

Úkoly a připravenost poskytovatelů zdravotních služeb v rámci ochrany obyvatelstva

David Večeřa

Bakalářská práce
2017/2018



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta logistiky a krizového řízení

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Fakulta logistiky a krizového řízení

Ústav krizového řízení

akademický rok: 2017/2018

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **David Večeřa**
Osobní číslo: **L14198**
Studijní program: **B3909 Procesní inženýrství**
Studijní obor: **Ovládání rizik**
Forma studia: **kombinovaná**

Téma práce: **Úkoly a připravenost poskytovatelů zdravotních služeb v rámci ochrany obyvatelstva**

Zásady pro vypracování:

1. Zpracujte literární rešerši na zadané téma.
2. Analyzujte a zhodnoťte připravenost poskytovatelů zdravotních služeb v rámci ochrany obyvatelstva.
3. Navrhněte opatření na zlepšení současného stavu.



Rozsah bakalářské práce:

Rozsah příloh:

Forma zpracování bakalářské práce: **tištěná/elektronická**

Seznam odborné literatury:

[1] JAROŠOVÁ, Darja. Organizace a řízení ve zdravotnictví. 2. vyd. Ostrava: Ostravská univerzita v Ostravě, 2008, 107 s. ISBN 978-80-7368-605-5.

[2] HLAVÁČKOVÁ, Dana. Krizová připravenost zdravotnictví. Brno: Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2007, 198 s. ISBN 978-80-7013-452-8.

[3] Zákon č. 239/2000 Sb. Zákon o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů.

Další odborná literatura dle doporučení vedoucího bakalářské práce.

Vedoucí bakalářské práce:

JUDr. Jaromír Maňásek

Ústav environmentální bezpečnosti

Datum zadání bakalářské práce:

1. září 2017

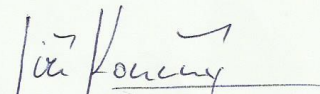
Termín odevzdání bakalářské práce:

22. září 2017

V Uherském Hradišti dne 1. září 2017



doc. RNDr. Jiří Dostál, CSc.
děkan



Ing. et Ing. Jiří Konečný, Ph.D.
ředitel ústavu

PROHLÁŠENÍ AUTORA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE


Beru na vědomí, že:

- odevzdáním bakalářské práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, bez ohledu na výsledek obhajoby¹⁾;
- bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému a dostupná k nahlédnutí;
- na moji bakalářskou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3²⁾;
- podle § 60³⁾ odst. 1 autorského zákona má UTB ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- podle § 60³⁾ odst. 2 a 3 autorského zákona mohu užít své dílo – bakalářskou práci nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování bakalářské práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky bakalářské práce využít ke komerčním účelům;
- pokud je výstupem bakalářské práce jakýkoliv softwarový produkt, považují se za součást práce rovněž i zdrojové kódy, popř. soubory, ze kterých se bakalářská práce skládá. Neodevzdání této součásti může být důvodem k neobhájení práce.

Prohlašuji,

- že jsem na bakalářské práci pracoval samostatně a použitou literaturu jsem citoval. V případě publikace výsledků budu uveden jako spoluautor.
- že odevzdaná verze bakalářské práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné.

V Uherském Hradišti 20. 9. 2017


.....
podpis studenta

1) zákon č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, § 47b Zveřejňování závěrečných prací.

(1) Vysoká škola nevydělečně zveřejňuje bakalářské, diplomové, disertační a rigorózní práce, u kterých proběhla obhajoba, včetně posudků oponentů a výsledku obhajoby prostřednictvím databáze kvalifikačních prací, kterou spravuje. Způsob zveřejnění stanoví vnitřní předpis vysoké školy. Vysoká škola disertační práce nezveřejňuje, byla-li již zveřejněna jiným způsobem.

(2) Bakalářské, diplomové, disertační a rigorózní práce odevzdané uchazečem k obhajobě musí být též nejméně pět pracovních dnů před konáním obhajoby zveřejněny k nahlázení veřejnosti v místě určeném vnitřním předpisem vysoké školy nebo není-li tak určeno, v místě pracoviště vysoké školy, kde se má konat obhajoba práce. Každý si může ze zveřejněné práce pořizovat na své náklady výtisky, opisy nebo rozmnoženiny.

(3) Platí, že odevzdáním práce autor souhlasí se zveřejněním své práce podle tohoto zákona, bez ohledu na výsledek obhajoby.

(4) Vysoká škola může odložit zveřejnění bakalářské, diplomové, disertační a rigorózní práce nebo jejich části, a to po dobu trvání překážky pro zveřejnění, nejdéle však na dobu 3 let. Informace o odložení zveřejnění musí být spolu s odůvodněním zveřejněna na stejném místě, kde jsou zveřejňovány bakalářské, diplomové, disertační a rigorózní práce, již se týká odklad zveřejnění podle věty první, jeden výtisk práce k uchování ministerstvu.

2) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 35 odst. 3.

(3) Do práva autorského také nezasahuje škola nebo školské či vzdělávací zařízení, užije-li nikoli za účelem přímého nebo nepřímého hospodářského nebo obchodního prospěchu k výuce nebo k vlastní vnitřní potřebě dílo vytvořené žákem nebo studentem ke splnění školních nebo studijních povinností vyplývajících z jeho právního vztahu ke škole nebo školskému či vzdělávacímu zařízení (školní dílo).

3) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo.

(1) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení mají za obvyklých podmínek právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla (§ 35 odst. 3). Odpírá-li autor takového díla udělit svolení bez vážného důvodu, mohou se tyto osoby domáhat nahrazení chybějícího projevu jeho vůle u soudu. Ustanovení § 35 odst. 3 zůstává nedotčeno.

(2) Není-li sjednáno jinak, může autor školního díla své dílo užít či poskytnout jinému licenci, není-li to v rozporu s oprávněnými zájmy školy nebo školského či vzdělávacího zařízení.

(3) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení jsou oprávněny požadovat, aby jim autor školního díla z výdělku jím dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence podle odstavce 2 přiměřeně přispěl na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložily, a to podle okolností až do jejich skutečné výše; přitom se přihlídnou k výši výdělku dosaženého školou nebo školským či vzdělávacím zařízením z užití školního díla podle odstavce 1.

ABSTRAKT

Tato bakalářská práce se zabývá úkoly a připraveností poskytovatelů zdravotních služeb v rámci ochrany obyvatelstva. Práce je rozdělena na dvě části. Teoretickou část, kde je popsána legislativa, ochrana obyvatelstva a definován integrovaný záchranný systém spolu se zdravotní záchrannou službou. V praktické části je popsána činnost vybrané zdravotnické firmy. V závěru je navrženo doporučení, které by mělo přispět k zlepšení připravenosti zdravotnické služby v rámci ochrany obyvatelstva.

Klíčová slova: zdravotní služba, ochrana obyvatelstva, integrovaný záchranný systém, zdravotní záchranná služba

ABSTRACT

This bachelor thesis deals with tasks and preparedness of health service providers within the framework of protection of the population. The thesis is divided into two parts. The theoretical part, describing legislation, protecting the population and defining an integrated rescue service. The practical part describes the activity of the selected medical company. Finally, recommendations are proposed to contribute to improving the preparedness of the health service in the context of population protection.

Keywords: health service, population protection, integrated rescue systém, medical rescue service

Chtěl bych poděkovat svému vedoucímu bakalářské práce panu JUDr. Jaromíru Maňáskovi za odborné vedení mé práce. A také bych chtěl poděkovat firmě Sanita Car s.r.o. za poskytnutí dat a informací do mé práce.

Dále bych chtěl poděkovat své rodině za to, že mě podpořili při mém studování.

OBSAH

ÚVOD	10
I TEORETICKÁ ČÁST	11
1 VYMEZENÍ POJMŮ	12
2 LEGISLATIVA	14
3 OCHRANA OBYVATELSTVA	21
3.1 HISTORIE OCHRANY OBYVATELSTVA V ČESKOSLOVENSKU A ČESKÉ REPUBLICE.....	21
3.2 KONCEPCE OCHRANY OBYVATELSTVA DO ROKU 2020 S VÝHLEDEM DO ROKU 2030.....	22
4 INTEGROVANÝ ZÁCHRANNÝ SYSTÉM	23
4.1 ČINNOST INTEGROVANÉHO ZÁCHRANNÉHO SYSTÉMU	23
4.2 KOORDINACE SLOŽEK INTEGROVANÉHO ZÁCHRANNÉHO SYSTÉMU	23
5 ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA	24
5.1 ZDRAVOTNICKÉ OPERAČNÍ STŘEDISKO.....	24
5.2 VÝJEZDOVÉ SKUPINY	25
5.2.1 Rychlá lékařská pomoc	25
5.2.2 Rychlá zdravotnická pomoc	25
5.2.3 Rendez - Vous systém.....	26
5.2.4 Letecká záchranná služba.....	26
5.3 STATISTIKY	27
II PRAKTICKÁ ČÁST	30
6 POSKYTOVATELÉ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB V ČR	31
7 MĚSTO HOLEŠOV	33
ZÁKLADNÍ INFORMACE	33
8 FIRMA SANITA CAR S.R.O.	34
8.1 VOZOVÝ PARK.....	35
8.2 NÁPLŇ PRÁCE.....	41
8.3 POROVNÁNÍ S VYBRANOU FIRMOU XY S.R.O.....	42
8.4 SOUPIS SPORTOVNÍCH AKCÍ ZA ROK 2016 FIRMOU SANITA CAR, S.R.O.	42
8.5 MOTOCROSS PRUSINOVICE.....	43
9 ROHÁLOVSKÁ 50	44
9.1 SWOT ANALÝZA PŘIPRAVENOSTI	45
9.2 SWOT ANALÝZA ÚKOLŮ.....	46
10 NÁVRHY A DOPORUČENÍ	47
ZÁVĚR	48

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY.....	49
SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK.....	51
SEZNAM OBRÁZKŮ	52
SEZNAM TABULEK.....	53

ÚVOD

Tato bakalářská práce se zabývá úkoly a připraveností poskytovatelů zdravotních služeb v rámci ochrany obyvatelstva. Práce je rozdělena na dvě části.

Teoretickou část, kde je popsána legislativa, ochrana obyvatelstva a definován integrovaný záchranný systém spolu se zdravotní záchrannou službou, dále se zde nachází statistika výjezdů, výjezdových skupin a počet základen.

V praktické části je popsána činnost vybrané zdravotnické firmy, její umístění, seznam akcí, na kterých dělá firma zdravotní dozor. Dále jsem vybral jednu z akcí a podrobně ji popsal.

V závěru je navrženo doporučení, které by mělo přispět k zlepšení připravenosti zdravotnické služby v rámci ochrany obyvatelstva.

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 VYMEZENÍ POJMŮ

Bezpečnost

Stav kdy je systém schopný odolávat známým a předvídatelným vnějším i vnitřním hrozbám, které mohou mít negativní dopad na jednotlivé prvky (případně na celý systém) tak, aby byla zachována struktura systému, jeho stabilita, spolehlivost a chování v souladu s cílovostí. Je to tedy míra stability systému a jeho primární a sekundární adapce. [1]

Ochrana obyvatelstva

Ochrana obyvatelstva představuje plnění úkolů v oblasti plánování, organizování a výkonu činností za účelem předcházení vzniku, zajištění připravenosti na mimořádné události a krizové stavy a jejich řešení; ochranou obyvatelstva je dále plnění úkolů civilní obrany. Jedná se tedy o plnění úkolů v souvislosti s ochranou života, zdraví, majetku a životního prostředí při mimořádných událostech a krizových situacích jak nevojenského, tak vojenského charakteru. Úkoly ochrany obyvatelstva, záchranné a likvidační práce plní nejen složky IZS, ale svůj podíl na ní mají také orgány kraje, obce, právnické a podnikající fyzické osoby i samotní občané. Obecnou koordinační roli v této oblasti plní v souladu s § 7 zákona č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, Ministerstvo vnitra. [2]

Mimořádná událost

Je škodlivé působení sil a jevů vyvolaných činnostmi člověka, přírodními vlivy a také havárie, které ohrožují život, zdraví, majetek nebo životní prostředí a vyžadují provedení záchranných a likvidačních prací. [3]

Riziko

Možnost, že s určitou pravděpodobností dojde k události, kterou považujeme z hlediska bezpečnosti za nežádoucí. Riziko můžeme odvodit z konkrétní hrozby. Rozsah rizika i pravděpodobnost škodlivých následků, která vychází ze zranitelnosti zájmu a samotné hrozby, je možno posoudit na základě tzv. analýzy rizik. Důležité je posoudit i naši připravenost daným hrozbám čelit. [1]

Krizová situace

Mimořádná událost, v jejímž důsledku se vyhláší krizové stavy (stav nebezpečí, nouzový stav, stav ohrožení státu nebo válečný stav). Při jejím vzniku dochází k ohrožení významných hodnot, zájmů či statků státu a jeho občanů. Nebezpečí, které při této mimořádné události hrozí, nelze odvrátit a vyvolané škody zlikvidovat běžnou činností orgánů veřejné moci, záchranných sborů, ozbrojených sil a dalších služeb. [4]

Integrovaný záchranný systém

Integrovaným záchranným systémem (IZS) se rozumí koordinovaný postup jeho složek při přípravě na mimořádné události a při provádění záchranných a likvidačních prací. Mimořádnou událostí je působení sil a jevů, které ohrožují život, zdraví, majetek nebo životní prostředí a vyžadují provedení záchranných a likvidačních prací.

Základními složkami IZS jsou Hasičský záchranný sbor ČR, zdravotnická záchranná služba a Policie ČR. [3]

Zdravotnická záchranná služba

Tvoří spolu s Hasičským záchranným sborem České republiky, jednotkami požární ochrany zařazenými do plošného pokrytí kraje a Policií České republiky základní složky integrovaného záchranného systému. Zdravotnická záchranná služba je zdravotní službou, v jejímž rámci je na základě tísňové výzvy, není-li dále stanoveno jinak, poskytována zejména přednemocniční neodkladná péče osobám se závažným postižením zdraví nebo v přímém ohrožení života. [5]

Poskytovatel zdravotnické záchranné služby

Príspevková organizace, kterou zřizuje kraj a která má oprávnění k poskytování zdravotnické záchranné služby dle zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotních službách. [6]

2 LEGISLATIVA

Ústavní zákon č. 1/1993 Sb.

Česká republika je svrchovaný, jednotný a demokratický právní stát založený na úctě k právům a svobodám člověka a občana. Česká republika dodržuje závazky, které pro ni vyplývají z mezinárodního práva. [7]

Ústavní zákon č. 2/1993 Sb.

Základní práva a svobody se zaručují všem bez rozdílu pohlaví, rasy, barvy pleti, jazyka, víry a náboženství, politického či jiného smýšlení, národního nebo sociálního původu, příslušnosti k národnostní nebo etnické menšině, majetku, rodu nebo jiného postavení. Každý má právo svobodně rozhodovat o své národnosti. Zakazuje jakékoli ovlivňování tohoto rozhodování a všechny způsoby nátlaku směřující k odnárodnění. Nikomu nesmí být způsobena újma na právech pro uplatňování jeho základních práv a svobod. [8]

Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon).

Ministerstva a jiné ústřední správní úřady

Ministerstva a jiné ústřední správní úřady zajišťují připravenost na řešení krizových situací v jejich působnosti.

Ministerstva a jiné ústřední správní úřady k zajištění připravenosti na řešení krizových situací v jejich působnosti:

- a) zřizují pracoviště krizového řízení,
- b) zpracovávají plán, který obsahuje souhrn krizových opatření a postupů k řešení krizových situací, (dále jen "krizový plán"); krizový plán schvaluje ministr nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu,
- c) zřizují krizový štáb jako pracovní orgán k přípravě na krizové situace a k jejich řešení, jehož složení a úkoly určí a věcné, organizační a administrativní podmínky pro jeho činnost zajistí ministr nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu,

- d) zajišťují na základě vyžádání jiného ministerstva nebo jiného ústředního správního úřadu provedení odborných prací vyplývajících z jejich působnosti,
- e) poskytují na požádání podklady ministerstvům, krajským úřadům a obecním úřadům obcí s rozšířenou působností,
- f) vyžadují potřebné podklady od krajských úřadů a obecních úřadů obcí s rozšířenou působností, s výjimkou údajů podle § 15 odst. 3, které vyžadují prostřednictvím Ministerstva vnitra,
- g) stanovují podřízeným územním správním úřadům povinnost poskytovat na vyžádání podklady pro zpracování krizových plánů krajů.

Ministerstva a jiné ústřední správní úřady k ochraně kritické infrastruktury náležející do jejich působnosti

- a) navrhují odvětvová kritéria a předkládají je Ministerstvu vnitra,
- b) vyžadují od právnické nebo podnikající fyzické osoby, jako provozovatele stavby, zařízení, prostředku nebo veřejné infrastruktury, o kterých lze oprávněně předpokládat, že splňují kritéria pro určení prvku kritické infrastruktury nebo prvku evropské kritické infrastruktury, informace nezbytné k určení těchto prvků včetně údajů, u kterých je nutné zachovat mlčenlivost, pokud požadované informace nelze získat jiným způsobem,
- c) určí opatřením obecné povahy prvky kritické infrastruktury a prvky evropské kritické infrastruktury, nejde-li o prvky určované podle § 4 odst. 1 písm. e), a o tomto určení informují bez zbytečného odkladu Ministerstvo vnitra včetně uvedení údaje o počtu členských států, které jsou závislé na takto určených prvcích evropské kritické infrastruktury,
- d) zašlou návrhy prvků kritické infrastruktury a prvků evropské kritické infrastruktury Ministerstvu vnitra k zařazení do seznamu podle § 10 odst. 1 písm. f); návrhy prvků evropské kritické infrastruktury obsahují též informaci o počtu členských států, které jsou závislé na jednotlivých prvcích evropské kritické infrastruktury,
- e) kontrolují plány krizové připravenosti subjektů kritické infrastruktury a ochranu prvků kritické infrastruktury a ukládají opatření k nápravě nedostatků zjištěných při kontrole,
- f) poskytují Ministerstvu vnitra jednou ročně informaci o ochraně evropské kritické infrastruktury včetně údajů o typech zranitelnosti, hrozbách a zjištěných rizicích,

g) poskytují Ministerstvu vnitra každé dva roky informaci o provedených kontrolách subjektů evropské kritické infrastruktury včetně informací o závažných zjištěních a nařízených opatřeních.

Ministerstva a jiné ústřední správní úřady

- a) vedou přehled možných zdrojů rizik, provádějí analýzy ohrožení a v rámci prevence podle zvláštních právních předpisů) odstraňují nedostatky, které by mohly vést ke vzniku krizové situace,
- b) rozhodují o činnostech k řešení krizových situací a ke zmírnění jejich následků, pokud zvláštní právní předpis) nestanoví jinak,
- c) organizují okamžité opravy nezbytných veřejných zařízení pro přežití obyvatelstva a k zajištění funkčnosti veřejné správy,
- d) vytvářejí podmínky pro nouzovou komunikaci ve vztahu k jiným správním úřadům, obcím, právníkům a fyzickým osobám,
- e) poskytují si bezplatně a bez zbytečného odkladu údaje z informačních systémů veřejné správy, které spravují, a to v rozsahu nezbytném pro zajišťování připravenosti na krizové situace a při jejich řešení, nebrání-li tomuto poskytnutí zvláštní právní předpis.

Pro přípravu na krizové situace a jejich řešení prováděcí právní předpis stanoví

- a) podmínky a způsob vykonávání péče o děti v mateřských školách, žáky plnící ve školách povinnou školní docházku, osoby umístěné ve školských zařízeních pro výkon ústavní výchovy a ochranné výchovy a osoby ve střediscích výchovné péče, pokud tuto péči nemohou za krizové situace vykonávat rodiče nebo jiný zákonný zástupce,
- b) baňsko technické podmínky pro zřizování, využití a ochranu důlních děl, uplatňování preventivních, technických a bezpečnostních opatření a provádění kontrol.

Ministerstvo zdravotnictví

Ministerstvo zdravotnictví České republiky je úředním orgánem státní správy na úseku zdravotní péče a ochrany veřejného zdraví.

Ministerstvo zdravotnictví je v době krizového stavu oprávněno

- a) zajistit nákup a distribuci potřebných léčivých přípravků, a to i neregistrovaných podle zvláštního právního předpisu); v tomto případě neplatí povinnost oznámení a zveřejnění výjimky podle tohoto zvláštního právního předpisu,

- b) koordinovat na vyžádání kraje činnost poskytovatelů zdravotnické záchranné služby a poskytovatelů akutní lůžkové péče, kteří mají zřízen urgentní příjem anebo statut specializovaného centra, při poskytování neodkladné péče,
- c) rozhodnout o rozsahu poskytovaných zdravotních služeb poskytovateli akutní lůžkové péče v případě zavádění regulačních opatření podle zákona o hospodářských opatřeních pro krizové stavy). [4]

Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů

Pokud krajský úřad zahrne do havarijního plánu kraje nebo vnějšího havarijního plánu konkrétní právnickou osobu nebo podnikající fyzickou osobu, je tato povinna:

- a) bezplatně poskytnout a aktualizovat požadované podklady,
- b) zajistit vůči svým zaměstnancům dotčeným předpokládanou mimořádnou událostí opatření uvedená v § 24 odst. 1 písm. b) tohoto zákona.

Právnické osoby a podnikající fyzické osoby jsou v souvislosti se záchrannými a likvidačními pracemi a s jejich přípravou povinny:

- a) poskytnout osobní nebo věcnou pomoc na přímou výzvu velitele zásahu (§ 19) nebo starosty obce (§ 16) nebo prostřednictvím operačního a informačního střediska integrovaného záchranného systému,
- b) strpět vstup osob provádějících záchranné nebo likvidační práce na pozemky a do staveb a použití nezbytné techniky, provedení terénních úprav, budování ochranných staveb, vyklizení pozemku a odstranění staveb, jejich částí a porostů, pokud jsou vlastníky nebo uživateli nemovitostí a pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak,
- c) strpět umístění zařízení systému varování a vyzoomění na nemovitostech, které mají ve vlastnictví, a umožnit k nim přístup hasičskému záchrannému sboru kraje nebo jím zmocněným osobám za účelem používání, kontroly, údržby a oprav,
- d) pokud jsou vlastníky stavby civilní ochrany nebo stavby dotčené požadavky civilní ochrany, dbát při užívání těchto nemovitostí a veškerých činnostech s tím spojených, aby nedošlo ke změně charakteru této stavby ve vztahu k jejímu účelu, a umožnit její využití

pro potřeby civilní ochrany a přístup orgánům hasičského záchranného sboru nebo jimi zmocněným osobám do těchto objektů za účelem používání, kontroly, údržby a oprav,

e) pokud provozují školská, sociální nebo obdobná zařízení nebo jsou poskytovateli zdravotních služeb, vytvořit podmínky pro výdej ochranných masek, dětských ochranných vaků, dětských ochranných kazajek, ochranných oděvů, filtrů pro ochranu dýchacích cest a povrchu těla a dalších ochranných prostředků.

K plnění úkolů podle odstavce 1 mohou právnické osoby a podnikající fyzické osoby zřizovat zařízení civilní ochrany podle tohoto zákona a podle zvláštního právního předpisu.

Prováděcí právní předpis stanoví náhrady výdajů vynakládaných právnickými osobami a podnikajícími fyzickými osobami na ochranu obyvatelstva.

Pokud dojde k mimořádné události v souvislosti s provozem technických zařízení a budov, při nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a při jejich přepravě nebo při nakládání s nebezpečnými odpady (dále jen "havárie"), je právnická nebo podnikající fyzická osoba, která je vlastníkem, správcem nebo uživatelem uvedených zařízení, budov, látek nebo odpadů, povinna:

a) podílet se na přípravě záchranných a likvidačních prací a na zpracování havarijního plánu kraje nebo vnějšího havarijního plánu tím, že poskytne na vyžádání hasičskému záchrannému sboru kraje, pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak, informace o

1. zdrojích rizik,

2. pravděpodobných následcích havárií a možných způsobech jejich likvidace,

3. možných účincích na obyvatele a životní prostředí,

4. opatřeních připravených ve své působnosti pro zajištění nezbytných sil a prostředků k provedení záchranných a likvidačních prací ve svém objektu nebo zařízení,

b) vůči svým zaměstnancům zajistit, pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak,

1. informování o hrozících mimořádných událostech a plánovaných opatřeních,

2. varování, evakuaci, popřípadě ukrytí,

3. organizování záchranných prací,

4. organizování přípravy k sebeochraně a vzájemné pomoci.

(2) Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba, u které došlo k havárii, je povinna

- a) provádět neprodleně záchranné a likvidační práce,
- b) ohlásit neprodleně havárii místně příslušnému operačnímu a informačnímu středisku integrovaného záchranného systému a bezprostředně ohroženým obcím; tím není dotčena oznamovací povinnost stanovená podle zvláštních právních předpisů,
- c) podílet se na varování osob ohrožených havárií v rozsahu stanoveném zvláštním právním předpisem,
- d) poskytnout veliteli zásahu informace o skutečnostech, které by mohly ohrozit životy nebo zdraví osob provádějících zásah nebo ostatního obyvatelstva, zejména informace o výbušninách, nebezpečných chemických látkách, zdrojích ionizujícího záření, dravých či nebezpečných zvířatech,
- e) spolupracovat při odstraňování havárie se složkami integrovaného záchranného systému, správními úřady a orgány krajů a obcí,
- f) uhradit krajskému úřadu nebo složkám integrovaného záchranného systému náklady spojené s poskytnutím věcné a osobní pomoci, s likvidačními pracemi a se škodami prokazatelně vzniklými havárií,
- g) zabezpečit asanační práce podle pokynů příslušných správních úřadů nebo obcí,
- h) zabezpečit zneškodnění odpadů, které vznikly v důsledku havárie i v důsledku její likvidace,
- i) spolupracovat při zpracování dokumentace o záchranných a likvidačních pracích. [3]

Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

Odborná způsobilost k výkonu povolání zdravotnického záchranáře

Odborná způsobilost k výkonu povolání zdravotnického záchranáře se získává absolvováním:

- a) akreditovaného zdravotnického bakalářského studijního oboru pro přípravu zdravotnických záchranářů,
- b) nejméně tříletého studia v oboru diplomovaný zdravotnický záchranář na vyšších zdravotnických školách, nebo
- c) střední zdravotnické školy v oboru zdravotnický záchranář, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 1998/1999.

Zdravotnický záchranář, který získal odbornou způsobilost podle odstavce 1 písm. c), může vykonávat své povolání bez odborného dohledu až po 3 letech výkonu povolání zdravotnického záchranáře. Do té doby musí vykonávat své povolání pouze pod odborným dohledem.

Odbornou způsobilost k výkonu povolání zdravotnického záchranáře má také zdravotnický pracovník, který získal odbornou způsobilost k výkonu povolání všeobecná sestra podle § 5 a specializovanou způsobilost v oboru sestra pro intenzivní péči a byl členem výjezdové skupiny zdravotnické záchranné služby nejméně v rozsahu alespoň poloviny týdenní pracovní doby po dobu 5 let v posledních 6 letech.

Za výkon povolání zdravotnického záchranáře se považuje činnost v rámci specifické ošetrovatelské péče na úseku neodkladné, anesteziologicko-resuscitační péče a akutního příjmu. Dále se zdravotnický záchranář podílí na neodkladné léčebné a diagnostické péči. [9]

3 OCHRANA OBYVATELSTVA

Ochrana obyvatelstva je plnění úkolů v oblasti plánování, organizování a výkonu činností za účelem předcházení vzniku, zajištění připravenosti na mimořádné události a krizové situace a jejich řešení. [10]

3.1 Historie ochrany obyvatelstva v Československu a České republice

Vývoj ochrany obyvatelstva na našem území můžeme rozvrhnout do několika časových stádií:

- Civilní protiletectká ochrana vznikla v roce 1935 a od tohoto roku, až do roku 1938 reprezentuje historickou etapu existence ochrany obyvatelstva v demokratických podmínkách. Tato etapa byla ukončena zánikem republiky a vznikem Protektorátu Čechy a Morava a Slovenské republiky,
- Období okupace- v roce 1940 přešlo řízení civilní protiletectké ochrany na protektorátní policii. Od července 1941 byly složky protektorátní civilní protiletectké ochrany začleněny od Luftschutzu.
- Pováleční období 1945-1951 bylo charakteristické odstranění civilní protiletectké ochrany, a to až do roku 1948. Po tomto datu se opět objevila snaha o znovuvybudování,
- Mezi roky 1951-1957 vznikala civilní obrana a zahajovala se její výstavba v duchu centralistického pojetí státu pod přímým vlivem tehdejšího Sovětského svazu se zaměřením na ochranu proti konvenčním zbraním v případě ozbrojeného konfliktu,
- V letech 1958-1975 plnila civilní obrana úkoly a opatření spojené hlavně s ochranou obyvatelstva a národního hospodářství proti použití v případě ozbrojeného konfliktu. V roce 1968 došlo je změnám státoprávního uspořádání země, které se promítly i do řízení civilní ochrany,
- Relativně dlouhá časová etapa 1979-1989 byla typická pro přechod civilní obrany z resortu federálního ministerstva vnitra k resortu federálního ministerstva obrany. Dále vznikla nová koncepce ochrany obyvatelstva a byla snaha právně legalizovat činnost civilní obrany při přírodních katastrofách a průmyslových haváriích v době míru,
- Pro další dvě časové etapy v letech 1990-1992 a od roku 1993 platí, že činnost civilní obrany probíhaly v podmínkách demokratické ČSFR a samostatné České re-

publiky a odrážely množství systémových, organizačních a legislativních změn, které zahrnovaly také změnu názvu, od roku 1993 mluvíme o civilní ochraně a po přijetí nové legislativy v roce 2000 o ochraně obyvatelstva. [11]

3.2 Koncepce ochrany obyvatelstva do roku 2020 s výhledem do roku 2030

Koncepce ochrany obyvatelstva do roku 2020 s výhledem do roku 2030 představuje klíčový dokument popisující systém ochrany obyvatelstva v celé jeho šíři a komplexnosti. Definiuje základní principy ochrany obyvatelstva, její důležité oblasti a nástroje, prostřednictvím kterých se prakticky realizuje. Připravenost systému čelit současným i potenciálním bezpečnostním hrozbám a s nimi spojeným mimořádným událostem a krizovým situacím už si dále nevystačí pouze s nasazením sil a prostředků bezpečnostních složek státu. Je nutné hledat nové cesty, způsoby a postupy spočívající zejména v efektivním zapojení všech subjektů, které jsou schopny tomuto systému pomoci. Základním stavebním kamenem každého strategického dokumentu je kvalitně zpracovaná analýza, v tomto případě se jedná o SWOT analýzu. Do té bylo přidáno další párové porovnání slabých a silných stránek, hrozeb a příležitostí. Při Výboru pro civilní a nouzové plánování vznikla odborná pracovní skupina, která měla za úkol zjistit a popsat 24 základních úkolů ochrany obyvatelstva, které se budou ubírat k naplnění definovaných strategických priorit:

- Občan
- Soukromé subjekty
- Ochrana kritické infrastruktury
- Věda, výzkum a inovace
- Vydefinování nových úkolů a přístupů [10]

K základním úkolům ochrany obyvatelstva patří varování a vyrozumění, evakuace, ukrytí a nouzové přežití, na jejichž realizaci se významně účastní integrovaný záchranný systém. [10]

4 INTEGROVANÝ ZÁCHRANNÝ SYSTÉM

V dnešní době je čím dál tím víc hrozeb jak už v dopravě vlivem narůstajícího provozu na pozemních komunikacích, tak hrozeb týkajících se atentátů. Proto tu máme integrovaný záchranný systém, aby nám byl vždy ku pomoci.

4.1 Činnost integrovaného záchranného systému

Nejdůležitějším posláním integrovaného záchranného systému je efektivně provádět záchranné a likvidační práce při všech mimořádných událostech za účasti dvou nebo více složek. Činnost IZS a jeho složek, která probíhá v několika fázích, je řízena krizovým managementem. Jednotlivé fáze jsou:

- Přípravná fáze (to je příprava na mimořádnou událost)
- Realizační fáze (zde řadíme provádění záchranných a likvidačních prací)
- Obnovování (asanační) práce [12]

4.2 Koordinace složek integrovaného záchranného systému

Koordinaci složek integrovaného záchranného systému při společném zásahu se rozumí koordinaci záchranných a likvidačních prací včetně řízení jejich součinnosti. V rámci koordinace je třeba zajistit následující:

- a) Vyhodnotit druh a rozsah mimořádné události a jí vyvolaných ohrožení za využití výsledků souběžně organizovaného průzkumu,
- b) Uzavřít místo zásahu a omezit vstup nepovolaných osob na místo zásahu,
- c) Provést záchranu bezprostředně ohrožených osob, zvířat nebo majetku, popřípadě zařídit jejich evakuaci,
- d) Poskytnout neodkladnou zdravotní péči zraněným osobám,
- e) Zajistit taková opatření, aby nedošlo k ohrožení zdraví a života zasahujících složek,
- f) Poskytnout humanitární pomoc postiženým osobám,
- g) Poskytnout neodkladnou veterinární péči zraněným zvířatům,
- h) Poskytnout informace příbuzným osob, které jsou postiženy MU, veřejnosti a sdělovacím prostředkům,
- i) Zajistit dokumentaci o záchranných a likvidačních pracích,
- j) A další potřebné věci. [13]

5 ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

Zdravotnická záchranná služba se v posledních letech rozrostla o stanice i na menších městech a tím zabezpečila větší plochu krajů, tím se snížil i dojezdový čas. A myslím si, že budou pokračovat dále, je to ku prospěchu obyvatel.

5.1 Zdravotnické operační středisko

Je ústředním pracovištěm operačního řízení, které pracuje v nepřetržitém režimu (viz. Obr. 1.). Zdravotnické operační středisko zajišťuje zejména:

- a) Příjem a vyhodnocení tísňových volání
- b) Převzetí a vyhodnocení výzev a vyrozumění přijatých od základních složek integrovaného záchranného systému a od orgánů krizového řízení
- c) Vydávání pokynů výjezdovým skupinám na základě přijatých tísňových výzev
- d) Poskytování instrukcí k zajištění první pomoci prostřednictvím sítě elektronických komunikací, je-li nezbytné poskytnout první pomoc do příjezdu výjezdové skupiny na místo události
- e) Spolupráci s ostatními zdravotnickými operačními středisky a operačními a informačními středisky integrovaného záchranného systému
- f) Koordinace předávání pacientů cílovým poskytovatelům akutní lůžkové péče
- g) A další práce. [6]



Obr. 1. Krajské operační středisko, ředitelství a výjezdové stanoviště ve Zlíně [Zdroj: 14]

5.2 Výjezdové skupiny

Výjezdové skupiny jsou rozmístěny dle plánu pokrytí území kraje tak, aby byla zajištěna dostupnost přednemocniční neodkladné péče a její poskytnutí do 20 minut. Čas je odečítán od okamžiku převzetí pokynu k výjezdu výjezdovou skupinou od operátora zdravotnického operačního střediska do příjezdu na místo zásahu. Na základě zhodnocení tísňové výzvy, operátor zdravotnického operačního střediska vysílá dle povahy a závažnosti stavu danou výjezdovou skupinou. [5]

5.2.1 Rychlá lékařská pomoc

Rychlou lékařskou pomoc, nebo - li RLP, tvoří nejméně tříčlenná posádka, jejímž vedoucím je atestovaný lékař. Dalšími členy jsou řidič-záchranář a zdravotnický záchranář. Výjezdová skupina rychlé lékařské pomoci zasahuje zejména u pacientů akutně ohrožených selháním základních životních funkcí. Sanitka s lékařem tedy vyjíždí k lidem, kteří jsou v bezprostředním ohrožení života, například při zástavě dechu a oběhu, dopravních nehodách a vážných úrazech. [14] [5]

5.2.2 Rychlá zdravotnická pomoc

Rychlou zdravotnickou pomoc nebo - li RZP, tvoří dvoučlenná posádka složená z řidič-záchranáře a zdravotnického záchranáře. Tuto výjezdovou skupinu vysílá operační středisko k pacientům, kteří nevyžadují zásah lékaře záchranné služby. O potřebě lékaře rozhoduje

je operační středisko, které musí správně vyhodnotit přijatou výzvu k výjezdu. Jedná se o nekomplikované úrazy i neúrazové stavy, které nepředpokládají nutnost diagnostické činnosti a léčbu. Skupinu RZP provádějí rovněž sekundární převozy náhle zhoršených pacientů z ordinací praktických lékařů, nebo zasahují spolu s posádkami rychlé lékařské pomoci u větších dopravních nehod. [14] [5]

5.2.3 Rendez - Vous systém

Rendez - Vous systém, nebo také víceúrovňový setkávací systém funguje na principu setkání dvou typů výjezdových posádek na místě zásahu. Jednu posádku tvoří dvoučlenná skupina RV (lékař, řidič-záchranář) ve vybaveném terénním nebo osobním vozidle. Druhou, také dvoučlennou, posádkou je RZP ve vybaveném sanitním vozidle, které je uzpůsobeno pro převoz postiženého. Na místo události vyjíždí obvykle obě posádky současně z různých míst a setkávají se na místě události. Tento systém se uplatňuje především v městských aglomeracích, kde je velký počet výjezdů nebo naopak v oblastech, kde je dostupnost zdravotnického zařízení časově náročná a odjezd lékaře z dané oblasti by ohrozil dostupnost PNP. Je-li to možné, lékař po ošetření odjíždí k dalšímu pacientovi, zatímco první pacient je po ošetření lékařem transportován posádkou RZP k hospitalizaci. [5]

5.2.4 Letecká záchranná služba

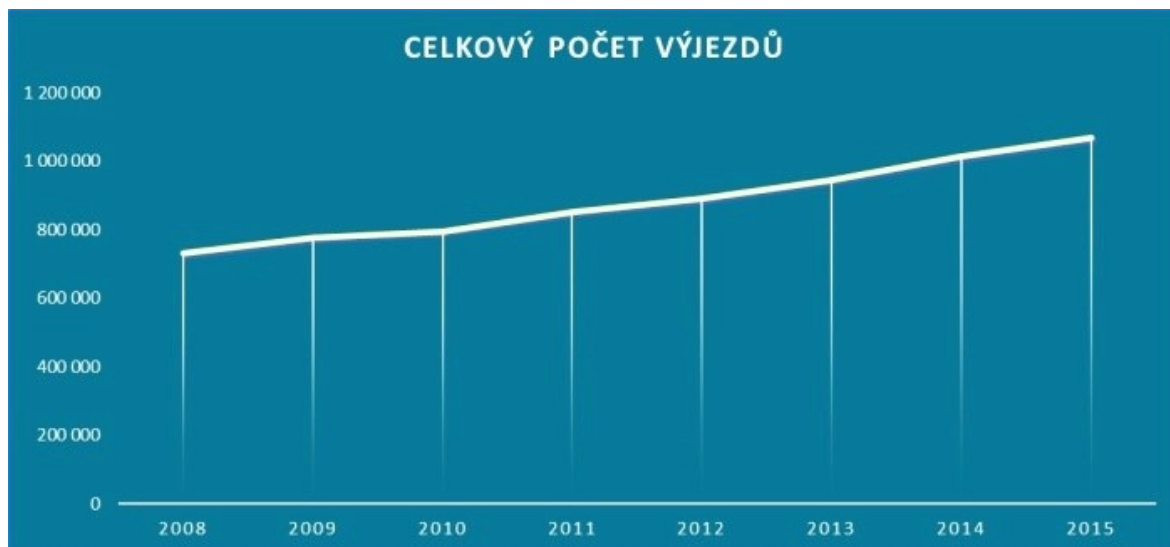
Leteckou záchrannou službou, nebo - li LZS, tvoří dvoučlenná posádka ve složení lékař a zdravotnický záchranář. Samozřejmostí je také pilot, který je během zásahu velitelem vrtulníku. Vrtulník je krajským operačním střediskem vyslán k primárním zásahům do terénu tam, kde je špatná přístupnost pro sanitní vozy a posádka by se na místo události nedostala do dvaceti minut, dále tam, kde je nutný šetrný transport nebo je potřeba transport urychlit. LZS se využívá také v případech, kdy si stav nemocného nebo zraněného vyžaduje transport přímo z místa neštěstí do specializovaného zdravotnického zařízení. Posádka vrtulníku může zasahovat také v nepřístupném terénu a to pomocí speciálně vycvičených záchranářů pro práce ve výškách a nad volnou hloubkou. Na Obr. 2. můžeme vidět vrtulník letecké záchranné služby. [14] [5]



Obr. 2. Vrtulník Kryštof 09 letecké záchranné služby v Olomouckém kraji
[Zdroj: 14]

5.3 Statistiky

V této kapitole si uvedeme jednotlivé dostupné statistiky týkající se celkových počtů výjezdů za roky 2008 – 2015. Na obrázku č. 3 vidíme stoupající počet výjezdů České republiky za období od roku 2008 do roku 2015. Na obrázku č. 4 vidíme zvyšující se počet výjezdových skupin od roku 2008 do roku 2015, za toto období se vysoce zvýšil počet jednotlivých základen. A to zabezpečuje rychlejší a efektivnější příjezd k pacientům. (viz. Obr. 5).



Obr. 3. Celkový počet výjezdů v ČR [Zdroj: 16]



Obr. 4. Počet výjezdových skupin v ČR [Zdroj: 16]



Obr. 5. Počet výjezdových základen v ČR [Zdroj: 16]

Tab. 1. Vývoj v průběhu let [Zdroj: 16]

Vývoj v průběhu let	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Celkový počet výjezdů	730 122	774 690	795 564	851 289	889 533	945 348	1 012 678	1 067 704

V tabulce vidíme zvyšující se počet výjezdů ZZS. Od roku 2008 do roku 2015 se počet výjezdů rapidně zvedl. V roce 2015 dosáhla počet výjezdů až na 1 067 704. Data s roku 2016 ještě nejsou k dispozici.

II. PRAKTICKÁ ČÁST

6 POSKYTOVATELÉ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB V ČR

Zdravotnická záchranná služba

- zajišťuje odbornou přednemocniční neodkladnou péči
- tísňová linka zdravotnické záchranné služby má v ČR telefonní číslo 155

Letecká záchranná služba

- je nedílnou součástí záchranných služeb i celého integrovaného záchranného systému
- případy využití jsou například rekognoskační lety (při nejasném místě nebo velkém rozsahu události), transport specialistů

Speciální služby

- rychlá doprava krve
- doprava orgánů
- doprava pro radiologii

Doprava raněných, nemocných a rodiček

- nemocniční doprava – zřizovatelem jsou krajské či okresní nemocnice
- soukromá doprava – zřizovatelem jsou soukromé osoby

V České republice je celkem 219 soukromých poskytovatelů zdravotních dopravních služeb. Některé firmy se zabývají jen přepravou pacientů mezi zdravotními zařízeními, jiné firmy se ještě k tomu zabývají repatriačními převozy pacientů ze zahraničí, dále zdravotním zabezpečením různých sportovních či kulturních akcí.

Seznam krajů a počet soukromých poskytovatelů zdravotních služeb:

- Jihočeský kraj: 17
- Jihomoravský kraj: 26
- Karlovarský kraj: 5
- Královehradecký kraj: 17
- Liberecký kraj: 14
- Moravskoslezský kraj: 20
- Olomoucký kraj: 15

- Pardubický kraj: 10
- Plzeňský kraj: 25
- Praha: 16
- Středočeský kraj: 8
- Ústecký kraj: 20
- Vysočina: 11
- Zlínský kraj: 15

Ve Zlínském kraji je celkem patnáct poskytovatelů zdravotních dopravních služeb. Z toho je 6 poskytovatelů na okrese Kroměříž, 1 na okrese Vsetín, 6 na okrese Zlín a 2 na okrese Uherské Hradiště.

Pro mou bakalářskou práci jsem si vybral zdravotní firmu Sanita Car s.r.o. se sídlem v Holešově, okres Kroměříž. V této firmě pracuji jako vedoucí vozového parku.

7 MĚSTO HOLEŠOV

Město Holešov je svými třinácti tisíci obyvateli druhým největším městem okresu Kroměříž. Najdete jej na rozhraní Hané a Valašska, na úpatí Hostýnských vrchů s výhledem na poutní místo sv. Hostýn. Správní území města tvoří vedle samostatného Holešova také jeho místní části Všetuly, Dobrotice, Količín, Tučapy a Žopy. Holešov je centrem mikroregionu s 20 obcemi, z nichž 17 založilo v roce 1990 sdružení Mikroregion Holešovsko.

Základní informace

Počet obyvatel: 11 638 (k 1. 1. 2016)

Počet zaměstnanců: 5 587 (k 1. 1. 2016)

Rozloha: 3 395,35 ha (k 1. 1. 2016)

Starosta: Mgr. Rudolf Seifert

Členové zastupitelstva: zvolení v roce 2014

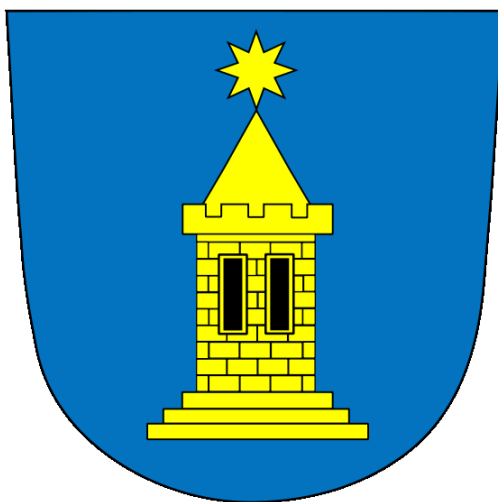
Kulturní památky: ve městě celkem 33

Válečné hroby: ve městě celkem 36

Základní či mateřské školy: ve městě se nachází 3 ZŠ a 3 MŠ

Adresa: Město Holešov, Masarykova 628, 769 01 Holešov

Kontakty: 573 521 111 / 573 521 210, podatelna@holesov.cz, www.holesov.cz



Obr. 6. Znak města [Zdroj: 15]

8 FIRMA SANITA CAR S.R.O.

Firma Sanita Car s.r.o. a její hlavní sídlo se nachází ve městě Holešov na adrese Sušilova 478. Jsou zde garáže pro sanitní vozy, dispečink ale také autodílna.

Firma Sanita Car s.r.o. byla založena v roce 2005 spojením tří soukromých zdravotních služeb a to Zdravotní dopravní služba Večeřa, Zdravotní dopravní služba Rybář a Zdravotní dopravní služba Bachner. Firma má hlavní sídlo v Holešově, kde se nachází dispečink, garáže pro sanitní vozy, autodílna, pneuservis ale má také pobočku v Kroměřížské Psychiatrické Nemocnici kde je také dispečink, garáže a autodílna. V Holešově i Kroměříži je nepřetržitý provoz což znamená čtyřadvacetihodinová akceschopnost. Firma má 19 zaměstnanců z toho 2 dispečery, 3 mechaniky (z toho i vedoucího vozového parku) a 14 řidičů sanitních vozidel. Firma disponuje vozovým parkem o počtu 20 sanitních vozidel plně vybavených. 3 vozidla slouží jako záložní a 17 vozidel je denně v provozu. Firma poskytuje zdravotní dozor na různé sportovní ale i kulturní akce jako jsou např. Moto GP, cyklistický závod Drásal, Rohálovská 50, Chřibská 50, motokrosová závody, běžecké závody, dětské dny a různé jiné kulturní, ale i sportovní akce.



Obr. 7. Logo firmy [Zdroj: Vlastní]

8.1 Vozový park

Firma Sanita Car s.r.o. disponuje 17 sanitními vozy, které jsou denně v provozu. 4 vozy jsou zařazeny do RZP.

Sanitní vozy jsou zařazeny v kategorii A2. Tyto sanitní vozy v kategorii A2 jsou vybaveny minimálně pro přepravu jednoho ležícího pacienta a většího počtu sedících pacientů. V případě hromadného neštěstí by měla být k dispozici pro potřebnou pomoc složkám IZS.

Povinná výbava sanitního vozidla, které spadá do kategorie A2:

Tab. 2. Povinná výbava sanitního vozidla [Zdroj: Vlastní]

Výrazné označení obchodní firmou nebo názvem poskytovatele DZS
Vozidlová radiostanice nebo Handsfree
Výstražné zvukové a světelné zařízení (světlo modré barvy)
Výkonný zdroj světla ve voze
Oddělovací stěna mezi prostorem pro řidiče a pro pacienty
Bodové světlo (reflektor)
Desinfekční prostředky na ruce (Septoderm)
Desinfekční prostředky na zdravotnické pomůcky (Desprej)
Základní ochranný oděv včetně reflexní vesty nebo kabátu s vysokou viditelností
Bezpečnostní / pracovní rukavice (pár)
Nůžky na bezpečnostní pásy
Výstražný trojúhelník, světla (2x)
Nádoba na zdravotnický odpad – kontejner
Hasicí přístroj á 2kg
Odpadkový koš
Polohovací nosítka vybavena zádržným systémem pro dospělé (ČSN EN 1865)
Polohovací nosítka vybavena zádržným systémem pro děti (ČSN EN 1865)
Zařízení pro přepravu sedícího pacienta (ČSN EN 1865)

Transportní plachta (ČSN EN 1865)
Tlaková láhev na O ₂ o obsahu 2l (polomaska, průtokoměr, redukční ventil)
Zásuvky 12V v prostoru pro pacienty – min. 2x
Upevnění infuze
Automatický externí defibrilátor bez záznamu srdeční akce
Přenosné odsávací zařízení
Lůžková výbava (2x)
Přikrývky (4x)
Jednorázové emitní misky nebo jednorázové sáčky na zvratky
Neskleněná nádoba na moč
Ruční dýchací přístroj s příslušenstvím pro kojence, děti a dospělé
Nesterilní jednorázové rukavice (25 párů)
Sterilní chirurgické rukavice (6 párů)
Pomůcky pro účinné stavění krvácení
Pohotovostní porodní souprava
Materiál pro ošetření ran
Fixační dlahy pro horní a dolní končetiny
Netkaná pokrývka na nosítka

Volkswagen Transporter T5 rok výroby 2009, 2.0 TDI 103 Kw, 4 MOTION (viz Obr. 7. a Obr. 8.)

Toto vozidlo bylo pořízeno v roce 2015.

Vybavení vozidla:

- počet míst k sezení 5
- polohovací nosítka STOLLENWERK model 4003
- transportní křeslo Mediol typ CLUBMAN CL4113
- automatický přenosný dýchací přístroj
- kyslíková láhev s redukčním ventilem
- automatický defibrilátor Life Point PRO
- přenosná bateriová elektrická odsávačka
- vakuová matrace + vakuové dlahy (horní končetina, dolní končetina)



Obr. 8. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní]



Obr. 9. Pohled na vybavení sanitního vozu [Zdroj: Vlastní]

Volkswagen Transporter T5 rok výroby 2007, 2.5 TDI 96 Kw, 4 MOTION

Toto vozidlo bylo pořízeno v roce 2013.

Vybavení vozidla:

- počet míst k sezení 5
- polohovací nosítka STOLLENWERK model 4003
- transportní křeslo Mediol typ CLUBMAN CL4113
- automatický přenosný dýchací přístroj
- kyslíková láhev s redukčním ventilem
- automatický defibrilátor Life Point PRO
- přenosná bateriová elektrická odsávačka
- vakuová matrace + vakuové dlahy (horní končetina, dolní ončetina)



Obr. 10. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní]



Obr. 11. Pohled na vnitřní vybavení vozidla [Zdroj: Vlastní]

Ford Transit Custom rok výroby 2015, 2.0 TDCi

Toto vozidlo bylo pořízeno v roce 2015.

Vybavení vozidla:

- počet míst k sezení 5
- polohovací nosítka FERNO 4153
- transportní křeslo Mediol typ CLUBMAN CL4113
- automatický přenosný dýchací přístroj
- kyslíková láhev s redukčním ventilem
- automatický defibrilátor Life Point PRO
- přenosná bateriová elektrická odsávačka
- vakuová matrace + vakuové dlahy (horní končetina, dolní končetina)



Obr. 12. Pohled na vnitřní vybavení vozidla [Zdroj: Vlastní]



Obr. 13. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní]

8.2 Náplň práce

Firma Sanita Car s.r.o. se zabývá přepravou nemocných, raněných mezi zdravotními zařízeními, ale i mezinárodní přepravou pacientů tzv. repatriační převozy. Repatriační převozy jsou převozy pacientů (českých občanů) ze zahraničních pobytů, v případě vážného zranění či náhlému zhoršení zdravotního stavu. Tito pacienti jsou převáženi do ČR a jsou přeloženi do spádové nemocnice, dle města odkud pacient pochází. Firma má nepřetržitý čtyřicetihodinový provoz.

8.3 Porovnání s vybranou firmou XY s.r.o.

Pro porovnání náplně práce firmy Sanita Car, s.r.o. jsem si vybral podobnou firmu. Firma XY s.r.o. se zabývá přepravou nemocných, raněných mezi zdravotními zařízeními ale nejvíce se zaměřují na mezinárodní přepravu pacientů tzv. repatriační přepravu, která je hlavní náplní této firmy. Dále se tato firma zabývá zabezpečením sportovních akcí, jako jsou motocyklové závody (jak motokros, nebo také závody na přírodních okruzích, či okruzích závodních), koňské závody a další. Firma sídlí ve Vyškově. Majitel neposkytl souhlas se zveřejněním, zvolil jsem fiktivní název XY s.r.o. Tato firma má vozový park o počtu 15 sanitních vozů a jeden rednez vouse 4x4 který slouží pro přístup k raněným do nepřístupného terénu a firma tento vůz často využívá při motokrosových závodech, kdy je terén velmi těžko sjízdňý. Všechny sanitní vozy co firma vlastní jsou zařazeny jako RZP a to z důvodu mezinárodní přepravy pacientů. V tomto porovnání je vidět, že firma Sanita Car, s.r.o. má svůj vozový park větší, a převyšuje i počtem zaměstnanců. Souhrnné číslo, kde jednotlivé firmy zajišťují zdravotní dozor u sportovních akcí je také daleko vyšší u firmy Sanita Car, s.r.o. než u porovnávané firmy.

8.4 Soupis sportovních akcí za rok 2016 firmou Sanita Car, s.r.o.

Firma Sanita Car s.r.o. se mimo každodenního převozu pacientů mezi zdravotními zařízeními zúčastňuje taky kulturních a sportovních akcí, které jsou uvedeny v Tab.3.

Tab. 3. Výčet sportovních akcí za rok 2016 [Zdroj: Vlastní]

měsíc	akce	počet sanitních vozů	počet zdravotníků
Únor	Rohálovská 10	2	5
Duben	Rohálovská 50	5	13
Červenec	Bike maraton Drásal	2	4
Červenec	Luhačovické Zálesí	1	5
Srpen	Rodeo Jankovice	1	2
Srpen	Motocross Prusinovice	2	6

Srpen	Velká cena Brna- Moto GP	7	9
Září	Zlínská 50	1	4

8.5 Motocross Prusinovice

Motocross Prusinovice, je již tradiční zpestření horkých letních dní v obci Prusinovice.

V roce 2016 se jel už šestý ročník. Závody jsou vedeny jako volný trénink, který je ovšem měřený a tak závodníci mezi sebou svadí nelítostné souboje. Samozřejmě dochází i k různým úrazům nebo situacím, při kterých je zapotřebí zdravotnického dozoru. Tento zdravotnický dozor zde zajišťuje firma Sanita Car s.r.o. v počtu dvou sanitních vozů a šesti zdravotníků. Závodí se zde v kategoriích OPEN, HOBBY, ULTRA HOBBY, DĚTI, ČTYŘKOLKY, FECHTL KLASIK a FECHTL SPECIÁL. Zúčastňují se zde místní i přespolní závodníci. Pořadatelé se můžou chlubit i mezinárodní účastí a to ze Slovenské a Polské republiky.

9 ROHÁLOVSKÁ 50

Rohálovská 50 je závod horských kol, který se koná v obci Prusinovice. Tento závod jsem si vybral jako vzorový, protože v obci, kde se koná, osobně bydlím již od narození, ale také jsem se závodu osobně zúčastnil jak z pozice jezdce-závodníka, tak z pozice zdravotnického personálu.

V roce 2016 se jel již sedmý ročník a rok od roku je o tento závod větší zájem. Trať je dlouhá 52 kilometrů což neodpovídá názvu, ale je to tak. Převýšení trati je 950 metrů. Počet závodníků je omezen na 700. Žádný rok nemají pořadatelé problém s přihlášením plného počtu závodníků. O tuto sportovní akci je enormní zájem. Jen z důvodu propustnosti trati se celkový limit nemůže navyšovat.

Na tomto závodě dělá firma Sanita Car s.r.o. zdravotnický dozor už od prvního ročníku. Každý rok se tým skládá se stejných zdravotníků, protože už každý ví, co a jak má dělat, ale také zná každý dobře celou trasu závodu. Na tento závod má firma nasazeno 5 sanitních vozidel, 13 zdravotníků, z toho jeden lékař. Základnu pro případné ošetření (zdravotní středisko) má firma na místním obecním domě, kde pracuje lékař a dva asistenti. Zdravotníci jsou rozděleni do dvojosádek (řidič, záchranář) nebo do trojosádek (řidič, záchranář, záchranář). Závod se jede v okolí obce na rozsáhlém členitém území a některé úseky jsou velmi nepřístupné, z tohoto důvodu se bohužel ani sanitní vozy nedostanou na všechny úseky závodní trati nebo do jejího okolí. Jedinou možností, jak se dopravit na tyto problematické místa je bez vybavení techniky, tedy jen za pomoci lidské síly. K takovým to úsekům se posílá trojosádka, která je nucena si veškeré potřebné vybavení brát s sebou, což je kolikrát velmi namáhavé a velmi znesnadňuje celou záchrannou akci.

Tento závod je uzavřený, takže cokoli se stane na trati, tak jako první řeší právě firma Sanita Car s.r.o. Pokud dojde k závažnější nehodě, tak se na základě předem domluvené dohody s operačním střediskem zdravotnické záchranné služby ve Zlíně, přivolá posila ve formě zdravotní záchranné služby a provede se přeložení již zajištěného pacienta. Firma Sanita Car, obstará převoz zraněného do míst s dobrou dostupností a provede první pomoc a úkony nezbytné k zajištění pacienta.

9.1 SWOT analýza připravenosti

SWOT analýza připravenosti firmy Sanita Car s.r.o. při vybraném závodu horských kol, Rohálovská 50. Uvedeme si zde silné stránky, slabé stránky, příležitosti a hrozby (viz Tab. 4.).

Tab. 4. SWOT analýza připravenosti [Zdroj: Vlastní]

<p>Silné stránky</p> <ul style="list-style-type: none"> • pravidelně školení zdravotníci • dobrá vybavenost vozidel • spolupráce ze složkami IZS 	<p>Slabé stránky</p> <ul style="list-style-type: none"> • nedostatečná komunikace s pořadatelci • vozy bez 4x4 • skreslené informace o zranění
<p>Příležitosti</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakoupení vozu 4x4 • vylepšení podmínek pro zásah • dotace 	<p>Hrozby</p> <ul style="list-style-type: none"> • zranění v nepřístupném terénu • zapadnutí sanitního vozu • špatná sjízdnost ostatních komunikací

Zvolené strategie:

MAX – MAX (maximalizace silných stránek – maximalizace příležitostí)

Dobrá vybavenost vozidel patří k silným stránkám této firmy, ale se zakoupením vozu 4x4, tak by se připravenost ještě zlepšila.

MIN – MAX (minimalizace slabých stránek – maximalizace příležitostí)

Při akcích často dochází ke skresleným informacím o zranění závodníků a někdy zdravotníci vyjíždí zbytečně, k těmto zbytečným výjezdům by nedošlo při vylepšení podmínek zásahu.

MAX – MIN (maximalizace silných stránek – minimalizace hrozby)

Díky pravidelnému školení, jsou zdravotníci připraveni i na zásahy ve špatně přístupném terénu.

MIN – MIN (minimalizace slabých stránek – minimalizace hrozby)

S nákupem vozů 4x4, by se minimalizovaly hrozby v podobě sjízdnosti ostatních komunikací.

9.2 SWOT analýza úkolů

SWOT analýza úkolů firmy Sanita Car s.r.o. při vybraném závodu horských kol Rohálovská 50. Uvedeme zde silné stránky, slabé stránky, příležitosti a hrozby (viz Tab. 5.).

Tab. 5. SWOT analýza úkolů [Zdroj: Vlastní]

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • kvalitní ošetření lehkých zranění • rychlá akceschopnost • rozmístění posádek po trati 	<ul style="list-style-type: none"> • časová prodleva dojezdu ZZS • nevybavenost při těžkých zranění • ve vybavení chybí vysílačky
Příležitosti	Hrozby
<ul style="list-style-type: none"> • pomoc diváků při zásahu • koupě radiokomunikačního zařízení • dotace 	<ul style="list-style-type: none"> • nenalezení zraněného • možnost zranění zdravotníků ostatními závodníky • výpadek telefonního signálu

Zvolené strategie:

MAX – MAX (maximalizace silných stránek – maximalizace příležitostí)

Rychlá akceschopnost patří k silným stránkám i díky tomu, že jsou diváci ohleduplní a při náročných zásazích pomáhají.

MIN – MAX (minimalizace slabých stránek – maximalizace příležitostí)

Nedostatečná vybavenost vozů by se značně posílila nákupem vysílaček..

MAX – MIN (maximalizace silných stránek – minimalizace hrozby)

Díky dobrému rozmístění posádek po trati, minimalizujeme hrozby nenalezení zraněného.

MIN – MIN (minimalizace slabých stránek – minimalizace hrozby)

Časová prodleva dojezdu ZZS závisí mnohdy na výpadku telefonního signálu.

10 NÁVRHY A DOPORUČENÍ

Jednou s možností, jak zajistit vhodnější přípravu, lepší vybavenost a zrychlení akceschopnosti soukromých zdravotnických firem by mohla být lepší provázanost s krajskými úřady. Nabízela by se zde možnost nabídky dotací ze strany státu, kraje či obce. Soukromé zdravotnické služby by jistě využili těchto možností.

Po provedení SWOT analýzy jsem přišel k závěru, že pro firmu Sanita Car s.r.o. představuje velké riziko špatná dostupnost terénem při samotném závodu. Je s ní spojeno více nežádoucích negativních prvků, které ovlivňují celkovou kvalitu a možnosti případného zásahu u raněného.

Zakoupení čtyřkolky a transportního vozíku

Zakoupením čtyřkolky by firma vyřešila špatnou prostupnost terénem za každého počasí. Zrychlil by se tak dojezd ke zraněnému nebo převezení zraněného k sanitnímu vozidlu.

Na trhu je mnoho výrobců čtyřkolek a ceny nejsou zrovna malé, proto by mohla firma čerpat z dotací na vybavenost. Pořízení čtyřkolky by firmu vyzvedlo v akceschopnosti výše.

Déle by mohla být čtyřkolka doplněna o zakázkovou výrobu transportního vozíku, pro komfortní přepravu zraněného s místa události k sanitnímu vozu.



Obr. 14. Čtyřkolka TGB BLADE 550i LT IRS 4X4 [Zdroj: Vlastní]

ZÁVĚR

V dnešní době stoupá zájem o adrenalinové sporty, mezi které patří i závody horských kol. S náročností terénu se zvyšuje riziko zranění, proto musí pořadatelé dbát na bezpečnost závodníků a to zajištěním vyškoleného zdravotního dozoru. Se zvyšujícím se počtem sportovních a kulturních akcí nedokáže státní ani krajská sféra svými zdravotnickými službami je pokrýt, tak využívá soukromých zdravotnických firem, které mají kvalifikaci na zajištění zdravotního dozoru. Firma Sanita Car s.r.o. je jednou z mála organizací, která je kvalifikovaná pro zajištění takového zdravotního dozoru.

Cílem mé bakalářské práce bylo zjistit úkoly a připravenost vybrané zdravotní firmy v rámci ochrany obyvatelstva. Po analýze úkolů a připravenosti vybrané sportovní akce, na které firma zajišťuje zdravotní dozor, jsem došel k závěru, že organizace, může posílit svou připravenost v oblasti rozšíření svých technických prostředků a výbavy. Jako velké riziko se ukázala samotná nepřístupnost terénu. Do některých částí trati se v jejím důsledku ani sanitní vozidla nedostanou. Jako opatření jsem navrhl koupě čtyřkolky, která by firmě usnadnila dopravu raněných z nepřístupného terénu k sanitnímu vozu.

Sám se účastním těchto závodů jako jeden ze zdravotníků. Vždy dojde k zranění některého z účastníků závodů. Většinou se jedná o drobná zranění, která i přesto potřebují zdravotní ošetření. Zřídka se stávají vážnější případy zranění, ale i s těmito případy si dokázali zdravotníci poradit, i když to nebylo z hlediska nedostatku technického vybavení jednoduché, nicméně adekvátnější vybavenost by jim rozhodně usnadnila práci.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

- [1] *Ministerstvo vnitra ČR: Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.mvcr.cz/clanek/terminologicky-slovník-krizove-řízení-a-planovani-obrany-statu.aspx>
- [2] *Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy: Ochrana obyvatelstva* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.msmt.cz/ministerstvo/ochrana-obyvatelstva>
- [3] *ČESKO: Zákon č. 239/2000 Sb. Zákon o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů.* In: . b.r., ročník 2000. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-239>
- [4] *ČESKO: Zákon č. 240/2000 Sb. Zákon o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon).* In: . b.r., ročník 2000. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-240>
- [5] *Zdravotnická záchranná služba Zlínského kraje, p.o.* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.zzsclin.cz/?controller=page&action=show&id=63>
- [6] *ČESKO: Zákon č. 374/2011 Sb. Zákon o zdravotnické záchranné službě.* In: . b.r., ročník 2011, Sbírka zákonů ČR. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2011-374#p3>
- [7] *Ústavní zákon č. 1/1993 Sb.: Ústava České republiky.* In: . b.r., ročník 1993. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1993-1>
- [8] *Usnesení č. 2/1993 Sb.: Usnesení předsednictva České národní rady o vyhlášení LISTINY ZÁKLADNÍCH PRÁV A SVOBOD jako součástí ústavního pořádku České republiky.* In: . b.r., ročník 1993. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1993-2>
- [9] *ČESKO: Zákon o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních).* In: . b.r., ročník 2004. Dostupné také z:

- <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2004-96>
- [10] Koncepce ochrany obyvatelstva do roku 2020 s výhledem do roku 2030. *Www.hzscr.cz* [online]. Praha: Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2013 [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: [http://www.hzscr.cz/soubor/koncepce - ochrany - obyvatelstva - 2020 - 2030 - pdf.aspx](http://www.hzscr.cz/soubor/koncepce_-_ochrany_-_obyvatelstva_-_2020_-_2030_-_pdf.aspx)
- [11] *Historie ochrany obyvatelstva* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.hzslk.cz/204-historie-ochrany-obyvatelstva.html>
- [12] *Hasičský záchranný sbor ČR: Integrovaný záchranný systém* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.hzscr.cz/integrovaný-zachranny-system.aspx>
- [13] *ČESKO: Vyhláška Ministerstva vnitra č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení integrovaného záchranného systému*. In: . 2001, Sbírka zákonů České republiky. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2001-328>
- [14] *ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA: Pozemní posádky* [online]. b.r. [cit. 2017-02-02]. Dostupné z: <http://www.uszsmsk.cz/Default.aspx?subhref=posadky>
- [15] *Holešov - oficiální portál města* [online]. b.r. [cit. 2017-05-15]. Dostupné z: <https://www.holesov.cz/>

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

IZS	Integrovaný záchranný systém
ČR	Česká republika
ČSFR	Česká a Slovenská Federativní Republika
SWOT	Zkratka složená ze slov Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats
MU	Mimořádná událost
RLP	Rychlá lékařská pomoc
RZP	Rychlá zdravotnická pomoc
RV	Rendez-Vous systém
PNP	Přednemocniční neodkladná péče
LZS	Letecká záchranná služba
ZZS	Zdravotnická záchranná služba

SEZNAM OBRÁZKŮ

Obr. 1. Krajské operační středisko, ředitelství a výjezdové stanoviště ve Zlíně [Zdroj: 14].....	25
Obr. 2. Vrtulník Kryštof 09 letecké záchranné služby v Olomouckém kraji [Zdroj: 14].....	27
Obr. 3. Celkový počet výjezdů v ČR [Zdroj: 16]	28
Obr. 4. Počet výjezdových skupin v ČR [Zdroj: 16]	28
Obr. 5. Počet výjezdových základen v ČR [Zdroj: 16].....	29
Obr. 6. Znak města [Zdroj: 15]	33
Obr. 7. Logo firmy [Zdroj: Vlastní].....	34
Obr. 8. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní].....	37
Obr. 9. Pohled na vybavení sanitního vozu [Zdroj: Vlastní]	38
Obr. 10. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní].....	39
Obr. 11. Pohled na vnitřní vybavení vozidla [Zdroj: Vlastní]	39
Obr. 12. Pohled na vnitřní vybavení vozidla [Zdroj: Vlastní]	40
Obr. 13. Venkovní pohled na vozidlo [Zdroj: Vlastní].....	41
Obr. 14. Čtyřkolka TGB BLADE 550i LT IRS 4X4 [Zdroj: Vlastní].....	47

SEZNAM TABULEK

Tab. 1. Vývoj v průběhu let [Zdroj: 16]	29
Tab. 2. Povinná výbava sanitního vozidla [Zdroj: Vlastní]	35
Tab. 3. Výčet sportovních akcí za rok 2016 [Zdroj: Vlastní]	42
Tab. 4. SWOT analýza připravenosti [Zdroj: Vlastní]	45
Tab. 5. SWOT analýza úkolů [Zdroj: Vlastní]	46