



REGIONÁLNÍ AKČNÍ PLÁN

LIBERECKÉHO KRAJE 2020
ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA



REGIONÁLNÍ
STÁLÁ KONFERENCE
LIBERECKÉHO KRAJE

OBSAH

OBSAH.....	1
ÚVOD.....	3
ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA.....	6
SEZNAM ZKRATEK.....	11
SEZNAM PROJEKTŮ.....	12

ÚVOD

Síť zdravotních služeb v Libereckém kraji je tvořena širokým spektrem poskytovatelů, kteří zajišťují péči od přednemocniční neodkladné péče, přes péči ambulantní primární i specializovanou, lůžkovou akutní i následnou a lázeňskou péči. Obecně je zdravotnictví i fungování zdravotních pojišťoven v kraji na vysoké úrovni (stejně jako v celé České republice) a dostupnost zdravotnických zařízení i jejich kapacita jsou dostatečné.

Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje (ZZS LK) je příspěvková organizace zřizovaná Libereckým krajem. Vznikla sloučením bývalých okresních zdravotnických záchranných služeb okresů Liberec, Česká Lípa, Jablonec nad Nisou a Semily dne 1. 10. 2003. Sídlo organizace se nachází ve statutárním městě Liberec. Hlavním úkolem ZZS LK je poskytování zdravotních služeb v souladu se Zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů a Zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Služba je garantovaná státem a je hrazena z veřejného zdravotního pojištění, rozpočtu kraje a státního rozpočtu.

ZZS LK je poskytována na celém území kraje nepřetržitě. Činnost organizace je zajišťována 31 výjezdovými skupinami včetně letecké výjezdové skupiny. Zdravotnická záchranná služba je organizována v tzv. setkávacím systému dvoučlennými výjezdovými skupinami rychlé lékařské pomoci (RLP) ve složení lékař a řidič záchranné služby (RLP/RV) a rychlé zdravotnické pomoci (RZP) ve složení zdravotnický záchranář a řidič záchranné služby (RZP). Letecká výjezdová skupina (LVS) je tříčlenná ve složení lékař, zdravotnický záchranář – člen skupiny speciálních činností a pilot vrtulníku (RLP), v případě předpokládaného využití skupiny speciálních činností je letecká výjezdová skupina fakultativně doplněna o vysazovače.

Zdravotnická záchranná služba zahrnuje tyto činnosti:

- a) nepřetržitý příjem a vyhodnocování tísňových výzev na lince 155 a od ostatních operačních středisek integrovaného záchranného systému,
- b) poskytování přednemocniční neodkladné péče (PNP) osobám na místě vzniku závažného postižení zdraví nebo přímého ohrožení života (dále jen „místo události“) a během jejich přepravy k cílovému poskytovateli akutní lůžkové péče,
- c) přepravu pacientů neodkladné péče mezi poskytovateli akutní lůžkové péče,
- d) třídění osob postižených na zdraví při mimořádných událostech nebo krizových situacích,

- e) poskytování instrukcí k zajištění první pomoci prostřednictvím sítě elektronických komunikací v případě, že je nezbytné poskytnout první,
- f) pomoc do příjezdu výjezdové skupiny na místo události,
- g) přepravu pacienta letadlem mezi poskytovateli akutní lůžkové péče, hrozí-li nebezpečí z prodlení a nelze-li přepravu zajistit jinak,
- h) přepravu tkání a orgánů k transplantaci letadlem, hrozí-li nebezpečí z prodlení a nelze-li jinak,
- i) třídění osob postižených na zdraví podle odborných hledisek urgentní medicíny při hromadném postižení osob v důsledku mimořádných událostí nebo krizových situací.

Dalšími činnostmi ZZS LK je realizace akreditovaných vzdělávacích programů pro zdravotníky, školení první pomoci pro laickou veřejnost a zajištění zdravotnických asistencí při pořádání veřejných kulturních, společenských a sportovních akcí. ZZS společně s Policií ČR a Hasičským záchranným sborem (HZS) patří mezi základní složky integrovaného záchranného systému (IZS). Přednemocniční neodkladnou péči poskytují výjezdové skupiny tvořené zdravotnickými pracovníky.

Dostupnost letecké záchranné služby je stanovena dosažením místa události vrtulníkem LVS, resp. letová doba vrtulníku Libereckého kraje zahrnuje celé území Libereckého kraje, a to v době do 15 minut. Dostupnost LZS je limitována provozní dobou vrtulníku.

Lokality s obecně horší dostupností ZZS byly v r. 2017 posíleny zavedením „first responders“ z mobilních složek IZS, které jsou schopny realizovat rychlý zásah u člověka v přímém ohrožení života dříve, než se na místo reálně může dostat výjezdová skupina. V rámci realizace projektu pro Liberecký kraj bylo 36 předurčených hlídek Policie ČR, posádek HZS a JPO kraje vybaveno automatizovanými externími defibrilátory (dále jen „AED“) a přes 700 členů těchto složek bylo proškolen v poskytování neodkladné resuscitace za podpory AED. Celkem je aktuálně v projektu 78 přístrojů zakoupených z dotace Libereckého kraje. 64 přístrojů je umístěno u mobilních složek IZS, 14 přístrojů je rozmístěno na turisticky nejvyhledávanějších místech Libereckého kraje. Zavedením tohoto systému se při aktivaci „first responders“ podařilo dosáhnout časnější defibrilace o cca 3,7 minuty. Důvodem snížení tohoto času oproti dřívějším rokům je častější aktivace AED ve městech, kde jsou zároveň rychlejší dojezdy ZZS LK.

Obyvatelstvo Libereckého kraje vykazuje průměrný až podprůměrný zdravotní stav ve srovnání s celorepublikovými hodnotami, avšak v rámci kraje se vyskytují značné regionální rozdíly. Nepříznivý zdravotní stav obyvatel kraje se v konečném důsledku projevuje v mírně nižší střední délce života. Za tímto faktem stojí například vyšší úmrtnost na nádory plic, v níž je zastoupeno vyšší procento žen kuřaček. Negativním jevem je i vyšší procento lidí s nadváhou a následně i

například s hypertenzí atd. Řada těchto faktorů je způsobena nezdravým životním stylem a nízkou sociální a zdravotní gramotností obyvatel, tedy jevy, kterým lze vhodnou primární prevencí předcházet. I proto spolupracuje Liberecký kraj v oblasti prevence a podpory zdraví s Krajskou hygienickou stanicí Libereckého kraje na projektech dlouhodobého zlepšování zdravotního stavu obyvatel kraje.



EVROPSKÁ UNIE
Fond soudržnosti
Operační program Technická pomoc



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

**Liberecký
kraj**



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

A) Popis transparentního a nediskriminačního postupu tvorby aktivity RAP

Zpracovatel RAP a zapojené subjekty:	<p>Sekretariát Regionální stálé konference Libereckého kraje</p> <p>Krajský úřad Libereckého kraje (odbor zdravotnictví, odbor regionálního rozvoje a evropských projektů, oddělení veřejných zakázek)</p> <p>Výbor hospodářského, regionálního rozvoje a rozvoje venkova Zastupitelstva Libereckého kraje</p> <p>Výbor zdravotnictví Zastupitelstva Libereckého kraje</p> <p>Záchranná zdravotní služba Libereckého kraje</p>
Způsob projednání a schválení v RSK:	<p>Návrh dokumentu Regionálního akčního plánu Libereckého kraje má v kompetenci sekretariát Regionální stálé konference Libereckého kraje (dále jen „sekretariát RSK LK“). Sekretariát RSK LK je autorem textové části dokumentu.</p> <p>Návrh dokumentu, vč. jeho přílohy, je po celou dobu tvorby a následně při každé aktualizaci řádně konzultován na společných jednáních příslušných odborů Krajského úřadu Libereckého kraje:</p> <ol style="list-style-type: none">1) odboru regionálního rozvoje a evropských projektů2) odboru zdravotnictví <p>Následně dokument Regionálního akčního plánu Libereckého kraje projedná a vezme na vědomí Výbor hospodářského, regionálního rozvoje a rozvoje venkova a Výbor zdravotnictví Zastupitelstva Libereckého kraje (dále jen „Výbor“) dle platného jednacího řádu pro tento Výbor.</p> <p>Na závěr je dokument projednán a schválen nadpoloviční většinou všech přítomných členů s hlasovacím právem Regionální stálé konference Libereckého kraje (dále jen „RSK LK“) dle platného jednacího řádu RSK LK. Pouze tehdy dokument, včetně veškerých svých příloh vejde v platnost.</p>
Datum projednání:	Schváleno na 37. jednání RSK LK dne 27.03.2024



Další relevantní informace:	x
B) Věcná náplň aktivity RAP	
<u>Analýza potřeb a absorpční kapacita</u>	
Popis:	<p>Existuje investiční koordinační tým, který se skládá ze zástupců ZZS LK, odboru zdravotnictví, odboru investic a správy nemovitého majetku a oddělení veřejných zakázek. Tato skupina průběžně analyzuje a vyhodnocuje potřeby ZZS LK. Na základě toho jsou vypracované potřeby a realizuje se příprava projektů.</p> <p>V rámci systémů IZS je nedostatečné materiálně technické vybavení. Nezbytnou podmínkou zajištění kvalitní práce IZS je výstavba a modernizace výcvikových a vzdělávacích středisek, pořízení technického a technologického vybavení, výstavba, modernizace a rozvoj strategicky významných ICT systémů ZS IZS a jejich bezpečnost.</p> <p>Aktuální je ochrana proti pandemiím a řešení jejich dopadů, konkrétně COVID - 19. Největšími akutními problémy jsou: zastaralé a zcela nevyhovující sídlo ZZS v Liberci, nevyhovující prostory Krajského operačního střediska a dalších výjezdových stanovišť, včetně potřebné infrastruktury a specializovaného přístrojového vybavení.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstavba sídla ZZS LK v Liberci, včetně krajského zdravotnického operačního střediska, výjezdové základny a mezinárodního simulačního centra pro mimořádné události – Byla schválena změna UZ plánu. Probíhají jednání ohledně pozemku. • Výstavba nové výjezdové základny a záložního krajského zdravotnického operačního střediska ZSS LK v Jablonci nad Nisou – schválen závazek spolufinancování a předfinancování v ZLK. V tuto chvíli probíhá příprava výběrového řízení na dodavatele stavby. • Výstavba nové výjezdové základny a pracoviště biohazard team ZSS LK v Turnově – Jsou schválena Memoranda (LK, HZS LK, ZZS LK, PČR a město



	<p>Turnov, LK a MV ČR). V březnu 2024 bude předloženo do RLK VZ na zhotovitele stavby.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstavba nové výjezdové základny Frýdlant – schválena projektová příprava v RLK. • Výstavba výukového a výcvikového střediska Frýdlant – schválena projektová příprava v RLK. • Výstavba nové výjezdové základny Hrádek nad Nisou – probíhá realizace stavby. V květnu 2024 bude realizace projektu dokončena. • Výstavba nové výjezdové základny Jablonné v Podještědí • Výstavba nové výjezdové základny Doksy <p>Hlavními kritérii pro výběr projektů do RAP je výstavba a modernizace výjezdových základen z důvodu jejich zcela nevyhovujícího a havarijního stavu z hygienického, technicko – provozního a epidemiologického hlediska. Další kritériem je umístění stávajících garáží mimo budovy výjezdových základen a tím dochází k nedodržení lhůty 2 min pro výjezd posádky ZZS a porušení § 19 odst. (1) zákona č. 374/2011 Sb. Zákon o zdravotnické záchranné službě.</p> <p>Projekty budou zařazovány na seznam podle stupně přípravy a schopnosti zdárné realizace stavby v určitém termínu.</p>
<p>Zdroj:</p>	<p>Strategie regionálního rozvoje ČR 2021+ Strategie rozvoje Libereckého kraje 2021-2027 Konceptce zdravotních služeb v lůžkových zařízeních Libereckého kraje 2016+ Zdravotní politika LK – Dlouhodobý program zlepšování zdravotního stavu obyvatel LK Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje – Výroční zpráva Plán plošného pokrytí území Libereckého kraje výjezdovými základnami Zdravotnické záchranné služby Libereckého kraje</p>
<p><u>Cílový stav</u></p>	
<p>Popis:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Výstavba sídla ZZS LK, včetně krajského



	<p>zdravotnického operačního střediska, pracoviště krizové připravenosti, prostory pro záložní vozy, mycí box, servisní středisko a mezinárodního simulačního centra pro mimořádné události.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstavba nového záložního krajského zdravotnického operačního střediska ZSS LK. • Výstavba 7 nových výjezdových základen včetně parkování záložních vozů. • Výstavba nového výcvikového střediska.
Zdroj:	<p>Strategie regionálního rozvoje ČR 2021+ Strategie rozvoje Libereckého kraje 2021-2027 Koncepce zdravotních služeb v lůžkových zařízeních Libereckého kraje 2016+ Zdravotní politika LK – Dlouhodobý program zlepšování zdravotního stavu obyvatel LK Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje – Výroční zpráva</p>
Finanční alokace	
Popis:	Dle dostupného a schváleného klíče činí alokace na Liberecký kraj 96 772 579,63 Kč.
Zdroj:	Asociace krajů ČR
Závazek RAP	
Popis:	560 201 (RCO69) - Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení
Harmonogram čerpání IROP:	Dle minimálních limitů, které jsou stanoveny Plánem financování IROP. Alokace pro kraje budou rezervovány 12 měsíců v objemu odpovídajícímu povinné alokaci n+3 pro daný rok, přičemž do 30 měsíců musí být tento objem prostředků v předložených žádostech o platbu.
Bariéry/rizika	
Popis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek lékařů urgentní medicíny • Zvyšování nákladů na financování zdravotních a sociálních služeb a tlaku na jejich kapacitu v důsledku demografického vývoje. • Nevybudováním výjezdových základen se zvyšuje čas dojezdu k pacientovi.
Opatření:	Na definovaná rizika a možné bariéry reaguje výčtem relevantních opatření dokument Strategie rozvoje Libereckého kraje 2021-2027 dostupný na



	https://www.databaze-strategie.cz/cz/lbk/strategie .
C) Příloha	
Seznam projektů	



SEZNAM ZKRATEK

AED	Automatizované externí defibrilátory
HZS	Hasičský záchranný sbor
IZS	Integrovaný záchranný systém
JPO	Jednotka požární ochrany
LVS	Letecká výjezdová skupina
PNP	Přednemocniční neodkladná péče
RLP	Rychlá lékařská pomoc
RLP/RV	Rychlá lékařská pomoc/rendez-vous
RZP	Rychlá zdravotnická pomoc
ZZS LK	Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje



SEZNAM PROJEKTŮ



EVROPSKÁ UNIE
Fond soudržnosti
Operační program Technická pomoc



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

