

**PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY**

Poslanecká sněmovna

2011

VI. volební období

---

**Pozměňovací návrh**

ke sněmovnímu tisku 406

**Vládní návrh  
na vydání zákona  
o zdravotnické záchranné službě**

**Předkladatel: Jiří Skalický, Jiří Štětina a Rudolf Chlad**

**Datum: 15. 8. 2011**

## § 5

### Dostupnost zdravotnické záchranné služby

Dostupnost zdravotnické záchranné služby je dána zejména plánem pokrytí území kraje výjezdovými základnami zdravotnické záchranné služby (dále jen “výjezdová základna”).

1. Plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami stanoví počet a rozmístění výjezdových základen v závislosti na demografických, topografických a rizikových parametrech území jednotlivých obcí a městských částí hlavního města Prahy tak, aby místo události na území jednotlivých obcí a městských částí bylo dosažitelné z nejbližší výjezdové základny v dojezdové době do 20 minut. Při stanovení počtu a rozmístění výjezdových základen se zohlední případné poskytování zdravotnické záchranné služby na území kraje také poskytovatelem zdravotnické záchranné služby zřízeným jiným krajem podle odstavce 5.
2. Dojezdová doba se počítá od okamžiku převzetí pokynu k výjezdu výjezdovou skupinou od operátora zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska. Dojezdová doba musí být dodržena s výjimkou případů nenadálých nepříznivých dopravních nebo povětrnostních podmínek nebo jiných případů hodných zvláštního zřetele. **V těchto případech musí být zajištěna potřebná pomoc i dalších složek IZS dle charakteru překážek bránících dojezdové době 20 minut.**
3. Výjezdovou základnu leteckých výjezdových skupin lze zřídit, jsou-li pro tuto základnu zajištěna letadla podle § 20. **Vloženo PN Chlad (v odstavci 3 se na konci textu odstavce doplňují slova) „ ; v těchto případech si poskytovatel zdravotnické záchranné služby vyžádá pomoc od ostatních složek integrovaného záchranného systému podle § 11 odst. 4, je-li podle okolností tato pomoc možná a účelná“.**
4. Na poskytování zdravotnické záchranné služby na území kraje se může podílet také poskytovatel zdravotnické záchranné služby zřízený jiným krajem, a to na základě písemné smlouvy uzavřené kraji.
5. Plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami vydává kraj; plán musí být krajem aktualizován nejméně jednou za 2 roky. Před vydáním plánu pokrytí území kraje výjezdovými základnami a před jeho aktualizací kraj projedná návrh plánu a návrh jeho aktualizace s bezpečnostní radou kraje a vyžádá si k návrhu stanovisko Ministerstva zdravotnictví (dále jen “ministerstvo”). Podklady pro plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami a pro jeho aktualizaci zpracovává poskytovatel zdravotnické záchranné služby.

## § 6

### Odůvodnění:

Ve statistice předkládaného zákona je uváděna dojezdová doba 15 nebo 20 minut v 75 až 95 % pro města a obce, ne pro volný horský terén, případně vodní hladiny. Při zahrnutí volného horského terénu, kdy horská služba zasahuje cca v 8000 případech, by tato statistika vyzněla v neprospěch výše uváděné dojezdové doby. V některých případech se nedá dojezdová doba dodržet ani za pomoci složek IZS. O to horší potom je, když se ke zraněnému nebo nemocnému dostává sanitka obtížně v exponovaném terénu,

ve sněhu nebo na cestě k vodní hladině a složka IZS (horská nebo vodní záchranná služba) se o tom vůbec nedozví. Takových případů jsou desítky. Proto tedy navrhuje jednoduchý dodatek, kdy bude mít zdravotní záchranná služba povinnost informovat složky IZS (viz par. 5, odstavec 2 zákona).

**D ů l e ž i t é:** Mnohdy se jedná o záchranu lidského života. Toto opatření nemá žádný nárok na finance ze státního rozpočtu, neboť zásahy těchto složek budou prováděny v rámci jejich obvyklých běžných služeb. Toto jednoduché opatření je pouze ve prospěch pacienta nebo postiženého bez jakéhokoliv dalšího nároku na navyšování financí, počtu služeb apod.