



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



REGIONÁLNÍ AKČNÍ PLÁN

PLZEŇSKÉHO KRAJE

2021 +

Aktivita:
INTEGROVANÝCH ZÁCHRANNÝ SYSTÉM
ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

Verze č. 2

Schváleno RSK PK
Usnesením č.: 01/25/KEH/2024

Realizováno v rámci projektů „Technická pomoc – Zabezpečení fungování
Regionální stálé konference pro území Plzeňského kraje V“

DUBEN
2024

Obsah

Úvod	3
Popis transparentního a nediskriminačního postupu tvorby aktivity RAP	4
Zpracovatel RAP a zapojené subjekty	4
Způsob projednání a schválení v RSK PK	4
Analýza potřeb a absorpční kapacita.....	4
Způsob prioritizace potřeb:	4
Vazba na strategické dokumenty:	5
Cílový stav.....	6
Finanční alokace	6
Indikátory (závazek RAP)	6
Bariéry/Rizika	7

Úvod

Na území kraje působí Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, příspěvková organizace (dále také jen „ZZS PK“), která vznikla v roce 2003 jako nástupnická organizace bývalé ÚSZS Plzeň. ZZS má nyní charakter služby garantované státem a spravované prostřednictvím samosprávných krajů.

ZZS PK je příspěvkovou organizací zřízenou krajem. Její činnost je definována především zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, a vyhláškou č. 240/2012 Sb., kterou se provádí zákon o zdravotnické záchranné službě.

Zdravotnická záchranná služba je zdravotní službou, v jejímž rámci je na základě tísňové výzvy poskytována zejména přednemocniční neodkladná péče (dále také jen „PNP“) osobám se závažným postižením zdraví nebo v přímém ohrožení života. Přednemocniční neodkladnou péčí se rozumí neodkladná péče poskytovaná pacientovi na místě vzniku závažného postižení zdraví nebo přímého ohrožení života a během jeho přepravy k cílovému poskytovateli akutní lůžkové péče.

V současné době je v Plzeňském kraji rozmístěno celkem 26 výjezdových základen, ze kterých vyjíždí celkem 34 vozidel RZP (rychlá zdravotnická pomoc) a 12 vozidel RV (randez-vous systém, malé vozidlo s lékařem). ZZS PK velmi úzce spolupracuje s leteckou výjezdovou skupinou, kterou provozuje Armáda ČR se sídlem v Líních, a která je k dispozici v režimu 24/7. Výjezdové základny a skupiny jsou alokovány tak, aby byla splněna legislativou daná podmínka dojezdové doby 20 minut od předání výzvy k výjezdu do každé obce v Plzeňském kraji. V roce 2023 poskytla ZZS PK přednemocniční neodkladnou péči 59 786 pacientům.

Tísňové výzvy přijímá a zpracovává zdravotnické operační středisko ZZS PK v Plzni a po vyhodnocení naléhavosti dále na místo události vysílá příslušnou výjezdovou skupinu. Dále spolupracuje s ostatními základními složkami integrovaného záchranného systému a jejich operačními středisky a v součinnosti se složkami IZS se podílí na likvidaci následků mimořádných událostí s hromadným postižením osob. Na základě smluvních ujednání dále spolupracuje se zdravotnickými operačními středisky sousedních krajů, Karlovarským, Jihočeským a Středočeským, a také v rámci příhraniční spolupráce se zdravotnickou záchrannou službou Spolkové země Bavorsko. Operační středisko je vybaveno nejmodernějšími technologiemi pro operační řízení zdravotnických záchranných složek. Nové technologie operátorům umožňují výběr adekvátních sil a prostředků podle typu, rozsahu a místa události.

Z letiště v Líních pak její činnost doplňuje Letecká záchranná služba provozovaná Armádou ČR, která zajišťuje rychlou lékařskou pomoc pro území Plzeňského a Karlovarského kraje, v noci pak pro celou ČR. Dalšímu zkvalitnění práce ZZS PK pomáhá i navázaná přeshraniční spolupráce s bavorskými záchranáři a také zřízení výjezdové základny na Modravě.

Lůžkovou zdravotnickou péči v Plzeňském kraji dle údajů z r. 2020 zajišťuje 10 nemocnic a 6 odborných léčebných ústavů. Ve zdravotnických zařízeních v kraji je k dispozici 5193 lůžek. Na tomto počtu má největší podíl Fakultní nemocnice v Plzni, která je největším lůžkovým zdravotnickým zařízením v Plzeňském kraji. Počtem lékařů přepočteným na 1 000 obyvatel (4,7) je kraj na 5. místě po Praze a Jihomoravském kraji. Na území kraje slouží 233 ordinací praktických lékařů pro dospělé a 103 pro děti a dorost. Mezi hlavní problémy patří vybavenost zdravotnickými službami zejména ve venkovských oblastech a vyšší průměrný věk lékařů, kteří zajišťují provoz ambulantních zdravotnických služeb.

Popis transparentního a nediskriminačního postupu tvorby aktivity RAP

Zpracovatel RAP a zapojené subjekty

Zpracovatelem RAP je Sekretariát Regionální stálé konference pro území Plzeňského kraje, jehož činnost je zabezpečována odborem fondů a programů EU, Krajského úřadu Plzeňského kraje.

Na zpracování RAPu se dále podíleli:

- Regionální rozvojová agentura Plzeňského kraje, o.p.s.
- Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, příspěvková organizace
- Odbor zdravotnictví, Krajský úřad Plzeňského kraje

Způsob projednání a schválení v RSK PK

Vstupní informace pro charakteristiku této oblasti vychází ze schváleného Programu rozvoje Plzeňského kraje. Od září 2020, kdy proběhlo první setkání zpracovatelů RAP a zástupců budoucích předkladatelů projektů, tedy ZZS PK a odboru zdravotnictví KUPK probíhala intenzivní spolupráce na přípravě seznamu projektů RAP dle metodiky RAP. Prvotní připomínkování a prioritizace vytvořeného seznamu proběhlo interně projednáním mezi zástupci ZZS a odboru zdravotnictví KUPK jakožto zástupce zřizovatele ZZS PK.

První pracovní verze byla v Regionální stálé konferenci pro území Plzeňského kraje projednána 1. 7. 2022. Připomínky vzešlé z jednání byly konzultovány se všemi dotčenými subjekty a následně zapracovány. Druhé projednání pracovní verze proběhlo 25. 5. 2022, kdy RSK PK vzalo finální pracovní verzi RAP na vědomí.

1 verze RAP PK 2021+ pro oblast Integrovaného záchranného systému byl finálně schválen dne 8. září 2022 v rámci 18. jednání RSK PK, (č. usnesení RSK PK č.18/02).

Analýza potřeb a absorpční kapacita

Hlavní potřeby vycházejí z požadavků na zajištění zdravotnických služeb i podmínek, které jsou pro výkon služeb v kraji charakteristické, zejména potřeba zajištění obsluhy rozsáhlého venkovského území. Věcně se jedná především o zajištění odpovídajících výjezdových základů (optimalizace lokalizace i jejich vnitřní funkční uspořádání), pořízení vybavení pro zajištění efektivity poskytovaných služeb včetně modernizace vozového parku, omezení rizik a posílení odolnosti využívané infrastruktury a zajištění vhodných podmínek pro činnost pracovníků ZZS. Důležitým prvkem rozvojových potřeb ZZS v Plzeňském kraji jsou požadavky na zajištění součinnosti s poskytovateli záchranných služeb na území sousedního Bavorska. Analýza potřeb vychází z průběžného monitoringu potřeb a porovnání s úspěšnými řešeními v dalších regionech ČR a EU.

Absorpční kapacita je limitována především v případě realizace stavebních projektů, přičemž klíčové záměry v této oblasti jsou v různých stádiích technické přípravy (viz příložená tabulka projektových záměrů).

Způsob prioritizace potřeb:

Prioritizace potřeb vychází z aplikace následujících kritérií:

- přínos pro zajištění rozsahu, kvality, efektivity a eliminaci rizik poskytovaných služeb
- technická připravenost realizace (platí především pro stavební projekty)
- ekonomická dosažitelnost, výhodnost a provozní udržitelnost
- přínosy pro bezpečnost pracovníků a ochranu životního prostředí

Vazba na strategické dokumenty:

Název dokumentu	Strategický cíl (SC)	Tematické opatření (TO/O)
Strategie regionálního rozvoje ČR 2021+	SC 1.3 Zajistit občanskou vybavenost v dostatečném rozsahu a dostupnosti v jádrech metropolitních oblastí, suburbíích i v širším zázemí a omezit riziko vzniku sociální polarizace a segregovaných či vyloučených lokalit	TO č. 6 Zlepšit dostupnost sociálních a zdravotních potřeb
	SC 2.3 Zajištění dostatečného rozsahu služeb a předcházení vzniku a prohlubování sociálního vyloučení	TO č. 16 Zajistit dostatečný rozsah sociálních a zdravotních služeb
	SC 3.3 Zlepšit dostupnost služeb v regionálních centrech i v jejich venkovském zázemí s důrazem na kulturní dědictví, péči o památky a místní specifika a reagovat na problémy spojené se stárnutím a existencí či vznikem soc. vyloučených lokalit	TO č. 32 Zajistit adekvátní dostupnost terénních sociálních služeb a zlepšit dostupnost občanské vybavenosti ve venkovském prostředí a vytvořit podmínky pro rozvoj komunitního života
Program rozvoje Plzeňského kraje 2014+	SC 2.2 Zlepšit kvalitu a dostupnost lékařské péče	O: Modernizace infrastruktury poskytovatelů zdravotní péče; A: modernizace a obnova výjezdových základen ZZS a jejího vozového parku
	SC 2.6 Posílit schopnost složek IZS pro řešení mimořádných situací	O: Modernizace informační a komunikační techniky pro koordinaci složek a řízení zásahů; A: Dokončení a modernizace digitálního radiokomunikačního systému pro složky IZS; Integrace informačních systémů a na místní a regionální úrovni a sjednocení a propojení informačních systémů složek IZS
	SC 4.5 Posílit efektivitu a transparentnost veřejné správy	O: Posilování efektivity veřejné správy A: Vytvoření a vybavení místních bezpečnostních týmů pro potřeby ochrany infrastruktury ICT pro zajištění řízeného a bezpečného sdílení dat v rámci veřejné správy a složek IZS
Integrovaná územní strategie Plzeňské aglomerace 2021 - 2027	SC 4.1 Zvyšování dostupnosti a kvality základní veřejné občanské vybavenosti	O: 4.1.2 Zvyšování kvality a dostupnosti zdravotních a sociálních služeb

Zdroje:

- Strategie regionálního rozvoje ČR 2021+: <https://mmr.cz/getmedia/58c57a22-202d-4374-af5d-cbd8f9454adb/SRR21.pdf.aspx?ext=.pdf>
- Program rozvoje Plzeňského kraje: <https://www.plzensky-kraj.cz/clanek/program-rozvoje-plzenskeho-kraje-2014-schvalen>
- Integrovaná územní strategie Plzeňské aglomerace 2021 – 2027: <https://iti-plzen.cz/strategie-plzenske-aglomerace-21/>

Cílový stav

Z pohledu stavebního je to dokončení nových staveb v místech, kde výjezdové základny jsou nevyhovující, konkrétně integrace VZ do areálu rokycanské nemocnice.

V oblasti materiálně-technického vybavení je cílem

- obnova vozového parku, a to nejen sanitek rychlé zdravotnické pomoci a sanitek RV systému, ale i vozidel pro mimořádné události s hromadným postižením osob,
- vybavení nového vzdělávacího a výcvikového střediska,
- vybavení zdravotnických vozidel nejmodernější přístrojovou technikou sloužící přednemocniční neodkladné péči,
- výměna zastaralé komunikační a výpočetní techniky,
- zajištění všech odpovídajících technických i osobních pracovních pomůcek a prostředků pro bezpečnou a kvalitní zdravotnickou činnost.

Finanční alokace

Celková alokace EFRR pro méně rozvinuté regiony ČR na kapitolu ZZS je stanovena Klíči RAP vydanými v červenci 2022 na 38.120.916 €, pro Plzeňský kraj je pak z této částky vyčleněno 6.833.752,41 €.

Maximální podpora z EFRR je v případě projektů realizovaných v méně rozvinutých regionech ČR stanovena na 70% celkových způsobilých výdajů. Další 15% tvoří spolufinancování ze státního rozpočtu ČR, a spolufinancování ze strany žadatele tvoří taktéž 15% celkových uzatelných výdajů.

Finanční alokace uvedená níže je na Kč přepočtena kurzem 1€/24,50 Kč.

Zdroj financování	Výše v €	Výše v Kč
70% - EFRR	6 833 752,41	167 426 934,10
15% - SR	1 464 375,52	35 877 200,16
15% - žadatel (Plzeňský kraj)	1 464 375,52	35 877 200,16
Zdroje financování CELKEM (100%)	9 762 503,45	239 181 334,43

RAP PK – 130% alokace	8 883 878,13	217 655 014,33
------------------------------	---------------------	-----------------------

Indikátory (závazek RAP)

ŘO IROP nestanovuje povinné indikátor ani cílovou hodnotu přesně na jednotlivé kraje. Níže uvedené indikátory tak slouží čistě k monitoringu naplňování RAP v kraji. Závazek RAP vychází z číselné hodnoty indikátorů IROP 21-27. Jedná se o následující indikátory výstupu:

Indikátor	Měrná jednotka	Cílová hodnota
Nové či zmodernizované objekty sloužící IZS	Objekty	1

Nová či modernizovaná výcviková a vzdělávací střediska sloužící složkám IZS	Střediska	1
Nová vozidla ZZS	Kusy	51

Bariéry/Rizika

V tabulce níže jsou uvedeny hlavní typy identifikovaných bariér či rizik, k nimž jsou zároveň navrženy i způsoby jejich eliminace:

Bariéra / Riziko	Návrh způsobu eliminace
Nedostatečná připravenost projektů.	Příprava projektů v dostatečném časovém předstihu.
Projekty neodpovídají podmínkám výzvy.	Projekty připravené dle podmínek IROP 2014-2020 v dostatečném předstihu tak, aby bylo možné zareagovat na případné změny dané výzvami IROP 21+
Komplikace při realizaci veřejných zakázek.	Žadatel bude při realizaci veřejných zakázek spolupracovat s odborníky z Centrálního nákupu PK, a v dostatečném předstihu všechny kroky konzultovat s CRR.
Poddimenzovaný projektový tým.	Nastavení pozic projektového týmu v souladu se Směrnicí Rady PK – Systém řízení přípravy a realizace projektů; nastavení zastupitelnosti; motivace pracovníků; průběžné vzdělávání
Nedostatek finančních zdrojů na spolufinancování a předfinancování projektu.	Včasné projednání projektových záměrů v orgánech kraje.
Nedodržení termínů realizace projektů z důvodu nepředvídatelných událostí.	Reálné nastavení harmonogramu realizace projektu, jeho pravidelná kontrola, a včasné řešení případných zpoždění s dodavateli. Důsledný výběr dodavatelů, volba spolehlivých partnerů.
Neobdržení dotace na realizaci projektů.	Příprava projektů v souladu s podmínkami výzev; konzultace projektů s pracovníky CRR a ŘO.