
26. Odpoveď ministerky zdravotníctva Slovenskej republiky Z. Zvolenskej na interpeláciu poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky M. Ritomskej podanú 28. júna 2013 vo veci problematiky mobbingového syndrómu

MINISTERKA ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Zuzana ZVOLENSKÁ

Bratislava 24. 7. 2013
Číslo: Z34298-2013-OZS

SEKRETARIÁT	
NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY	
Dátum zaevidovania:	
01-08-2013	
Číslo spisu: 70298-515/2013	
Listy: 1/-	Prílohy: 1/2
RZ	LU

Vážená pani poslankyňa,

v nadväznosti na Vašu interpeláciu zo dňa 28.6.2013, v ktorej nadväzujete ďalšími otázkami na našu predchádzajúcu vzájomnú komunikáciu týkajúcu sa oblasti mobbingu a mobbingového syndrómu si Vám dovoľujem touto cestou v spolupráci s hlavnými odborníkmi ministerstva zdravotníctva SR pre psychiatriu a klinickú psychológiu zaslať nasledovné stanovisko.

Dovoľte mi opätovne konštatovať a zároveň vyjadriť súhlasný postoj s Vaším úsilím reflektovať aktuálnu celospoločenskú situáciu súvisiacu s problémom výskytu mobbingu a mobbingového správania na Slovensku. Zdravotnícki pracovníci pri stanovení a označovaní diagnóz sa riadia Medzinárodnou klasifikáciou chorôb (MKCH 10) publikovanou Svetovou zdravotníckou organizáciou (WHO), ktorá „mobbingový syndróm“ ako klasifikačnú jednotku neuvádza. Taktiež ani Diagnostický a štatistický manuál duševných porúch (DSM-IV) publikovaný Americkou psychiatrickou asociáciou (APA) neuvádza v súčasnosti takúto klasifikačnú jednotku. Preto si dovoľujem opätovne zhrnúť, že pokiaľ takáto jednotka nie je súčasťou klasifikácie chorôb, nie je možné ju exaktne štatisticky vykázať. V prípade Vašej formulácie „označenia zdravotného problému, ktorý vznikne ako následok mobbingu, bossingu, či iného násillia v zamestnaní“ si dovoľujem opätovne konštatovať, že zhoršenie zdravotného stavu súvisiaceho s mobbingom, mobbingovým správaním je v súčasnosti možné vykazovať alternatívne tak, ako bolo už popísané v predchádzajúcej odpovedi na Vašu interpeláciu. K Vami vyjadrenému nesúhlasnému stanovisku k zaznamenananej praxi zdravotníckych pracovníkov uvádzam, že spätná väzba je skutočne reálne taká, že pri označovaní zdravotného problému narážajú na skutočnosť konfrontačných výpovedí oboch zúčastnených strán; pacienta a zamestnávateľa.

K Vašej otázke č. 1: „Plánujete zorganizovať osvetu príslušným zdravotníckym odborníkom (všeobecným ambulantným lekárom, internistom, neurológom, psychiatrom, klinickým psychológom, sociálnym pracovníkom), aby boli informovaní a vecne kompetentní diagnostikovať pri základnom ochorení aj závažné sociálne príčiny ochorenia zahrnuté do pojmu mobbingový syndróm?“ si dovoľujem uviesť a konštatovať, že v prípade, že sa „mobbingový syndróm“ zaradi do Medzinárodnej klasifikácie chorôb (MKCH), všetci zdravotnícki pracovníci budú povinní pri stanovení takejto diagnózy postupovať v súlade s odsúhlasenou charakteristikou podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb. V súčasnosti, kým tento predpoklad nie je splnený je možné Vami nastolenú otázku a jej praktické riešenie prerokovať napr. v pléne odborníkov a expertov Rady duševného zdravia MZ SR pri jej najbližšom zasadnutí.

Taktiež k otázke č. 2: „Aký je Váš názor na riešenie pomocou vypracovania Metodického listu, ktorým bude Ministerstvo zdravotníctva SR informovať všetkých

zdravotníckych pracovníkov?“ uvádzam, že úzko súvisí s vyššie uvedenou odpoveďou vyjadrenou k prvej otázke. Keďže pojem „mobbingu resp. mobbingového správania“ nie je v súčasnej pracovnoprávnej úprave zadefinovaný, jeho praktické riešenie v praxi je sťažené. Aj túto otázku je však možné v rámci rokovania Rady duševného zdravia MZ SR prediskutovať.

S úctou



Vážená pani
JUDr. Mária Ritomská
poslankyňa NR SR
Nám. A. Dubčeka 1
812 80 Bratislava