

Příloha: Informace o semináři v Poslanecké sněmovně 5. 5. 2011 na téma Problematika zdravotních ústavů a hygienické služby

Seminář pořádal podvýbor Výboru pro zdravotnictví pro oblast zdravotní péče, vzdělávání a prevenci, pod záštitou poslankyně MUDr. Patricie Kotalíkové.

Sdělení: Kříž – Hygienická služba, Podíl na péči o zdraví obyvatelstva a problémy posledních let; Staněk (ZÚ Ústí n.L.) – Hospodaření zdravotních ústavů v období 2007–2010; Fránová a Tůma (ZÚ Plzeň) – Ochrana zdraví a prevence se vzdaluje občanům; Břeňková (odb. svaz) – Transformace ZÚ ano, ale po veřejné diskusi; Vít (MZČR) – Současné problémy v oblasti veřejného zdraví.

Na semináři byla bohatá účast pracovníků z terénu a asi 10 poslanců z koalice i ČSSD (dr. Krákora). Ve svém sdělení jsem poměrně ostře a adresně kritizoval hlavního hygienika za nerespektování platné koncepce oboru, špatné řízení transformace ZÚ, nadměrnou preferenci represivních forem práce a nedostatečnou aktivitu v programové primární prevenci. Ing. Staněk v nekonfliktním sdělení popsal, jak se vyrovnává ústav s redukovanými financemi, Fránová s Tůmou v zajímavém sdělení prokazovali, jak od doby okresních hygienických stanic po dnešek, se hygiena postupně občanům vzdálila a dál bude vzdalovat a na příkladu HIV/AIDS dokazovali prohlubující se krizi v možnostech práce s klienty. Hlavní hygienik neměl připravený referát a spíš jen reagoval na předešlá sdělení.

Z Vítova vystoupení proto jen několik myšlenek: Uznává, že koncepce hygieny je správná, ale v praxi se nedá bezezbytku realizovat. Hygienická služba se nemůže vyhnout finančním problémům, které postihly celou státní správu. Za jednu z příčin pokládá i to, že neexistuje společenská objednávka primární prevence, která by této oblasti dala nějakou prioritu. Řekl, že bychom potřebovali dlouhodobou koncepci ochrany veřejného zdraví. Ke kritizované destrukci podpory zdraví uvedl, že ani dřívějších sto pracovníků by pro primární prevenci nic neznamenalo, a primární prevenci by se měli věnovat praktičtí lékaři, včetně pomoci lidem, kteří mají problémy s HIV/AIDS. Zmínil se i o malé atraktivitě služby pro mladé lékaře – chápe, že důvodem je orientace služby na represivní formy práce. Věc se však dá řešit, uvedl příklad Liberce, kam zvou studenty 3. LF na praxi.

Diskuse byla, bohužel, poměrně krátká a žádné závěry se nedělaly. Po semináři mi řada kolegů vyslovila přesvědčení, že mělo význam poslance informovat, aby si udělali určitý názor.

Možná stojí za upozornění, že nahoře citovaný podvýbor má v názvu i prevenci.

6. 5. 2011

Doc. MUDr. Jaroslav Kříž