



Z Á P I S

z jednání PS pro metodické řízení poskytovatelů ZZS

Datum jednání: 23. 2. 2026, 14:00

Místo jednání: místnost číslo 281 v budově MZ + MS Teams online formou

Členové Komise:

- předseda - Ing. Mgr. Venuše Škampová – Ř OZP MZ
- MUDr. Ondřej Franěk – SUMMK ČLS JEP (online)
- MUDr. Roman Gřegoř, MBA – SUMMK ČLS JEP, OZP
- Ing. Markéta Galiová – KRB MZ
- Mgr. Petr Jarema – VŘ SCA
- Mgr. Jan Karásek – AKČR
- MUDr. Libor Seneta – AZZS ČR
- MUDr. Jiří Běhounek – AKČR pro zdravotnictví (online)
- PhDr. Mgr. Bc. Vladimír Husárek, DiS., MBA, LL.M – Komora záchranářů ZZS (online)

Přizváni:

- MUDr. Jiří Mašek, PSP ČR
-

Tajemník:

- MUDr. Roman Gřegoř, MBA

Hlavní body jednání:

- 1. Problematika poskytování první pomoci na vyžádání (tzv. First Responders)**
- 2. Informace o záměru novelizace zákona č. 374/20212 Sb.**
- 3. Nastavení přidělování finančních prostředků pro krizovou připravenost**

Jednání zahájila předsedkyně **Ř Škampová**, uvítala přítomné členy a hosty a seznámila je s programem jednání. Představila MUDr. Gřegoře jako nového tajemníka pracovní skupiny a předala slovo panu poslanci Maškovi.

Ad 1) MUDr. Mašek popsal téměř desetiletou zkušenost s využíváním First responderů (FR), kdy SW podporu jejich využívání zprostředkovávala firma O2 na základě výběrového řízení. SW funguje jak úroveň operačního řízení, kdy pokud dispečer(ka) označí výjezd 1. kategorie se zástavou, pak vyhledává nejbližší účastníky, kteří mají mobilní telefon, mají nainstalovanou aplikaci, jsou ZZS vyškoleni a ti účastníci se potom buďto přihlásí, nebo nepřihlásí ke spoluřešení konkrétní akce. Touto formou aktivujeme i naše pracovníky, kteří jsou mimo službu, jsou ve svých domovech a podobně. Systém, který používá více krajů, dobře fungoval, ale už dožívá, protože O2 jej nebude dále rozvíjet.

Královéhradecká záchranka bude znovu vypisovat výběrové řízení a shánět nového dodavatele tak, aby ten systém mohl pokračovat. ZZS KHK dokládá podle výsledků resuscitací u defibrilovatelných rytmů, kdy 55 ze 100 lidí se daří úspěšně zresuscitovat s dobrým neurologickým výsledkem, což je zhruba trojnásobně lepší výsledek, než je evropský průměr. Tomuto výsledku se přibližují některé další ZZS v ČR, které systém také využívají.

Dále **MUDr. Mašek** uvedl, že na jedné straně činí náklady na provoz systému FR jednotky milionů, na 2 straně to mohou být v rámci republiky až nízké stovky zachráněných lidí po prodělané kritické příhodě s dobrým neurologickým výsledkem navíc, takže se jedná o účelně investované prostředky.

Nejen Královéhradecká záchranka je nyní před rozhodnutím, jestli pořizovat a vypisovat soutěž, protože společnost O2 jej už nebude dále podporovat, a tak se nabízí situace, jestli tuto záležitost nepojmout celorepublikově.

Z pozice předsedy zdravotního výboru MUDr. Mašek navrhl jednání s Ministerstvem zdravotnictví tak, aby eventuální náhradu dosluhujícího systému podpory FR udělalo centrálně, systém zafinancovalo a pomohlo jeho rozšíření i do některých krajů, které ho třeba ještě dneska nevyužívají.

MUDr. Seneta doplnil informace MUDr. Maška o podobnosti fungování systému FR na operační úrovni i z hlediska zapojených FR, kterými jsou jak příslušníci IZS, včetně zaměstnanců ZZS v době mimo službu, využívají se i spolupracující instituce. Jejich zapojení zkracuje doby reakce v kraji průměrně až o 5 minut, což je u náhlé zástavy oběhu extrémně dlouhá doba. Dále zdůraznil, že shoda a podpora systému na celostátní úrovni by byla velmi výhodná, nicméně ZZS KHK je rozhodnuta realizovat výběr nového dodavatele zatím i sama.

Ing. Škampová upřesnila, že pokud by byla centrální podpora systému FR míněna finančně, naráží na to na skutečnost, že ZZS jsou zřizovány kraji a bez zákonného zmocnění financování není možné. Jako příklad uvedla finanční podporu jednotného informačního systému pro podporu LZS, která byla realizována až po nutné legislativní změně (zákon č. 374/2011 Sb.) Dále bylo konstatováno, že ve vztahu k FR máme Metodické doporučení – ve kterém je nyní FR definován jako dobrovolník. Pokud by proběhla finanční podpora v rámci novely č. 374/2011 Sb. bylo by naprosto nezbytné vyčíslit finanční dopady. ZZS KHK odhadem již dnes disponuje a je schopna jej poskytnout v případě návrhu celorepublikového řešení.

MUDr. Gřegeř doplnil, že finanční nároky představují především náklady informačního systému pro podporu a koordinaci FR na úrovni operačního řízení, veškeré ostatní náklady už teď nesou a dále by nesly ZZS, potažmo kraje jako jejich zřizovatelé.

MUDr. Franěk podpořil argumenty kolegů a deklaroval, že to je velmi žádoucí, aby systém byl celostátně jednotný. Vyslovil dotaz, zda by nešlo nějakým způsobem na činnost FR využít takzvané krizové peníze.

K problematice se vyjádřila **Ing Galiová** a konstatovala, že činnosti FR nezasahují pod definici mimořádné události a krizové situace a dle jejího názoru je třeba řešit financování FR jinak. Ve věci možností čerpání prostředků navázala i v dalším programu příspěvkem v rámci samostatného bodu.

Ad2) Ing. Škampová uvedla v rámci dalšího bodu jednání informaci o záměru novelizovat zákon 374/2011 Sb. o zdravotnické záchranné službě. K novelizaci je více důvodů, neboť v průběhu několika posledních let se odehrály významné změny, které v tom zákoně nejsou dobře ošetřeny. Záměr novelizace nákona o ZZS je zařazen v legislativním plánu vlády.

Vyzvala ke konkrétním podnětům, které vycházejí z praxe a například překáží v bezchybném výkonu služby a objevují se jako potřeba, ať už z role zřizovatele, tedy krajů (které již byly osloveny), tak z pohledu ZZS, odborné společnosti i dalších zainteresovaných subjektů.

Krajům i ZZS bude poskytnut návrhový formulář (v příloze), podněty budou přijímány po dobu 3 měsíců.

Jako příklad, který vyvolává potřebu změn a jistě se objeví v legislativním procesu uvedla pilotní projekt ZZS HMP dvoučlenných týmů zdravotnické dopravní služby, vozů tzv. BLS Ambulance (basic life support), které se věnují výjezdům nižších naléhavostí, tedy k pacientům, kteří nejsou typickými pro ošetření zdravotnickou záchrannou službu, například pacienti chronicky nemocní, kteří se dovolají na operační středisko a si neví rady. Řada z nich je chronicky nemocných, které je snaha udržet v domácím prostředí co nejdéle, i když to samozřejmě někdy úplně už nejde.

MUDr. Gřegoř doplnil, že problém činí napříč zdravotnickými profesemi v přednemocniční péči a brzdí nejen stávající podoba zákona o ZZS, ale zejména neexistence novelizace prováděcích předpisů, třeba personální vyhlášky 99/2012Sb., jejíž návrh na novelizaci podávala společně AZZZS ČR a SUMMK jako podnět už v únoru 2024 – bez jakékoliv reakce ze strany MZ. Stávající podoba například velmi limituje možnosti zapojení lékařů s kmenem ve výjezdových skupinách ZZS.

Ad3) Proběhla diskuze o vzniku a následné realizaci NV č. 148/2012, o stanovení výše úhrady nákladů na připravenost poskytovatele zdravotnické záchranné služby na řešení mimořádných událostí a krizových situací ze státního rozpočtu.

Po celou dobu existence tohoto účelově vázaného příspěvku ve výši 10/kč na obyvatele kraje vypracovávalo MZ prostřednictvím oddělení krizového řízení metodiku k čerpání. **MUDr. Galiová** vyzvala zainteresované subjekty, především kraje, aby navrhly v rámci podnětů k novelizaci zákona 374/2011 i podněty na změnu mechanismu čerpání krizových prostředků. Jsou v zásadě 3 možnosti – ponechání stávajícího stavu, přenesení odpovědnosti na rozpočty krajů (s rizikem, že na krizovou připravenost nebudou prostředky vyčleněny v dostatečné výši) nebo například návrh na změnu přerozdělování v rámci rozpočtového určení daní. **Mgr. Karásek** navrhl mimo jiné, zda by nebylo možné také valorizovat stávající částku 10Kč například na 20 Kč (obyvatele) a vyjádřil přání, aby celkové čerpání těchto účelových prostředků bylo jednodušší.

Ad 4) Různé – **MUDr. Gřegoř** poděkoval za obnovení činnosti pracovní skupiny a konstatoval potřebu její částečné obměny, neboť její původní složení navrhl pan ministr Vojtěch ještě ve svém minulém funkčním období v roce 2020. Složení skupiny je dáno nikoliv konkrétními osobami, ale nominanty za definované instituce či odbory MZ, zainteresované subjekty budou osloveny žádostí o aktualizaci jednotlivých zástupců.

MUDr. Gřegoř dále zmínil problematiku výkazů, které v souladu s věstníkem povinně vykazují letecké záchranky. Bohužel některé ZZS oproti vzoru ve věstníku mírně modifikují výstupy, což nedovoluje rychle zpracování shromážděných dat a produkci výstupů.

Jakmile dojde ke korekci a sehrání dat za rok 2025, budou poskytnuty základní výstupy o činnosti LZS za rok 2025 i s porovnáním s minulými roky.

Ing. Škampová na problematiku LZS navázala stručnou informací o současném stavu prací na zadávací dokumentaci – výběru provozovatelů LZS po roce 2028. Finální podoba se protahuje, protože do její přípravy vstupují různé prvky a okolnosti i různí lidé. V plánu je vypsání výběrového řízení co nejdříve, nyní se čeká na zásadní dohodu o uspořádání LZS po roce 2028 na úrovni zainteresovaných ministrů a pana premiéra. Určitě nějaké rozhodnutí v dohledné době padne, o výsledku budou kraje i zainteresované ZZS informovány.

Závěrem poděkovala Ing. Škampová všem za účast a ukončila jednání.

Přílohy:

Návrh na úpravu znění zákona 374/2011 Sb. – formulář pro připomínky.

Zapsal: MUDr. Gřegoř
Schválila: Ing. Mgr. Škampová