatíží stavební úřady (aniž by snížily náklady KHS, které stejně budou muset v ostatních oblastech ochrany veřejného zdraví tyto objekty posuzovat a dozorovat), nebo povede k rezignaci na tuto etapu regulace a přesunu řešení problémů až do doby provozu daných zařízení;
- i) laická veřejnost vnímá návrh záměru zákona nikoliv jako prostředek ke zlepšení stávajícího neutěšeného stavu, ale jako nástroj, který má současný stav legalizovat nebo dokonce připustit jeho zhoršování.

Doc. MUDr. Pavel Dlouhý, PhD.
předseda

MUDr. František Kožíšek, CSc.
místopředseda