

# **Rozhovor se stínovým ministrem zdravotnictví Tomášem Julínkem**

24.prosince 2005 redakce

## **Jaký je Váš názor na nového ministra zdravotnictví Davida Ratha?**

Myslím si, že premiér Paroubek vybral osobu, která, stejně jako předchozí ministři, nemá žádnou vizi, žádné komplexní řešení. Rozdíl oproti předchozím ministrům je v tom, že to není sociální demokrat, to si však musí Jiří Paroubek zodpovědět u sebe a v sociální demokracii. Druhá věc je, že je to osoba velmi kontroverzní, takže vzniká obava, že by spíš mohl do voleb napáchat v systému škodu. Za šest měsíců reálně nemůže udělat nic pozitivního, zvláště když nemá vizi a nemůže tedy připravit projekt, začít jej realizovat a oslovit tím voliče.

Jedná se o člověka s charakteristikou chorobně ambiciózního, sebestředného člověka, který touží ovládnout resort, ví, že se to dělá prostřednictvím peněz a vůbec mu nezáleží na tom, jak vše dopadne. Jde mu především o to, aby mediálně dobře vypadal jako ten správný ministr. Já se však domnívám, že přecenil svoje síly, protože když chcete být ministrem, musíte odvést práci, zvláště v situaci, když před Vámi šest ministrů tu práci neodvedlo. Je tu mnoho problémů: běžná agenda, potřebujete, aby lidé pracovali, aby vládla v resortu stabilita a nemůžete dělat silná, dramatická rozhodnutí, navíc taková rozhodnutí, která by byla destruktivní.

## **Jaký je Váš pohled na říjnovou stávku soukromých lékařů? Myslíte si, že může přispět ke zlepšení situace ve zdravotnictví?**

Je třeba se podívat na požadavek, který prosazují - chtějí, aby vláda stáhla zákony, které ona naopak pořád prosazuje, ministr-neministr a lékaři správně tuší, že v těch zákonech jsou věci, které jdou proti soukromému sektoru a které dělají z doktorů v ambulantní privátní sféře vazaly. Já předpokládám, že budou bojovat dál.

## **Podíváte-li se na zdravotnictví jako celek, kde vidíte největší problémy?**

Především v tom, že zdravotnictví se pořád vylučuje jako něco zvláštního a nenavozují se tu pravidla jako v normálním sektoru ekonomiky. Je nemožné, aby nákladný klient, na kterém může doktor provést náročné zákroky, byl neatraktivní. To znamená odmítání těžce nemocných pacientů, neatraktivních starých a těžce nemocných lidí, což je koneckonců projevem patologie toho systému. Lidé, ze setrvačnosti z postkomunismu, z toho jak jim je zdravotnictví líčeno, ze strachu z nemoci, akceptují to, že se k nim lékaři chovají nepřátelsky, že stojí fronty v čekárnách a nakonec se ani nedozvědí, co jim je. To je přesně obraz zdravotnictví a toho, že tento sektor ekonomiky není v pořádku.

### **Mohl byste na závěr nastínit základní tezi reformy zdravotnictví dle ODS?**

Cílem je navodit co nejstandardnější prostředí, tzn. poptávku a nabídku, aby fungovala cena jako vyjádření těchto dvou proměnných, a to v korunách, nikoliv v bodech. Pro CEVRO připravíme materiál jako přílohu, kde bude možné se dočíst veškeré podrobnosti.



MUDr. Tomáš Julínek

(\*1956)

Vystudoval Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity v Brně. Po studiu pracoval jako lékař v nemocnicích v Jevíčku, Svitavách, či ve fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně. V letech 1991-1994 vykonával funkci primáře, resp. náměstka ředitele nemocnice v Ivančicích. Do politiky vstoupil v roce 1996 a o dva roky později byl za ODS zvolen do Senátu. Od počátku působil zejména ve Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku, od března 2003 je rovněž stínovým ministrem zdravotnictví. Po svém opakovaném zvolení do Senátu v roce 2004 se stal předsedou senátního klubu ODS. Kromě toho je členem Meziparlamentní unie.