

Státní zdravotní ústav (SZÚ) se na podzim loňského roku zúčastnil soutěže o projekty v rámci Integrovaného operačního programu (IOP), Oblast Intervence 3.2 – Služby v oblasti veřejného zdraví IOP, kterou vypsaló ministerstvo zdravotnictví. Celkem bylo podáno šest žádostí a všechny uspěly. Jde o projekty:

- Strategické hlukové mapy II. fáze
- Modernizace systému hodnocení zdravotních rizik chemických látek v ČR
- Systémové nástroje pro ochranu a podporu veřejného zdraví a prevenci zdravotních rizik obyvatelstva
- Modernizace a vybavení Národní referenční laboratoře pro výrobky určené pro styk s potravinami a pro výrobky pro děti do 3 let
- Modernizace vybavení SZÚ pro surveillance vybraných infekčních onemocnění a antibiotické rezistence
- Modernizace informačního systému hlášení infekčních nemocí (NEW EPIDAT)

Původně bylo uvažováno o širším záběru, odpovídajícímu potřebám českého veřejného zdravotnictví, ale pod dohledem MZ bylo nakonec rozhodnuto podat jen tyto žádosti.

Obsah projektů je patrný z jejich názvu. Dva projekty jsou zaměřeny na získání nových softwarových nástrojů, dva projekty především na technické vybavení laboratoří. Jeden, jak je z názvu patrné, má za-

bezpečit strategické hlukové mapy a jeden, pro čtenáře patrně nejzajímavější, se zabývá nástroji pro zdravotní výchovu obyvatel. Poprvé se tak veřejnému zdravotnictví nabízí možnost zadat poměrně rozsáhlé, preventivně orientované kampaně zaměřené na nejpalčivější problémy – na prevenci civilizačních chorob a zdravotních rizik životního stylu obyvatel, na prevenci rizikových způsobů chování adolescentů a mladistvých: škodlivého užívání alkoholu, tabáku a drog, hazardního hráčství a rizikového sexuálního chování, na program podpory zdraví osob nad 50 let, na úrazovou prevenci, na program prevence HIV/AIDS a v neposlední řadě na nástroj prevence nadužívání antibiotik a antibiotickou rezistenci. Projekty mají být ukončeny v roce 2012.

Celkově jsou náklady na všech šest projektů kolem 165 mil. Kč. Přibližně 85 % pochází z evropského zdroje IOP, zbytek jsou prostředky vlastní, tedy ze státního rozpočtu. Projekty jsou velmi přísně administrativně řízeny a doufáme, že jejich realizaci se alespoň částečně přibrzdí zaostávání ČR proti jiným zemím v oblasti veřejného zdraví.

Využitelnost projektů je plánována na minimálně pět let po jejich ukončení. Otázkou zůstává, jak řešit průběžné financování potřeb veřejného zdravotnictví po vyschnutí tohoto finančního pramene.

*Jaroslav Volf  
Státní zdravotní ústav, Praha*