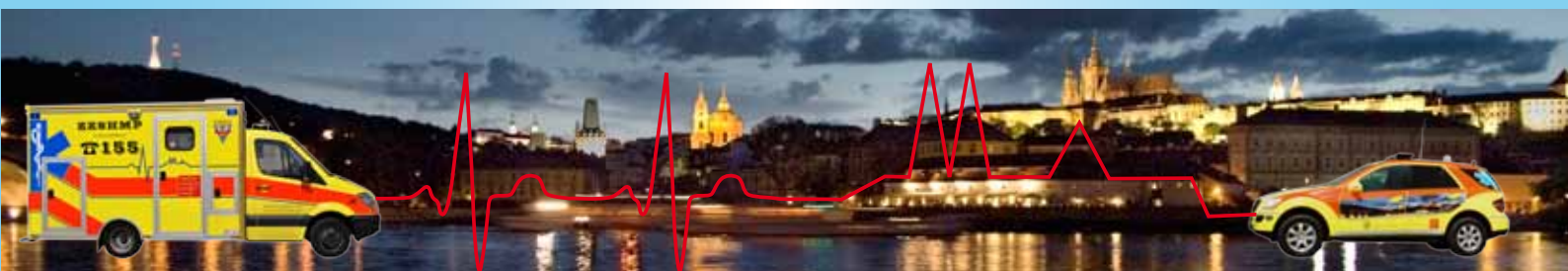
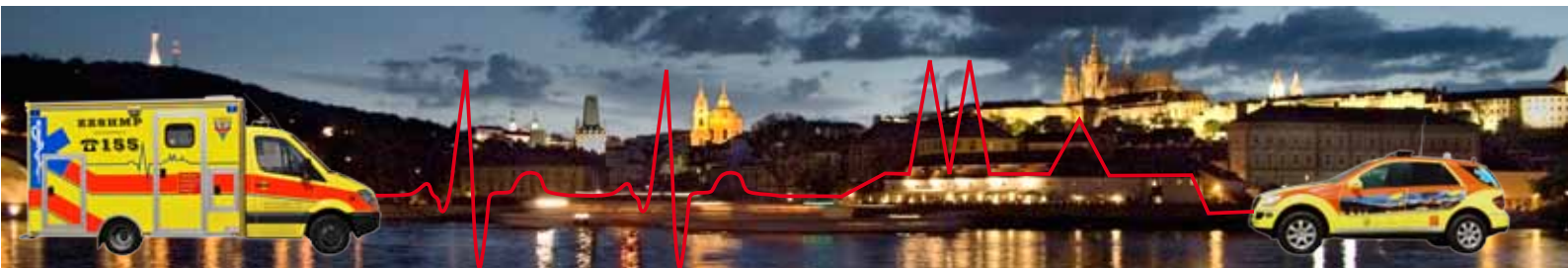


# Ročenka 2010

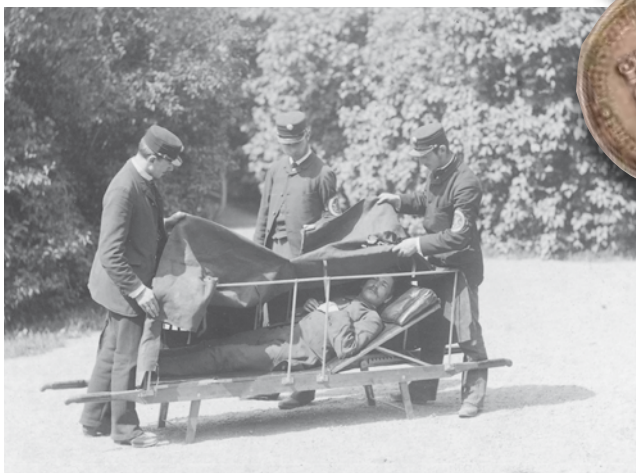
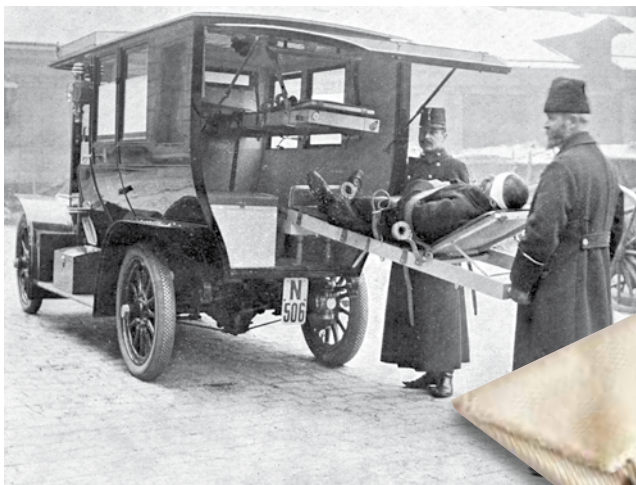


Základní informace	3
Rok 2010 v číslech	5
Setkávací systém	6
Naše stanoviště	7
Dojezdový čas	8
Resuscitace	9
Vozový park	10
Nové technologie	14
Evropské vědecké programy a projekty	18
Účast v mezinárodních soutěžích	19
Doplňková činnost	20
Co nás trápí	21
Ekonomická data	22
Plány do budoucna	23
Doplňující grafy	24



# ZÁKLADNÍ INFORMACE

Zdravotnická záchranná služba hlavního města Prahy - územní středisko záchranné služby je nejstarší záchrannou službu ve střední Evropě. Její historie se datuje od 8. prosince 1857, kdy byl na doporučení barona Päumana v Praze ustanoven Pražský dobrovolný sbor ochranný. Pouze tři z jeho dobrovolných členů byli tehdy zdravotníci.





V současné době je pražská záchranná služba příspěvkovou organizací, kterou zřizuje Hlavní město Praha. Její hlavní činností je zajištění neodkladné přednemocniční péče obyvatelům a návštěvníkům metropole.

Objemem vykonané práce, kapacitou záchranných prostředků a vozového

parku i počtem zaměstnanců patří k největším organizacím svého druhu v České republice. V roce 2010 tvořilo tuto organizaci 425 zaměstnanců, z toho 328 zdravotníků.

Páteří záchranné služby jsou dvě rovnocenné složky. Jednou je výjezdová složka – tedy posádky v sanitních vo-

zech, druhou je Zdravotnické operační středisko – tzv. dispečink. Každá ze šesti dispečerek vyřídí denně přes 600 hovorů na tísňové lince 155 a stovky radiových relací výjezdových skupin. Během 24 hodin bývá průměrně realizováno 350 výjezdů posádek za pacienty.

V uplynulém roce 2010 bylo posádkami pražské záchranky realizováno 120 433 výjezdů, během kterých bylo ošetřeno **97 392** pacientů. Ve srovnání s rokem 2009 představuje tento počet navýšení o 3 090 pacientů, tj. **o 3,3%**. Nejpočetnější skupinu ošetřených (68%) představují chronicky nemocní a osoby, u kterých došlo k náhlému zhoršení zdravotního stavu. Následují úrazy (26%), intoxikace a alergie (5%) a v 1096 případech (1%) byla odhalena příčina zdravotních potíží až na základě výsledků odborných vyšetření ve zdravotnických zařízeních.



## Porovnání činnosti v letech 2007 - 2010 (výjezdy/vzlety)

	RLP	RZP	sek. RLP	sek. RZP	prim. LZS	sek. LZS	ostatní LZS	celkem
<b>I.Q 2007</b>	5 207	21 131	256	1 046	60	20	2	27 722
<b>II.Q 2007</b>	4 873	21 614	256	761	126	24	3	27 657
<b>III.Q 2007</b>	4 563	20 217	210	657	114	28	6	25 795
<b>IV.Q 2007</b>	5 234	22 437	236	551	72	17	4	28 551
<b>Celkem</b>	<b>19 877</b>	<b>85 399</b>	<b>958</b>	<b>3 015</b>	<b>372</b>	<b>89</b>	<b>15</b>	<b>109 725</b>
<b>I.Q 2008</b>	5 203	22 069	148	359	50	35	2	27 866
<b>II.Q 2008</b>	5 295	22 824	149	381	126	19	1	28 795
<b>III.Q 2008</b>	4 643	21 505	128	354	118	32	3	26 783
<b>IV.Q 2008</b>	5 306	23 646	132	300	79	19	1	29 483
<b>Celkem</b>	<b>20 447</b>	<b>90 044</b>	<b>557</b>	<b>1 394</b>	<b>373</b>	<b>105</b>	<b>7</b>	<b>112 927</b>
<b>I.Q 2009</b>	5 465	24 881	125	296	49	24	2	30 842
<b>II.Q 2009</b>	5 019	23 844	127	352	130	27	0	29 499
<b>III.Q 2009</b>	4 331	22 580	102	292	131	41	0	27 477
<b>IV.Q 2009</b>	5 085	25 232	124	381	67	34	1	30 924
<b>Celkem</b>	<b>19 900</b>	<b>96 537</b>	<b>478</b>	<b>1 321</b>	<b>377</b>	<b>126</b>	<b>3</b>	<b>118 742</b>
<b>I.Q 2010</b>	4 834	24 253	108	307	58	11	1	29 572
<b>II.Q 2010</b>	5 061	24 529	83	536	111	15	3	30 338
<b>III.Q 2010</b>	4 791	23 168	91	614	161	17	0	28 842
<b>IV.Q 2010</b>	5 462	25 508	124	499	72	16	0	31 681
<b>Celkem</b>	<b>20 148</b>	<b>97 458</b>	<b>406</b>	<b>1 956</b>	<b>402</b>	<b>59</b>	<b>4</b>	<b>120 433</b>

**RLP** - rychlá lékařská pomoc, **RZP** - rychlá zdravotnická pomoc, **LZS** - letecká zdravotnická záchranná služba, primární(prim.) - zásah na místě události, sekundární(sek.) - urgentní transporty pacientů z nemocnic na vyšší zdravotnická pracoviště, ostatní lety - lety ambulanční - plánované lety pacientů, odborníků a materiálu - lety neonatální - přeprava novorozenců s nízkou porodní hmotností na specializovaná pracoviště - lety v rámci transplantčního programu.

# SETKÁVACÍ SYSTÉM



Rychlá zdravotnická pomoc (RZP)

Přibližně **83%** celkového počtu výjezdů tvoří zásahy posádek rychlé zdravotnické pomoci, přítomnost lékaře je nutná pouze u nejzávažnějších případů, které tvoří cca **17%** výjezdů.

V těchto případech se u pacienta setkává posádka rychlé zdravotnické pomoci (RZP) ve velké skříňové sanitě s posádkou rychlé lékařské pomoci (RLP)

v osobním voze se zdravotnickou zástavbou. Tento tzv. „**setkávací systém**“ – rendez-vous – je v provozu používán od roku 1987, efektivně využívá práci lékaře a citelně šetří provozní náklady.



Rychlá lékařská pomoc (RLP)



Dispečerky zdravotnického operačního střediska vloni převzaly **199 144** tísňových volání.

# NAŠE STANOVIŠTĚ

Naše posádky vyjíždějí za svými pacienty z 19 výjezdových stanovišť, která jsou strategicky rozmístěna po celé Praze tak, aby byla přednemocniční neodkladná péče zajištěna rovnoměrně. V jedné dvanáctihodinové směně slouží 23-35 výjezdových skupin a posádka záchranářského vrtulníku.



Doplňkovou složkou je posádka Letecké zdravotnické záchranné služby v areálu ruzyňského letiště. V roce 2010 vzletl záchranářský vrtulník celkem **465krát**. Přes den slouží tato posádka pro obyvatele Prahy a Středočeského kraje, v noci pro celou republiku.



# DOJEZDOVÝ ČAS

Průměrný čas dojezdů našich posádek k pacientům se dlouhodobě pohybuje **pod hranicí osmi minut**, k překročení patnáctiminutového limitu daného vyhláškou dochází pouze v 1-2% případů, a to vlivem nepříznivé dopravní situace nebo výjimečného zatížení provozu. Ve srovnání s celostátním dvanáctiminutovým průměrem je to hodnota velmi pozitivní.





Dalším naším mimořádným úspěchem, který snese mezinárodní srovnání, je vysoká **úspěšnost resuscitací**. Z celkového počtu 541 pacientů, ke kterým naše posádky vyjžděly z důvodu náhlé zástavy oběhu, se podařilo vrátit do normálního života **téměř 38%**. Velký podíl na tomto úspěchu patří Pražanům ochotným zahájit před příjezdem odborné pomoci laickou resuscitací, která je v úspěšnosti oživování pacienta zcela zásadní.



Dobrým pomocníkem v těchto psychicky náročných situacích by mohl být letáček „Zachraňte život!“ s názorným návodem správné první pomoci, se kterým se mohou Pražané a návštěvníci metropole setkávat v prostředcích městské hromadné dopravy.



## ZACHRAŇTE ŽIVOT!

Pokud spatříte náhlý a nečekaný kolaps dospělého, (zhroutí se, nehýbe se a na nic nereaguje):

**PŘIVOLEJTE POMOC**  
(((Pomooo!!!)))

**ZÁCHRANNÁ SLUŽBA**  
**155**

Pokud z jakéhokoli důvodu nemůžete volat přímé tísňové číslo 155, můžete použít i jednotné evropské číslo tísňového volání 112.

**STLAČUJTE HRUDNÍK**

Uprostřed hrudníku do hloubky 5 - 6 cm

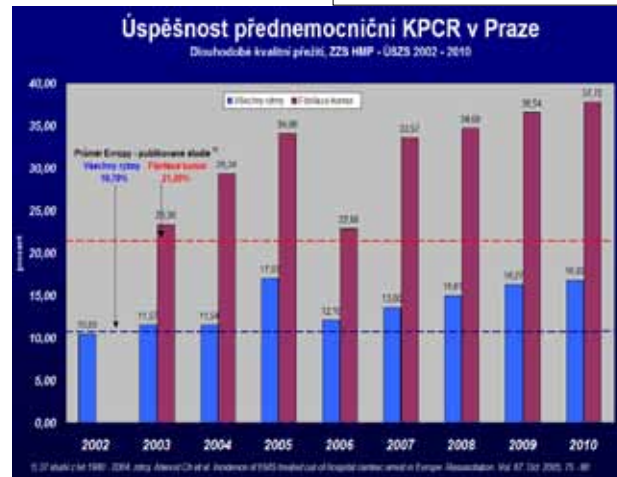
**100x za minutu**

JE TO JEDNODUŠÍ, NEŽ SI MYSLÍTE, JE TO SNAŽÍ, NEŽ NÁS UČILI!  
„Nikdy nevíte, kdy budete pomoc potřebovat Vy nebo Vaši blízcí!“

**POZOR!** Lapání po vzduchu v nápadně dlouhých intervalech není známkou „probouzení“, naopak!  
Stlačujte hrudník i tehdy, pokud pozorujete občasná nádechy!  
Člověk, který se stlačení hrudníku nebrání, Vaši pomoc potřebuje.

PRAHA  
PRAGUE  
PRAGA  
PRAG

www.zzshmp.cz



Vozový park představuje 55 velkokapacitních sanitních vozidel rychlé zdravotnické pomoci (RZP) a 14 osobních vozů rychlé lékařské pomoci (RLP).



Kromě standardních prostředků vlastní pražská záchranka **unikátní vybavení**:

- **SANITU XXL** pro přepravu pacientů s nadváhou nebo na invalidním vozíku či lůžku s přístroji



# VOZOVÝ PARK

- **KAMION GOLEM** určený k likvidaci následků hromadných neštěstí a mimořádných událostí.



- **DVA REPATRIAČNÍ SPECIÁLY** pro zajištění zdravotnických asistencí a dálkových transportů pacientů s odborně kvalifikovanou posádkou. Vozy jsme slavnostně převzaly v červnu 2010.



## • SMART ED

Možnosti skloubení ekologického pohonu a využití v provozu záchranné služby budou obsahem pilotního projektu v roce 2011.

Smart ed bude zasahovat v historickém centru města, kam se velké sanitní vozy obtížně dostávají.

Záchranář bude mít ve výbavě vše potřebné pro prvotní ošetření a bude „předvojem“ ostatním posádkám.



## AUTOPULSE, LUCAS

přístroje zajišťující mechanickou nepřímou masáž srdce při náhlé zástavě oběhu pacienta. Umožňují účinnější masáže i během transportu, vyšetření a zákroku v nemocnici.



## HYPOTERMIE

metoda mírné hypotermie tj. snížení tělesné teploty pacienta po úspěšném obnovení spontánní srdeční akce pomocí ochlazených gelových obkladů. Při tělesné teplotě 32-34 stupňů Celsia se snižují metabolické nároky mozkových buněk, které „přežily“ zástavu oběhu a tím je umožněna jejich rychlejší regenerace.



## ATLASY OPERATIVNÍCH KARET

Pomůcka pro podporu orientace výjezdových skupin v objektech a místech, u kterých je předpoklad ztížené orientace a snížení rychlosti a efektivnosti zásahu – nákupní centra, stanice metra, železniční nádraží, letiště, vybrané pamětihodnosti, cyklostezky, sportoviště atd.



## ROADSCANY

Jedná se o záznamové zařízení, které kontinuálně snímá a zaznamenává obraz před sanitním vozidlem. V případě nestandardního pohybu vozu – náraz, prudké brzdění, výhybný manévr, pohyb mimo osu –

je proveden záznam na paměťovou kartu, který poslouží jako důkazní materiál při vyšetřování dopravních nehod nebo poškození vozidla.



## LAERDAL SIMMAN 3G

Kvalitní výukový model člověka je určen pro výuku a praktický výcvik zdravotnických pracovníků. Je plně dálkově ovládán a vybaven funkcemi, které se velmi podobají životním funkcím zdravého člověka i pacienta v život ohrožujícím stavu. Lze simulovat celou škálu neodkladných stavů, v rámci léčby lze podávat i léky, na které model reaguje jako skutečný člověk.





## CAR PC

Speciální navigační systém, který poskytuje zdravotnickému operáčnímu středisku přehled o posádkách a výjezdových skupinách zobrazuje informace o pacientovi a místě zásahu na zobrazovacím zařízení ve voze. Navíc umožňuje komunikaci mezi posádkou a zdravotnickým operačním střediskem, dopravním oddělením, provozem výjezdových skupin a se správci systémů.



## TABLET PC

Součástí projektu „Mobilita pro život“, jejímž předmětem je využití mobilní počítačové technologie při poskytování přednemocniční neodkladné péče. Využití počítačů při psaní lékařských zpráv zkracuje dobu předání pacienta do zdravotnického zařízení a minimalizuje počet chyb při přepisech zpráv. Informace o ošetřovaném pacientovi, dostupné z různých informačních systémů, mohou v časové tísní podpořit a ovlivnit rozhodování lékaře.



## HESCULAEP

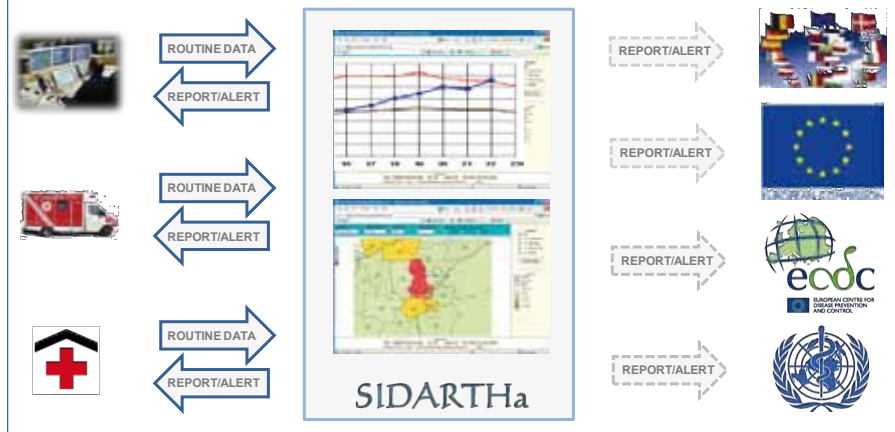
Projekt Evropské komise zkoumá stávající systém záchranného řetězce v každodenním provozu i při přípravě na hromadná neštěstí a mimořádné události. Jedním z patnácti modelových systémů je pražská záchranná služba. Cílem projektu je koordinace pracovních postupů záchranných složek, vyloučení duplicitních výzkumů a vypracování jednotné metodiky.



HESCULAEP



## SIDARTHa – The European Project



## SIDARTHa

Jedná se o evropský systém monitorování emergenčních jevů na základě syndromických projevů. Monitorováním syndromů lze rozpoznat ohrožení zdraví populace v určité oblasti dříve než v obvykle používaných systémech hlášení.



**SIDARTHa**  
European Emergency Data-based Syndromic Surveillance System

V červnu loňského roku byl vyslán tým pražské záchranné služby ve složení MUDr. Tomáš Garnol, Bc. Martin Trhlík a Tomáš Beran, DiS. na 3. mezinárodní šampionát záchranných služeb v Izraeli. Soutěž pořádá tamní záchranná služba každé dva roky a kromě domácích týmů se jí účastnilo i 22 týmů z celého světa. Součástí soutěže byla výměna zkušeností během odborné konference. Pražský tým uspěl a obsadil krásné 3. místo!



Dalším velkým úspěchem byla účast na 20. ročníku nejprestižnější soutěže záchranných služeb na Slovensku „Záchrana“, který probíhal ve dnech 9.-12. září v Košicích. Reprezentační tým ve stejném složení přivezl ze Slovenska stříbro!

První ročník mezinárodní soutěže zdravotnických záchranných služeb v Polsku se konal v prvních zářijových dnech v Olsztynu za účasti 24 domácích a 16 zahraničních posádek. Naše osvědčená posádka obsadila 16. místo, které bylo jedno z prvních „nedomácích“. Dalšími dovezenými trofejemi jsou cena za nejsympatičtější tým a třetí místo ve sportovní soutěži Ringo.

Úspěch slavili i junioři. Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje pořádala ve dnech 17.-19. září v Rokytnici nad Jizerou další ročník soutěže „Záchranáři 2010“, kterého se poprvé zúčastnili i pražští juniorští záchranáři v závěru – absolventi oboru Zdravotnický záchranář. Mezi 13 soutěžními týmy z Čech a Slovenska si vedli velmi dobře a v celkovém hodnocení vybojovali druhé místo!



# DOPLŇKOVÁ ČINNOST

- **Zdravotnické asistence** společenských, kulturních a sportovních akcí.
- **Preventivně vzdělávací akce**



Již delší dobu komplikují činnost naší organizace některé přetrvávající problémy. Mezi ty nejzávažnější patří nedostatek kvalifikovaných zaměstnanců, obtížná spolupráce se zdravotnickými zařízeními, chybějící centralizovaná oddělení akutních příjmů a vyhovujících heliportů ve většině pražských nemocnic. Z hlediska dalšího rozvoje a možnosti využití nových technologií nám akutně chybí nová budova. Mnoho let plánovaná výstavba dostala, díky pochopení zřizovatele, reálnější rozměr. Byl vybrán pozemek v Tróji, je připravena projektová dokumentace a výstavba byla zařazena do investičních priorit Hlavního města na rok 2011.



Kromě vlastních příjmů za poskytovanou přednemocniční neodkladnou péči (volání na tísňovou linku 155) tvoří podstatnou část rozpočtu příspěvek zřizovatele na provoz organizace. Jedná se o náklady, které přímo nesouvisí s ošetřením pacienta, ale zajišťují například připravenost posádek v nepřetržitém provozu na další výjezd. Od roku 2008 je celkový hospodářský výsledek organizace kladný.

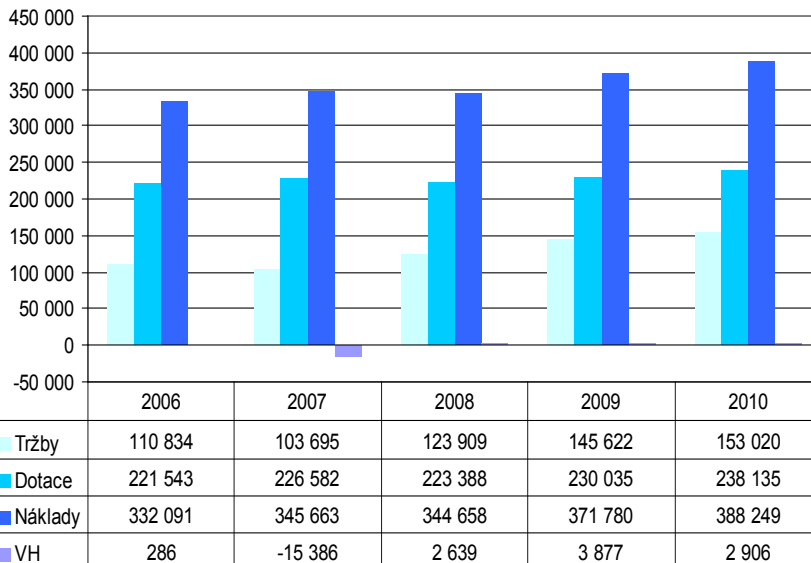
Díky většímu počtu ošetřených pacientů a zvýšení úhradových mechanismů od zdravotních pojišťoven se or-

ganizaci daří objem dotace zřizovatele snižovat.

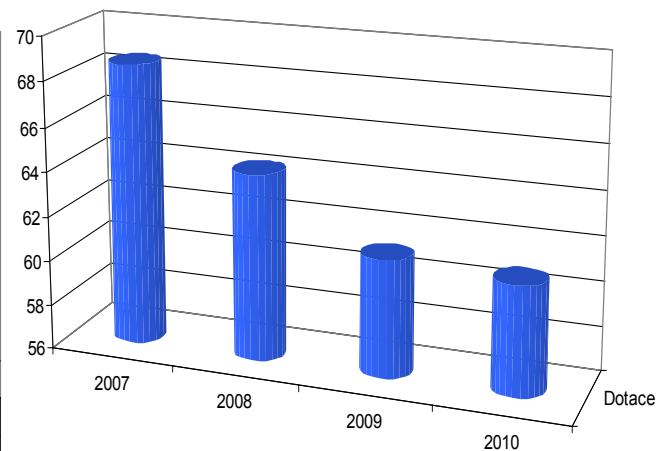
Parametrem silně zatěžujícím náš rozpočet jsou pohledávky od tzv. samoplátců. Jedná se o osoby bez platného zdravotního pojištění, které za provedené ošetření každoročně dluží cca 2 miliony korun. I přes veškeré vynaložené úsilí je identifikace těchto osob úspěšná jen zřídka.



Výsledek hospodaření 2006 - 2010



Podíl neinvestiční dotace na celkových výnosech (%)



- Dokončení a rozšíření projektu Mobilní řešení
- Upgrade zdravotnického operačního střediska
- Koncepce nové budovy
- Reorganizace výjezdových stanovišť
- Navýšení počtu zaměstnanců i techniky vzhledem k rostoucím požadavkům provozu
- Obměna technického vybavení

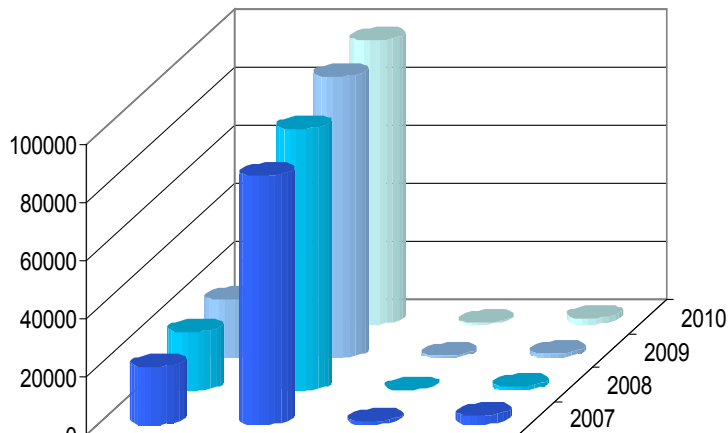


## Závěrem

Sídlo vlády i prezidenta republiky, zastupitelské úřady, významné dopravní uzly, mezinárodní letiště v centru Evropy, čilý turistický ruch, sídla hromadných sdělovacích prostředků – to jsou specifika hlavního města, která na práci našich zaměstnanců kladou vysoké nároky. Prezentované výsledky dokazují, že se jim daří tyto požadavky plnit. Výbornou vizitkou a velkou motivací jsou poděkování ošetřených pacientů.

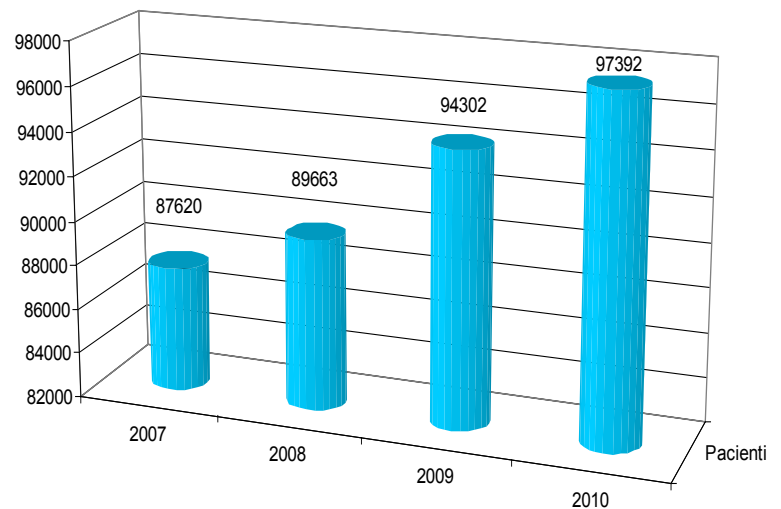


## Počty výjezdů 2007 - 2010



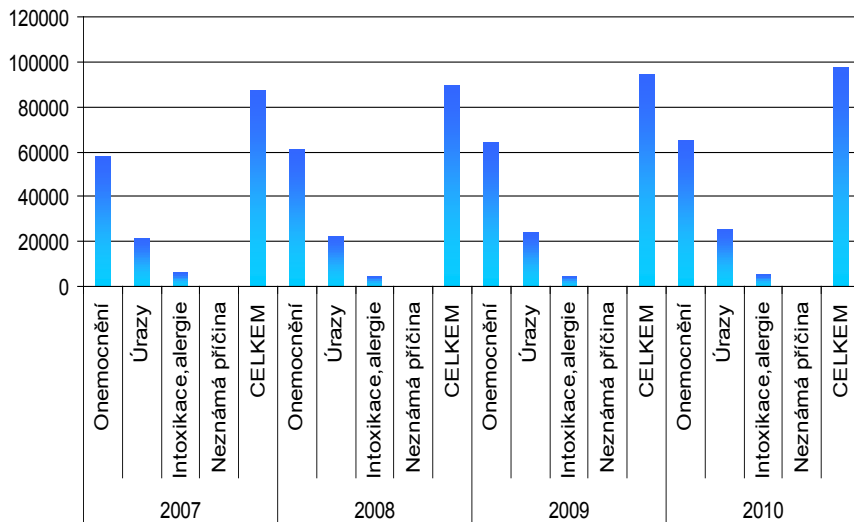
	RLP prim.	RZP prim.	RLP sek.	RZP sek.
2007	19877	85399	958	3015
2008	20447	90044	557	1394
2009	19900	96537	478	1321
2010	20148	97458	406	1956

## Počty pacientů 2007 - 2010

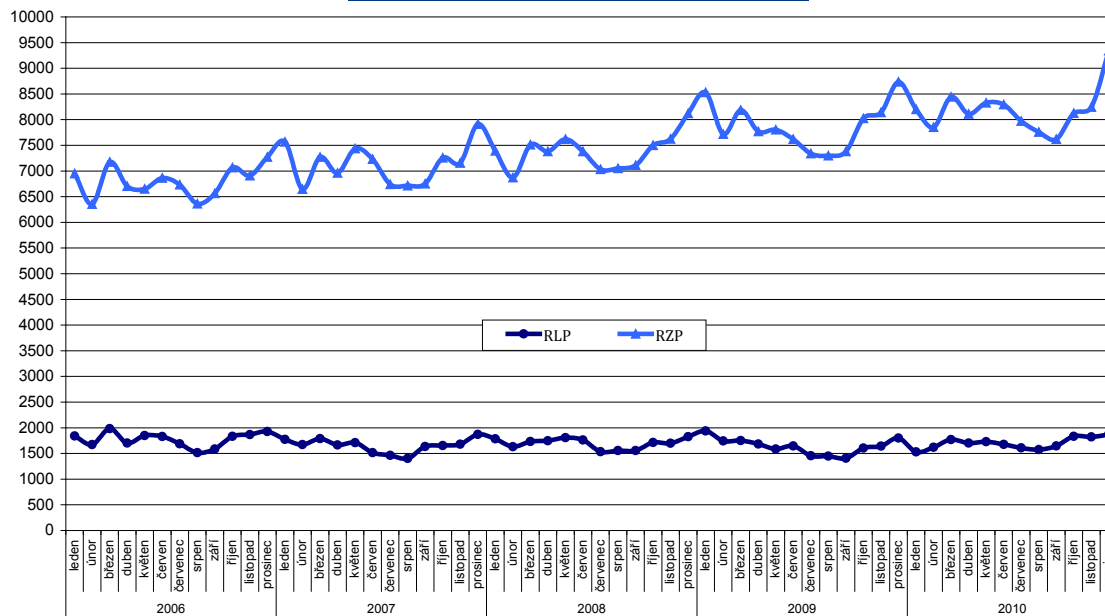




## Složení pacientů 2007 - 2010

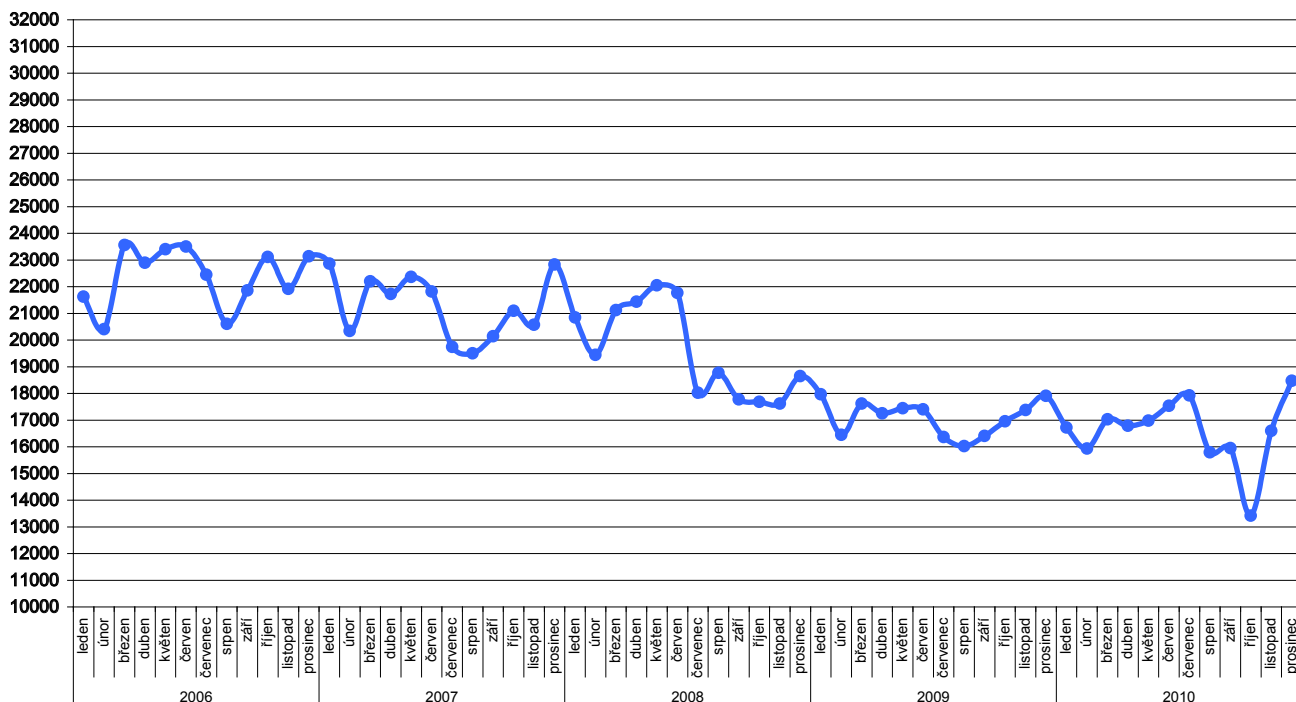


## Počty výjezdů RLP a RZP (2006 - 2010)

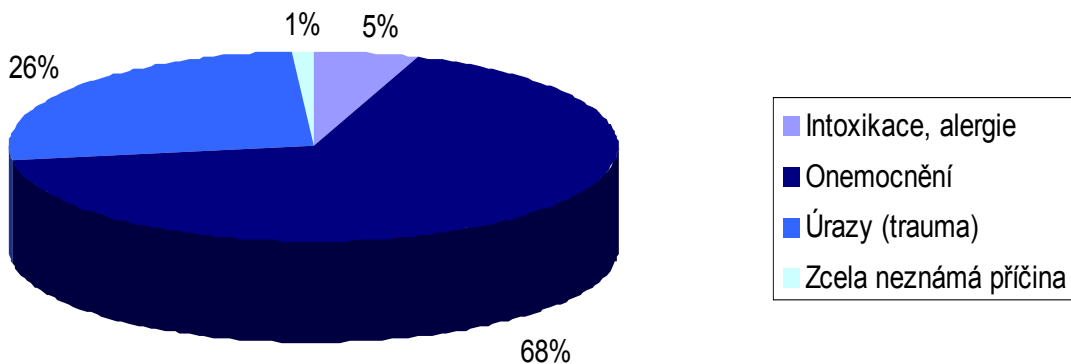


# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

Počty příchozích volání na tísňové linky  
(2006 - 2010) včetně hovorů přepojených ze 112

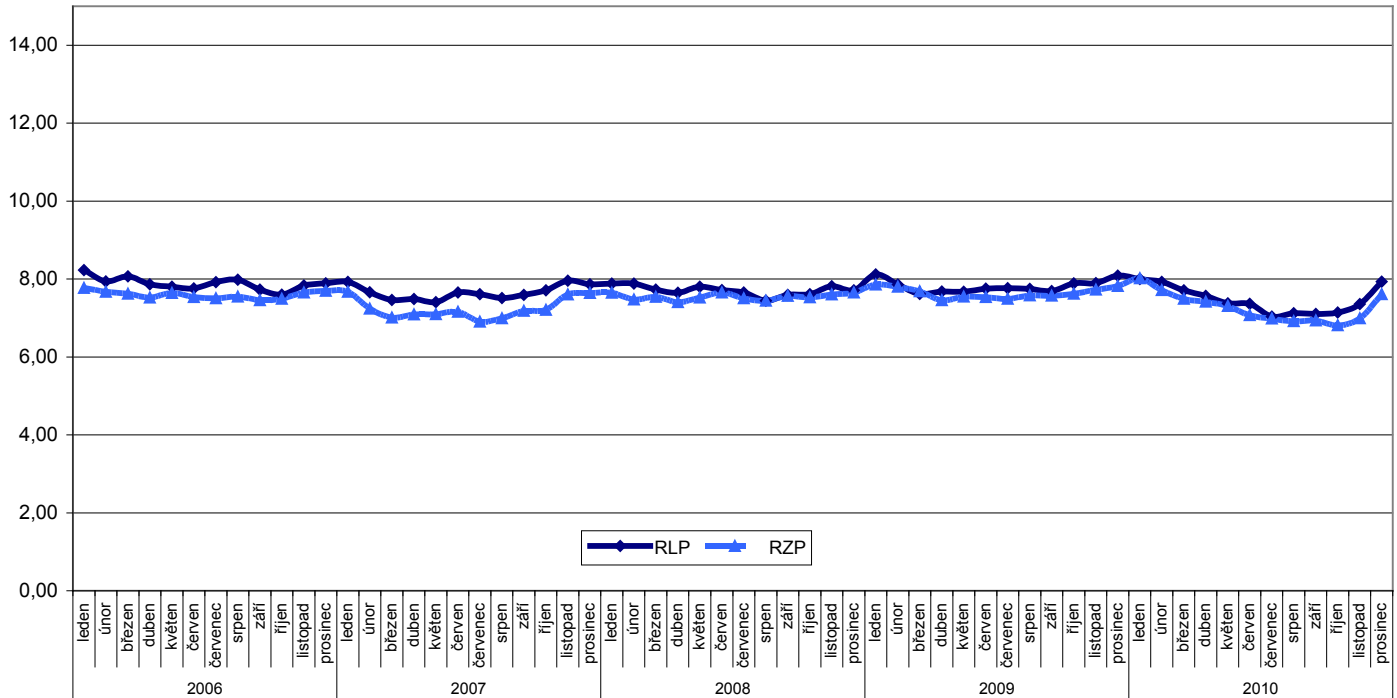


Složení zásahů podle charakteru

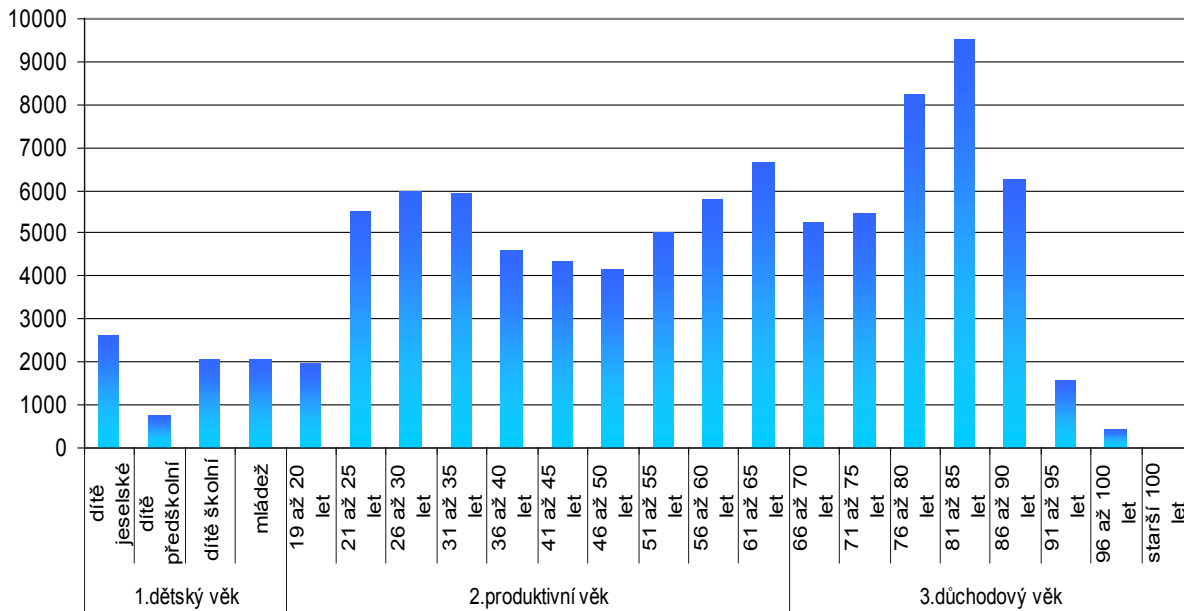


# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

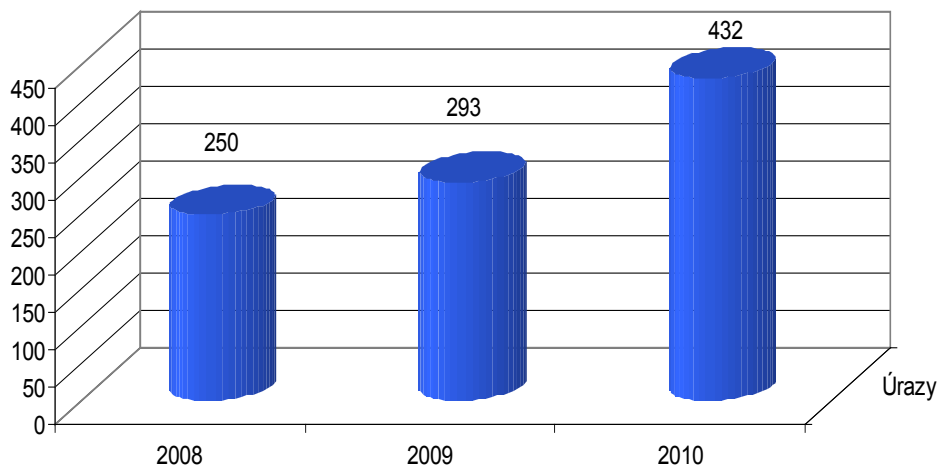
Dojezdové doby RLP a RZP  
metodika paging, místo (2006 - 2010)



## Věková struktura pacientů

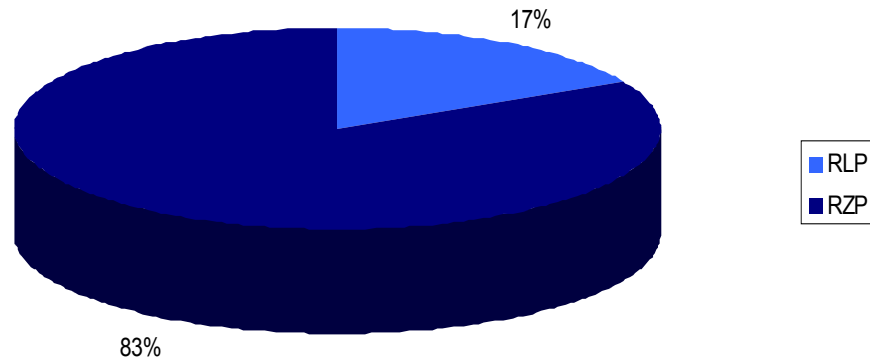


## Závažné úrazy (NACA 4 - 6)

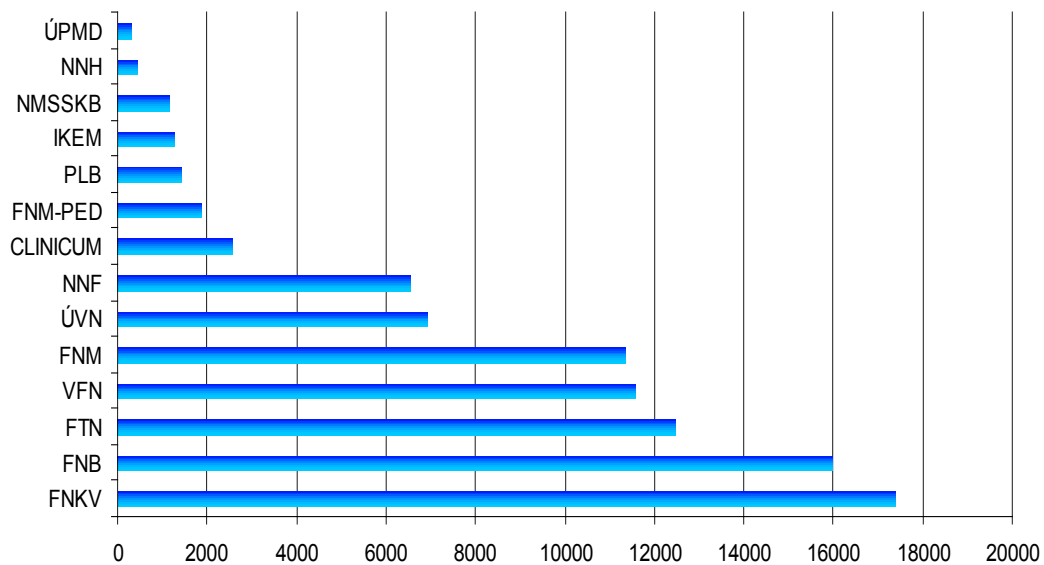


# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

## Zásahy výjezdových skupin v roce 2010



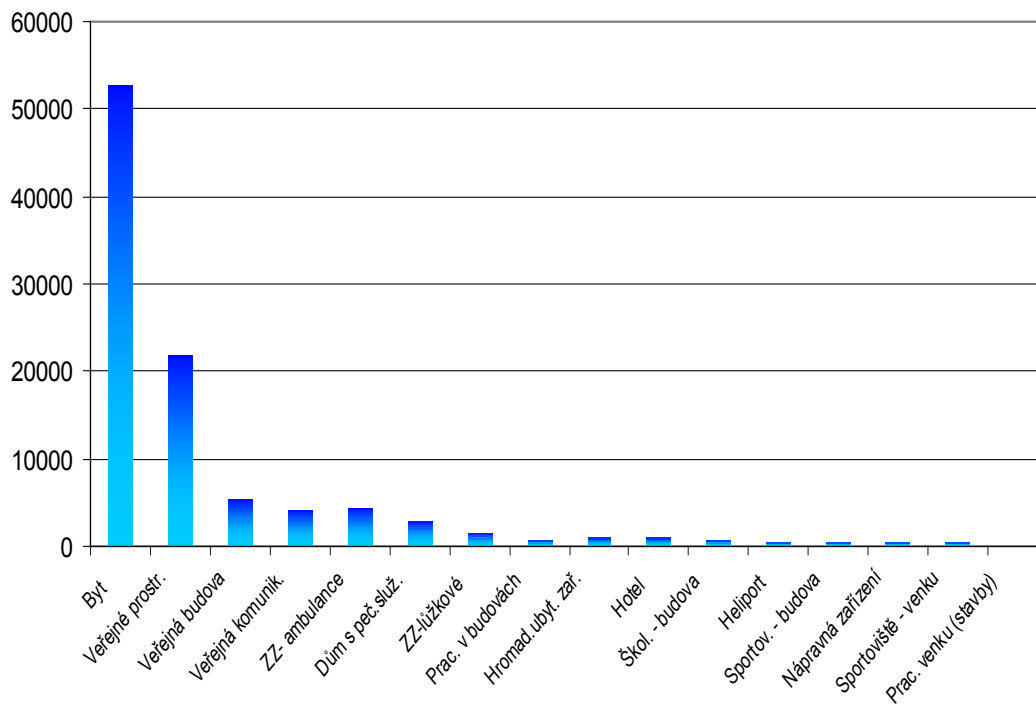
## Četnosti předání pacientů do ZZ - 2010



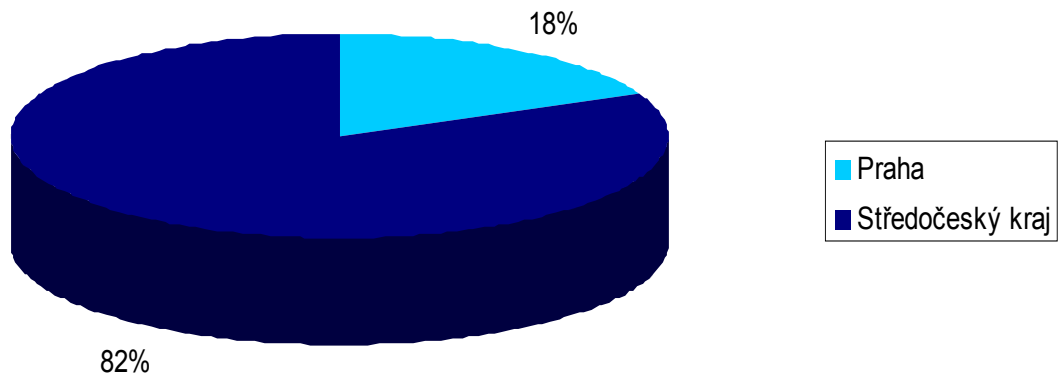
FNB - Fakultní nemocnice Na Bulovce, FNKV - Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, FTN - Fakultní Thomayerova nemocnice, FNM - Fakultní nemocnice v Motole, VFN - Všeobecná fakultní nemocnice, NNF - Nemocnice Na Františku, ÚVN - Ústřední vojenská nemocnice, Clinicum - Clinicum a.s., FNM-PED - Fakultní nemocnice v Motole - děti, NMSSKB - Nemocnice milosrdných sester sv. Karla Boromejského, PLB - Psychiatrická léčebna Bohnice, IKEM - Institut klinické a experimentální medicíny, NNH - Nemocnice Na Homolce, ÚPMD - Ústav pro péči o matku a dítě

# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

## Nejčastější místa zásahů

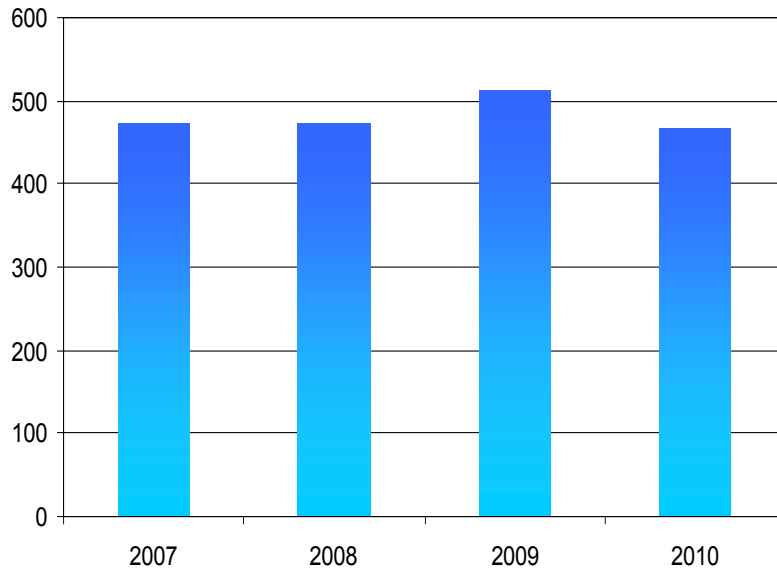


## Podíl zásahů LZSS v roce 2010

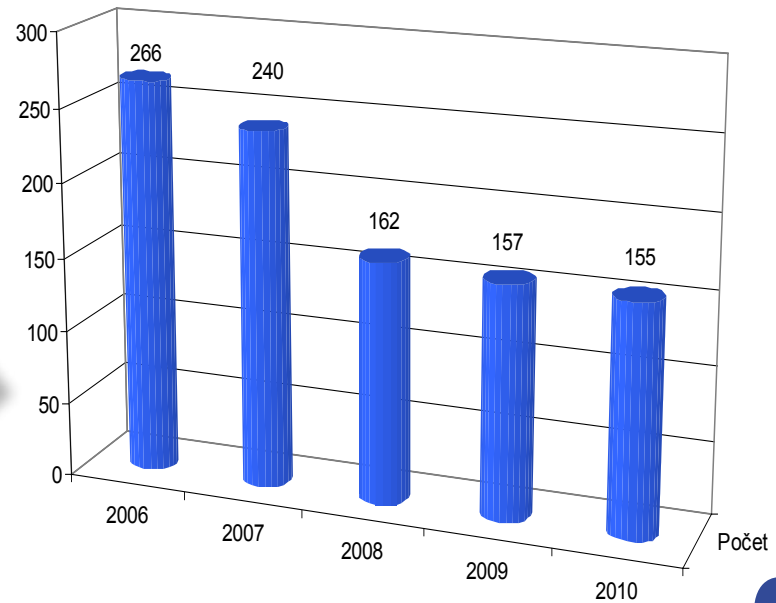


# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

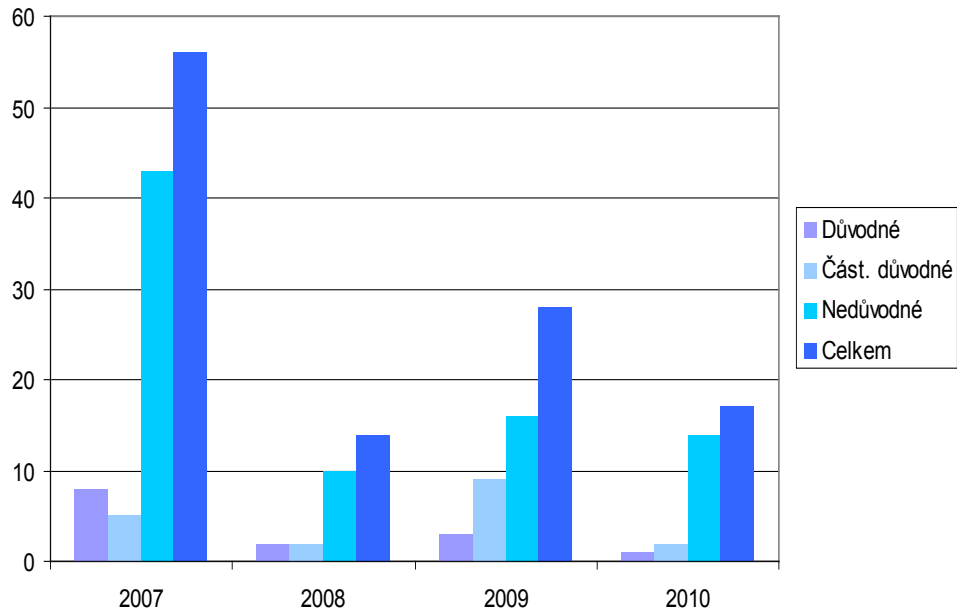
## Zásahy LZSS - nasčítané hodnoty



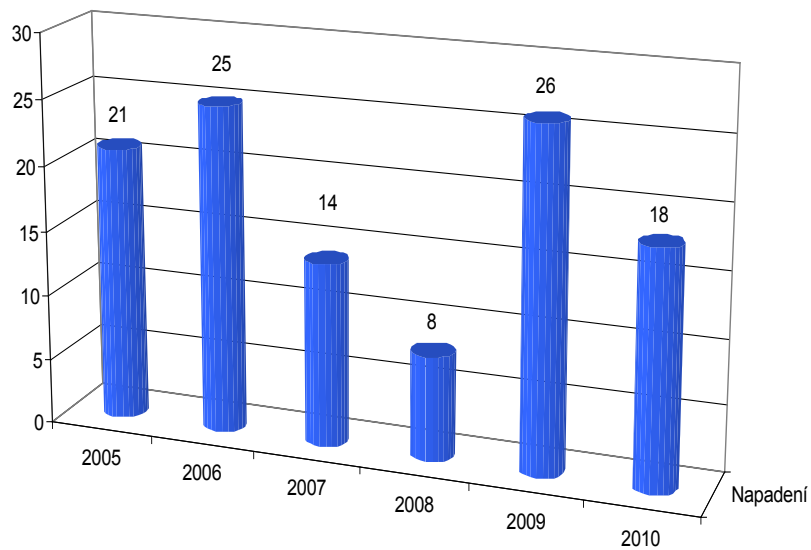
## Pochvaly a poděkování 2006 - 2010



## Stížnosti 2007 - 2010



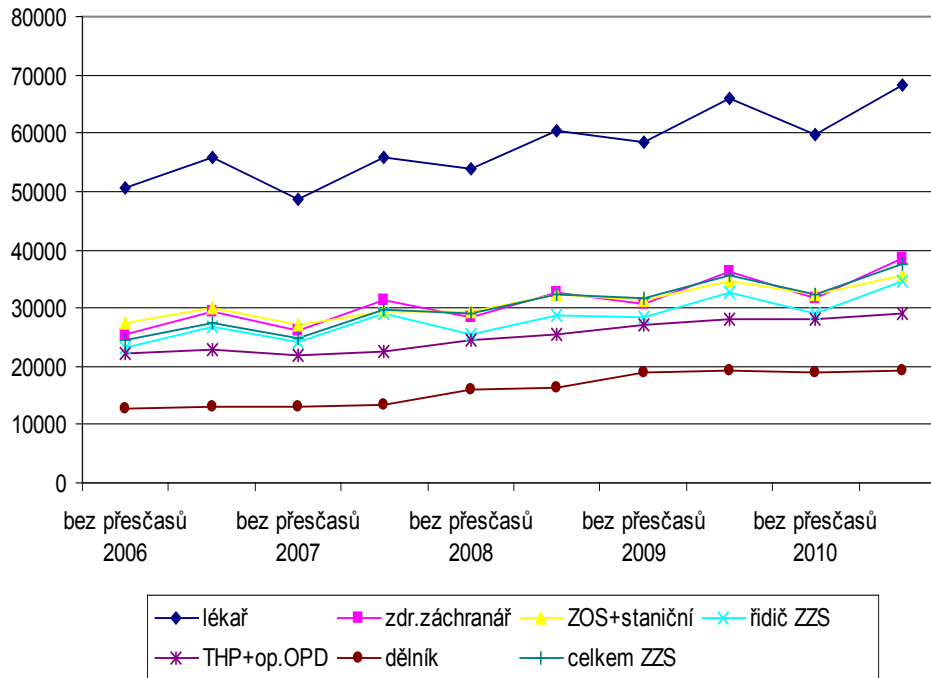
## Napadení posádek 2005 - 2010





# DOPLŇUJÍCÍ GRAFY

Průměrný měsíční plat



Vývoj nástupů a výstupů 2006 - 2010

