

PLÁN POKRYTÍ ÚZEMÍ  
KRAJE VYSOČINA  
VÝJEZDOVÝMI ZÁKLADNAMI  
ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY

Aktualizace 2022

Zpracoval: Kraj Vysočina, krajský úřad - odbor zdravotnictví

Podklady poskytl: Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina,  
příspěvková organizace

Schválil: Rada Kraje Vysočina, dne....., usnesením č. ....

Podepsal:

# **Plán pokrytí území Kraje Vysočina výjezdovými základnami Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina**

## **Čl. 1 Základní pojmy**

1. Plánem pokrytí území Kraje Vysočina výjezdovými základnami Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina (dále jen „plán pokrytí“) se rozumí stanovení počtu a rozmístění výjezdových základen v závislosti na demografických, topografických a rizikových parametrech území jednotlivých obcí tak, aby místo události na území jednotlivých obcí bylo dosažitelné z nejbližší výjezdové základny v dojezdové době do 20 minut. <sup>1)</sup>
2. Výjezdovou základnou je pracoviště, odkud je na pokyn operátora zdravotnického operačního střediska zpravidla vysílána výjezdová skupina. <sup>2)</sup>
3. Dojezdová doba se počítá od okamžiku převzetí pokynu k výjezdu výjezdovou skupinou. <sup>3)</sup>
4. Výjezdovou skupinu tvoří zdravotničtí pracovníci vykonávající činnosti zdravotnické záchranné služby, kteří využívají ke své činnosti pozemní nebo letecké dopravní prostředky. <sup>4)</sup>

---

<sup>1)</sup> § 5 odst. 2 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 374/2011 Sb.“)

<sup>2)</sup> § 12 zákona č. 374/2011 Sb.

<sup>3)</sup> § 5 odst. 3 zákona č. 374/2011 Sb.

<sup>4)</sup> § 13 zákona č. 374/2011 Sb.

## **Čl. 2 Výjezdové základny a výjezdové skupiny**

1. Zdravotnická záchranná služba je na území Kraje Vysočina poskytována jedním poskytovatelem, příspěvkovou organizací zřízenou krajem. Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina (ZZS KV) je členěna do 5 oblastních středisek Jihlava, Třebíč, Nové Město na Moravě, Havlíčkův Brod a Pelhřimov.  
Výjezdové základny jsou rozmístěny plošně na území všech oblastních středisek – viz příloha č. 1 Tabulka výjezdových základen s výjezdovými skupinami.
2. Výjezdové skupiny se podle složení a povahy činnosti člení na <sup>5)</sup>:
  - a. RZP - dvoučlenná výjezdová skupina rychlé zdravotnické pomoci, jejímiž členy jsou zdravotničtí pracovníci nelékařského zdravotnického povolání.
  - b. RLP - tříčlenná výjezdová skupina rychlé lékařské pomoci, jejichž členem je lékař
  - c. RV - dvoučlenná výjezdová skupina rychlé lékařské pomoci, jejichž členem je lékař
  - d. LZS - letecká výjezdová skupina složená ze dvou zdravotnických pracovníků, přičemž jeden člen je vždy lékař.

---

<sup>5)</sup> § 13 odst. 2 zákona č. 374/2011 Sb.

### Čl. 3

#### Princip stanovení dostupnosti

1. Jako princip pro stanovení dostupnosti zdravotnické záchranné služby pro území jednotlivých obcí na území Kraje Vysočina je použita metoda vycházející z předpokládané průměrné rychlosti vozidel pozemních výjezdových skupin ZZS Kraje Vysočina. Demografické a topografické parametry jsou zohledňovány v závislosti na kategorizaci pozemních komunikací a související předpokládané dosažitelné průměrné rychlosti vozidla na komunikaci příslušné kategorie. Pro potřeby stanovení dostupnosti zdravotnické záchranné služby jsou zároveň brány v úvahu i možnosti dosažení místa události s využitím místních a účelových komunikací.

#### Závislostní tabulka

Kategorie komunikace	Předpokládaná průměrná rychlost jízdy $m.s^{-1}$ / $km.hod^{-1}$
Dálnice	30,0 / 108
Hlavní silnice (zejm. mezinárodně významné – evropské tahy E)	23,3 / 84
Ostatní významné silnice	20,0 / 72
Silnice regionálního významu	15,0 / 54
Spojovací silnice lokálního významu	13,3 / 48
Významné spojnice v rámci sídel	16,7 / 60
Ostatní významné komunikace v rámci sídel	13,3 / 48
Místní komunikace	10,0 / 36
Účelové komunikace (lesní a polní cesty, cyklostezky, chodníky pro pěší,...)	6,7 / 24

2. Údaje uvedené v závislostní tabulce jsou využity pro stanovení ideálního okruhu působnosti jednotlivých výjezdových základen, rozmístěných na území Kraje Vysočina. Po matematické modelaci jsou přeneseny do grafické podoby se zanesením hranic konkrétní dostupnosti území jednotlivých obcí do mapy za využití systému GIS Kraje Vysočina – viz příloha č. 2.
3. Zajištění dostupnosti zdravotnické záchranné služby se na území Kraje Vysočina předpokládá primárně využitím pozemních dopravních prostředků výjezdových skupin ZZS KV. Dosažitelnost území obcí s velmi nízkou hustotou osídlení, vč. území obcí s omezenou dostupností zdravotnické záchranné služby pozemní komunikací (nezastavěné území obcí, lesní, horský terén apod.) se předpokládá s využitím letecké výjezdové skupiny (vrtulník LZS).

4. Jako parametr dostupnosti zdravotnické záchranné služby s využitím vrtulníku LZS je stanovena průměrná rychlost letu  $240 \text{ km.hod}^{-1}$  a efektivní doba letu 18 minut – viz příloha č. 3.

#### **Čl. 4**

##### **Dokumentace k zabezpečení plánu pokrytí**

1. K zabezpečení plánu pokrytí vede ZZS KV dokumentaci, která obsahuje:
  - a. přehled rozmístění výjezdových základen ZZS KV a členění výjezdových skupin
  - b. mapy dostupnosti zdravotnické záchranné služby na území Kraje Vysočina, zpracované dle principů dostupnosti uvedených v tomto plánu
2. Dokumentace včetně map plánu pokrytí je trvale dostupná rovněž v sídle kraje tak, aby byla k dispozici zejména orgánům kraje.
3. Ředitel ZZS KV odpovídá za řádné vedení dokumentace o plánu pokrytí a za její průběžnou aktualizaci.
4. Aktualizaci plánu pokrytí provádí kraj v souladu s platnou legislativou.<sup>6)</sup> Návrh aktualizace zpracovává ředitel ZZS KV, který návrh předkládá určeným orgánům kraje k projednání.
5. Ředitel ZZS KV předloží orgánům kraje návrh na aktualizaci plánu pokrytí v případě, že se změní princip stanovení dostupnosti zdravotnické záchranné služby.

---

<sup>6)</sup> § 5 odst. 6 zákona č. 374/2011 Sb.

#### **Čl. 5**

##### **Přehled oblastí s plošným pokrytím zajištěným mezikrajskou spoluprací**

1. Dle výpočtů průjezdnosti stávající sítě pozemních komunikací se zohledněním topologických parametrů jednotlivých katastrálních území obcí, a to ze všech výjezdových základen, byly stanoveny oblasti, jejichž dostupnost je zajištěna mezikrajskou spoluprací ZZS, na základě smluv o spolupráci ZZS uzavřených mezi jednotlivými dotčenými kraji. Dostupnost místa poskytnutí přednemocniční neodkladné péče prostředky zdravotnické záchranné služby zajištěných v rámci mezikrajské spolupráce z výjezdových základen zdravotnické záchranné služby sousedního kraje je v mapovém vyjádření znázorněna v příloze č. 2 Mapa dostupnosti (Plán pokrytí). Jedná se o obce Chlumětín a Svatka v okrese Žďár nad Sázavou. Na základě toho byla dne 15.5.2013 uzavřena mezi Krajem Vysočina a Pardubickým krajem Mezikrajská smlouva o poskytování zdravotnické záchranné služby na území těchto obcí z výjezdové základny v Hlinsku nebo i jiné, dle možnosti a potřeb obou stran.

## **Čl. 6**

### **Spolupráce se složkami IZS**

1. V zájmu zajištění dostupnosti zdravotnické záchranné služby na území Kraje Vysočina si může ZZS KV v rámci operačního řízení vyžádat pomoc od ostatních složek IZS a to na základě předem smluvně dohodnutého způsobu poskytnutí pomoci<sup>7)</sup>.

---

<sup>7)</sup> § 5 odst. 3 a § 11 odst. 4 zákona č. 374/2011 Sb.

## **Čl. 7**

### **Vyhodnocení stávající situace a opatření k zajištění dostupnosti**

V rámci pěti oblastních středisek ZZS KV funguje celkem 21 výjezdových základen s 30 výjezdovými skupinami v denní době a 28 výjezdovými skupinami v noční době. Nepřetržité poskytování přednemocniční neodkladné péče je zajišťováno výjezdovými skupinami rychlé lékařské pomoci (RLP), rychlé zdravotnické pomoci (RZP), výjezdovými skupinami v rámci setkávacího systém tzv. rendez-vous (RV) a leteckou záchrannou službou (LZS). Na následující dvouleté období není navrženo žádné opatření, které by se týkalo rozšiřování sítě výjezdových základen. Změny však mohou nastat v rozložení typů výjezdových skupin vzhledem k dlouhodobému nedostatku lékařů.

## **Čl. 8**

### **Závěrečná ustanovení**

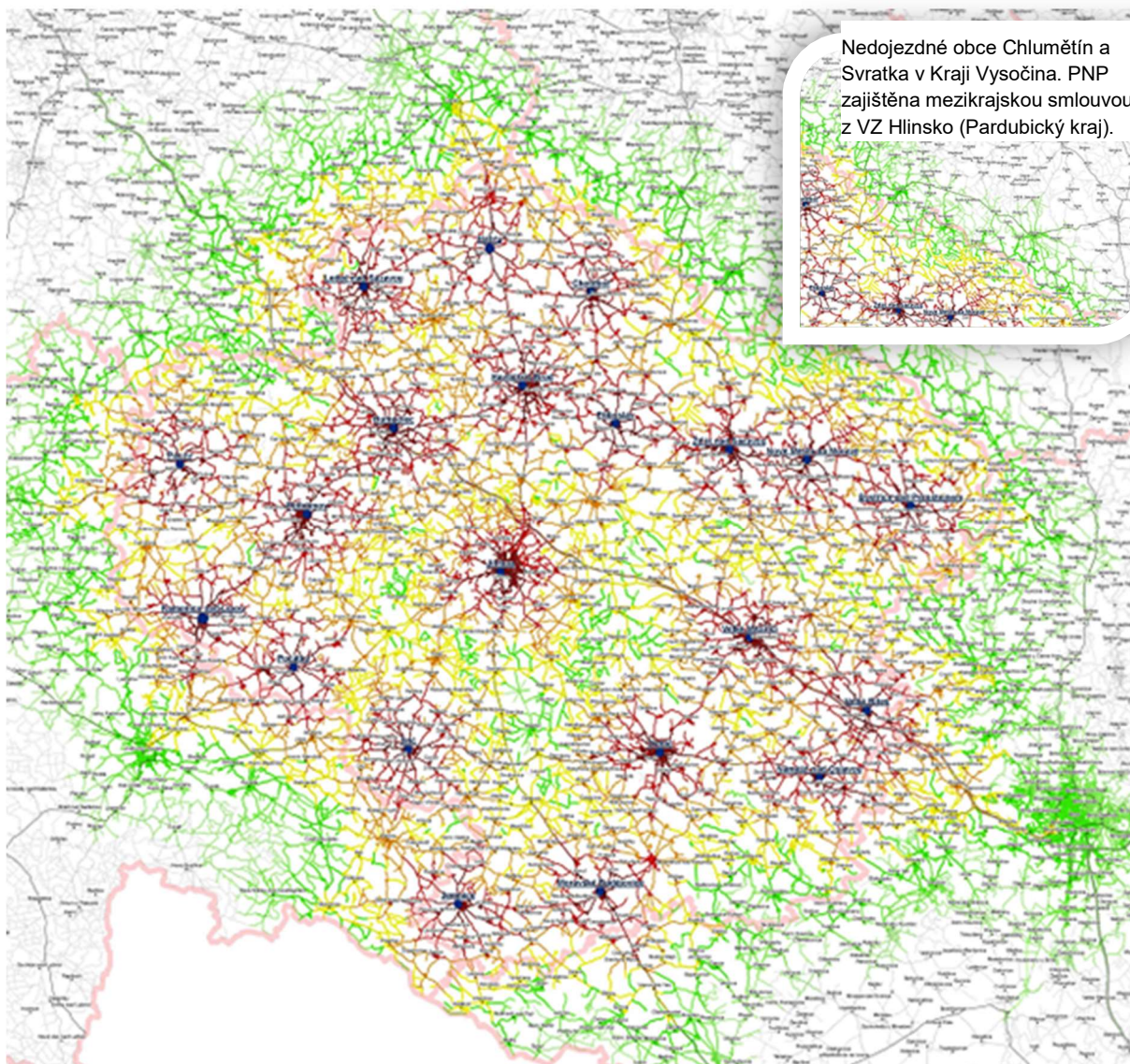
1. Nedílnou součástí tohoto plánu jsou přílohy č. 1 až 3.
2. Plán pokrytí území Kraje Vysočina výjezdovými základnami Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina vydala (v souladu s ustanovením § 59 odst. 3 zákona č. 129/2000 Sb. o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů a na základě ustanovení § 5 odst. 6 a § 24 odst. 3 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů) Rada kraje dne . .... usnesením č.....,s účinností od 01.01.2023.

**Příloha č. 1 – Tabulka výjezdových základen s výjezdovými skupinami**

OBLAST	VÝJEZDOVÉ ZÁKLADNY		POČET VÝJEZDOVÝCH SKUPIN			
			RLP	RZP	RV	LZS
JIHLAVA	JIHLAVA	den		3	1	1
		noc		2	2	
	TELČ	den	1			
		noc		1		
HAVLÍČKŮV BROD	HAVLÍČKŮV BROD		1		1	
	CHOTĚBOŘ			1		
	LEDEČ NAD SÁZAVOU			1		
	PŘIBYSLAV			1		
	HABRY			1		
PELHŘIMOV	PELHŘIMOV			1	1	
	PACOV			1		
	POČÁTKY			1		
	HUMPOLEC		1			
	KAMENICE NAD LIPOU			1		
TŘEBÍČ	TŘEBÍČ	den		2	1	
		noc		1		
	JEMNICE			1		
	MORAVSKÉ BUDĚJOVICE		1			
	NÁMĚŠŤ NAD OSLAVOU	den	1			
		noc		1		
VELKÁ BÍTEŠ			1			
NOVÉ MĚSTO NA MORAVĚ	NOVÉ MĚSTO NA MORAVĚ			1	1	
	BYSTRICE NAD PERNŠTEJNEM			1		
	VELKÉ MEZIRŘÍČÍ		1			
	ŽDÁR NAD SÁZAVOU			1		
<b>celkem ZZS KV</b>			<b>6 (4)</b>	<b>18(18)</b>	<b>5(6)</b>	<b>1</b>

Počty celkem rozdělené na **Den** a (Noc)

## Příloha č. 2 - Mapa dostupnosti jednotlivých obcí Kraje Vysočina (Plán pokrytí)



### Příloha č. 3 – Mapa doletu LZS na území Kraje Vysočina

