



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA HL. M. PRAHY

www.zzshmp.cz
www.zzshmp.eu

PRA
PRA
PRA
PRA

HA
GUE
GA
G

Koncepce rozvoje

Zdravotnické záchranné služby hl. m. Prahy
na roky 2022 až 2026



Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy
Korunní 98, 101 00 Praha 10

Obsah

1	SLOVO ŘEDITELE	3
2	VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ KONCEPCE ROZVOJE ZZS HMP 2017–2021	5
2.1	Zajištění sil a prostředků pro řešení mimořádných událostí a hromadných neštěstí (hromadné postižení osob).....	5
2.2	Plán pokrytí – revize počtu a rozmístění výjezdových základen	5
2.3	Obnova vozového parku	6
2.4	Nevyhovující prostorové podmínky	6
2.4.1	Administrativní budova.....	6
2.4.2	Informační a komunikační podpora	6
2.5	Identifikovaná rizika v personální oblasti	7
2.6	Zhoršující se bezpečnostní situace a nové hrozby.....	7
2.6.1	Předávání pacientů	7
2.6.2	Covid-19	8
2.6.3	Doprava v Praze	8
2.6.4	Efektivní výkon PNP	9
2.6.5	ZOS a operační řízení.....	9
2.7	Vyhodnocení ekonomických ukazatelů	10
3	KLÍČOVÉ CÍLE ZZS HMP pro roky 2022–2026	11
3.1	Optimalizace výkonu PNP a návaznost na nemocniční neodkladnou péči	11
3.1.1	ZOS a operační řízení.....	11
3.1.2	Paliativní péče	12
3.1.3	Vlastní zdravotní dopravní služba	12
3.1.4	Transporty dětských pacientů.....	12
3.1.5	Optimalizace spolupráce s PPNP.....	12
3.2	Stabilizace a rozvoj kvality v oblasti personální.....	13
3.2.1	Optimalizace počtu zaměstnanců výjezdových skupin a ZOS.....	13
3.2.2	Vzdělávání a výcvik.....	14
3.2.3	Rozvoj.....	14
3.3	Krizová připravenost.....	15
3.4	Financování ZZS HMP – Reálný rozpočet.....	17
3.4.1	Ekonomická strategie a výhled	17
3.4.2	Navrhovaný rozpočet v letech 2022–2026	17
3.5	Optimalizace materiálních a technických podmínek.....	18
3.5.1	Technické zajištění provozu – doprava	18
3.5.2	Informační a komunikační podpora	20
3.5.3	Výjezdové základny a výstavba administrativní budovy.....	22
3.6	Management kvality	23
3.6.1	Akreditace	24
4	PŘÍLOHY.....	25
5	SEZNAM TABULEK.....	28
6	SEZNAM ZKRATEK	29



1 SLOVO ŘEDITELE

Vážení,

předkládám Vám Koncepti rozvoje Zdravotnické záchranné služby hl. m. Prahy na roky 2022 až 2026. Seznámíte se v ní s cíli pro další směřování organizace, která navazuje na již 165 let poskytování profesionální služby Pražanům a návštěvníkům metropole.

Naše posádky zasahovaly v uplynulém roce u 127 500 událostí. To je rekordní počet. Letošní data potvrzují, že nárůst výjezdů pokračuje. Vedle stárnutí populace se soustavně připravujeme na rizika související s bezpečnostní či epidemiologickou situací i hromadnými neštěstími. Počítáme s vytvořením kapacit v personálním obsazení, vybavení i zázemí, aby i nadále ZZS HMP poskytovala špičkovou službu.

I přes náročné podmínky během pandemie covid-19 jsme v předchozích letech udrželi kvalitu naší služby bez výraznějších omezení, byť některá zadání značně přesahovala náplň práce krajské ZZS. Pomáhali jsme i mimo území metropole, například při mezikrajských transportech covid pozitivních pacientů nebo na tornádem zasažené Moravě. Uplatnili jsme naši krizovou připravenost, speciální techniku a v neposlední řadě mimořádné nasazení zaměstnanců. Dovolte, abych i zde mým kolegyním a kolegům za jejich výkony poděkoval. O jejich profesionalitě svědčí i to, že ZZS HMP nevede žádný soudní spor ohledně kvality poskytované péče. Interní i externí audity zároveň konstatují, že fungování a hospodaření záchranné služby probíhá v souladu se zákonnými i profesními požadavky.

Rozvoj ZZS HMP neustal ani v pandemické době. Daří se rozvíjet prvky digitalizace formou elektronické zdravotnické dokumentace či elektronického avizování pacientů do příjmových nemocnic. Značným úspěchem bylo ve spolupráci s MZ ČR nastavení symetrie v systému distribuce pacientů do zdravotnických zařízení, což zafungovalo ku prospěchu pacientů i zklidnění provozu. Abychom ještě zvýšili naši připravenost pro zásahy u mimořádných událostí, zřídili jsme tým speciálních činností včetně jejich výcviku pro CBRN. Rozšířili jsme vozový park vedle moderních sanitních vozidel i o speciální vozy. V pilotním projektu jsme úspěšně otestovali zavedení paliativního týmu a rozpohybovali tak tuto péči v již zavedených neziskových organizacích. Podíleli jsme se také ve spolupráci s Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze na medicínsky významné studii Out-of-hospital Cardiac Arrest (OHCA) s dosud jedinečným impaktem v prestižním časopisu JAMA. To vše ve prospěch našich pacientů. Služba koroner provozovaná ZZS je jedinečně spjata s ústavy soudního lékařství a vykazuje taktéž profesionalitu, která rozhodně není běžným standardem této služby na území republiky.

Budoucí rozvoj záchranné služby se opírá o konstruktivní spolupráci s naším zřizovatelem a o dosavadní podniknuté kroky. V tomto směru byla zásadní personální stabilizace, zejména v oblasti počtu výjezdových skupin, kvalitních lékařů sdílejících své úvazky s pražskými fakultními nemocnicemi, managementu a zdravotnického operačního střediska. Rozšířit naše řady se podařilo přibližně o sto kolegyní a kolegů. Nábor nových zaměstnanců, především na pozice zdravotnických záchranářů, zůstává klíčovým bodem i pro následující roky i přes legislativní překážky a úbytek



vzdělávacích zařízení vyučujících obor zdravotnický záchranář. ZZS HMP si musí na náročném pracovním trhu udržet svou dosavadní konkurenceschopnost, například i schopností nabídnout mimopražským zaměstnancům krátkodobé ubytování, jak plánujeme na naší základně v ulici 28. pluku, ale i další benefity.

Nadále navrhujeme pokračování rekonstrukcí a zkvalitňování zázemí našich výjezdových základen, jejichž síť chceme na území metropole rozšířit, abychom byli schopni garantovat pacientům vynikající dojezdové časy. Jsme připraveni být jako doposud plně součinní při projektu výstavby nového sídla záchranné služby, přičemž rekonstruueme nynější přidělené prostory v Korunní ulici, aby především dispečink splňoval všechny požadavky na moderní pracoviště tohoto zásadního významu.

Abychom ulevili provozu, chceme zřídit vlastní zdravotní dopravní službu, která by řešila výjezdy nižších naléhavostí. Zdravotní dopravní služba by podpořila kariérní růst řidičů pro oblast RZP a byla vlastní zálohou pro mimořádné události. Vzhledem k narůstajícímu počtu domácích porodů prověřujeme zavedení týmu specializovaného na poskytování péče novorozencům a mobilního týmu specializovaného na péči o pacienty se zástavou oběhu do provozu. V tomto i jiných ohledech budeme prohlubovat spolupráci s dalšími složkami integrovaného záchranného systému a pražskými nemocnicemi.

Je mi ctí předložit Vám koncepci rozvoje organizace, jež už 165 let naplňuje heslo „Jsme tam, kde nás potřebujete“, a přispět k tomu, aby tomu tak bylo i v budoucnu.

S úctou

MUDr. Petr Kolouch, MBA., ředitel ZZS HMP



2 VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ KONCEPCE ROZVOJE ZZS HMP 2017–2021

2.1 Zajištění sil a prostředků pro řešení mimořádných událostí a hromadných neštěstí (hromadného postižení osob – dle nové terminologie)

- Došlo k částečnému zajištění kapacitních rezerv pro řešení krizových situací s vysokým důrazem na kvalifikaci, celoživotní vzdělávání a kontinuální výcvik zaměstnanců.
- Byl zprovozněn svolávací systém zaměstnanců v době mimořádných událostí, který je pravidelně testován s dobrou odezvou.
- Posílení počtu sil a prostředků v době zvýšených nároků na provoz přednemocniční neodkladné péče (PNP) bylo realizováno formou spolupráce se subjekty přepravy pacientů neodkladné péče (PPNP) – Asociace samaritánů ČR, Davepo, Pragomedika+ a částečně Meditrans –, které jsou využívány i mimo vyhlášení traumatologického plánu pro řešení tísňových výzev nižší naléhavosti.
- ZZS HMP je průkopníkem využívání „first responderů“ vybavených automatizovaným externím defibrilátorem (AED) z řad Policie České republiky, Městské policie hlavního města Prahy i Hasičského záchranného sboru (HZS) hlavního města Prahy a vede evidenci AED na území hl. m. Prahy. Nabídka nejbližšího AED je pak součástí vyhodnocení tísňové výzvy pro eventuální zajištění časné defibrilace.

2.2 Plán pokrytí – revize počtu a rozmístění výjezdových základen

Průměrný dojezdový čas našich výjezdových skupin se dlouhodobě pohybuje u nejzávažnějších případů **pod hranicí 8 minut**, což je méně než polovina zákonného dvacetiminutového limitu, který bývá překročen pouze výjimečně, a to z důvodů hodných zvláštního zřetele uvedených v zákoně č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě v platném znění.

Zhoršující se dopravní situace a průjezdnost v Praze vyžaduje rozšíření sítě výjezdových základen. Dosud bylo v tomto ohledu realizováno:

- získání vlastních nových prostor vhodných pro umístění VZ (VZ Argentinská, VZ letecké výjezdové skupiny [LVS] – v současnosti probíhá realizace);
- zvýšení kapacit a modernizace stávajících VZ (VZ Nádražní – probíhá příprava realizace, VZ Míčánka – projekční fáze);
- na všech stávajících VZ proběhla postupná modernizace (stavební opravy, klimatizování prostor atd.);
- získání prostor pro VZ v nemocnicích (VZ Pod Petřínem);
- VZ na výjezdových základnách HZS (VZ Průběžná, VZ rychlé zdravotnické pomoci [RZP] Krč, VZ Radotín – ukončené realizace, VZ Běchovice – probíhá realizace);



- budování nových VZ ve spolupráci s Městskou částí (Klánovice a Suchdol – zpracovaný projekt, příprava realizace stavby).

Na základě pravidelného vyhodnocování statistických údajů probíhá pravidelná aktualizace a optimalizace Plánu plošného pokrytí v souladu s koncepční realizací nových základen s důrazem na pokrytí centra i příhraničních částí města, s ohledem na příhraniční spolupráci se Zdravotnickou záchranou službou Středočeského kraje (ZZS SČK).

2.3 Obnova vozového parku

Bylo nakoupeno 40 ks vozidel RZP, v roce 2018 proběhla obměna vozidel rychlé lékařské pomoci (RLP) v počtu 10 ks. V tomto období byla nakoupena i další technika, např. nový tahač modulu Golem, speciální vozidlo Atego „Fénix“ pro převoz většího počtu raněných a případnou evakuaci nemocnic, odběrové vozy v rámci zajištění činnosti při epidemii covid-19 a další.

2.4 Nevyhovující prostorové podmínky

Cílem bylo budování sítě moderních výjezdových základen odpovídajících hygienickým a provozním potřebám pro kvalitní pracovní život posádek.

2.4.1 Administrativní budova

Po ukončení projektu na realizaci stavby administrativní budovy ZZS HMP v lokalitě Troja byl zpracován projekt na dostavbu v lokalitě Nová Palmovka. Tento projekt byl Magistrátem hlavního města Prahy (MHMP) v roce 2019 zastaven a ukončen.

Poté byla v roce 2020 navržena pro stavbu lokalita Střížkov. ZZS HMP připravila veškeré technické definice a požadavky potřebné pro uskutečnění záměru MHMP na architektonickou soutěž pro nový objekt.

Pro zajištění potřeb organizace do ukončení realizace stavby administrativní budovy byly získány prostory v objektu Korunní a bylo započato s přípravou projektové dokumentace pro rekonstrukci stávajícího zdravotnického operačního střediska (ZOS) tak, aby bylo možno udržet provoz do výstavby ZOS v rámci nové administrativní budovy.

2.4.2 Informační a komunikační podpora

V oblasti informační a komunikační podpory provozu byly realizovány následující důležité projekty:

- **Projekt elektronické zdravotnické dokumentace (EZD)** – systém funguje v rutinním provozu včetně mobilního zadávání dat s dostupností systému v režimu 24 × 7 × 365 a s plným servisem technologií.
- **Komunikační a dohledový systém vozidel ZZS HMP (CarPC)** – zaveden do provozu od roku 2016 (moduly servisů a oprav, řešení problematiky tankování a účtování pohonných hmot, elektronická kniha jízd).



2.5 Identifikovaná rizika v personální oblasti

Z pohledu vývoje počtu zaměstnanců došlo k více jak 10% nárůstu.

Tabulka 1: Přehled vývoje systematizovaných míst

Systemizovaná místa	2017		2018		2019		2020		2021	
	S	K	S	K	S	K	S	K	S	K
Lékař/ka	31,5	37,0	29,7	38,0	30,8	39,0	31,0	41,0	30,7	41,0
Zdravot. záchranář/ka a řidič/ka ZZS	311,3	323,0	319,8	342,0	331,1	351,5	345,2	370,5	345,2	380,0
Operátor/ka ZOS, ostatní zdravot. personál	33,2	37,0	35,4	42,0	30,7	52,0	34,8	62,0	37,9	64,0
THP, dělníci	99,5	94,0	102,3	95,0	101,8	95,0	113,3	97,0	110,6	100,0
CELKEM	475,5	491,0	487,2	517,0	494,4	537,5	524,3	570,5	524,4	585,0

S = skutečnost, K = koncepce

V letech 2020–2021 došlo k nárůstu přesčasové práce o více jak 13 %, a to z důvodu zajištění nepřetržitého provozu v době pandemie covid-19. Naplnění plánu systemizovaných míst přesáhlo mírně 50 %. Tento nepříznivý trend byl výrazným způsobem ovlivněn zejména dvěma faktory. Nábor nových zaměstnanců ztížila novela zákona o nelékařských zdravotnických pracovnících ze září roku 2017, kdy záchranáři musí po ukončení studia na roční praxi do nemocnice na anesteziologicko-resuscitační oddělení, jednotku intenzivní péče či urgentní příjem. Praxe ukázala, že po této roční zkušenosti záchranáři v nemocnici zůstávají. V brzké době velmi citlivě pocítíme i fakt, že na vyšších odborných školách zdravotnických ukončili studium v roce 2021 poslední absolventi oboru Zdravotnický záchranář. Dále bude studium probíhat jen jako bakalářské studium, přičemž na území hlavního města Prahy se nachází pouze jedna vysoká škola zdravotnická. Druhým faktorem je pandemie covid-19, která z důvodu nadměrného vytížení celé ZZS HMP a různými bezpečnostními opatřeními omezila náborové aktivity, ať to byly návštěvy škol, kongresů, či nábor samotný. Oblast vzdělávání doznala posunu, a to především postupným přesunem na online výuku a e-learningové kurzy (prostřednictvím Záchrankového informačního portálu – ZIP) nejen z důvodu pandemie, ale i z důvodu plánovaného rozvoje a zvýšení motivace zaměstnanců při časové úspoře přítomnosti v práci. Procvičování praktických dovedností v rámci inovačních kurzů bylo zachováno. V roce 2018 začínal pilotní provoz se 6 kurzy, v roce 2021 to bylo již 15 kurzů.

2.6 Zhoršující se bezpečnostní situace a nové hrozby

2.6.1 Předávání pacientů

Spolupráce při předávání a přijímání pacientů z přednemocniční neodkladné péče do nemocniční neodkladné péče se v rámci „systému pražského zdravotnictví“ dlouhou dobu (v řádu desetiletí) potýká s řadou problémů. Většinou a se stále větším akcentem je to vyčerpání kapacit zdravotnických zařízení, která jsou navíc na území Prahy nerovnoměrně rozmístěna, mají různou kapacitu a fungují jako solitérní subjekty, nikoliv jako systém.



Nejvýznamnějším důsledkem je prodlužování časů předání v nemocnicích na desítky minut i hodiny, což znemožňuje návrat sanitních vozů do volných kapacit PNP. V neposlední řadě má tento fenomén vliv na samotné pacienty.

Další iniciativou ZZS HMP bylo ponechání funkce Národního dispečinku intenzivní péče (NDIP) spravovaného Ministerstvem zdravotnictví ČR (zřízeno v době pandemie covid-19 s celostátní působností za účasti a podpory ZZS HMP ve spolupráci s Ústavem zdravotnických informací a statistiky) v trvalé funkčnosti pro jasnou informaci o volných lůžkových kapacitách jednotlivých nemocnic.

Modernizace se podařila v oblasti EZD, kdy jsme v posledním roce (2021) navázali projektem elektronického avíza s možností telemedicínských prvků – spolu s datovými údaji lze z terénu poslat obrazovou přílohu, EKG záznam atd. Elektronické avízo je v současné době plně funkční ve Fakultní nemocnici v Motole a Ústřední vojenské nemocnici. Integrace probíhá v Nemocnici na Homolce, Fakultní nemocnici Královské Vinohrady, Fakultní nemocnici Bulovka a v dalších zdravotnických zařízeních na území hl. m. Prahy.

Jednou z nadstavbových funkcionalit EZD je pak aplikace OPS manager, která poskytuje online přehled o dění v PNP, a lze zde ihned získat informace z provozu týkající se například pacientů umístěných do jednotlivých nemocnic, až po detailní údaje z jednotlivých zásahů.

Organizace se aktivně podílí na vědeckých a odborných projektech, které závisí na směřování pacientů z PNP na superspecializovanou péči (P-OHCA ve spolupráci s 1. lékařskou fakultou Univerzity Karlovy a Všeobecnou fakulturní nemocnicí dokončena v r. 2021).

2.6.2 Covid-19

- Pandemie covid-19 přerušila plány vzdělávání a výcviku, také se bohužel nerealizovala společná součinnostní cvičení v rámci integrovaného záchranného systému (IZS).
- Spolupráce s HZS a Armádou České republiky probíhala za pandemie při dezinfekci sanitních vozů a byla velkým přínosem pro zachování akceschopnosti v této době.
- V době pandemie byly zřízeny komunikační platformy v rámci managementu směrem k zájmovým oblastem, jako jsou mimořádné události, řízení PNP atd.
- Došlo ke zlepšení funkčnosti informačních a krizových zpráv, kterými jsou zaměstnanci, v souvislosti s kompetencí vyplývající z jejich funkce, informováni o mimořádných událostech a důležitých informacích z provozu.
- Podařilo se získat další prostory v budově v Korunní ulici, kde byl v době pandemie covid-19 nad současným ZOS vybudován „karanténní ZOS“, který je použitelný pro rozšíření současného dispečinku o další pracoviště i mimo pandemii.

2.6.3 Doprava v Praze

V zájmu zvýšení akceschopnosti a prohloubení spolupráce a integrace v rámci IZS a krizového řízení hlavního města Prahy se podařilo pomocí memoranda s HZS HMP zřizovat výjezdové základny

integrované v prostorách stanic HZS. Tímto krokem se zlepšuje pokrytí Prahy výjezdovými základnami pro udržení kvalitních dojezdových časů při stále horších podmínkách průjezdnosti pražských ulic, zejména v centru města.

Zhoršená průjezdnost není způsobena pouze sílícím dopravním ruchem, ale i opatřeními v zájmu zlepšení životních podmínek obyvatel, zahrnujících zejména zrušení pojezdových pásů tramvajových těles, která byla za posledních 10 let přebudována na otevřené nebo zatravněné svršky. Touto transformací byla zrušena nouzová alternativní trasa pro jízdu vozidel IZS.

Další zásadní překážkou pro jízdu vozidel IZS je pak snížení počtu jízdních pruhů na páteřních komunikacích.

2.6.4 Efektivní výkon PNP

V posledních letech byly do provozu zavedeny pomůcky, léčiva a přístroje pro zlepšení diagnostiky a léčby závažných stavů pacientů. Všechny tyto inovace byly řešeny jako pilotní projekty a konzultovány s odbornými autoritami a zdravotními pojišťovnami. Nejvýznamnějšími z nich je sonografie jako pomocná diagnostická metoda využitelná v PNP, videolaryngoskopie a podávání Haemocomplettanu u život ohrožujícího krvácení.

2.6.5 ZOS a operační řízení

V roce 2020 se podařilo zlepšit pracovní podmínky ZOS následovně:

- vybudování odpovídajícího sociálního zázemí;
- zřízení supervizního pracoviště;
- zřízení pracoviště pro krizové řízení, které vzniklo za pandemie covid-19, a již zmíněné náhradní „karanténní ZOS“, které může být využito i jako školicí a simulační pracoviště či pracoviště pro poskytování informačních služeb při událostech velkého rozsahu.

Jsou realizována opatření pro podporu činnosti ZOS v mimořádných situacích (SW i HW prostředky – svolávací systém, dočasná pracoviště pro příjem volání).

Metodika operačního řízení

Je nastavena v zájmu bezpečnosti celého systému. Počet řešených událostí se pohybuje kolem 90 na 10 000 obyvatel a rok, což je jedna z nejmenších incidencí v ČR. Počet událostí řešených lékaři je dlouhodobě kolem 10 %, což je nejméně v ČR.

V rámci rychlé identifikace místa události se ZZS HMP dlouhodobě snaží využívat již existující a aktualizované databáze, jako je např. databáze čísel sloupů veřejného osvětlení.

K dalším využívaným prostředkům operačního řízení je nyní kromě GPS souřadnic využívána i Advance Mobile Location (AML) a aplikace „Záchranka“.



2.7 Vyhodnocení ekonomických ukazatelů

Tabulka 2: Koncepce vs. skutečnost za roky 2017–2021

Údaje v tis. Kč, očištěno o KP, UM a covid-19	2017		2018		2019		2020		2021	
	S	K	S	K	S	K	S	K	S	K
Rozpočet										
Výnosy:										
Výnosy v rámci zdr. pojištění	193 418	195 962	201 179	197 000	221 691	207 896	232 265	214 133	252 225	220 557
Výnosy mimo zdr. pojišťovny	32 252	21 191	30 966	25 000	33 866	22 481	20 761	23 155	31 424	23 850
Ostatní výnosy	2 532	3 807	7 186	5 421	14 704	4 039	6 440	4 160	2 973	4 285
Zúčtování odpisů z inv. transferů (KP, FZŠ, EU)	2 296		2 651		3 120		4 434		5 124	
Hospodářská činnost	2 044	2 000	2 647	1 700	1 864	1 532	1 393	1 532	2 795	1 532
Celkem vlastní výnosy	232 542	222 960	244 629	229 121	275 245	235 948	265 293	242 980	294 631	250 224
Náklady:										
Spotřebované nákupy	48 512	51 219	59 180	52 283	55 414	53 812	49 349	55 157	56 824	56 536
Platové prostředky	397 933	408 030	441 054	445 054	485 952	472 182	540 036	513 800	568 763	541 022
Odpisy	38 899	40 200	50 176	62 753	73 530	71 800	74 613	71 800	72 912	71 800
Služby, ostatní náklady	70 093	51 507	54 952	65 500	64 768	60 012	61 477	64 810	86 480	68 502
Hospodářská činnost	1 077	1 532	1 780	1 500	1 078	1 500	456	1 500	1 945	1 500
Celkem náklady	556 514	552 488	607 142	627 090	680 742	659 306	725 931	707 067	786 924	739 360
Neinvestiční příspěvek	324 055	329 996	375 039	397 969	422 138	423 357	491 378	464 086	510 750	489 136

S = skutečnost, K = koncepce

Z vyhodnocení ekonomických ukazatelů jednoznačně vyplývá, že výnosy a náklady byly v rámci předchozí koncepce ZZS HMP nastaveny ve velmi reálných číslech. Např. odchylka skutečných nákladů v roce 2021 od koncepce je cca 6,4 %. Pouze v letech 2020–2021, kdy došlo k navýšení o náklady v souvislosti s pandemií covid-19 a nařízeními vlády v platové oblasti, se hodnoty výrazněji odklonily od předložené strategie.

Vzhledem k faktu, že koncepce byla tvořena před více než pěti lety, jde o odchylku opravdu malou. Navíc řadu aspektů nebylo možno předvídat, zejména jde o nařízení vlády, kterými byly každoročně upravovány platy zdravotnických zaměstnanců.

Je nutno zmínit, že uvedené údaje jsou očištěny o náklady související s pandemií covid-19, aby byla i ve srovnání s předchozími lety zachována vypovídací hodnota dat.



3 KLÍČOVÉ CÍLE ZZS HMP PRO ROKY 2022–2026

3.1 Optimalizace výkonu PNP a návaznost na nemocniční neodkladnou péči

- Nadále pokračuje implementace posledních trendů, odborných postupů a pravidelná aktualizace metodických pokynů a doporučení.
- Optimalizace návaznosti PNP na nemocniční neodkladnou péči na úrovni organizační, technologické i personální spolupráce.
- Úkolem do dalších let je elektronizace procesů a zlepšení informatiky pro zefektivnění průběhu zásahů a zrychlení předávání pacientů do zdravotnických zařízení.
- Dalším plánovaným krokem je rozvoj funkcionalit dispečinku volných lůžek NDIP.
- Dále od 2022 rozvíjíme a precizujeme systém proporcionální distribuce pacientů ZZS HMP a ZZS SČK do zdravotnických zařízení na území hl. m. Prahy za 24 hodin (pod záštitou MZ ČR) s definovanými počty pacientů pro jednotlivá zařízení včetně zřízení institutu pohotovostní nemocnice při vyčerpání těchto kapacit – využití aplikace OPS manager, která počty předaných pacientů ZZS HMP a ZZS SČK monitoruje.
- Další rozvoj funkcionalit elektronického avíza vyplývajících z požadavků provozu.
- Zřízení elektronického archivu zdravotnické dokumentace, předávání zdravotnické dokumentace s biometrickým podpisem.
- Speciální výcvik a zajištění vybavení pro LVS včetně řešení technických zásahů ve spolupráci s HZS a Leteckou službou Policie České republiky dle jednotné metodiky.
- Zajištění činnosti služby koroner na základě zřizovací listiny pro hl. m. Prahu se zvláštní dotací, úzká spolupráce s kriminální službou Policie České republiky při řešení případů násilí a cizího zavinění.

3.1.1 ZOS a operační řízení

- Zlepšení účinnosti operačního řízení cestou systematického hodnocení dodržování metodiky a zajištěním zpětné vazby z nemocnic.
- Zajištění odpovídajících prostor pro možnosti začlenění více operátorů, možnosti operativního navýšení kapacity v případě očekávané i náhle vzniklé větší zátěže ZOS v rámci mimořádných událostí a instalace nových technologických řešení.
- Integrace operačního řízení, či alespoň užší spolupráce a zvýšení efektivity PNP se ZZS SČK, s důrazem na obsluhu hraničních území a využití LVS. Další zlepšování systému proporcionálního předávání pacientů do nemocnic na území hl. m. Prahy.
- Zpětné ověření pacientova stavu při jeho ponechání doma, eventuálně s využitím prostředků telemedicíny v návaznosti na konzultační činnosti lékaře.

- Vybudování záložního/cvičného ZOS pro podporu vstupního i opakovaného výcviku.
- Realizace vstupního i opakovaného výcviku operátorů s využitím sofistikovaného simulátoru operačního řízení koncipovaného ve spolupráci s Českým vysokým učením technickým.
- Zavádění individualizace a skupinového hodnocení parametrů činností ZOS.

3.1.2 Paliativní péče

Mimo systém přednemocniční péče byla struktura ZZS HMP doplněna o paliativního lékaře v paliativním týmu pro odvrácení nadbytečných hospitalizací u pacientů s nevléčitelným onemocněním. Na konci roku 2021 byla tato činnost schválena změnou zřizovací listiny. Po ukončení pilotního projektu bude paliativní péče v kompetenci zdravotnických záchranářů, lékař bude využit na konzultační činnost ve spolupráci s rutinně pracujícími neziskovými organizacemi v oblasti paliativní péče. Tímto směrem zaměříme i vzdělávací strategii příslušných zdravotníků.

V dlouhodobějším horizontu lze rozvíjet systém paliativní péče ve spolupráci se zřizovatelem a dalšími institucemi, které paliativní péči provozují, aby svou činnost rozšířily na výjezdy k paliativně relevantním pacientům.

3.1.3 Vlastní zdravotní dopravní služba

V rámci zajištění plynulosti PNP navrhujeme zřízení vlastní zdravotní dopravní služby pro přesměrování části transportů s nižší naléhavostí. Dále by byla tato složka využívána jako edukační pracoviště pro řidiče a v neposlední řadě sloužila jako operativní záloha pro případ mimořádných událostí.

3.1.4 Transporty dětských pacientů

V rámci přednemocniční péče při transportech nedonošených a rizikových dětských pacientů a zvyšujících se počtech domácích porodů budeme koncepčně jednat s předními pražskými pracovišti superspecializované péče o spolupráci ve prospěch těchto malých pacientů.

3.1.5 Optimalizace spolupráce s PPNP

V uplynulých dvou letech byl zdravotnický systém výrazně ovlivněn pandemií covid-19 a souvisejícími faktory (nižší úroveň prevence, vysoké zatížení primární péče apod.), což se promítá i do zatížení ZZS HMP. Novým faktorem je migrační vlna v souvislosti s válkou na Ukrajině, která přináší další výrazné zatížení pražského zdravotnictví.

Do současné doby předáváme vybraným organizacím PPNP převážně výjezdy 3. a 4. naléhavosti, tedy neakutní zásahy, v průměrném počtu 1000 případů za měsíc (průměr 1. Q 2022).

Vzhledem k narůstající zátěži zejména v denních směnách, neustále se zvyšujícímu počtu zásahů a s výhledem na další rizika a úkoly je nezbytné zajistit dostatečnou rezervu provozu ZZS HMP pro zajištění běžného provozu i pro případné mimořádné události.



Také jsme nuceni reagovat na situaci na trhu práce, kdy zrušením studijního oboru zdravotnický záchranář na vyšších odborných školách došlo k velmi výraznému poklesu absolventů tohoto programu. Zdravotníci musí navíc po absolvování studia splnit roční povinnou praxi v nemocnici. V důsledku toho se již v letošním roce potýkáme s nedostatkem kvalifikovaných uchazečů na pozici zdravotnických záchranářů ve výběrových řízeních, které pravidelně organizujeme.

Na základě těchto faktů a nutnosti předcházet selhání systému PNP na území hlavního města Prahy považujeme za nutné zajistit smluvně dostatečný počet vozů rychlé zdravotnické pomoci od doposud spolupracujících subjektů PPNP. Jedná se zejména o denní směny v pracovních dnech.

3.2 Stabilizace a rozvoj kvality v oblasti personální

Mezi základní stavební pilíře stabilizace bezesporu patří optimalizace počtu zaměstnanců v provozu, s tím související snížení rozsahu přesčasové práce a v neposlední řadě kontinuální práce se zaměstnanci v oblasti vzdělávání a výcviku.

3.2.1 Optimalizace počtu zaměstnanců výjezdových skupin a ZOS

Cílem plánovaného navýšení počtu lékařů, operátorů ZOS, zdravotnických záchranářů a řidičů je:

- Zajištění rezerv pro běžný provoz. Trvalý nárůst nároků na provoz PNP.
- Nutnost navýšení zaměstnanců ve výjezdových skupinách v souvislosti s rozšířením počtu výjezdových základen v rámci zkvalitnění dostupnosti PNP v hl. m. Praze. Plán záměru rozšiřování výjezdových základen a výjezdových skupin uvádí tabulka níže.
- Navýšení počtu operátorů ZOS v přímé souvislosti s vybudováním nového operačního střediska, rozšířením počtu výjezdových skupin a předpokládaného nárůstu telefonických hovorů.
- Vytvoření nového paliativního týmu mimo systém přednemocniční péče.
- Rozšíření služeb o zdravotní dopravní službu.

Tabulka 3: Přehled záměru rozšiřování počtu výjezdových základen a výjezdových skupin

	2022	2023	2024	2025	2026
Výjezdová základna – RZP, RLP, LVS	23	24	26	26	27
Výjezdová skupina – RZP (bez paliativy a ZDS)	73	80	80	80	82
Výjezdová skupina – RLP, LVS, koroner (bez paliativy)	7	7	7	7	7

3.2.2 Snížení rozsahu přesčasové práce

- Potřeba kontrolovat rozsah přesčasové práce i v dobách extrémního nasazení IZS v rámci řešení mimořádných událostí (pandemie, uprchlická krize atd.).
- Snížení nadměrného počtu výjezdů na jednu posádku typické pro centrální oblasti hl. m. Prahy, což s sebou přináší zejména únavu, významná profesní rizika, snižuje bezpečnost celého systému a v konečném důsledku činí tato povolání neatraktivními.

3.2.3 Vzdělávání a výcvik

- Zajištění rezervy efektivního vzdělávání a tréninku včetně okamžité zálohy pro řešení mimořádných událostí a hromadných neštěstí. V této oblasti lze kapacity ZZS HMP ještě navýšit do optimálního stavu.
- Prevence zdravotních rizik a prevence pracovních úrazů a dalších zdravotních rizik.

3.2.4 Rozvoj

- Cílem je zajistit řízený nárůst stavu kvalifikovaných zaměstnanců ZZS HMP (vyčíslení a rozložení podle kategorií zaměstnanců s důrazem na zajištění potřeb PNP a kapacitních rezerv pro řešení krizových situací s vysokým důrazem na kvalifikaci, celoživotní vzdělávání a kontinuální výcvik zaměstnanců).
- Vzdělávání a výcvik včetně účasti na odborných akcích je organizováno centrálně prostřednictvím sekce personální (péče o zaměstnance a vzdělávání) – do budoucna lze tento model akcentovat a rozvíjet s důrazem na simulační medicínu.
- Zavedení kompetenčního modelu vzdělávání, který slouží ke koncepčnímu navyšování, ale především k udržování kompetencí zdravotnických pracovníků.
- Zavedení funkčního a komplexního hodnoticího systému s osobní zodpovědností každého zaměstnance za výsledek. Cílem hodnocení zaměstnanců je umožnit kontinuálně řízený rozvoj zaměstnanců, stejně jako spravedlivé a adekvátně nastavené finanční odměňování.
- Péče o zaměstnance všech kategorií zahrnující zejména prevenci a časnou detekci syndromu vyhoření, zapojení peer konzultantů a program zaměstnaneckých benefitů.
- Periodické vzdělávání a výcvik s využitím akreditovaných kurzů ALS, ATLS, NLS a PALS, TECC atd.
- Spolupráce s lékařskými fakultami, vysokými školami oboru zdravotnický záchranář.
- Aktivní spolupráce organizace na vědeckých a odborných projektech a aktivní účast na odborných kongresech a dalších vybraných akcích.

Tabulka 4: Předpokládané počty zaměstnanců

	2022	2023	2024	2025	2026
Lékař/ka	38	35	35	35	35
Zdravotnický záchranář/ka, řidič/ka ZZS	380,5	399,5	418	440	440
Operátor/ka ZOS, ostatní zdravotnický personál	44,5	44,5	49	49	49
Technicko-hospodářský pracovník, dělníci	122	122	122	122	122
CELKEM	585	601	624	646	646

Kompetenční systém vzdělávání

Urgentní medicína představuje široké a dynamicky se vyvíjející odvětví medicíny. Kompetenční model vzdělávání slouží ke koncepčnímu navyšování, ale především k udržování kompetencí

zdravotnických pracovníků. ZS HMP připravuje zcela nový koncept vzdělávání založený na kompetenčním vzdělávání, jehož pilotní projekt bude zahájen v roce 2023.

Každý zdravotnický pracovník bude mít v budoucnu možnost absolvovat několik vzdělávacích modulů. Po úspěšném absolvování modulu získá zdravotnický pracovník organizační odbornou způsobilost ke zvláště vymezeným úkonům, a přebere tak na základě navýšení rozsahu svěřených úkolů také vyšší odpovědnost za poskytovanou péči.

Hodnocení zaměstnanců

Systém hodnocení zaměstnanců je důležitou součástí personalistiky uvnitř organizace. V roce 2023 bude spuštěn pilotní projekt hodnocení všech zaměstnanců založený na kontinuálním sběru dat o kvalitě odváděné práce a periodických konzultacích s nadřízeným pracovníkem. K provedení konzultací bude vytvořen dotazník, který slouží jak k sebehodnocení zaměstnance, tak k jeho hodnocení nadřízeným pracovníkem. Na konzultaci dojde k reflexi při srovnání obou pohledů na kvalitu odváděné práce.

3.3 Krizová připravenost

- Standardní činnost, jako aktualizace podkladů krizového řízení, krizových plánů, spolupráce s ostatními složkami IZS, je na vysoké úrovni. Součástí je zavedený systém psychosociální intervenční služby – peer program.
- Další analýza rizik vzhledem k současným hrozbám (epidemie, pandemie, uprchlická vlna, terorismus atd.), zapracování opatření do krizových plánů.
- Rozvoj systému psychosociální intervenční služby – spolupráce s psychologem, výškolení interventů.

Řešení hrozeb CBRN

- Cílem je rozšířit tým speciálních činností, výcvik, technické vybavení, speciální techniku a rozšířit a individualizovat ochranné pomůcky (speciální potřeby osob – dioptrické brýle, nekonfekční postava apod.).

Bezpečnost

- Energetická – zajištění energetické soběstačnosti klíčových objektů.
- Technická – zlepšení zabezpečení výjezdových základen, ZOS a skladů.
- Fyzická – rozšiřování ochranných pomůcek v provozu.

Elektronizace agendy

- Vedení skladových zásob.
- Systém personálních záloh.
- Automatický svolávací systém záloh a managementu při mimořádných událostech.



Speciální výcvik

- Rozšířit vzdělávání o speciální výcviky vybraných skupin v provozu (LVS, inspektor, zdravotnický záchranář pro urgentní medicínu, skupinu speciálních činností).
- Praktické nácviky řešení mimořádných událostí typu hromadného postižení osob.

Systém psychosociální intervenční služby

- Zřídit tým krizových interventů se specializovaným výcvikem.
- Rozšířit systém supervizí.

Technika a krizové prostředky

- Rozšířit sklad pracoviště krizové připravenosti, zvýšit skladovací kapacity.
- Pořídit speciální vozidlo materiálové zálohy pro řešení mimořádných událostí (sklad zdravotnického materiálu, léčiva, antidota, imobilizační pomůcky, transportní a vyprošťovací technika).
- Pořídit mobilní kamerový systém na velitelské vozy s možností přenosu obrazu z terénu na ZOS.
- Pořídit stany pro výcvik, řešení mimořádných událostí, plánovaných rizikových akcí či jako týlové zázemí při krizovém stavu.
- Obnova techniky nasazené v rámci zahraniční pomoci válečným konfliktům a řešení živelních katastrof.

Spolupráce s IZS a krizovým managementem zdravotnických zařízení

- Konceptně na území hl. m. Prahy zavést systém evakuace zdravotnických a sociálních zařízení včetně tvorby postupů, zapojení speciální techniky a nácviku tvorby postupů.

Traumatologický plán ZZS HMP

Pro pracoviště krizové připravenosti ZZS HMP, v souladu s ust. § 7 odst. 2 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, plyne povinnost nejméně jednou za 2 roky aktualizovat traumatologický plán. Z této legislativy jednoznačně vyplývají následující povinnosti.

- Aktualizovat traumatologický plán dle platné legislativy každé 2 roky a reflektovat změny v Plánu plošného pokrytí.
- Racionálně využívat transportní kapacity dopravní zdravotní služby a soukromých poskytovatelů transportů v neodkladné péči.
- Zajistit jednotnou metodiku pro likvidaci následků mimořádných událostí na území hl. m. Prahy i Středočeského kraje.



3.4 Financování ZZS HMP – reálný rozpočet

3.4.1 Ekonomická strategie a výhled

Příspěvková organizace ZZS HMP hospodaří s peněžními prostředky získanými vlastní činností, především výnosy od zdravotních pojišťoven, a s peněžními prostředky přijatými z rozpočtu svého zřizovatele. Dále hospodaří s finančními prostředky svých fondů a s peněžními dary včetně prostředků poskytnutých z MZ ČR, případně z prostředků Evropské unie. Ve své činnosti je nezisková. Ve zřizovací listině má na základě jasně stanovených podmínek vymezeny další doplňkové činnosti, které by neměly být ztrátové. Pouze povolená doplňková činnost může generovat zisk, který je poté možno zapojit do provozního rozpočtu organizace.

ZZS HMP na každý kalendářní rok sestavuje svůj finanční rozpočtový plán (provozní rozpočet), který každoročně předkládá zřizovateli. Organizace při sestavování finančního plánu vychází jednak ze skutečnosti předchozích let, jednak z plánovaných a očekávaných úkolů a výkonů.

V ekonomické strategii a výhledu na roky 2022–2026 jsou rozpočtovány výnosy a náklady k pokrytí předpokládaných reálných potřeb ZZS HMP, které jsou upravovány dle předpokládaného růstu cenové hladiny a množství spotřebovaných nákupů.

Největší objemovou položkou na straně nákladových ukazatelů je platová oblast, která tvoří cca 70 % celkových provozních nákladů v jednotlivých letech.

Zbývajících 30 % pokrývají mandatorní výdaje včetně oprav vozového parku, výjezdových základen, revízi zdravotnických přístrojů a zařízení, nákup zdravotnického materiálu a léků, v neposlední řadě i tvorba odpisů investičního majetku.

3.4.2 Navrhovaný rozpočet v letech 2022–2026

V následující tabulce jsou uvedeny očekávané výnosy a náklady organizace v letech 2022–2026 v souvislosti s výhledem a předkládanou koncepcí. Uváděný meziroční nárůst neinvestičního příspěvku odpovídá plánovanému nárůstu jak v oblasti lidských zdrojů, tak v oblasti technické podpory.

Současně předpokládáme rovnoměrné navýšení výnosů od zdravotních pojišťoven, které v období roku 2019–2020 stagnovalo. V červenci 2022 zahájilo vedení ZZS HMP jednání s novým vedením pražské pobočky VZP, kdy předkládáme návrh úpravy vyúčtování v oblasti jednotlivých výjezdů, a to v navýšení paušálního příspěvku na ujetý kilometr (dopravní výkon) s tím, že ZZS HMP nepokryje na základě reálných kalkulací celé své náklady na jeden výjezd i v souvislosti s vysokou koncentrací dostupnosti nemocnic a malého počtu ujetých km (cca 15 km/výjezd). Cílem jednání je navýšení možnosti paušální částky na kilometr, abychom se blížili alespoň 50 % nákladů ZZS HMP za výjezd, a snížili jsme tak zatížení neinvestičního příspěvku od svého zřizovatele.

Očekávané náklady jsou navýšeny v korelaci s navýšením počtu zaměstnanců (nárůst platových prostředků a ostatních nákladů, např. v souvislosti s osobními ochrannými pracovními prostředky), sanitních vozů (navýšení odpisů) a výjezdových základen (ostatní náklady).

Tabulka 5: Předpokládané hospodaření ZZS HMP v letech 2022–2026 v hlavní činnosti a návrh v hospodaření doplňkové činnosti (v tis. Kč)

Druh výnosů	2022	2023	2024	2025	2026
Výnosy v rámci zdravotního pojištění	267 360	294 096	323 506	355 856	391 442
Výnosy mimo zdravotní pojišťovny	30 716	33 788	37 166	40 883	44 971
Ostatní výnosy	4 020	4 502	5 043	5 648	6 326
Zúčtování odpisů z inv. transferů	6 851	15 435	24 240	24 361	24 588
Celkem výnosy	308 947	347 821	389 955	426 748	467 327
Neinvestiční příspěvek MHMP ve vazbě na koncepci	546 354	617 954	675 353	730 879	800 257
Výnosy + příspěvek MHMP	855 301	965 775	1 065 307	1 157 626	1 267 584
Druh nákladů	2022	2023	2024	2025	2026
Spotřebované nákupy	67 128	80 554	96 664	115 997	139 197
Platové prostředky	601 680	687 700	728 519	771 771	817 598
Odpisy	99 323	92 918	114 599	119 229	130 033
Ostatní náklady, služby	87 170	104 604	125 525	150 630	180 756
Celkem náklady	855 301	965 775	1 065 307	1 157 626	1 267 584
Hospodářská činnost – výnosy	2 800	2 912	3 028	3 150	3 276
Hospodářská činnost – náklady	2 100	2 184	2 271	2 362	2 457
Výsledek hospodaření	700	728	757	788	819

Finanční prostředky, kterými organizace disponuje, může používat jen k účelům, na které jsou určeny, přičemž je povinna dodržovat zákon 250/2000 sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, a všechny daňové zákony – zákon o účetnictví, metodické pokyny MHMP a další závazné rozpočtové ukazatele.

3.5 Optimalizace materiálních a technických podmínek

3.5.1 Technické zajištění provozu – doprava

Vozidla RZP

- Cílem je udržet stav vozového parku ve stáří vozidel RZP do cca 6 let (viz tabulka – zelená pole), nebo do náběhu 250 tis. km v počtu cca 85 vozidel v souladu s navyšováním počtu výjezdových skupin.

V návaznosti na plánované navýšení počtu výjezdových skupin bude nezbytné adekvátně průběžně navyšovat stavy techniky, která v souladu se strategií standardizace organizace bude unifikovaná a v technickém stavu odpovídajícímu kladeným požadavkům na bezpečnost a operativnost nasazení v provozu. Plán postupné obnovy vozového parku vozidel RZP ukazuje následující tabulka.

Tabulka 6: Průběh plánované obnovy sanitních vozů RZP

Počty vozidel RZP dle roku výroby	2021	2022	2023	2024	2025	2026
2012	12	12				
2013	10	10				
2014	8	8				
2015	0	0				
2016	10	10	10			
2017						
2018	13	13	13	13		
2019	17	17	17	17	10	
2020						
2021						
2022						
2023			45	45	45	45
2024				10	10	10
2025					20	20
2026						10
Celkový počet vozů v provozu	70	80	85	85	85	85

- *Nákupy vozidel RZP v daném roce, včetně náhrady za dar pro UA*

Vozidla RLP (v současnosti má organizace k dispozici 10 vozidel, rok výroby 2018)

- Cílem je pro ekonomicky smysluplný provoz obměna vozidel RLP vždy po maximálně 8 letech užívání.

Dopravní prostředky pro technicko-administrativní podporu

- Cílem je dostatečná kapacita dopravních prostředků pro zajištění technicko-administrativní podpory a ostatní složky ZZS.

Zajištění dopravních prostředků pro technicko-administrativní podporu a ostatní složky ZZS HMP bude probíhat v dosavadním režimu s ohledem na aktuální potřeby provozu organizace a na potřeby řešení nenadálých situací (pandemie, bezpečnostní hrozby, zahraniční pomoc válečným konfliktům atd.). Nárůst spravované techniky bude řízen s ohledem na růst úkolů při zajištění provozu PNP (množství vozidel, úkoly podílu na řešení krizových situací dle traumaplánu, administrace rozvozů plynu, zajištění a distribuce osobních ochranných pracovních prostředků, servis vozidel a mytí atd.) včetně obnovy speciální techniky dle vývoje bezpečnostních hrozeb.

Vlastní zdravotní dopravní služba – vozový park

V souladu se zaváděním vlastní zdravotní dopravní služby bude dle definice požadavků na doplnění vozového parku proveden postupný nákup prostředků a vozidel.

3.5.2 Technické zajištění – informační a komunikační podpora

Informační podpora firemních procesů tvoří nedílnou součást technického zajištění poskytovaných služeb. Je budována na principu naplňování vnitřních potřeb organizace, vizí a potřeb jednotlivých útvarů. Tyto potřeby jsou definovány formou požadavku na oddělení informační a komunikační podpory, která je předepsaným způsobem (definovaným v interních aktech řízení) předává ke schválení a následně realizuje.

Informační prostředí organizace je tvořeno množinou subsystémů, jejichž architektura, rozměr, míra vzájemné integrace a zajištění zdroji odpovídá určení a prioritě podporovaného procesu. Z tohoto pohledu lze službu jako celek rozčlenit do následujících logických subsystémů řazených podle priorit organizace:

- informační podpora ZOS;
- informační podpora výjezdových skupin;
- komunikační podpora ZOS a výjezdových skupin;
- informační a komunikační podpora ZOS v krizové situaci;
- informační podpora administrativních a podpůrných agend organizace (ekonomika, logistika, personalistika, interní komunikace, administrativa atd.);
- komunikační podpora administrativních a podpůrných agend;
- materiální, finanční a personální zajištění služeb informační a komunikační podpory.

Informační podpora ZOS

- Cílem je komplexní rekonstrukce a revitalizace stávajícího ZOS.

Informační podpora ZOS je základním kamenem úspěšného operačního řízení PNP v hl. m. Praze.

Zásadním limitem je prostorové zajištění. Je nutné přistoupit ke komplexní rekonstrukci a revitalizaci stávajícího sálu a přilehlých prostor – technologického zázemí a dalších prostor nutných k bezproblémovému provozu ve stávajících podmínkách.

Informační podpora výjezdových skupin

- Cílem je zřídit a udržet v provozu funkční komplexní systém informační podpory jednotlivých subsystémů (EZD, CarPC, komunikační podpory ZOS atd.).

Zahrnuje subsystémy pro tvorbu a zpracování zdravotnické dokumentace, komunikaci a dohled záchranných vozidel a podpůrné administrativní služby pro členy výjezdových skupin.

Elektronická zdravotnická dokumentace

- Cílem je zavedení plně elektronického systému zpracování EZD doplněním systému o elektronický archiv organizace. Zavedení biometrických prvků pro potvrzení předávané dokumentace zdravotnickým zařízením. Udržení řízeného rozvoje a modernizace systému na základě potřeb organizace, legislativních a technologických požadavků.



Jde o stěžejní agendu pro přímou informační podporu hlavního druhu činnosti organizace v souladu se zřizovací listinou. ZZS HMP od roku 2018 používá moderní komplexní systém zahrnující mobilní zařízení v sanitních vozech i stacionární část s nastaveným procesem zpracování zdravotnické dokumentace od fáze přijetí tísňové výzvy až do konečného zpracování ekonomiky – účtování zdravotním pojišťovám.

Komunikační a dohledový systém vozidel ZZS HMP

- Cílem je zajištění plné informovanosti o dostupných silách a prostředcích včetně podrobné informace o fázi v rámci zásahu pro operační řízení, kontrolní mechanismy a management organizace. Udržení provozních, řídicích a plánovacích mechanismů, umožňujících efektivní rozvoj a modernizaci systému na základě potřeb organizace, legislativních požadavků a technologických požadavků.

Komunikační a dohledový systém vozidel ZZS HMP (CarPC) byl pořízen a uveden do provozu v roce 2016. Jde o moderní perspektivní řešení zahrnující ostatní prostředky, možnosti mobilního přístupu i zapojení spolupracujících složek (smluvní přepravci, cvičení apod.). Je integrován s informačním systémem ZOS a systémem EZD (online sběr časů výjezdů a ukončení, najetých kilometrů v rámci zásahu atd.). Součástí systému jsou administrativní agendy komplexní správy vozového parku (moduly servisů a oprav, řešení problematiky tankování a účtování pohonných hmot, elektronická kniha jízd apod.). Bude dále rozvíjen podle provozních potřeb organizace.

Systém pro řízení lidských zdrojů a technických prostředků výjezdových skupin

- Cílem je odstranění duplicitního vedení a zpracování dat, zásadní zvýšení pružnosti a přehlednosti procesů, zásadní redukce administrativy a zátěže pracovníků při zpracování informací z oblasti řízení směn, eliminace lidské chyby, možnost dynamických pohledů a vyhodnocování reálného průběhu a zátěže výjezdových skupin až na úroveň jednotlivých zaměstnanců a vozidel.

Jedná se o nově projektovaný systém pro elektronizaci procesů spojených se sestavováním výjezdových skupin na konkrétní směny (posádky, vozidla), zajištění online aktualizace použitých sil a prostředků ve výjezdu, elektronického hlášení pracovníků do směny a automatizovaného poskytování dat o pracovním výkonu s využitím informací uložených ve spolupracujících řídicích systémech.

Komunikační podpora výjezdových skupin

Primárním komunikačním nástrojem pro řízení PNP zůstává kombinace hlasového a datového spojení na bázi technologií:

- digitální trunkový celulární rádiový systém Ministerstva vnitra ČR PEGAS,
- digitální DMR systém Mototrbo,
- šifrovaný pagingový systém,
- mobilní a pevné telefonní spojení,
- 2G/3G/LTE datová komunikace.



Rádiová analogová nešifrovaná komunikace bude zrušena.

Informační a komunikační podpora ZOS v krizových situacích

- Cílem je doplnění technologií na dostatečný počet pro případy narůstajících krizí ve společnosti. Pro případ vlastní krizové situace příprava další techniky v pohotovostním režimu.

Krizové situace v organizaci jsou řešeny rozšiřováním provozu z dostupných rezerv prostor a technologií. Aktuální stav připravenosti ZOS na krizovou situaci v prostoru vlastního ZOS a nutnost opuštění stávajících prostor spočívá ve vybavení práceschopných operátorek, doplněných z rezerv předem připravenou a průběžně udržovanou technikou (mobilní telefony, radiostanice, tablety).

Informační podpora administrativních a podpůrných agend organizace

Informační podpora je budována a zajišťována na principu určeného garanta každé agendy. Jednotlivé subsystémy jsou rozvíjeny a provozovány podle definovaných požadavků ze strany tohoto garanta, reflektující jak funkční, tak případné legislativní či bezpečnostní požadavky. Vzhledem k rozdílnosti jednotlivých aplikací a technologií je koncept budoucího řešení této problematiky založen na vytvoření důvěryhodného elektronického úložiště pro konzumaci a archivaci elektronických dokumentů s následným zavedením společné komunikační vrstvy (řízeného workflow) pro oběh a zpracování dokumentů a jejich sdílení. Posledním krokem bude modernizace jednotlivých agend se zapojením do této systémové infrastruktury. Cílem je zavedení moderního a konsolidovaného způsobu komunikace a sdílení informací, odstranění rozdílnosti a z ní vyplývající nepřehlednosti vzájemných vazeb administrativních agend.

Elektronický archiv organizace

- Cílem je dokončení přechodu systému EZD na plně elektronickou formu, vytvoření podmínek pro postupné zavedení bezpapírových agend s vizí plné elektronizace organizace.

Nově budovaný systém, umožňující přechod zpracovávané zdravotní dokumentace do plně elektronické formy a vytvoření základní podmínky pro plánovanou integraci a modernizaci administrativních a podpůrných agend organizace.

Komunikační podpora administrativních a podpůrných agend

- Prioritou pro následné období je standardizace vybavení dislokovaných pracovišť s vybavováním technologiemi na bázi inspektora provozu.

3.5.3 Technické zajištění – výjezdové základny a výstavba administrativní budovy

- Cílem je dle stále se rozšiřujícího Plánu pokrytí území hl. m. Prahy PNP vybudování sítě moderních výjezdových základen odpovídajících hygienickým a provozním potřebám pro kvalitní pracovní život posádek a vybudování nové administrativní budovy ZZS HMP.



Plánované probíhající projekty přesahující z minulého období:

- rekonstrukce VZ Nádražní;
- redislokace provozů sekce technicko-provozní (dopravní oddělení, technicko-provozní oddělení) do areálu Správy služeb hl. m. Prahy Kundratka;
- výstavba VZ Argentinská;
- rekonstrukce VZ 28. Pluku;
- výstavba nové budovy pro leteckou záchrannou službu;
- výstavba nové VZ Na Slupi;
- VZ v nemocnici Na Františku;
- projekt s městskou částí Praha 9 – dostavba Polikliniky Prosek pro dočasné umístění některých provozů ZZS HMP (VVS, technicko-provozní oddělení, výstrojní sklady, sklady léků a zdravotnického materiálu, pracoviště vrchní sestry a biomedicínského technika atd.);
- VZ na HZS Modřany a Sokolská ulice;
- VZ Suchdol a Klánovice;
- VZ Běchovice;
- VZ Praha 11;
- VZ Zbraslav.

V lokalitě Střížkov bude na základě výsledku architektonické soutěže zahájena práce na přípravě a realizaci výstavby nové administrativní budovy ZZS HMP.

3.6 Management kvality

Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy je od roku 2004 držitelem certifikátu systému managementu kvality podle ČSN EN ISO 9001:2009, resp. následně podle ČSN EN ISO 9001:2015, kterým byla nahrazena norma původní. Certifikace zahrnuje tyto tři procesy:

- přednemocniční neodkladná péče;
- zdravotnická opatření a transporty;
- vzdělávání ve zdravotnictví.

Cílem organizace je udržování platné certifikace i nadále. V roce 2023 tak budeme žádat o recertifikaci.

Management kvality bude nadále rozvíjet zásady dobré praxe při uplatňování systémů řízení kvality, především pak s důrazem na eliminování nežádoucích prvků při poskytování zdravotní péče v souladu s propacientským přístupem a hodnotami organizace.

3.6.1 Akreditace

Vedení organizace se rozhodlo v následujícím pětiletém období usilovat také o získání národní zdravotnické akreditace v oblasti poskytování zdravotnické záchranné služby, a to od Spojené akreditační komise. Tímto se vedení zavazuje zvyšovat kvalitu interních procesů, systémů a kvalitu a bezpečí poskytované zdravotní péče, což přímo posoudí transparentní odborná externí autorita zaměřená na tuto problematiku.



4 PŘÍLOHY

Koncepce rozvoje ZZS HMP – ekonomické a personální ukazatele včetně indexace a komentářů za období 2022–2026

Údaje v tis. Kč	Koncepce rozvoje										2022–26
Rozpočet - hlavní činnost	2022	Index 21→22	2023	Index 22→23	2024	Index 23→24	2025	Index 24→25	2026	Index 25→26	Průměrný index
Výnosy:											
Výnosy v rámci zdravotního pojištění 1)	267 360	1,060	294 096	1,100	323 506	1,100	355 856	1,100	391 442	1,100	1,092
Výnosy mimo zdravotní pojišťovny 2)	30 716	0,977	33 788	1,100	37 166	1,100	40 883	1,100	44 971	1,100	1,075
Ostatní výnosy	4 020	1,352	4 502	1,120	5 043	1,120	5 648	1,120	6 326	1,120	1,166
Zúčtování odpisů z inv. transferů (KP, FZŠ, EU) 3)	6 851	1,314	15 435	2,253	24 240	1,570	24 361	1,005	24 588	1,009	1,430
Celkem vlastní výnosy	308 947	1,049	347 821	1,126	389 955	1,121	426 748	1,094	467 327	1,095	1,097
Náklady:											
Spotřebované nákupy 4)	67 128	1,181	80 554	1,200	96 664	1,200	115 997	1,200	139 197	1,200	1,196
Platové prostředky vč. odvodů se zohledněním navýšení počtu systemizovaných míst	601 680	1,058	687 700	1,143	728 519	1,059	771 771	1,059	817 598	1,059	1,076
Odpisy	99 323	1,362	92 918	0,936	114 599	1,233	119 229	1,040	130 033	1,091	1,132
Služby, ostatní náklady 5)	87 170	1,008	104 604	1,200	125 525	1,200	150 630	1,200	180 756	1,200	1,162
Celkem náklady	855 301	1,087	965 775	1,129	1 065 307	1,103	1 157 626	1,087	1 267 584	1,095	1,100
Neinvestiční příspěvek 6)	546 354	1,082	617 954	1,131	675 353	1,093	730 879	1,082	800 257	1,095	1,097
Neinvestiční příspěvek bez odpisů	447 031	1,082	525 036	1,174	560 754	1,068	611 650	1,091	670 224	1,096	1,102
Meziroční navýšení příspěvku (vůči SR):	35 604	1,082	71 600	2,011	57 399	0,802	55 526	0,967	69 379	1,249	1,222



Rozpočet - hospodářská činnost	2022	Index 21→22	2023	Index 22→23	2024	Index 23→24	2025	Index 24→25	2026	Index 25→26	Průměrný index
Výnosy	2 800	1,002	2 912	1,040	3 028	1,040	3 150	1,040	3 276	1,040	1,032
Náklady	2 100	1,080	2 184	1,040	2 271	1,040	2 362	1,040	2 457	1,040	1,048
Výsledek hospodaření	700		728		757		787		819		

Poměr vlastních výnosů a příspěvků v %	2022		2023		2024		2025		2026	
Vlastní výnosy	36,12%		36,01%		36,60%		36,86%		36,87%	
Neinvestiční transfer (provozní příspěvek)	63,88%		63,99%		63,40%		63,14%		63,13%	

Personalistika	2022	Index 21→22	2023	Index 22→23	2024	Index 23→24	2025	Index 24→25	2026	Index 25→26	Průměrný index
Počty zaměstnanců:											
Lékař	38,0	0,927	35,0	0,921	35,0	1,000	35,0	1,000	35,0	1,000	0,970
Zdr. záchranář UM, zdr. záchranář, řidič ZZS	381,0	1,003	400,0	1,050	418,0	1,045	440,0	1,053	440,0	1,053	1,041
V ZOS, operátor ZOS, vrchní a oblastní sestra	44,0	0,688	44,0	1,000	49,0	1,114	49,0	1,000	49,0	1,000	0,960
THP, dělníci	122,0	1,220	122,0	1,000	122,0	1,000	122,0	1,000	122,0	1,000	1,044
Celkem	585,0	1,000	601,0	1,027	624,0	1,038	646,0	1,035	646,0	1,035	1,027
Systemizovaná místa - meziroční nárůst	0,0		16,0		23,0		22,0		0,0		

Celkový nárůst systemizovaných míst oproti roku 2021 činí:

61,0

Aktualizováno 19. 4. 2022



Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy
Korunní 98, 101 00 Praha 10

Skutečnost vs. Koncepce 2017–2021

Údaje v tis. Kč, očištěno o KP, UM a Covid-19	2017		2018		2019		2020		2021	
	Skutečnost	Koncepce	Skutečnost	Koncepce	Skutečnost	Koncepce	Skutečnost	Koncepce	Skutečnost	Koncepce
Rozpočet										
Výnosy:										
Výnosy v rámci zdravotního pojištění	193 418	195 962	201 179	197 000	221 691	207 896	232 265	214 133	252 225	220 557
Výnosy mimo zdravotní pojišťovny	32 252	21 191	30 966	25 000	33 866	22 481	20 761	23 155	31 424	23 850
Ostatní výnosy	2 532	3 807	7 186	5 421	14 704	4 039	6 440	4 160	2 973	4 285
Zúčtování odpisů z inv. transferů (KP, FZŠ, EU)	2 296		2 651		3 120		4 434		5 214	
Hospodářská činnost	2 044	2 000	2 647	1 700	1 864	1 532	1 393	1 532	2 795	1 532
Celkem vlastní výnosy	232 542	222 960	244 629	229 121	275 245	235 948	265 293	242 980	294 631	250 224
Náklady:										
Spotřebované nákupy	48 512	51 219	59 180	52 283	55 414	53 812	49 349	55 157	56 824	56 536
Platové prostředky	397 933	408 030	441 054	445 054	485 952	472 182	540 036	513 800	568 763	541 022
Odpisy	38 899	40 200	50 176	62 753	73 530	71 800	74 613	71 800	72 912	71 800
Služby, ostatní náklady	70 093	51 507	54 952	65 500	64 768	60 012	61 477	64 810	86 480	68 502
Hospodářská činnost	1 077	1 532	1 780	1 500	1 078	1 500	456	1 500	1 945	1 500
Celkem náklady	556 514	552 488	607 142	627 090	680 742	659 306	725 931	707 067	786 924	739 360
Neinvestiční příspěvek	324 055	329 996	375 039	397 969	422 138	423 357	491 378	464 086	510 750	489 136



5 SEZNAM TABULEK

Tabulka 1: Přehled vývoje systematizovaných míst	7
Tabulka 2: Koncepce vs. skutečnost za roky 2017–2021	10
Tabulka 3: Přehled záměru rozšiřování počtu výjezdových základen a výjezdových skupin.....	13
Tabulka 4: Předpokládané počty zaměstnanců	14
Tabulka 5: Předpokládané hospodaření ZZS HMP v letech 2022–2026 v hlavní činnosti a návrh v hospodaření doplňkové činnosti (v tis. Kč)	18
Tabulka 7: Průběh plánované obnovy sanitních vozů RZP	19



6 SEZNAM ZKRATEK

AED	automatizovaný externí defibrilátor
CBRN	Chemical, Biological, Radio-logical Nuclear
EKG	elektrokardiogram
EZD	elektronická zdravotní dokumentace
HZS	Hasičský záchranný sbor
IZS	integrovaný záchranný systém
LVS	letecká výjezdová skupina
MHMP	Magistrát hlavního města Prahy
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NDIP	Národní dispečink intenzivní péče
OHCA	studie Out-of-hospital Cardiac Arrest
PNP	přednemocniční neodkladná péče
PPNP	přeprava pacientů neodkladné péče
RLP	rychlá lékařská pomoc
RZP	rychlá zdravotnická pomoc
VVS	vzdělávací a výcvikové středisko
VZ	výjezdová základna
VZP	všeobecná zdravotní pojišťovna
ZOS	zdravotnické operační středisko
ZZS HMP	zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy
ZZS SČK	zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje

