UNIVERZITA PARDUBICE

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

2021 Nela Volhejnová

Univerzita Pardubice

Fakulta zdravotnických studií

Spolupráce zdravotnické záchranné služby s jednotkami požární ochrany

Nela Volhejnová

2021 Bakalářská práce

Univerzita Pardubice
Fakulta zdravotnických studií
Akademický rok: 2019/2020

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE
(projektu, uměleckého díla, uměleckého výkonu)

Jméno a příjmení:	**Nela Volhejnová**
Osobní číslo:	**Z18128**
Studijní program:	**B5345 Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor:	**Zdravotnický záchranář**
Téma práce:	**Spolupráce zdravotnické záchranné služby s jednotkami požární ochrany**
Zadávající katedra:	**Katedra klinických oborů**

Zásady pro vypracování

1. Studium literatury, sběr informací a popis současného stavu řešené problematiky.
2. Stanovení cílů a metodiky práce.
3. Příprava a realizace výzkumného šetření dle stanovené metodiky.
4. Analýza a interpretace získaných dat.
5. Zhodnocení výsledků práce.

Rozsah pracovní zprávy:	**35 stran**
Rozsah grafických prací:	**dle doporučení vedoucího**
Forma zpracování bakalářské práce:	**tištěná/elektronická**

Seznam doporučené literatury:

1. REMEŠ, Roman a Silvia TRNOVSKÁ. *Praktická příručka přednemocniční urgentní medicíny*. Praha: Grada, 2013. ISBN 978-80-247-4530-5.
2. SMETANA, Marek. *Integrovaný záchranný systém*. Ostrava: Ostravská univerzita v Ostravě, Lékařská fakulta, 2011. ISBN 978-80-7368-808-0.
3. ŠENOVSKÝ, Michail, Vilém ADAMEC a Zdeněk HANUŠKA. *Integrovaný záchranný systém*. 2. vyd. V Ostravě: Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství, 2007. Spektrum (Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství). ISBN 978-80-7385-007-4.
4. ŠTĚTINA, Jiří. *Zdravotnictví a integrovaný záchranný systém při hromadných neštěstích a katastrofách*. Praha: Grada, 2014. ISBN 978-80-247-4578-7.
5. VILÁŠEK, Josef, Miloš FIALA a David VONDRÁŠEK. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Karolinum, 2014. ISBN 978-80-246-2477-8.

Vedoucí bakalářské práce:	**Mgr. Jan Pospíchal, Ph.D.** Katedra klinických oborů
Datum zadání bakalářské práce:	**1. prosince 2019**
Termín odevzdání bakalářské práce:	**6. května 2021**

L.S.

doc. Ing. Jana Holá, Ph.D. v.r.
děkanka

Mgr. Jan Pospíchal, Ph.D. v.r.
vedoucí katedry

V Pardubicích dne 2. března 2021

PROHLÁŠENÍ AUTORA

Prohlašuji:

Práci s názvem „Spolupráce zdravotnické záchranné služby s jednotkami požární ochrany“ jsem vypracovala samostatně. Veškeré literární prameny a informace, které jsem v práci využila, jsou uvedeny v seznamu použité literatury. Byla jsem seznámena s tím, že se na moji práci vztahují práva a povinnosti vyplývající ze zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon), ve znění pozdějších předpisů, zejména se skutečností, že Univerzita Pardubice má právo na uzavření licenční smlouvy o užití této práce jako školního díla podle § 60 odst. 1 autorského zákona, a s tím, že pokud dojde k užití této práce mnou nebo bude poskytnuta licence o užití jinému subjektu, je Univerzita Pardubice oprávněna ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložila, a to podle okolností až do jejich skutečné výše. Beru na vědomí, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, a směrnicí Univerzity Pardubice č. 7/2019 Pravidla pro odevzdávání, zveřejňování a formální úpravu závěrečných prací, ve znění pozdějších dodatků, bude práce zveřejněna prostřednictvím Digitální knihovny Univerzity Pardubice.

V Pardubicích dne 26. 4. 2021

Nela Volhejnová v. r.

PODĚKOVÁNÍ

Chtěla bych poděkovat svému vedoucímu bakalářské práce Mgr. Janu Pospíchalovi, Ph.D. za cenné rady, trpělivost a ochotu při psaní práce. Poděkování patří také Filipu Kholovi za odborné konzultace problematiky jednotek požární ochrany.

ANOTACE

Práce se zabývá spoluprací zdravotnické záchranné služby s jednotkami požární ochrany v České republice. Teoretická část popisuje funkci složek v integrovaném záchranném systému. V průzkumné části se práce zabývá spokojeností se spoluprací složek ve vybraných oblastech zásahu a spolupráce. Pomocí dotazníku vlastní tvorby v těchto oblastech pozoruje spokojenost složek a hledá možná zlepšení.

KLÍČOVÁ SLOVA

Zdravotnická záchranná služba, Integrovaný záchranný systém, Hasičský záchranný sbor, spolupráce, jednotky požární ochrany

TITLE

Cooperation of the Medical Rescue Service with Fire Rescue Service

ANNOTATION

This thesis' subject is co-operation of Emergency Medical Services with Fire Brigade Units in the Czech Republic. Theoretical part of the thesis describes the role of the units in the Integrated Rescue System. Exploratory part deals with intervention and satisfaction of units' co-operation in chosen areas. The level of content of the units with the co-operation practices is monitored via self-designed questionnaire. Furthermore, improvements in these areas are being found this way.

KEYWORDS

Medical Rescue Service, Integrated Rescue Service, Fire Rescue Service, cooperation

OBSAH

Úvod 13

1 Cíl práce 15

1.1 Cíle teoretické části 15

1.2 Cíle průzkumné části 15

Teoretická část 16

2 Integrovaný Záchranný systém 16

2.1 Legislativa IZS 16

2.2 Historie IZS 16

2.2.1 Základní složky IZS 16

2.2.2 Ostatní složky IZS 17

2.3 Koordinace složek IZS 17

2.4 Využití IZS při mezinárodní spolupráci 18

2.5 Dokumentace IZS 18

2.5.1 Havarijní plány kraje a vnější havarijní plány 18

2.5.2 Dokumentace o společných školeních, cvičeních apod. 18

2.5.3 Typová činnost složek IZS 18

2.5.4 Další dokumentace IZS 19

3 Zdravotnická záchranná služba 20

3.1 Úkoly ZZS 20

3.2 Historie ZZS 20

3.3 Legislativa ZZS 21

3.3.1 Členění výjezdových skupin ZZS 21

3.4 Personální zajištění výjezdových skupin 22

3.4.1 Lékař 22

3.4.2 Řidič 22

3.4.3 Nelékařští zdravotničtí pracovníci 23

3.5 Vybavení sanitního vozu 23
3.5.1 Vozidlo rychlé lékařské pomoci (RLP): 23
3.5.2 Vozidlo rychlé zdravotnické pomoci (RZP) 24
3.5.3 Vozidlo setkávacího systému 24
3.6 Operační středisko ZZS 24
4 Hasičský záchranný sbor 25
4.1 Základní úkoly HZS 25
4.2 Další úkoly HZS ČR 25
4.3 Historie HZS 26
4.4 Legislativa HZS ČR 27
4.5 Struktura HZS 27
4.6 Vybavení HZS 29
4.7 Operační úroveň HZS 29
5 Jednotka sboru dobrovolných hasičů 31
5.1 Úkoly 31
5.2 Historie 31
5.3 Legislativa 32
5.4 Členění jednotek požární ochrany 32
5.5 Personální zajištění 33
5.6 Vybavení 33
5.7 Operační úroveň 33
Průzkumná část 35
6 Metodika 35
6.1 Průzkumné otázky 35
6.2 Metodika průzkumu 35
6.3 Průzkumný soubor 35
6.4 Sběr dat 36

7 Zpracování a vyhodnocení dat 37
7.1 Prezentace výsledků 37
7.1.1 Identifikační otázky 37
7.1.2 Okruh A – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku 41
7.1.3 Okruh B – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a nákladního automobilu 45
7.1.4 Okruh C – Spolupráce u pacienta s obtížným transportem 50
7.1.5 Okruh D – Spolupráce při požáru bytu/domu 54
8 Diskuse 58
8.1 Jsou respondenti spokojení s prací druhé složky při vybraných zásazích? 58
8.2 Jsou respondenti spokojení s vlastní činností při vybraných zásazích? 59
8.3 Chtějí respondenti na spolupráci při vybraných zásazích něco změnit? 60
8.4 Jsou taktická cvičení pro vybrané zásahy dostačující? 61
9 Závěr 63
10 Použitá literatura 64
11 Přílohy 67

SEZNAM OBRÁZKŮ A TABULEK

Obrázek 1 – Organizační struktura GŘ HZS ČR, hzscr.cz, 2019 28
Obrázek 2 – Pohlaví respondentů 37
Obrázek 3 – Věk respondentů 38
Obrázek 4 – Doba praxe 39
Obrázek 5 – Pracovní úvazek/služební poměr 40
Obrázek 6 – Úvazek/služební poměr u ZZS nebo HZS členů JSDH 40
Obrázek 7 – Spokojenost se spoluprací složek okruh A 41
Obrázek 8 – Sebehodnocení okruh A 42
Obrázek 9 – Spokojenost se spoluprací složek okruh B 45
Obrázek 10 – Sebehodnocení okruh B 46
Obrázek 11 – Spokojenost se spoluprací JSDH okruh B 47
Obrázek 12 – Spokojenost se spoluprací HZS okruh B 48
Obrázek 13 – Spokojenost se spoluprací složek okruh C 50
Obrázek 14 – Sebehodnocení okruh C 51
Obrázek 15 – Spokojenost se spoluprací složek okruh D 54
Obrázek 16 – Sebehodnocení okruh D 55

Tabulka 1 – Činnosti plněné v okruhu A 43
Tabulka 2 – Změny ve spolupráci v okruhu A 44
Tabulka 3 – Změny ve spolupráci v okruhu B 49
Tabulka 4 – Nejčastěji využívané pomůcky k transportu pacienta okruh C 52
Tabulka 5 – Změny v okruhu C 53
Tabulka 6 – Očekávané činnosti v okruhu D 56
Tabulka 7 – Změny ve spolupráci v okruhu D 57

SEZNAM ZKRATEK A ZNAČEK

AED	Automatický externí defibrilátor
ARIP	Anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče
AZ	Automobilový žebřík
CAS	Cisternová automobilová stříkačka
ČR	Česká republika
DN	Dopravní nehoda
EKG	Elektrokardiografie
FZS	Fakulta zdravotnických studií
GŘ HZS ČR	Generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky
HZS	Hasičský záchranný sbor
IPVZ	Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
IZS	Integrovaný záchranný systém
JPO	Jednotka požární ochrany
JSDH	Jednotka sboru dobrovolných hasičů
JSVV	Jednotný systém varování a vyrozumění
KHK	Královéhradecký kraj
KOPIS	Krajské operační a informační středisko
LSPP	Lékařská služba první pomoci
LZS	Letecká záchranná služba
MU	Mimořádná událost
MV	Ministerstvo vnitra
NA	Nákladní automobil
OA	Osobní automobil

OPIS	Operační a informační středisko
ORP	Obec s rozšířenou působností
PEEP	Positive end-expiratory presure (Pozitivní tlak na konci výdechu)
PNP	Přednemocniční neodkladná péče
PO	Požární ochrana
PZZS	Poskytovatelé zdravotnické záchranné služby
RLP	Rychlá lékařská pomoc
RV	Rendez vous (Setkávací systém)
RZP	Rychlá zdravotnická pomoc
SaP	Síly a prostředky
SDH	Sbor dobrovolných hasičů
SIP	Specializace pro intenzivní péči
SR	Slovenská republika
TCTV	Technická centra tísňového volání
VEA	Velitelský automobil
ZZS	Zdravotnická záchranná služba

ÚVOD

Spolupráce složek integrovaného záchranného systému (IZS) je téměř každodenní činností pro členy jednotlivých složek. Při vážném ohrožení zdraví a majetku se všichni obracíme na tísňové linky a poté nám přijedou pomoci výjezdové složky IZS. Pokud pomoc nepotřebujeme zrovna my, můžeme ji potřebovat pro někoho blízkého či úplně neznámého. V tuto chvíli je tu IZS, který je připraven vyhodnotit tísňové volání, analyzovat situaci a jednat tak, aby důsledky nežádoucích událostí byly co nejmírnější. Setkat se s kooperací složek je možné i denně v médiích, na ulici nebo o ní můžeme od někoho slyšet. Pro záchranu života je velmi klíčová efektivní spolupráce, která zvyšuje komfort jak pro postiženého, tak i pro jednotlivé složky a jejich zaměstnance (MV-GŘ HZS ČR, 2021). V důsledku diferenciace složek můžeme pracovníky lépe připravit na velmi specifické a náročné situace, které vyžadují speciální vybavení a odborné znalosti zaměstnanců. Kvalitní součinnost složek je základem pro vznik synergie, kterou ocení každá osoba, a to jak z pozice zachráněného, tak i z pozice zachránce. Současný stav kooperace IZS v České republice patří na přední stupně světové konkurence, jejím prohlubováním a zdokonalováním můžeme tuto situaci stabilizovat nebo i vylepšit.
Práce se zaměřuje na spolupráci zdravotnické záchranné služby s jednotkami požární ochrany, konkrétně s Hasičským záchranným sborem a jednotkami sboru dobrovolných hasičů. Tyto složky jsem si vybrala proto, že jejich spolupráce se mi zdá nejdůležitější pro postižené a později ji můžeme vyhodnotit jako efektivní či najít prostor pro zlepšení. Policie je zde vyjmuta z důvodu jiné formy spolupráce. Již jako studenti oboru zdravotnický záchranář se ve svém studiu ve škole i na odborné praxi potkáváme se součinností zdravotníků a hasičů. Nedostatky ve spolupráci mohou pramenit mj. z nezkušenosti, které lze předcházet společným cvičením. Při zásazích společně spolupracují záchranáři s hasiči na vyproštění, v přednemocniční neodkladné péči a následném transportu pacientů. Umí pracovat s několika stejnými pomůckami, spolupráce probíhá nejen na místě nežádoucí události, ale i v rámci operačních středisek a také mezi veliteli složek (Česko, 2000).

Práce je rozdělena na část teoretickou a část průzkumnou. Teoretická část představuje složky v rámci IZS. Popisuje IZS jako celek, jeho složky, dokumentaci, historii a koordinaci. Poté popisuje jednotlivé složky, kterými se zabývá průzkumná část. U každé z nich jsou uvedeny úkoly, které plní, dále historie, jak složka vznikla a jak se vyvíjela. Je uvedeno i vybavení, které mají k dispozici, personální zajištění a jejich strukturu, dále legislativu a operační úroveň.

Průzkumná část je pomocí dotazníku zaměřena na spokojenost spolupráce profesionálních hasičů a členů jednotek sborů dobrovolných hasičů se záchranáři. Vyhodnocuje jak spokojenost s vlastní prací respondentů, tak i spokojenost se spoluprací druhé složky. Z nasbíraných odpovědí je zhodnocena spokojenost záchranářů a hasičů. Dle odpovědí respondentů jsou navržena řešení, jak by se spolupráce mohla zefektivnit a dosáhnout tak větší spokojenosti při součinnosti všech tří složek. Policie je zde vyjmuta z důvodu jiné formy spolupráce.

1 CÍL PRÁCE

1.1 Cíle teoretické části

1. Seznámit s vybranými složkami Integrovaného záchranného sboru, zejména Záchrannou zdravotnickou službou, Hasičským záchranným sborem a Jednotkou sboru dobrovolných hasičů.

1.2 Cíle průzkumné části

1. Zhodnotit spokojenost mezi složkami při společném zásahu ve čtyřech vybraných oblastech.
2. Zjistit spokojenost s vlastní činností při vybraných zásazích.
3. Prozkoumat návrhy hasičů a záchranářů na změny ve spolupráci ve vybraných zásazích.
4. Zjistit, zda je dle respondentů dostatek taktických cvičení ve spolupráci hasičů a záchranářů při vybraných zásazích.

TEORETICKÁ ČÁST

2 INTEGROVANÝ ZÁCHRANNÝ SYSTÉM

Pro efektivní spolupráci a koordinaci záchranných a bezpečnostních složek a orgánů vznikl integrovaný záchranný systém (dále jen IZS). Základy byly položeny již v roce 1993, avšak v legislativní formě byl pojem zaznamenám v roce 2001 (Špaček, 2009). IZS je nutno chápat jako koordinovaný postup složek při mimořádné události a při provádění záchranných a likvidačních prací, a to jako skutečné události, tak i přípravu na ně (Vilášek, 2014).

2.1 Legislativa IZS

Základní právní dokument IZS je zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému. Zákon stanoví složky IZS a jejich působnost, pokud není stanoven například zvláštní právní předpis, práva a povinnosti právnických a fyzických osob při mimořádné události, při záchranných a likvidačních pracích a při ochraně obyvatelstva před a po dobu vyhlášení nouzového stavu, stavu ohrožení státu a vyhlášení stavu nebezpečí (Česko, 2000).

2.2 Historie IZS

Spolupráce složek na místě zásahu složek existovala v nějaké formě vždy, nebyla však dobře koordinovaná. Proto bylo důležité vymyslet funkční systém, který se bude zakládat na nutnosti určité koordinace postupů. Základy IZS byly položeny již v roce 1993 (Špaček, 2009).

IZS vznikl z potřeby součinnosti při složitých mimořádných událostech, kde je potřeba společná organizace činnosti všech zasahujících, kteří mohou svými silami, prostředky a kompetencemi pomoci k záchraně osob, zvířat, majetku a také životního prostředí (Skalská, 2010).

2.2.1 Základní složky IZS

V IZS se složky dělí na dvě skupiny – základní a ostatní. Složky jsou při zásahu vždy povinny se řídit příkazy velitele zásahu (Vilášek, 2014).

Základní složky IZS zajišťují nepřetržitou pohotovost pro příjem ohlášení vzniku mimořádné události (MU), vyhodnocení MU a neodkladný zásah v místě MU (Smetana, 2007). Dle zákona 240/2000 Sb., jsou základní složky IZS:

1. Hasičský záchranný sbor ČR (HZS ČR),

2. jednotky požární ochrany řazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany,
3. poskytovatelé zdravotnické záchranné služby (PZZS)
4. Policie České republiky.

Tyto složky mají povinnost na základě zvláštních předpisů či zákonů neodkladně a nepřetržitě zasahovat na celém území České republiky (Vilášek, 2014).

2.2.2 Ostatní složky IZS

Dle zákona o IZS ostatními složkami jsou:

1. Vyčleněné síly a prostředky ozbrojených sil
2. Obecní policie
3. Orgány ochrany veřejného zdraví
4. Havarijní, pohotovostní a jiné služby
5. Zařízení civilní ochrany
6. Neziskové organizace a sdružení občanů, která lze využít k záchranným a likvidačním pracím (Vilášek, 2014)

2.3 Koordinace složek IZS

Pro společný zásah IZS je stanovena podmínka – na místě události jsou potřeba dvě a více složek IZS, které společně řeší vzniklou událost. Jakým způsobem bude probíhat zásah závisí na charakteru mimořádné události, složení a počtu zasahujících složek (Šenovský, 2007). Koordinace se dělí na tři úrovně:

- TAKTICKÁ úroveň – řízení velitelem zásahu, ten odpovídá za veškerou činnost, která souvisí se záchrannými a likvidačními pracemi. Jestliže právní předpisy nestanovují jinak, velitelem je velitel jednotky požární ochrany, který řídí záchranné a likvidační práce. Jeho dalším úkolem je koordinace činnosti jednotlivých složek IZS na místě. Velitel může zřídit orgán – štáb velitele zásahu. Pravomoci jsou vymezeny vyhláškou Ministerstva vnitra ČR č. 247/2001 Sb., o organizaci a činnosti jednotek požární ochrany (Vilášek, 2014).
- OPERAČNÍ úroveň – řízení probíhá v operačních střediscích složek IZS, zároveň se operační a infomační HZS stávají hlavními pro celý systém IZS. Operační střediska jsou zřízena v krajích a na ministerstvu vnitra – jejich úkolem je zajišťovat obsluhu linek tísňového volání 150, 158 a 155. Operační a informační středisko IZS kraje (KOPIS) má koordinační roli vůči operačním střediskům: ovládá varovné systémy

a systémy vyrozumění obyvatelstva, je spojovacím bodem mezi nejvyšším bodem řízení a místem zásahu. Také zajišťuje příjem tísňového volání linky 112. Další jeho pravomocí jsou požadavky na uveřejnění informací v mediích. Zároveň na žádosti velitelů zásahů, povolávají operační střediska nasazení ostatních složek IZS (Vilášek, 2014).

- STRATEGICKÁ úroveň – řízení je tvořeno přímým angažováním starosty obce s rozšířenou působností, hejtmana kraje nebo také ministerstva vnitra do koordinační činnosti při provádění záchranných a likvidačních prací v případě, že je o to požádá velitel zásahu. Využívají se zpracované krizové plány (Vilášek, 2014).

2.4 Využití IZS při mezinárodní spolupráci

Mezi nejčastěji využívané metody při mezinárodní spolupráci patří dohody na úrovni krajů, které na základě zákona o IZS uzavírají sousedící regiony různých států. Další často využívaná metoda Českou republikou je uzavření mezistátní dohoda na obou stranách o pomoci při katastrofách a živelních pohromách. Tyto dohody se nazývají přeshraniční dohody. Jsou uzavřeny se všemi státy, které republiku obklopují. Jsou jimi tedy Slovensko, Polsko, Německo, Rakousko, a navíc je zde dokonce i Maďarsko (Skalská, 2010).

2.5 Dokumentace IZS

Dle vyhlášky č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení IZS se tvoří dokumentace IZS (Zeman, 2007).

2.5.1 Havarijní plány kraje a vnější havarijní plány

Havarijní plány se zabývají zejména analýzou rizik. Základní struktura obou plánů je shodná, v informační části je popis území a analýza rizik a v operativní části se zabývá konkrétním rozpracováním poplachového plánu IZS (Skalská, 2010).

2.5.2 Dokumentace o společných školeních, cvičeních apod.

Financování na společných školeních zastává krajský úřad, proto je nutné k této činnosti vést dokumentaci. Nejdůležitější v této složce je dokumentace u prováděných cvičení, pomocí které později lze zefektivnit spolupráci (Skalská, 2010).

2.5.3 Typová činnost složek IZS

Typové činnosti jsou zpracovány GŘ HZS ČR. V dokumentaci se sjednocuje postup složek při MU dle jejího druhu a charakteru, přičemž je vyhlášen některý z krizových stavů. Stanovuje se postup, zásady a řešení dané MU (Zeman, 2007).

2.5.4 Další dokumentace IZS

Dalšími stěžejními dokumenty IZS jsou Dohody o poskytnutí pomoci, které mohou být uzavírány dle zákona o IZS a dle vyhlášky o IZS. Uzavírají se písemně s právnickými nebo fyzickými osobami, se kterými je již dopředu sjednán rozsah i způsob pomoci pro potřebu záchranných a likvidačních prací. Ostatní složky IZS uzavírají „Dohody o plánované pomoci“ na vyžádání (Kroupa, 2006).

3 ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

Úkolem zdravotnické záchranné služby je poskytnutí neodkladné přednemocniční péče v místě nežádoucí události nebo onemocnění a dále pak transport postižených osob do zdravotnického zařízení k poskytnutí lékařské péče a dalšímu odbornému vyšetření, které nelze provést na daném místě. Transport je indikován v případě:

- je-li pacient bezprostředně ohrožen na životě,
- stavů, které mohou vést k chorobným změnám či náhlému úmrtí,
- stavů, které způsobují náhlé utrpení nebo náhlou bolest,
- stavů, které mohou měnit chování a jednání pacienta, které ohrožuje jeho samotného nebo jeho okolí (Smetana, 2007).

Zdravotnickou záchrannou službu tvoří čtrnáct územních středisek ZZS s právní subjektivitou, která pokrývají území celé České republiky. Zřizovateli pro danou oblast jsou kraje a hlavní město Praha. Zřizovatel odpovídá za organizaci a zajišťuje činnost záchranné služby ve svém místě působnosti (Smetana, 2007).

3.1 Úkoly ZZS

Zdravotnická záchranná služba zajišťuje nepřetržitou organizaci a řízení přednemocniční neodkladné péče (PNP).

Základními úkoly ZZS jsou:

- příjem a zpracování tísňového volání/tísňových výzev,
- poskytování nebo zajištění PNP na místě vzniku události,
- transport raněných, nemocných a rodiček do zdravotnického zařízení v rámci ČR i ze zahraničí do ČR,
- součinnost v rámci IZS na všech úrovních,
- rychlá přeprava odborníků k zabezpečení neodkladné péče do zdravotnických zařízení, přeprava léků, krve a jejich derivátů a biologických materiálů nezbytně potřebných k dalšímu poskytování již zahájené neodkladné péče (Smetana, 2007).

3.2 Historie ZZS

Nejstarší záchrannou službou v České republice a zároveň i ve střední Evropě je Záchranná služba hlavního města Prahy, založena byla 8. prosince roku 1857. V 50. letech 20. století v menších městech mimo ordinační dobu zajišťovali PNP obvodní lékaři a ambulantní střední

zdravotnický personál, tzv. LSPP – Lékařská služba první pomoci. Prudkým tempem přibývalo lékařů a ostatních profesionálních zdravotnických pracovníků (Remeš, 2013).

V 70. letech minulého století byla služba zdravotnické pomoci vykonávána lékaři z anesteziologicko-resuscitačního oddělení a oddělení chirurgie v rámci své práce na odděleních. Na směně byl určen lékař, který byl v případě potřeby kontaktován operátorkou a spolu se sestrou vyjel na místo v sanitním voze (Remeš, 2013).

V roce 1993 se záchranná služba osamostatnila od zdravotnických zařízení a byla vytvořena síť územních středisek záchranné služby. Postupně se střediska začala organizovat po jednotlivých okresech ČR. Od 1. 1. 2004 došlo k transformaci ZZS pod vedení nově vzniklých krajů. Vzniklo tedy 14 samostatných krajských záchranných služeb. Tato událost se projevila například v barevné odlišnosti pracovních uniforem a sanitních vozů (Remeš, 2013).

Slovenská republika v současnosti zajišťuje přednemocniční péči nejen státními subjekty, ale také velkou řadou soukromých společností, které musí získat licenci, zároveň jsou však řízeny centrálně Operačním střediskem ZZS Slovenské republiky, které je zřizováno Ministerstvem vnitra SR (Remeš, 2013).

3.3 Legislativa ZZS

Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě upravuje podmínky pro poskytování zdravotnické záchranné služby. Tento zákon stanovuje poskytovatelům ZZS práva a povinnosti, dále také povinnosti poskytovatelům akutní lůžkové péče k návaznosti jimi poskytovaných zdravotních služeb. Poskytovatelem ZZS je právnická osoba, která má oprávnění k poskytování zdravotní péče podle zvláštního zákona (Štětina, 2014).

3.3.1 Členění výjezdových skupin ZZS

Přednemocniční neodkladná péče (PNP) je zajištěna různými typy výjezdových skupin, rozlišují se dle složení posádky:

- RZP – rychlá zdravotnická pomoc je dvoučlenná posádka, kterou tvoří zdravotnický záchranář + řidič. V dnešní době pokrývá většinu výjezdů.

- RLP – rychlá lékařská pomoc je trojčlenná posádka, kterou tvoří lékař + zdravotnický záchranář + řidič. Tento typ posádky v současné době tvoří velmi malou část zastoupení v krajích.

- RV – rendez vous (setkávací systém) je dvoučlenná posádka tvořena lékařem a zdravotnickým záchranářem v osobním voze. Osobní záchranářské auto nemá k dispozici transportní pomůcky. Vozidlo slouží pro přepravu zdravotnických pracovníků na místo zásahu. Nejčastěji bývá vysláno jako lékařská pomoc na místo zásahu, kam jede společně s posádkou RZP nebo je k posádce dovoláno. Pokud dojde k transportu pacienta, lékař se nemusí zúčastnit transportu s posádkou RZP. Pokud tato situace nastane, je vůz RV ihned dostupný pro další tísňovou výzvu. Výjezdy těchto posádek jsou v malém zastoupení, do 10 % všech výjezdů.

- LZS – letecká záchranná služba je nejméně dvoučlenná zdravotnická posádka tvořena lékařem a záchranářem. Třetím členem je vždy pilot, kterého nezajišťuje ZZS, ale provozovatel vrtulníku (Remeš, 2013).

3.4 Personální zajištění výjezdových skupin

Každou posádku musí tvořit minimálně dvoučlenný tým, přičemž alespoň jeden z nich je lékař či zdravotnický pracovník nelékařského povolání a druhý je řidič (Česko, 2011).

3.4.1 Lékař

Lékařem ZZS se může stát lékař se specializovanou způsobilostí, jako je urgentní lékař, anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista, kardiolog, neurolog, traumatolog, dětský lékař, praktický lékař pro děti a dorost a lékař pro urgentní medicínu (Remeš, 2013).

Specializační kurz – specializační obor urgentní medicíny je nástavbový obor. Lékař může tento kurz absolvovat tehdy, pokud již má atestaci v jednom ze základních oborů. Kurz je zajišťován Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (IPVZ) a jeho délka je minimálně 24 měsíců (Remeš, 2013).

3.4.2 Řidič

Řidič ZZS musí splňovat tyto podmínky: dobrý zdravotní stav, řidičské oprávnění skupiny B, na vozy nad 3,5 tuny je třeba skupina C a ukončené středoškolské vzdělání. Příprava řidiče je formou vzdělávacího programu trvajícího nejméně 12 měsíců v rozsahu 600 hodin teoretického a praktického studia (Remeš, 2013).

3.4.3 Nelékařští zdravotničtí pracovníci

Pozici ve výjezdové posádce ZZS může vykonávat zdravotnický záchranář, všeobecná sestra se specializací pro intenzivní péčí (tzv. SIP) do roku 2012. Od roku 2013 musí mít všeobecná sestra specializační vzdělání v oboru Anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče (tzv. ARIP) (Remeš, 2013).

3.5 Vybavení sanitního vozu

Základní vybavení vozů ZZS je vymezeno ve vyhlášce č. 296/2012 Sb. Celkové vybavení jednotlivých vozů se liší i dle jednotlivých krajů, základní vybavení, které je definováno musí být vždy zachováno. Rozdíl ve výbavě napříč kraji je v lécích (Remeš, 2013).

3.5.1 Vozidlo rychlé lékařské pomoci (RLP):

Vozidlo s RLP posádkou musí být vždy vybaveno hlavně:

- transportními, vyprošťovacími a imobilizačními prostředky (spineboard, scoop rám, vakuová matrace, …)
- přikrývkami, folií, kterými lze zajistit tepelný komfort pacienta,
- přístroji, kterými lze diagnostikovat a měřit životní funkce a další hodnoty pacienta (monitor s 12svodovým EKG a defibrilátorem, tonometr, fonendoskop, glukometr, …),
- kyslíkovými lahvemi,
- pomůckami pro zajištění a udržení průchodnosti dýchacích cest včetně odsávačky, přenosným ventilátorem a ručním křísícím vakem a vybavením, kterým lze kontrolovat okysličení pacienta nebo pomocí něj podávat léky,
- sterilním materiálem pro ošetření pacienta (obvazy, soupravy k punkcím, …)
- prostředky, kterými lze zajistit vstup do krevního řečiště včetně intraoseálního vstupu (kanyly, intraoseální vrtačka a jehly, …)
- léčivy a vybavením umožňujícím jejich podání,
- pohotovostní porodní soupravou,
- nádobami na odpad či sběr tekutin,
- dezinfekčními prostředky a ochrannými pomůckami,
- technickým vybavením – výstražné světelné a zvukové zařízení, radiostanice (Česko, 2012)

3.5.2 Vozidlo rychlé zdravotnické pomoci (RZP)

Vozidlo musí být vybaveno stejně jako vozidlo RLP kromě:

- soupravy pro hrudní punkci;
- jehly k punkci perikardu. (Česko, 2012)

3.5.3 Vozidlo setkávacího systému

Vozidlo je vybaveno jako vozidlo RLP vyjma některých bodů z důvodu velikosti automobilu a dostatečnosti vybavení posádky RLP či RZP (Česko, 2012).

3.6 Operační středisko ZZS

Každý zásah ZZS v dané oblasti je řízen daným krajským zdravotnickým operačním střediskem. Bezplatná tísňová linka je na čísle 155. Úkoly operačního střediska jsou:

- příjem a vyhodnocování tísňových výzev;
- spolupráce s dalšími složkami IZS a orgány krizového řízení;
- koordinace výjezdových skupin ZZS;
- poskytování informací k provádění první pomoci do příjezdu výjezdové skupiny;
- spolupráce s ostatními operačními středisky složek IZS;
- řízení činnosti dalších pomocných zdravotnických operačních středisek;
- zajišťování komunikace mezi poskytovatelem odborné PNP a poskytovatelem akutní lůžkové péče;
- řízení přepravy pacientů zdravotních služeb (Franěk, 2013a).

Práci operátora může vykonávat zdravotnický záchranář způsobilý k výkonu bez odborného dohledu, sestra pro intenzivní péči způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu a všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu s absolvovaným certifikovaným kurzem Operační řízení přednemocniční péče (Remeš, 2013).

4 HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR

Hasičský záchranný sbor České republiky (HZS ČR) je složkou IZS, která má nejvšestrannější působnost. Likvidace požárů je zastoupena asi v třetině zásahů (Skalská, 2010). Hlavním posláním hasičského záchranného sboru je ochrana životů a zdraví obyvatel a majetku před požáry a zajistit účinnou pomoc při mimořádných událostech. HZS ČR je rozdělen dle 14 krajů, ty řídí generální ředitel HZS ČR v součinnosti s Ministerstvem vnitra (Smetana, 2007).

4.1 Základní úkoly HZS

Úkoly HZS jsou plněny příslušníky ve služebním poměru a občanskými zaměstnanci v pracovním poměru, poměr je stanoven vládou:

- organizace systému,
- zásahové činnosti,
- ochrana životů a zdraví obyvatel,
- ochrana životního prostředí, zvířat a majetku před požáry a jinými mimořádnými událostmi a krizovými situacemi (Šenovský, 2007).

4.2 Další úkoly HZS ČR

Podle zákona č. 239/2000 Sb., o IZS jsou dalšími úkoly:

- sjednocovat postupy ministerstev, úřadů, právnických a fyzických osob,
- usměrňovat IZS,
- provádět kontrolu a koordinaci poplachových plánů IZS krajů a zpracovávat poplachový plán IZS,
- řídit výstavbu a provoz informačních a komunikačních sítí a služeb IZS,
- zpracovávat koncepci ochrany obyvatelstva,
- zajišťovat a provozovat jednotný systém varování a vyrozumění (JSVV),
- organizovat školení v oblasti ochrany obyvatelstva,
- stanovovat, po projednání s Ministerstvem pro místní rozvoj, stavebně technické požadavky na stavby určené k ochraně obyvatelstva,
- rozhodovat, po dohodě s Ministerstvem zahraničních věcí, o humanitární pomoci poskytované státem do zahraničí a zapojovat se do mezinárodních záchranných prací,
- a usměrňovat postup při zřizování civilní ochrany (Smetana, 2007).

Dále pak HZS plní úkoly orgánů kraje a úkoly obecního úřadu obce s rozšířenou působností (ORP), které se týkají zajišťování přípravy na mimořádné události, provádění záchranných a likvidačních prací a ochranu obyvatel. Hasičský záchranný sbor zpracovává havarijní plán kraje a vnější havarijní plán kraje. Dalšími důležitými úkoly jsou dle zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení při přípravě na krizovou situaci. Při mimořádné události v rozsahu mezikrajské a mezinárodní spolupráce je povinností HZS osloveného kraje plnit úkoly, které pomohou zasaženému kraji (Smetana, 2007).

4.3 Historie HZS

V období první Československé republiky se zřizovaly veřejné požární jednotky z povolání pouze ve velkých městech. V menších městech a na vesnicích byly starosty využívány předpisy, které byly převzaté z Rakouska-Uherska. Předpisy umožnily přenést zodpovědnost na dobrovolné hasičské sbory, jež byly posíleny městským zaměstnancem, který zastával funkci velitele zásahu či pozici strojníka. V tomto období byla naše vlast velmi průmyslově vyspělá, což si žádalo častou pomoc hasičů. Při válce byla potřeba hasičských jednotek čím dál větší. Nicméně se během tohoto období neudály velké či rychlé změny, jak tuto potřebu uspokojit, přestože byl vydán překlad německého zákona jako vládní nařízení o hasičstvu (Vilášek, 2014).

V roce 1942 byl v protektorátu ustaven pluk požární policie Čechy-Morava. K vzniklému pluku byli přeloženi finanční strážci a důstojníci, kteří museli absolvovat dvouletý výcvik na učilišti požární policie v Berlíně. V roce 1945, po skončení války, se příslušníci ve většině případů vrátili ke svým původním jednotkám. V poválečném období se požární ochrana zařadila do oboru působnosti ministerstva vnitra. V každém městě nad 50 tisíc obyvatel bylo zřízeno hasičstvo z povolání, v menších městech a obcích bylo doplněno hasičstvem dobrovolným a hasičstvem závodním (Vilášek, 2014).

K zásadní změně požární ochrany došlo v souvislosti s přijetím zákona o státním požárním dozoru a požární ochraně, a to v roce 1953. Dozor náležel ministru vnitra. V 50. a 60. letech došlo postupně k decentralizaci. V roce 1967 vznikla Škola požární ochrany Ministerstva vnitra ve Frýdku Místku. Na počátku 70. let se začal měnit podíl zásahů na převažující technické zásahy oproti požárům. Dále se hasičský sbor účastnil pomoci při dopravních nehodách, živelních pohromách či pomocných prácích jako například odstraňování překážek, vyprošťování osob a jiných činností (Vilášek, 2014).

Na přelomu druhého tisíciletí se rozšířila působnost ministerstva vnitra o problematiku krizového řízení, civilního nouzového plánování, ochrany obyvatelstva a integrovaného záchranného systému. Vznikla tak nová právní úprava, která vedla k zásadní změně působnosti a organizace Hasičského záchranného sboru ČR (Vilášek, 2014).

V dnešní době je HZS ČR hlavním koordinátorem a páteří integrovaného záchranného systému, který slučuje všechny záchranné složky, pokud si to některá mimořádná situace vyžádá (Vilášek, 2014).

4.4 Legislativa HZS ČR

Na základě zákona č. 238/2000 Sb., o Hasičském záchranném sboru České republiky byl zřízen Hasičský záchranný sbor, jehož posláním je chránit životy a zdraví obyvatel a majetek před požáry a poskytovat účinnou pomoc při mimořádných událostech (Česko, 2000).

Další zákony, které jsou spjaty s HZS, je zákon 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a zákon č. 133/1985 Sb., o požární ochraně (Vilášek, 2014).

4.5 Struktura HZS

Nejvyšší postavení v Hasičském záchranném sboru ČR zastává Generální ředitelství HZS ČR, které je organizačně součástí ministerstva vnitra. Součástí generálního ředitelství je Střední odborná škola požární ochrany, Vyšší odborná škola požární ochrany ve Frýdku-Místku a dále také vzdělávací, technická a účelová zařízení. Další složkou je 14 hasičských záchranných sborů krajů, které jsou výkonnou složkou. Součástí HZS krajů jsou územní odbory, ve kterých jsou zařazeny operační a informační střediska. Poslední součástí je Záchranný útvar HZS ČR v Hlučíně.

Zajímavou činností čtyř krajů (Moravskoslezský, Plzeňský, Středočeský a Jihomoravský) jsou rozvíjející se specializované chemické laboratoře, ve kterých se pracovníci zaměřují na analýzu vysoce nebezpečných chemických a radioaktivních látek (Vilášek, 2014).

Obrázek 1 – Organizační struktura GŘ HZS ČR, hzscr.cz, 2019

4.6 Vybavení HZS

Technické podmínky HZS jsou obvykle stanoveny právním předpisem nebo pro ně je vydána platná technická norma nebo mezinárodní technické pravidlo. Pokud nejsou vymezeny, pak je stanovuje pokyn GŘ HZS ČR a náměstka ministra vnitra č. 8/2006 a jeho novela č. 26/2011. Jednotnou a centrální evidenci technických podmínek lze nalézt v Katalogu technických podmínek a věcných prostředků požární ochrany HZS ČR (MV-GŘ HZS ČR, 2020).

Požární technika se člení na strojní službu, chemickou službu a technickou službu. Příklady strojní služby jsou: Cisternová automobilová stříkačka (CAS), Automobilový žebřík (AZ), Velitelský automobil (VEA), příklady chemické služby jsou: osobní dozimetr, detekční přístroj pro stanovení hladiny kyslíku v ovzduší, detekční přístroj hořlavých plynů a par, filtry pro dýchací přístroje, hasiva, izolační dýchací přístroj, kompozitní tlaková láhev a mezi příklady technické služby patří sací koš, ochranný oděv, prostředky první pomoci (MV-GŘ HZS ČR, 2020).

4.7 Operační úroveň HZS

Operační středisko je stálým orgánem, který je důležitý v rámci koordinace složek IZS. Operační řízení HZS je v rámci Operačního a informačního střediska IZS (OPIS IZS). Každý kraj má své operační a informační středisko (KOPIS). Při těchto střediscích jsou zřízena technická centra tísňového volání (TCTV). Nová technologie je uzpůsobena k přijímání a odbavování tísňových hovorů 112 a 150 (Šenovský, 2007).

Linka 112 je určena zejména pro návštěvníky ze zahraničí, hovory jsou zajišťovány v češtině, angličtině a němčině. Součástí nové technologie je i možnost identifikačních údajů (číslo volajícího, poloha mobilního telefonu a informace, které operátor vytěží při hovoru). Operátor TCTV má v kompetencích pouze příjem a z části vyhodnocení informací z tísňového hovoru, vytěžené informace předává operačnímu středisku, které je vyhodnotí jako potřebné, v některých případech předává všem operačním střediskům složek IZS. Operační střediska mohou nasadit síly a prostředky (Skalská, 2010).

OPIS jsou zřizovány MV-GŘ HZS ČR a HZS krajů. Jsou nepřetržitě obsluhována a technicky vybavena pro příjem tísňových hovorů. Obsluha OPIS je striktně rozdělena na dvě služební pozice, a to operační techniky a operační důstojníky (Skalská, 2010).

Operační technik přijímá a vyhodnocuje tísňová volání na linku 112 i 150. Předává vytěžené informace ostatním operačním střediskům složek IZS. Poskytuje tlumočnickou pomoc. K této

pozici je nutné mít maturitní zkoušku ze střední školy s všeobecným zaměřením a zkoušku z anglického či německého jazyka alespoň na maturitní úrovni. Operační technik musí splnit fyzické, psychické a zdravotní testy (Skalská, 2010).

Operační důstojník vysílá SaP (síly a prostředky) k událostem, poskytuje informační podporu velitelům zásahu a vyrozumívá různé orgány samosprávy ve vztahu k událostem, například orgán životního prostředí. Dále komunikuje s ostatními operačními středisky složek IZS, vyhodnocuje informace z hovorů linek 150 i 112, podává hlášení. Na tuto pozici je navíc potřeba mít minimálně vyšší odborné vzdělání či vysokou školu s určitým zaměřením bakalářského studia. (Holomčík, 2020)

5 JEDNOTKA SBORU DOBROVOLNÝCH HASIČŮ

Jednotky sboru dobrovolných hasičů zabezpečují požární ochranu obyvatelstva a obce. Zřizování jednotek, příprava k akceschopnosti, její finanční a materiální zabezpečení je zabezpečeno obcí či podnikem. Jsou zařazeny do IZS a jsou páteří systému plošného pokrytí území krajů požární ochrany (Česko, 1985).

5.1 Úkoly

Úkoly každé jednotky jsou podřízeny vybavení a zejména potřebám svého zřizovatele, mají místní působnost (Generální ředitelství, 2015).

Úkoly JSDH jsou zejména ochrana před požáry, záchranné práce při mimořádných událostech a živelních pohromách – nejčastěji povodně a větrné smršť. V oblasti ochrany obyvatelstva se nejvíce podílí na evakuaci a varování obyvatel, označování oblastí s výskytem nebezpečných látek, dekontaminaci a humanitární pomoci obyvatelstvu a zajištění podmínek pro jeho nouzové přežití. Posledním hlavním úkolem je podávat neprodleně zprávy o výjezdech a zásazích příslušnému KOPIS (Ministerstvo vnitra, 2008).

Hlavními úkoly jednotky při zásahu jsou: zdolávání požárů, záchranné a likvidační práce, evakuace obyvatel, označování oblastí s výskytem nebezpečných látek. Podílí se na varování obyvatel, dekontaminaci postižených obyvatel nebo majetku, v neposlední řadě humanitární pomoci obyvatelstvu a zajištění podmínek pro nouzové přežití (Generální ředitelství, 2015).

5.2 Historie

Od roku 1854 vznikaly dobrovolné hasičské sbory na území Čech. V průběhu dvaceti let jich vzniklo celkem 107. Prvním spolkem dobrovolných hasičů byl Spolek dobrovolných hasičů Zákupy založený roku 1850, který se nacházel na území tehdejšího Rakouska-Uherska. V roce 1821 byla v Praze založena první řádná požární záloha, která sídlila ve staroměstském obecním dvoře. Zajišťována byla řemeslníky zabývajícími se prací s ohněm. V roce 1853 městská rada uložila okresnímu dozorci Aloisi Pastovi za úkol sehnat 30 mužů, ze kterých bylo vybráno 8 adeptů, kteří byli vycvičeni pro speciální hasičské práce. Ti se pak stali základem pro první placený sbor v českých zemích (Vilášek, 2014).

Sbory dobrovolných hasičů a jejich jednotky začaly tak ve většině zemí doplňovat profesionální sbory a firemní hasičské útvary. V současné době jsou v České republice jednotky zařazeny do integrovaného záchranného systému, mají právní samostatnost a vznikají a jsou financovány pod záštitou obcí a firem (Vilášek, 2014).

Sbor dobrovolných hasičů má široké využití. Při těchto sborech vznikají Jednotky dobrovolných hasičů, které se využívají podobně jako jednotky profesionálních hasičů pro výjezdovou činnost. Každý člen musí podstoupit každoroční zdravotní prohlídku, kde získá potvrzení, že je ve zdravotním stavu způsobilý k vykonávání činnosti. Dále musí absolvovat alespoň 40 hodin školení teoretických a praktických dovedností a průběžně je doplňovat. JSDH mají stejné působení jako HZS, zasahují nejen u požárů, ale také mohou být vysláni k likvidaci nežádoucích událostí a poskytují technickou pomoc (Vilášek, 2014).

5.3 Legislativa

Základní právní dokument pro jednotky PO je zákon č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve kterém jsou definovány jednotky požární ochrany. Tento zákon byl několikrát novelizován, aktuální znění je z roku 2018.

Další důležité prováděcí právní předpisy jsou například:

- vyhláška MV č. 255/1999 Sb., o technických podmínkách věcných prostředků PO,
- vyhláška MV č. 247/2001 Sb., o organizaci a činnosti JPO,
- vyhláška MV č. 246/2001 Sb., o požární prevenci (Vilášek, 2014)

5.4 Členění jednotek požární ochrany

Členění jednotek sboru dobrovolných hasičů vyplývá ze zákona č. 133/1985 Sb. o požární ochraně, ve kterém jsou popsány jednotky HZS i JSDH. Pro účely plošného pokrytí požární ochrany jsou jednotky rozděleny:

1. jednotky s územní působností, ale zasahující i mimo svého zřizovatele

- JPO I – jednotka HZS s územní působností, obvykle dojezd do 20 minut, výjezd do 2 minut
- JPO II – JSDH obce s členy, kteří výkon služby mají jako své hlavní nebo vedlejší povolání, dojezd zpravidla do 10 minut, výjezd do 5 minut
- JPO III – JSDH obce s členy, službu vykonávají zcela dobrovolně, dojezdová doba do 10 minut, výjezd do 10 minut

2. jednotky s místní působností, které zasahují pouze na území svého zřizovatele

- JPO IV – jednotka hasičského záchranného sboru podniku, například: Dukovany, Škoda, příslušníci jednotky mají výkon služby jako své hlavní povolání, výjezd do 2 minut
- JPO V – JSDH obce s členy, kteří slouží zcela dobrovolně, výjezd do 10 minut

- JPO VI – jednotka sboru dobrovolných hasičů podniku, výjezd do 10 minut

3. jednotky, které nejsou zařazené v plánu plošného pokrytí daného území, ale mohou být svolány v případě rozsáhlých mimořádných událostí (Česko, 1985).

5.5 Personální zajištění

Při náboru členů JSDH obce je vhodné spolupracovat s HZS kraje a dalšími prvky působící na úseku PO, příslušným sborem dobrovolných hasičů (Ministerstvo vnitra, 2009). Členem jednotky se může stát fyzická osoba starší 18 let, která obdrží potvrzení o zdravotní způsobilosti k výkonu činnosti a bude se podrobovat dalším preventivním zdravotním prohlídkám (Česko, 1985). Absolvuje alespoň 40 hodin školení (Ministerstvo vnitra, 2009). Hasič je povinen udržovat si fyzickou zdatnost, být ochoten se dále vzdělávat, plnit úkoly, které vyplývají z poslání JPO (Česko, 1985).

5.6 Vybavení

Vybavenost jednotek má na starost zřizovatel, jedná se tedy o obec. Nejvhodnějším způsobem vybavování je projednání s HZS příslušného kraje. Minimální požadavky jsou uvedeny ve vyhlášce o jednotkách požární ochrany, kde se vymezují dle kategorií jednotek. Vybavení, které je nadstandardní mimo požadavky vyhlášky se odvíjí od lokality a typu jednotky. Některé jednotky jsou předurčeny k záchranným pracím při havárii spojené s únikem nebezpečných látek, jelikož se nachází v blízkosti průmyslu, jiné jsou předurčené k záchranným výškovým pracím (MV-GŘ HZS ČR, 2008).

Vybavení jednotek SDH dělíme na dvě části. První částí je technické vybavení a věcné prostředky požární ochrany a druhou část tvoří vybavení členů jednotky osobními a společnými ochrannými pracovními prostředky. Do technických prvků řadíme například vozy, stříkačky, radiostanice. K vybavení členů řadíme například pracovní stejnokroj, přilbu a ochranné oděvy (MV-GŘ HZS ČR, 2008).

5.7 Operační úroveň

Příslušné operační středisko HZS zřízené pro území či středisko, které převezme zásah do své působnosti, vyhlašuje poplach jednotkám, které jsou určené k zásahu. Poplach je vyhlášen akustickými prostředky, dále telefonním a rádiovým spojením, aby se hasiči, kteří jsou v pohotovosti, co nejrychleji dostavili do předem určeného místa velitelem jednotky a připravili se k výjezdu. Podle typu jednotky je do daného časového úseku výjezd uskutečněn. Velitel jednotky je povinen podat hlášení o výjezdu operačnímu středisku. V případě, že výjezd není

možné uskutečnit, velitel tuto skutečnost také musí ohlásit na operační středisko (Vyhláška č. 247/2001 Sb.).

PRŮZKUMNÁ ČÁST

6 METODIKA

6.1 Průzkumné otázky

1. Jsou respondenti spokojení s prací druhé složky při vybraných zásazích?
2. Jsou respondenti spokojení s vlastní činností při vybraných zásazích?
3. Chtějí respondenti na spolupráci při vybraných zásazích něco změnit?
4. Hodnotí respondenti cvičení pro vybrané zásahy dostačující?

6.2 Metodika průzkumu

K vypracování průzkumné části jsem zvolila kvantitativní průřezové šetření metodou dotazníku vlastní tvorby. Pilotáž byla provedena na 8 respondentech z řad studentů oboru Zdravotnický záchranář a na jednom zástupci z jednotlivých složek IZS. Na základě zpětné vazby byl dotazník upraven a upravená verze byla použita k průřezovému kvantitativnímu šetření.

Výzkum je rozdělen do čtyř okruhů. Každý okruh se věnuje jednomu typu zásahu při spolupráci vybraných složek. První okruh se zabývá spoluprací při nehodě osobního automobilu a vlaku. Ve druhém okruhu jsou otázky zaměřeny na spolupráci při dopravní nehodě automobilu a nákladního automobilu. Třetí okruh je zaměřen na spolupráci na místě u pacienta, odkud je obtížný transport. Poslední, čtvrtý okruh se zabývá spoluprací při požáru bytu či domu.
Pokud by respondent zažil takových zásahů více, má odpovědět na nejnáročnější z nich. V případě, že respondent nebyl účastníkem zásahu, ale taktického cvičení, odpovídá v souvislosti s ním. Pokud se respondent nezúčastnil ani taktického cvičení, okruh otázek vynechá.
Otázky jsou kladeny na spokojenost s vlastní rolí spolupráce, spokojenost se spoluprací druhé složky, dále jaké činnosti od sebe složky očekávají a jaké změny by mohly přispět k lepší spolupráci. V třetím okruhu je kladena otázka na nejčastěji používané pomůcky při transportu. V dotazníku jsou čtyři identifikační otázky, které se zaměřují na pohlaví respondentů, jejich věk, praxi a typ smlouvy či úvazku (viz příloha A, B, C).

6.3 Průzkumný soubor

Průzkum probíhal u jednotek na území jednoho vybraného kraje. Ze složek IZS jsem vybrala ZZS, HZS a JSDH, která jsou zřízena při SDH. Pro každou složku jsem vytvořila vlastní

dotazník tak, aby se otázky daly propojit při vyhodnocení. Dotazník byl zcela anonymní a v každé složce IZS bylo osloveno 30 členů, dohromady bylo tedy 90 rozdaných dotazníků. Návratnost byla 100 %.

6.4 Sběr dat

Ke sběru dat byla využita služba Survio, ve které jsem vytvořila dotazníky pro vybrané složky.
Průzkum na ZZS probíhal elektronickou formou distribuovanou vedoucím pracovníkem v období 17. 11. až 31. 11. 2020 napříč výjezdovými skupinami v celém kraji.
Průzkum u HZS probíhal také elektronickou formou distribuovanou vedoucím pracovníkem v období 3. 12. – 31. 12. 2020 napříč výjezdovými skupinami v celém kraji.
Průzkum u JSDH probíhal elektronickou formou distribuovanou vždy velitelem každé jednotky v období 15. 12. – 31. 12. 2020.

7 ZPRACOVÁNÍ A VYHODNOCENÍ DAT

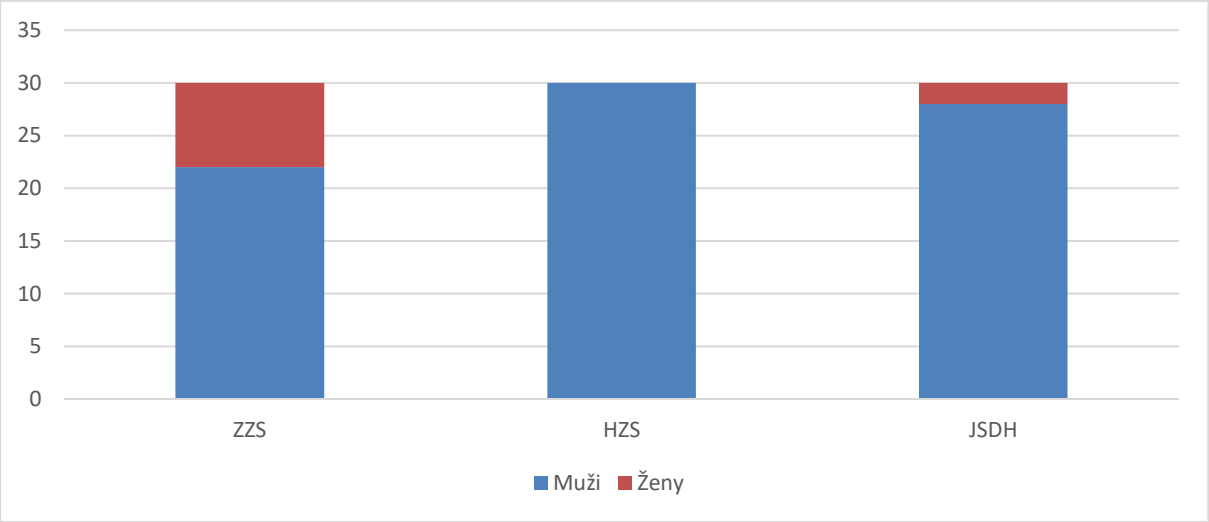
Získaná data z průzkumu byla zpracována v programu Microsoft Excel. Data byla zapisována do tabulek, z nichž byly vytvořeny grafy pro příslušné otázky. Nad grafy nalezneme slovní popis vyhodnocených odpovědí a u tabulek je najdeme pod nimi.

7.1 Prezentace výsledků

Získané výsledky ze všech dotazníků jsou zde zpracovány do grafů a tabulek. U každé otázky nalezneme slovní popis.

7.1.1 Identifikační otázky

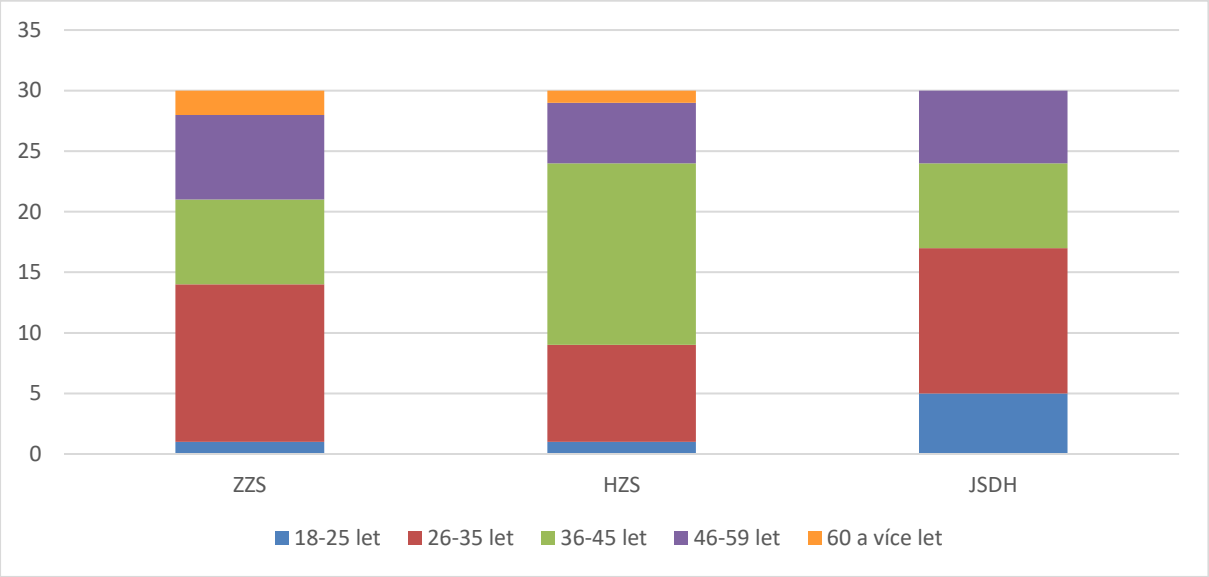
Otázka č. 1 – Pohlaví



Obrázek 2 – Pohlaví respondentů

První identifikační otázka byla na pohlaví respondentů. U zdravotnické záchranné služby odpovídalo 8 žen, u jednotek sboru dobrovolných hasičů 2. U Hasičského záchranného sboru nebyla žádná žena, protože z podstaty služebního poměru mohou ve výjezdové jednotce sloužit pouze muži. Ostatní respondenti byli mužského pohlaví. Dotazník tak vyplnilo 10 žen a 80 mužů.

Otázka č. 2 – Kolik je Vám let?

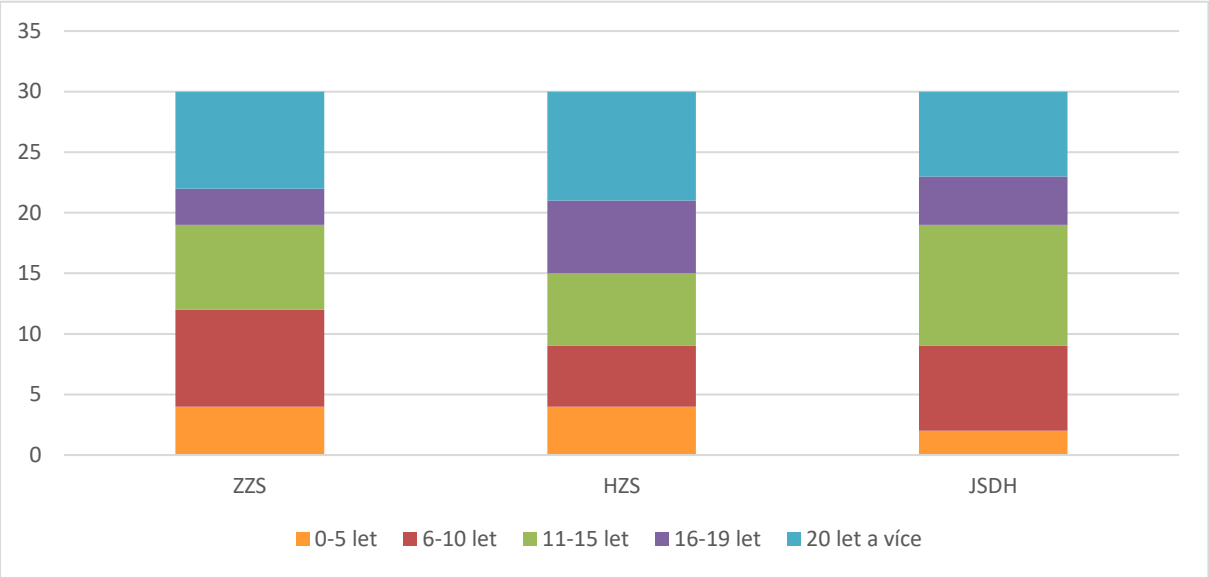


Obrázek 3 – Věk respondentů

Věkové rozložení respondentů lze vidět na grafu. Nejpočetnější skupinou je věkové rozmezí 26 - 35 let, která je zastoupena celkem 33 respondenty, tedy 37 %. Druhou nejpočetnější skupinou jsou respondenti ve věku 36 - 45 let, zastoupení v počtu 29 tvoří 32 % z celku. V rozmezí 46 - 59 let se nachází 18 respondentů. Nejmladší skupinu tvoří 7 zúčastněných a nejstarší ve věku nad 60 let pouze 3 osoby.

Rozložení pohlaví respondentů je zapříčiněno povahou práce a podmínkami pro výkon. U HZS je možné být ve výjezdové skupině, pouze pokud je uchazeč mužského pohlaví. U JSDH mohou činnost vykonávat i ženy, není to ovšem tak obvyklé. U ZZS je v dnešní době obvyklé, že práci vykonávají ženy.

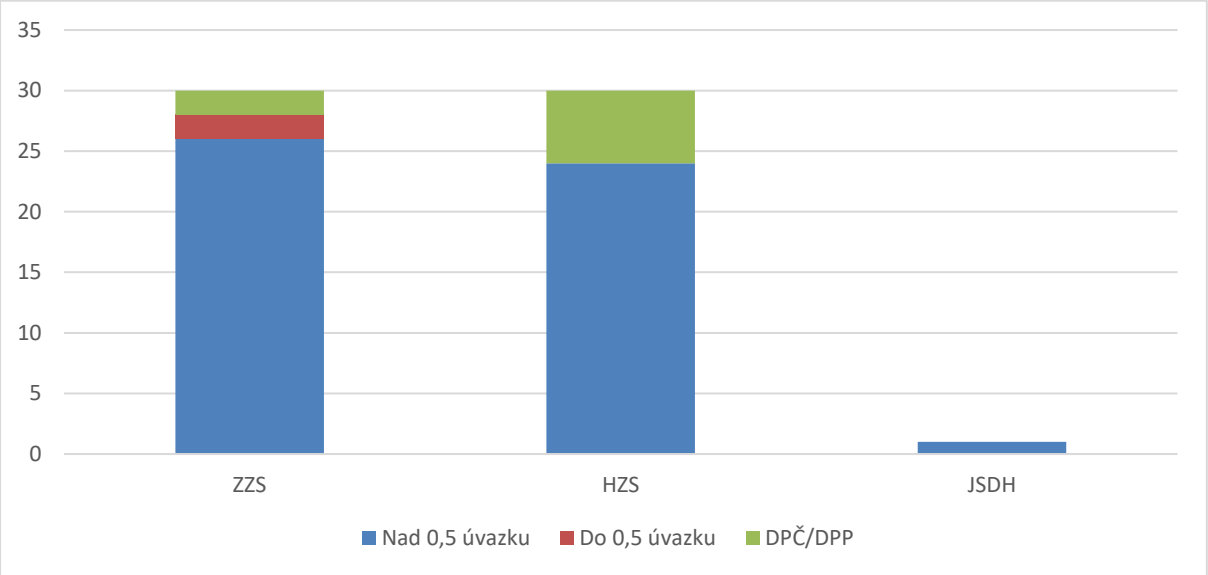
Otázka č. 3 – Kolik let sloužíte u HZS/jste zaměstnáni u ZZS/jste součástí výjezdové skupiny JSDH?



Obrázek 4 – Doba praxe

Na obrázku č. 4 lze pozorovat dobu praxe u jednotlivých složek. Nejmenší skupinou jsou ti, kteří vybrali, že mají praxi do 5 let, konkrétně 4 záchranáři, 4 profesionální hasiči a 2 dobrovolní hasiči. Praxi v rozmezí 6 - 10 let má 8 záchranářů, 5 profesionálních hasičů a 7 dobrovolných hasičů. Další možností byla praxe 11 - 15 let, tuto odpověď zvolilo 7 záchranářů, 6 profesionálních hasičů a 10 dobrovolných. Odpověď 16 - 19 let zvolili 3 záchranáři, 6 profesionálních hasičů a 4 hasiči z JSDH. Poslední skupinou jsou ti, kteří mají 20 let a více praxe, dohromady jich bylo 24, vyjádřeno procenty 27 %. Poslední odpověď označilo 8 záchranářů, 9 profesionálních hasičů a 7 dobrovolných hasičů.

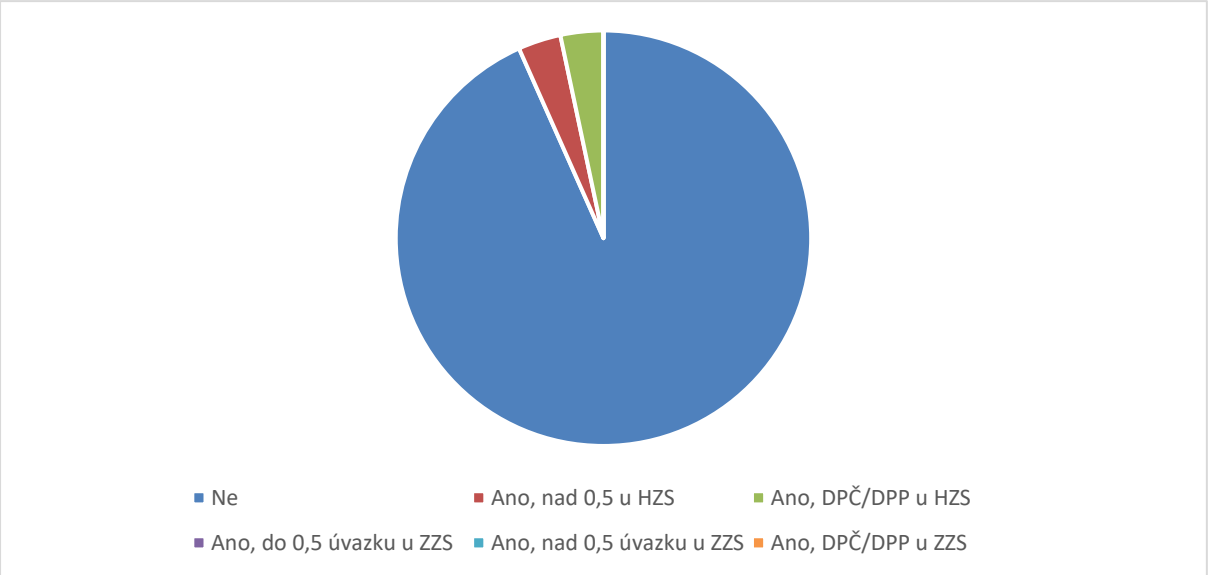
Otázka č. 4 pro ZZS/HZS – Jaký je Váš současný úvazek u ZZS/služební poměr u HZS?



Obrázek 5 – Pracovní úvazek/služební poměr

Obrázek 5 zobrazuje pracovní úvazek či poměr. U ZZS má nad 0,5 úvazku 26 záchranářů, 2 jsou do 0,5 úvazku a další dva mají dohodu o provedení práce nebo dohodu o provedení činnosti. U HZS je 24 hasičů v plném služebním poměru a 6 hasičů na dohodu o provedení práce nebo činnosti. Z JSDH je pouze jeden hasič, který je ve služebním poměru u HZS.

Otázka č. 4 pro JSDH – Máte pracovní úvazek/služební poměr u ZZS nebo HZS?



Obrázek 6 – Úvazek/služební poměr u ZZS nebo HZS členů JSDH

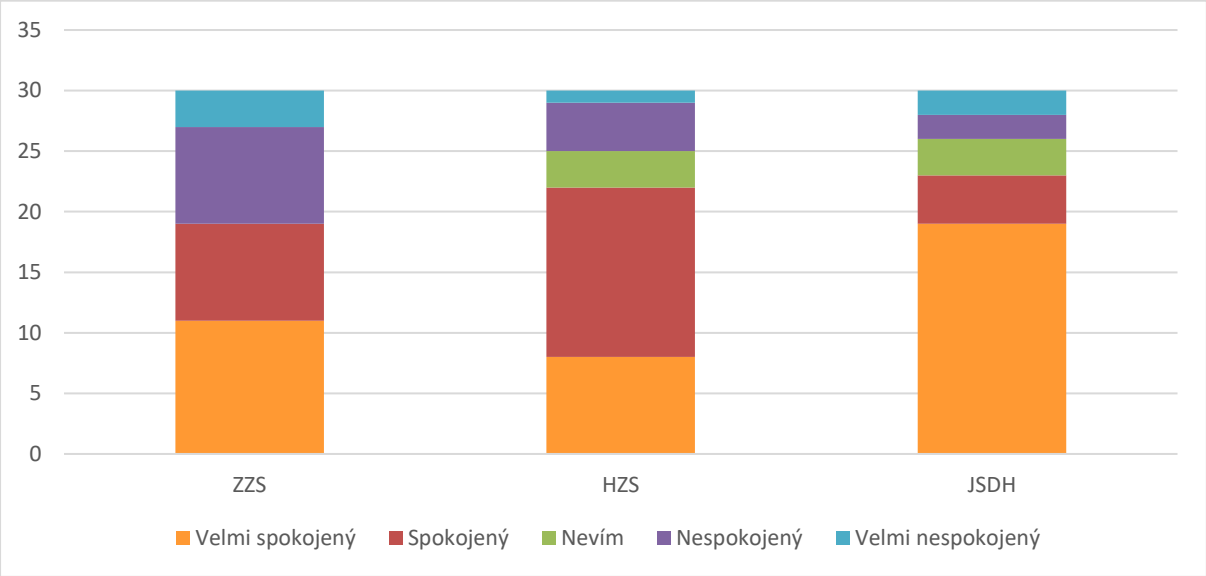
Na obrázku č. 6 je zobrazeno, že 28 členů JSDH nejsou příslušníky HZS a nemají žádný pracovní úvazek u ZZS. Pouze jeden člen je ve služebním poměru HZS a jeden je u HZS v rámci dohody o provedení práce nebo činnosti u HZS.

7.1.2 Okruh A – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku

V okruhu A se otázky zabývají spoluprací při nehodě osobního auta a vlaku. Otázky jsou shrnuty do grafů a tabulky.

Otázka č. 1 pro HZS a JSDH – Jak jste byl/a spokojený/á s prací ZZS?

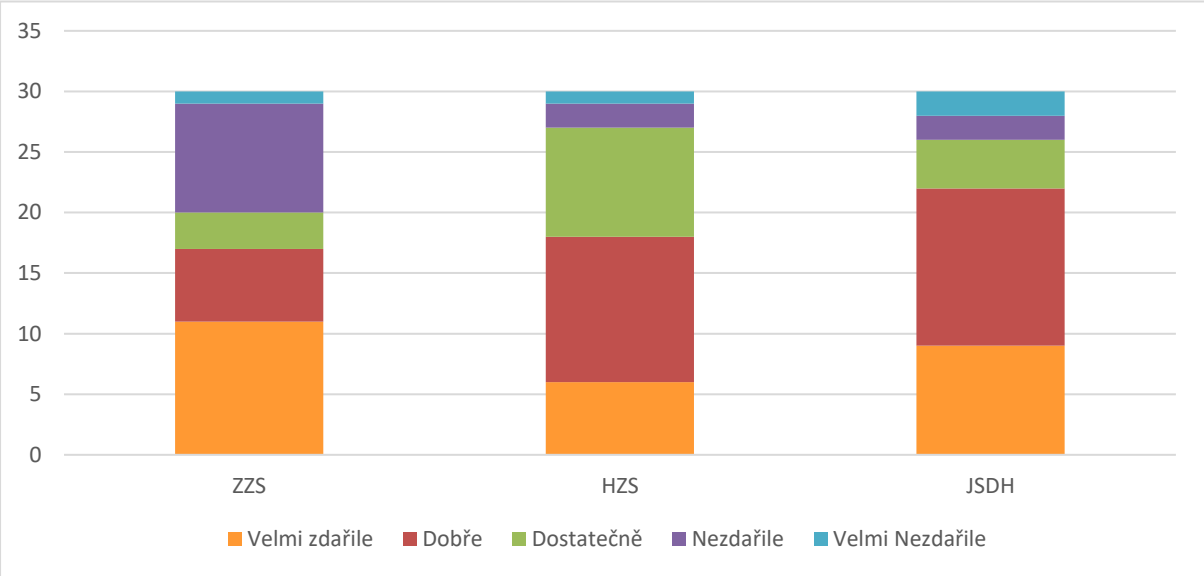
Otázka č. 1 pro ZZS – Jak jste byl/a spokojený/á s prací HZS?



Obrázek 7 – Spokojenost se spoluprací složek okruh A

Obrázek 7 zobrazuje odpovědi na otázku se spokojeností druhé složky při vybraném typu výjezdu. Odpověď „velmi spokojený“ zvolilo celkem 38 (42 %) respondentů, z toho bylo 11 záchranářů, 8 profesionálních hasičů a 19 členů JSDH. „Spokojených“ bylo 26 (29 %) zúčastněných, konkrétně 8 záchranářů, 14 hasičů z řad HZS a 4 dobrovolní hasiči. „Nespokojených“ s prací druhé složky bylo celkem 14 (15 %), z toho 8 záchranářů, 4 profesionální hasiči a 2 dobrovolní hasiči. Odpověď „velmi nespokojení“ zvolilo pouze 6 (7 %) respondentů, konkrétně 3 záchranáři, jeden hasič z HZS a 2 členové JSDH. Odpověď „nevím“ označilo 6 (7 %) odpovídajících, z toho 3 hasiči z HZS a 3 z JSDH.

Otázka č. 2 – Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?



Obrázek 8 – Sebehodnocení okruh A

V otázce č. 2 hodnotili respondenti svou roli ve spolupráci při nehodě osobního automobilu a vlaku. Svou činnost hodnotilo „velmi zdařile“ celkem 26 (29 %) respondentů, z toho 11 záchranářů, 6 profesionálních hasičů a 9 členů JSDH. Odpověď „dobře“ vybralo celkem 31 (35 %) odpovídajících, konkrétně 6 záchranářů, 12 příslušníků HZS a 13 členů JSDH. „Dostatečně“ hodnotilo svou pracovní roli 16 (18 %) respondentů, přičemž z nich byli 3 záchranáři, 9 profesionálních hasičů a 4 dobrovolní hasiči. Odpověď „nezdařile“ vybralo celkem 13 (14 %) respondentů, a to 9 záchranářů, 2 hasiči z HZS a 2 z JSDH. Jako „velmi nezdařilou“ spolupráci označili 4 (4 %) odpovídající, z toho 1 záchranář, 1 profesionální hasič a 2 dobrovolní hasiči.

Otázka č. 3 – Které z uvedených činností opravdu plníte?

Tabulka 1 – Činnosti plněné v okruhu A

	Zabezpečení místa	Transport do vozidla	Transport do ZZ	Vyproštění	Ošetření	Jiné
ZZS (n=30)	6	24	23	15	29	0
HZS (n=30)	30	25	0	28	23	3
JSDH (n=30)	25	16	0	18	15	3

V otázce číslo 3, která se zabývá plněním činností na místě, bylo možno vybrat více odpovědí. Z tabulky můžeme vyčíst počty konkrétních odpovědí jednotlivých složek. Polovina záchranářů odpověděla, že vyprošťují osoby, přestože tuto práci by primárně měli zajišťovat hasiči. Ošetření raněných plní polovina dobrovolných hasičů a 23 profesionálních hasičů, tato práce by naopak měla být primárně plněna záchrannou službou. Tři hasiči z HZS uvedli tři jiné odpovědi, a to úklid vozovky, protipožární opatření a pomoc ZZS při stabilizaci pacienta. Z řad JSDH odpověděli také tři hasiči, že plní i jiné činnosti, konkrétně předávání zraněné osoby, protipožární opatření a resuscitaci osob za použití AED.

Otázka č. 4 – Co byste změnili?

Tabulka 2 – Změny ve spolupráci v okruhu A

	Více cvičení	Více kompetencí pro HZS	Více kompetencí pro ZZS	Lepší komunikace	Lepší vybavení	Nic bych neměnil/a	Jiné
ZZS (n=30)	15	8	2	15	6	7	0
HZS (n=30)	12	2	0	12	12	5	1
JSDH (n=30)	24	0	5	9	7	3	0

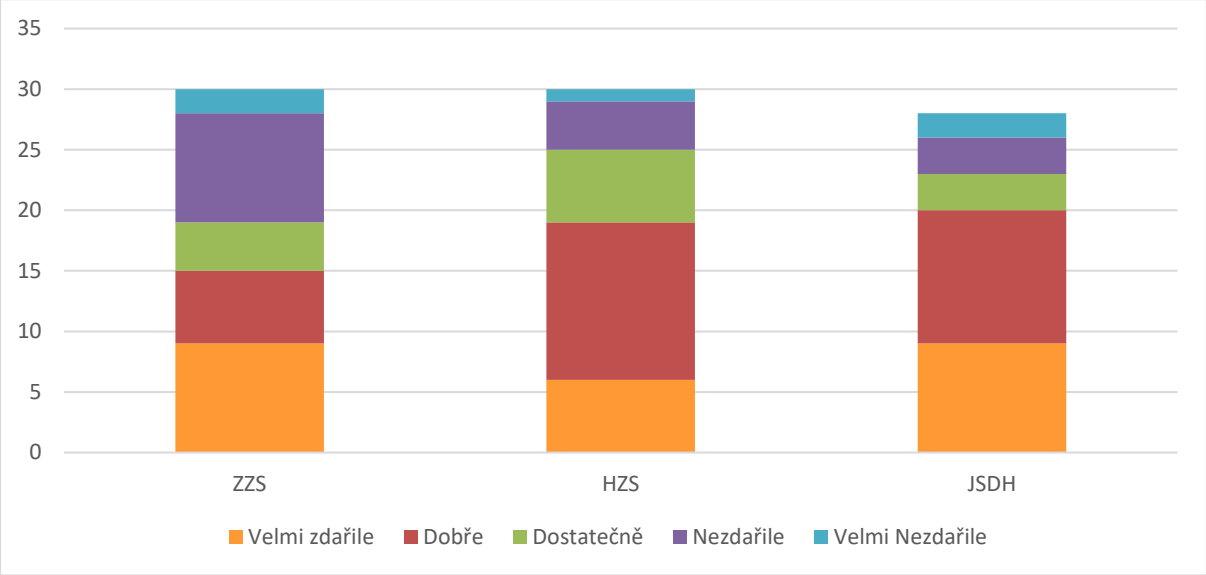
Poslední otázka okruhu A se dotazovala na změny, které by respondenti u vybrané situace chtěli zavést. U otázky bylo možné vybrat více odpovědí. Nejčastěji označovaná změna byla více cvičení na nežádoucí událost, označilo ji celkem 51 respondentů. Druhou nejčastěji vybranou odpovědí byla lepší komunikace, tu označilo celkem 36 záchranářů a hasičů. Třetí nejčastěji označovaná odpověď byla lepší vybavení, označena byla celkem 25 respondenty. Na spolupráci by nic neměnilo 15 respondentů. Více kompetencí pro HZS by uvítalo 8 záchranářů a 2 profesionální hasiči, všichni uvedli, že by hasiče se vzděláním zdravotnický záchranář mohli zapojit do ošetřování. Více kompetencí pro ZZS označilo 5 hasičů z JSDH a 2 záchranáři, jejich odpovědi směřovaly k technické pomoci hasičům při tomto typu události. Poslední vlastní odpověď využil jeden hasič z HZS, který navrhl porady mezi složkami na vybrané události několikrát ročně.

7.1.3 Okruh B – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a nákladního automobilu

V tomto okruhu odpovídalo 28 členů JSDH, 2 respondenti neodpovídali z důvodu, že u takového typu zásahu ani cvičení nikdy nebyli přítomni. U složek ZZS a SDH odpovídali všichni, tedy 30 záchranářů a 30 profesionálních hasičů.

Otázka č. 1 pro HZS a JSDH – Jak jste byl/a spokojený/á s prací ZZS?

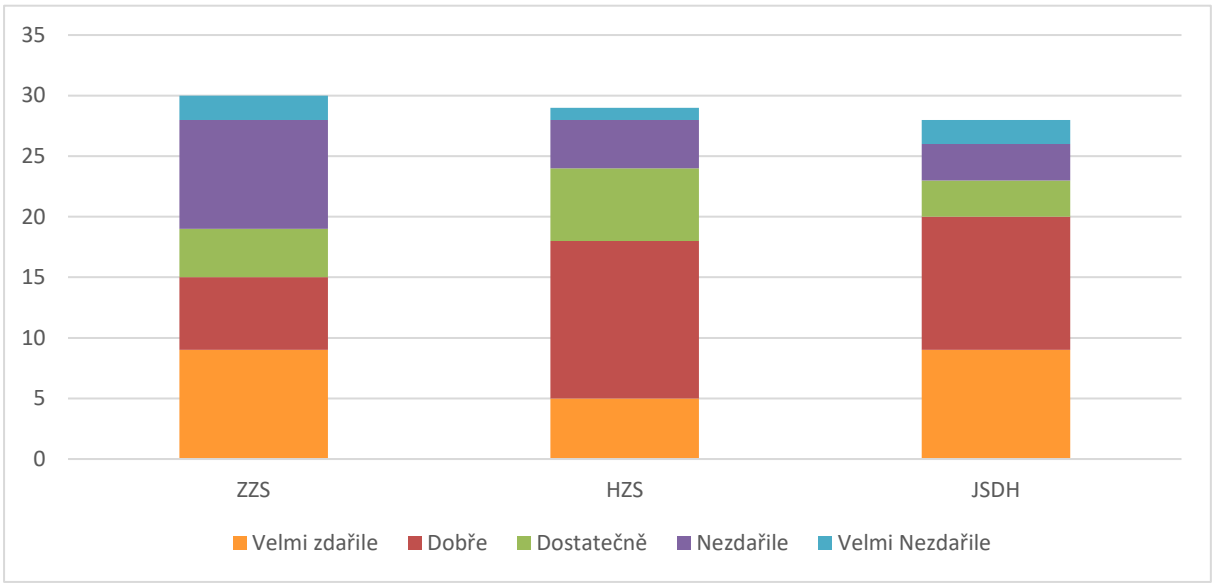
Otázka č. 1 pro ZZS – Jak jste byl/a spokojený/á s prací HZS?



Obrázek 9 – Spokojenost se spoluprací složek okruh B

Se spoluprací složek u dopravní nehody nákladního a osobního automobilu bylo „velmi spokojených“ 40 (46 %) respondentů. Konkrétně tak odpovídalo 12 záchranářů, 9 profesionálních hasičů a 19 členů JSDH. Odpověď „spokojený“ zvolilo 6 záchranářů, 13 hasičů z HZS a 11 členů JSDH, dohromady tedy 23 (26 %) respondentů. Odpověď „nevím“ zvolili 4 členové HZS a 4 dobrovolní hasiči, dohromady 8 (9 %). „Nespokojených“ bylo 7 záchranářů a 2 profesionální hasiči, celkem tedy 9 (10 %) odpovědí. Poslední možnost „velmi nespokojený“ vybrali 4 záchranáři, 3 profesionální hasiči a 1 dobrovolný hasič (9 %).

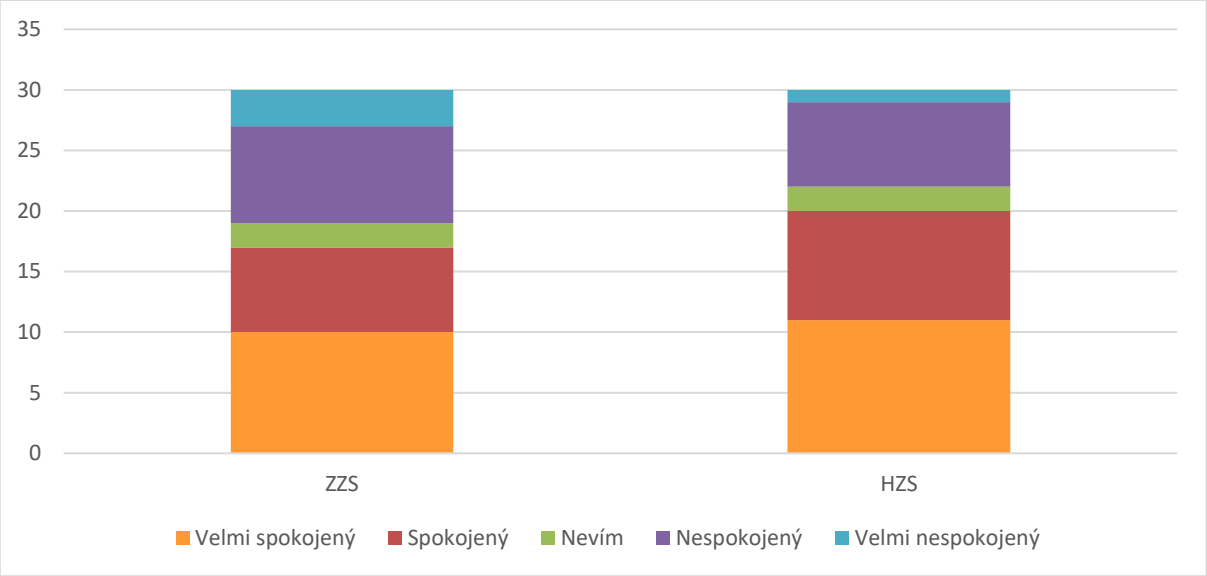
Otázka č. 2 – Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?



Obrázek 10 – Sebehodnocení okruh B

V otázce č. 2 hodnotili respondenti sami sebe ve spolupráci při DN nákladního a osobního automobilu. Svou práci hodnotí „velmi zdařile“ celkem 23 (26 %) respondentů, konkrétně 9 záchranářů, 5 profesionálních hasičů a 9 dobrovolných hasičů. Odpověď „dobře“ vybralo 30 (34 %) respondentů, z toho 6 záchranářů, 13 příslušníků HZS a 11 členů JSDH. Za „dostatečnou“ vlastní pracovní roli považuje 13 (15 %) respondentů, a to 4 záchranáři, 6 profesionálních hasičů a 3 dobrovolní hasiči. „Nezdařile“ se hodnotí celkem 16 (19 %) členů IZS, konkrétně 9 záchranářů, 4 příslušníci HZS a 3 členové JSDH. Poslední možnost „velmi nezdařile“ byla označena 5× (6 %), a to 2 záchranáři, 1 profesionálním hasičem a 2 dobrovolnými hasiči.

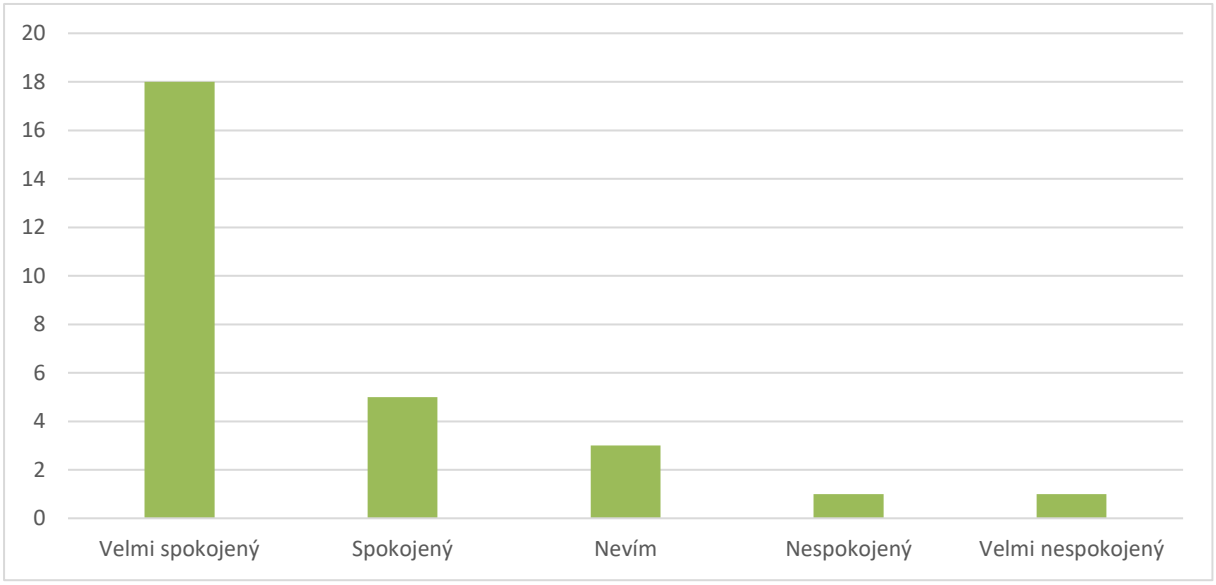
Otázka č. 3 pro HZS/ZZS – Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací jednotky sboru dobrovolných hasičů?



Obrázek 11 – Spokojenost se spoluprací JSDH okruh B

V otázce č. 3 byli záchranáři a profesionální hasiči dotazováni na spokojenost při spolupráci u dopravní nehody OA s NA. Nejčastější odpovědí bylo „velmi spokojený“, vybralo ji 21 (35 %) respondentů, z toho 10 záchranářů a 11 hasičů. Druhou nejčastěji označovanou odpovědí bylo „spokojený“, celkem 16× (26 %), z čehož bylo 7 záchranářů a 9 hasičů. Odpověď „nevím“ vybrali 4 (7 %) respondenti, přičemž 2 byli záchranáři a 2 hasiči. „Nespokojených“ bylo celkem 15 (25 %) respondentů. A poslední možnost „velmi nespokojený“ vybrali 4 (7 %) respondenti, z nichž byli 3 záchranáři a 1 hasič.

Otázka č. 3 pro JSDH – Jak jste byl/a spokojený/á s prací HZS?



Obrázek 12 – Spokojenost se spoluprací HZS okruh B

Pro členy jednotky dobrovolných hasičů byla položena otázka ohledně spokojenosti se spoluprací HZS při vybraném zásahu. Nejčastěji hasiči odpovídali, že byli „velmi spokojení“, a to celkem 18× (64 %). Druhou nejčastější odpovědí bylo „spokojený“, kterou označilo 5 (18 %) hasičů. Odpověď „nevím“ označili 3 hasiči (10 %). Odpověď „nespokojený“ označil pouze 1 (4 %) hasič. A „velmi nespokojený“ byl taktéž pouze 1 (4 %) hasič.

Otázka č. 4 – Co byste změnili?

Tabulka 3 – Změny ve spolupráci v okruhu B

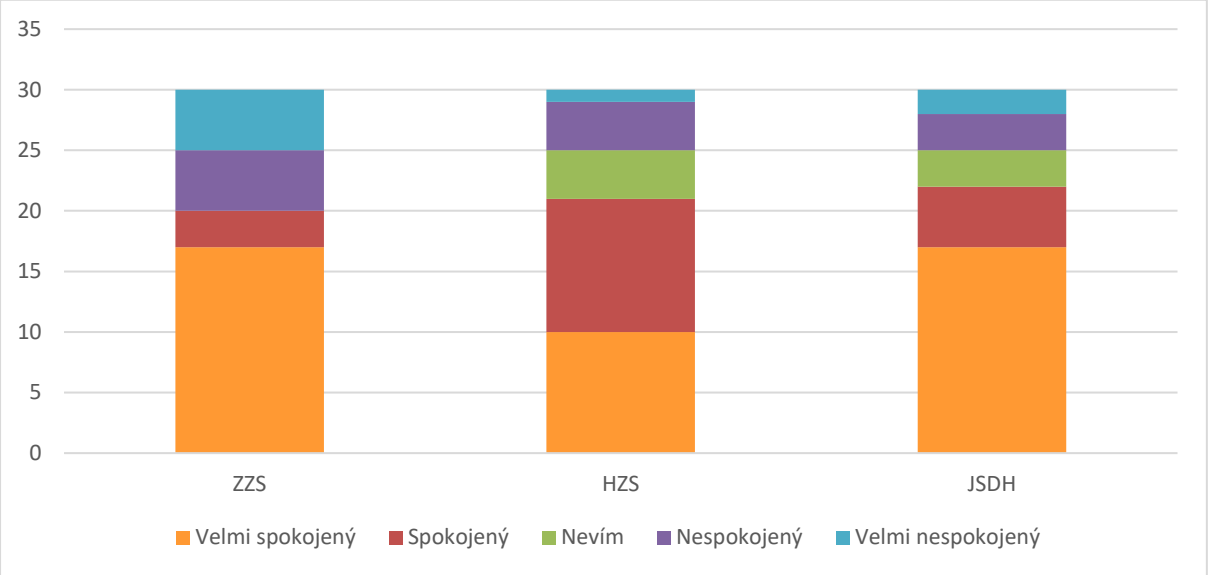
	Více cvičení	Více kompetencí pro HZS	Více kompetencí pro ZZS	Lepší komunikace	Lepší vybavení	Nic bych neměnil/a	Jiné
ZZS (n=30)	15	5	5	13	3	9	3
HZS (n=30)	7	0	0	15	12	6	3
JSDH (n=28)	20	0	0	8	11	3	1

V otázce č. 4 byli respondenti dotazováni, jaké změny by uvítali při spolupráci dopravní nehody osobního a nákladního automobilu. Bylo zde možné vybrat více odpovědí. Celkem 42 respondentů odpovědělo, že by uvítali více cvičení na tento vybraný zásah. Více kompetencí pro HZS by chtělo 5 záchranářů, všichni se shodli na možnosti využít kompetenci hasičů, kteří jsou zároveň vystudovaní zdravotničtí záchranáři. Více kompetencí pro ZZS by uvítalo opět 5 záchranářů, kteří se shodli, že by rádi měli kompetence k vyprošťování zraněných osob. Jeden z nich uvedl, že by chtěl do kompetencí pro záchranáře zajištění dýchacích cest pomocí intubace. Lepší komunikaci při zásahu by chtělo celkem 36 respondentů. Na změně pro lepší vybavení se shodlo 26 hasičů a záchranářů. Při spolupráci by nic neměnilo celkem 18 respondentů. Poslední volnou odpověď využili 3 profesionální a 1 dobrovolný hasič, kteří by uvítali více samostatných cvičení pro záchranáře. Z řad ZZS využili volnou odpověď 3 záchranáři, jeden z nich by rád změnil, aby hasiči měli možnost nevolat ZZS, pokud nebyl nikdo zraněn. Pokud by byl od HZS někdo zraněn, hasiči by měli možnost volat přímo na KZOS, dříve než na KOPIS, který to poté předává na dispečink ZZS. Druhá odpověď směřovala na respekt velitele zásahu. Třetí záchranář by rád zavedl více prověřovacích cvičení pro záchranáře.

7.1.4 Okruh C – Spolupráce u pacienta s obtížným transportem

Otázka č. 1 pro HZS a JSDH – Jak jste byl/a spokojený/á s prací ZZS?

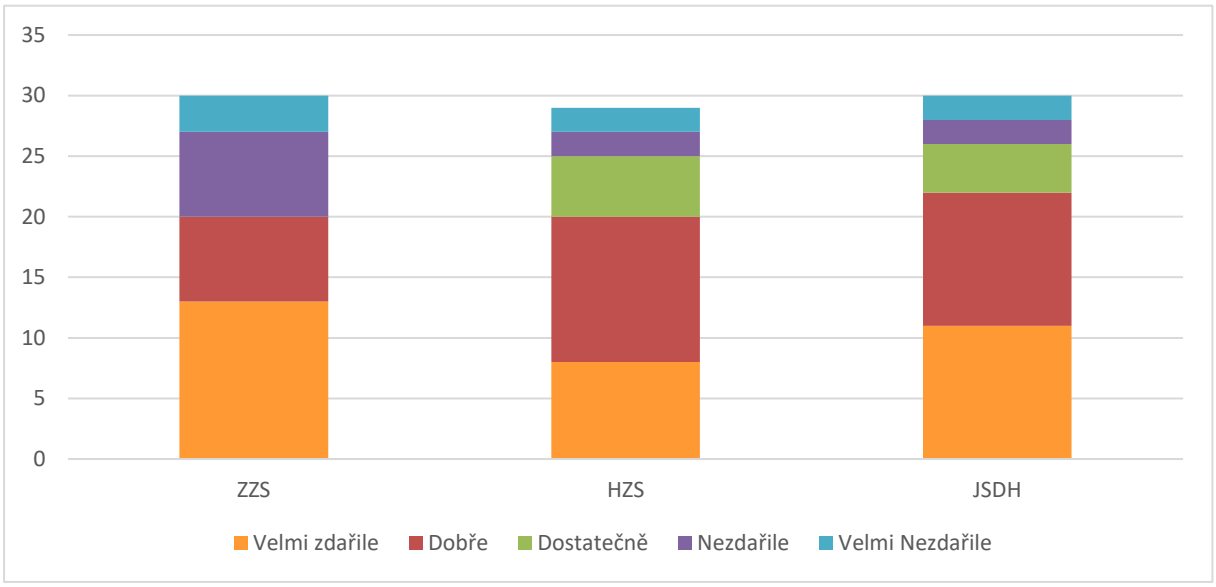
Otázka č. 1 pro ZZS – Jak jste byl/a spokojený/á s prací HZS?



Obrázek 13 – Spokojenost se spoluprací složek okruh C

Na obrázku č. 14 lze pozorovat odpovědi na vzájemnou spokojenost při spolupráci u pacienta s obtížným transportem. Odpověď „velmi spokojený“ vybralo celkem 44 (49 %) respondentů, z toho bylo 17 záchranářů, 10 profesionálních hasičů a 17 dobrovolných hasičů. Druhá nejčastěji označovaná odpověď byla „spokojený“, tu označilo 19 (21 %) respondentů, z nichž byli 3 záchranáři, 11 hasičů z řad HZS a 5 členů JSDH. Odpověď „nevím“ byla označena 7× (8 %), konkrétně 4 profesionálními hasiči a 3 dobrovolnými hasiči. „Nespokojených“ respondentů bylo celkem 12 (13 %), z nichž bylo 5 záchranářů, 4 hasiči z HZS a 3 z JSDH. Poslední odpověď „velmi nespokojený“ vybralo 8 osob (9 %), konkrétně to bylo 5 záchranářů, jeden profesionální hasič a 2 dobrovolní hasiči.

Otázka č. 2 – Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?



Obrázek 14 – Sebehodnocení okruh C

Obrázek č. 15 popisuje hodnocení své vlastní činnosti u respondentů. „Velmi zdařile“ se ohodnotilo celkem 32 (36 %) respondentů, z nichž bylo 17 záchranářů, 10 profesionálních hasičů a 17 dobrovolných hasičů. „Dobře“ hodnotilo svou spolupráci 30 (34 %) respondentů, konkrétně 7 záchranářů, 12 hasičů z řad HZS a 11 hasičů z JSDH. Jako „dostatečnou“ vlastní spolupráci hodnotilo 9 (10 %) zúčastněných, a to 5 profesionálních hasičů a 4 členové JSDH. „Nezdařile“ se zhodnotilo 11 (12 %) respondentů, z nichž bylo 7 záchranářů, 2 profesionální hasiči a 2 dobrovolní hasiči. Jako „velmi nezdařilou“ vlastní činnost hodnotilo 7 (8 %) respondentů, konkrétně 3 záchranáři, 2 hasiči z řad HZS a 2 členové JSDH.

Otázka č. 3 – Jaké pomůcky používáte nejčastěji k transportu pacienta?

V tabulce č. 3 můžeme vidět odpovědi na otázku, která zjišťuje nejčastěji používané pomůcky k transportu pacienta pro vybrané složky. Hodnoty jsou zobrazeny pomocí Likertovy škály. (1 – nejčastěji, 6 – nejméně často)

Tabulka 4 – Nejčastěji využívané pomůcky k transportu pacienta okruh C

	Spineboard	Transportní plachta	Vakuová matrace	Schodolez	Scoop rám	Alternativní pomůcky
ZZS (n=30)	4	2,3	2,3	2,5	4,5	5,4
HZS (n=30)	2,7	2,3	2,2	4,3	4,5	5
JSDH (n=30)	2,3	3,2	2,4	4,2	4	4,8

U zdravotnické záchranné služby výsledky ukazují, že nejčastěji využívanými pomůckami jsou transportní plachta a vakuová matrace. Další velmi často využívanou pomůckou je schodolez. Naopak nejméně využívané pomůcky dle záchranářů jsou alternativní pomůcky. Spineboard a scoop rám jsou průměrně používané.

U Hasičského záchranného sboru znovu výsledky opět poukazují, že nejčastěji využívanými pomůckami jsou transportní plachta a vakuová matrace. Jako třetí nejčastěji používaná pomůcka je spineboard. Nejméně využívané jsou alternativní pomůcky. Mezi průměrně využívané pomůcky dle tabulky patří schodolez a scoop rám.

Jednotky dobrovolných hasičů nejčastěji využívají spineboard a vakuovou matraci. Na třetím místě frekvence používání je transportní plachta. Nejméně využívané jsou znovu alternativní pomůcky. Schodolez a scoop rám jsou průměrně používané.

Otázka č. 4 – Co byste změnili?

Tabulka 5 – Změny v okruhu C

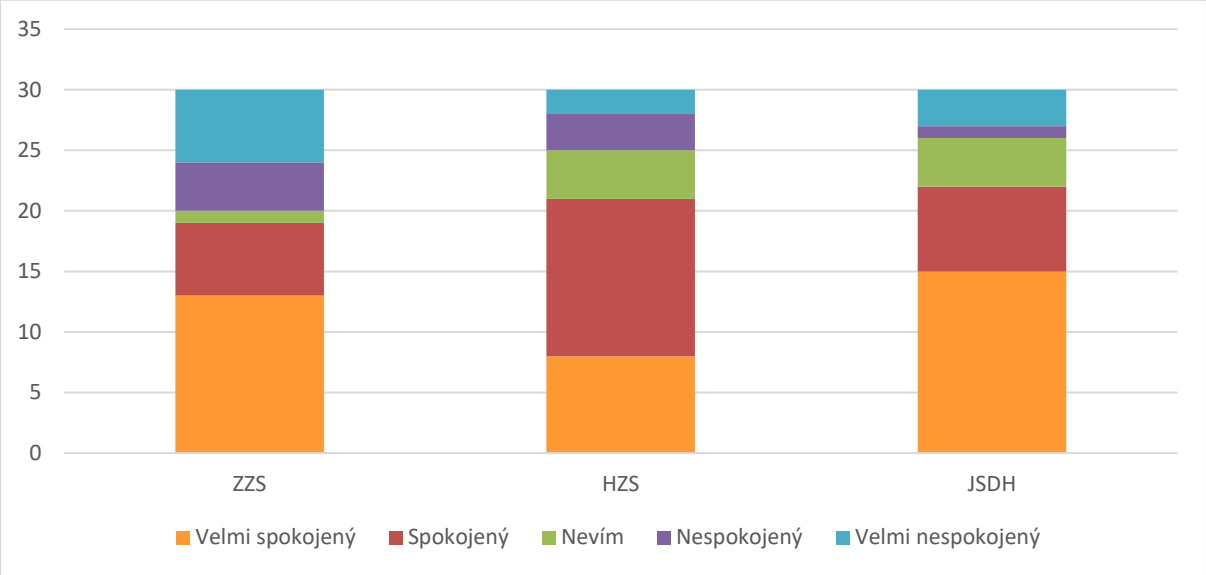
	Více cvičení	Více kompetencí pro HZS	Více kompetencí pro ZZS	Lepší komunikace	Lepší vybavení	Nic bych neměnil/a	Jiné
ZZS (n=30)	8	5	0	6	8	15	1
HZS (n=30)	6	1	1	9	8	13	2
JSDH (n=30)	15	0	0	4	3	11	0

V tabulce č. 6 můžeme vidět odpovědi na otázku, co by respondenti chtěli změnit na spolupráci u pacienta s obtížným transportem. U této otázky bylo možné vybrat více odpovědí současně. Více cvičení by rádo uvítalo celkem 29 respondentů. Více kompetencí pro HZS by chtělo 6 respondentů, opět se zde opakuje myšlenka, aby hasiči se vzděláním záchranáře mohli působit v součinnosti jako zdravotníci. Více kompetencí pro ZZS by uvítal pouze jeden profesionální hasič, který by rád, aby záchranáři měli možnost bez svolení lékaře podávat více léků, například hlavně pro zklidnění. Lepší komunikaci by ocenilo 19 respondentů. Spolupráci beze změn by uvítalo celkem 39 účastníků průzkumu. Možnost jiné odpovědi využili celkem 3 lidé. Záchranář uvedl, že by velmi rád uvítal více společných jak taktických, tak i prověřovacích cvičení. První hasič uvedl, že by rád, aby ZZS měla lepší oblečení pro posádky, zejména funkční oblečení. Druhý hasič by chtěl, aby se více dbalo na fyzickou připravenost záchranářů.

7.1.5 Okruh D – Spolupráce při požáru bytu/domu

Otázka č. 1 pro HZS a JSDH – Jak jste byl/a spokojený/á s prací ZZS?

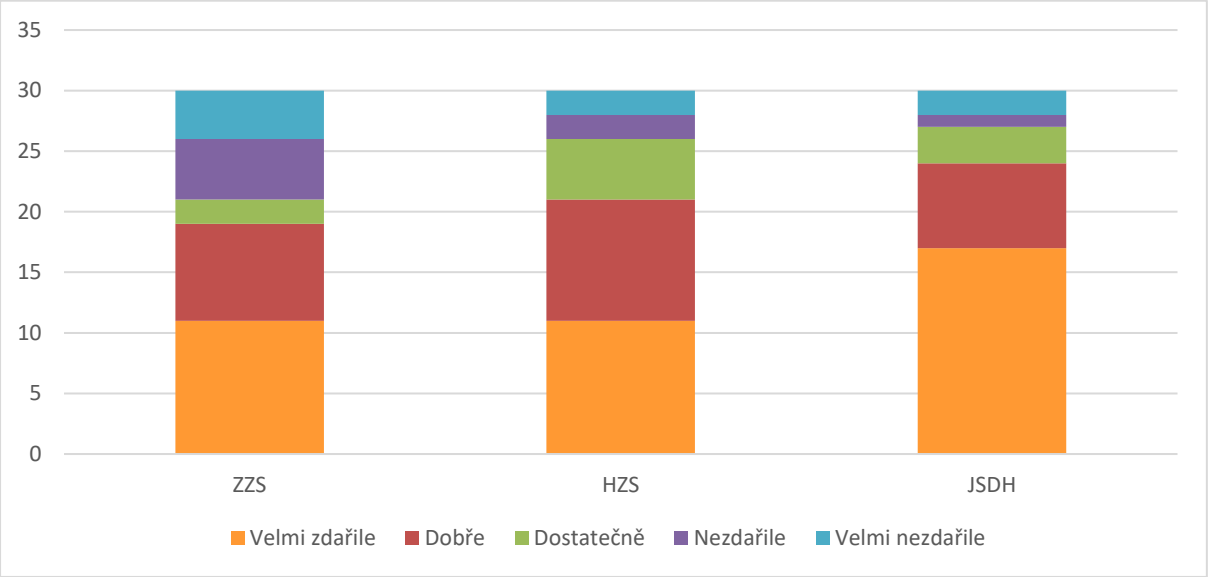
Otázka č. 1 pro ZZS – Jak jste byl/a spokojený/á s prací HZS?



Obrázek 15 – Spokojenost se spoluprací složek okruh D

Na obrázku č. 16 jsou zobrazeny odpovědi z první otázky, která se zabývá spokojeností spolupráce mezi složkami při požáru bytu či domu. Nejčastěji vybraná odpověď byla „velmi spokojený“, vybralo ji 35 (39 %) respondentů, z nichž bylo 13 záchranářů, 8 profesionálních hasičů a 15 dobrovolných hasičů. Odpověď „spokojený“ zvolilo celkem 26 (29 %) respondentů, konkrétně 6 záchranářů, 13 profesionálních hasičů a 7 dobrovolných hasičů. Odpověď „nevím“ označilo celkem 9 (10 %) respondentů, z toho 1 záchranář, 4 hasiči z HZS a 4 členové JSDH. „Nespokojených“ se spoluprací bylo 8 (9 %) respondentů, z nichž byli 4 záchranáři, 3 profesionální hasiči a jeden dobrovolný hasič. Odpověď „velmi nespokojený“ označilo celkem 11 (13 %) respondentů, a to 6 záchranářů, 2 hasiči z řad HZS a 3 členové JSDH.

Otázka č. 2 – Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?



Obrázek 16 – Sebehodnocení okruh D

Na obrázku č. 17 jsou v grafu zaneseny odpovědi na hodnocení vlastní činnosti při požáru bytu či domu. Nejčastěji označovanou odpovědí bylo „velmi zdařile“, tu označilo 39 (43 %) respondentů, z nichž bylo 11 záchranářů, 11 profesionálních hasičů a 17 dobrovolných hasičů. Druhou nejčastěji vybranou odpovědí byla odpověď „dobře“, celkem ji označilo 25 (28 %) respondentů, konkrétně 8 záchranářů, 10 hasičů z řad HZS a 7 členů JSDH. „Dostatečně“ svou vlastní roli ve spolupráci zhodnotilo 10 (11 %) respondentů, z toho 2 záchranáři, 5 profesionálních a 3 dobrovolní hasiči. „Nezdařile“ se ohodnotilo 8 (9 %) respondentů, a to 5 záchranářů, 2 hasiči z HZS a jeden člen JSDH. Poslední možností bylo „velmi nezdařile“, tuto odpověď označilo opět 8 (9 %) respondentů, z nichž byli 4 záchranáři, 2 hasiči z řad HZS a 2 členové JSDH.

Otázka č. 3 pro HZS, JSDH – Jaké činnosti byste od zdravotnické záchranné služby očekávali při zásahu?

Otázka č. 3 pro ZZS – Jaké činnosti byste od Hasičského záchranného sboru očekávali?

Tabulka 6 – Očekávané činnosti v okruhu D

	Transport do ZZ	Pomoc při ošetření	Zabezpečení místa	Péče o méně závažná zranění	Jiné
ZZS (n=30)	16	9	26	17	1
HZS (n=30)	12	27	2	10	6
JSDH (n=30)	9	25	3	13	1

V tabulce č. 3 jsou zaznamenány odpovědi na otázku, jaké činnosti by respondenti očekávali od druhé složky při požáru bytu či domu. V této otázce bylo možné zvolit více odpovědí současně. Transport do zdravotnického zařízení označilo celkem 37 respondentů. Pomoc při ošetření by očekávalo od druhé složky 61 respondentů. Zabezpečení místa očekává 31 respondentů. Péči o méně závažná zranění by očekávalo 40 respondentů. Jiné činnosti označilo celkem 8 osob. Záchranář, který označil odpověď jiné, by očekával transport pacientů do bezpečné zóny při tomto zásahu. Dobrovolný hasič by od záchranářů při zásahu očekával průzkum terénu a velení u zásahu. Profesionální hasiči očekávají od ZZS dostatek sil a prostředků tak, aby sami byli schopni transportu do sanity. Dále schopnost měřit CO v krvi a dostatečnou komplexní péči o zraněné. Jedna odpověď od profesionálního hasiče popisovala již dostatečné zapojení záchranářů při tomto zásahu.

Otázka č. 4 – Co byste změnili?

Tabulka 7 – Změny ve spolupráci v okruhu D

	Více cvičení	Více kompetencí pro HZS	Více kompetencí pro ZZS	Lepší komunikace	Lepší vybavení	Nic bych neměnil/a	Jiné
ZZS (n=30)	10	4	2	14	5	9	1
HZS (n=30)	6	0	0	9	8	18	2
JSDH (n=30)	15	0	3	4	3	11	0

V tabulce č. 7 jsou zaznamenány odpovědi na čtvrtou otázku v okruhu D, ve které respondenti odpovídají, co by změnili ve spolupráci při požáru bytu či domu. Více cvičení by uvítalo celkem 31 respondentů. Více kompetencí pro HZS by chtěli 4 záchranáři, všichni čtyři se opět shodují na povolení k využití kompetencí hasičům, kteří jsou zároveň zdravotničtí záchranáři. Více kompetencí pro záchranáře by uvítali 2 záchranáři a 3 dobrovolní hasiči, odpovědi se shodují na zajištění dýchacích cest pomocí intubace a také na pomoci hasičů s vyprošťováním osob z hořících objektů. Na lepší komunikaci by rádo zapracovalo celkem 27 respondentů. Lepší vybavení pro tento zásah by chtělo 16 respondentů. Beze změn by tuto spolupráci zanechalo 38 respondentů. Jiné změny uvedl 1 záchranář a 2 profesionální hasiči. Odpovědi navrhly vybavit všechny hasičské vozy AED a navrhují společné prověřovací cvičení v hasičském polygonu.

Spokojenost ve všech vybraných okruzích

Spokojených se spoluprací složek a vlastní činností je přibližně 70 %. Dle jednotlivých odpovědí lze zjistit, že nespokojení respondenti chtějí více cvičení a změny, které by zefektivnily spolupráci. Znamená to tedy, že nespokojenost respondentů je dobrým pohonem pro zvýšení kvality a prostorem pro inovace.

8 DISKUSE

8.1 Jsou respondenti spokojení s prací druhé složky při vybraných zásazích?

V okruhu A, který je zaměřený na otázky týkající se spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku, je spokojeno se spoluprací druhé složky (hasiči se záchranáři a naopak) 71 % respondentů. Neutrální postoj zaujímá 7 % dotazovaných. Nespokojených zasahujících je 22 % respondentů. V okruhu B, jež je zaměřen na spolupráci při dopravní nehodě osobního a nákladního automobilu, uvádí spokojenost respondentů 72 % záchranářů a hasičů. Neutrální postoj zaujímá 9 % dotazovaných. Nespokojení respondenti tvoří 19 % z celku. Okruh C se zabývá spoluprací při obtížném transportu pacienta, v této oblasti je spokojených 70 % respondentů. Neutrálně se vyjadřuje 8 % hasičů a záchranářů. Nespokojených respondentů se spoluprací je 22 %. Okruh D se zabývá spoluprací při požáru bytu či domu, zde je spokojených 68 % hasičů a záchranářů. Neutrálně se vyjadřuje 10 % respondentů. Nespokojených se spoluprací je opět 22 % dotazovaných.

Celková spokojenost respondentů (n = 90) se spoluprací při všech vybraných zásazích činí 70 %. Neutrálně se vyjadřuje v celkovém souhrnu 8,5 % respondentů. Nespokojených hasičů a záchranářů je v souhrnu 21,5 %. Nejvíce spokojenou složkou je JSDH, méně spokojená složka je HZS a nejméně ZZS. Při vybraných zásazích jsou čísla velmi podobná, proto předpokládám, že obecná spokojenost ve spolupráci mezi složkami bude mít podobné rozložení.

Otázku lze porovnat s bakalářskou prací Marie Vincenciové (2018) s názvem „Spolupráce jednotek sboru dobrovolných hasičů obce a zdravotnické záchranné služby na Chrudimsku“, která ve své práci zkoumá, jak jsou hasiči a záchranáři spokojení se součinností složek v rámci okresu Chrudim. Autorka využívá metodu řízeného rozhovoru a hodnocení prověřovacího cvičení, které se uskutečnilo v roce 2016. Respondenti hodnotili součinnost známkováním, kdy 1 je nejlepší známka a 5 je nejhorší. Výsledná průměrná známka je 1,79, tedy spolupráce je zhodnocena dle školního hodnocení známkou 2. Celkově zdravotníci i hasiči hodnotili součinnost jako velmi efektivní. V mém průzkumu je spokojených 70 % respondentů, pokud bychom převedli procenta na známky, dostali bychom se také na druhé nejlepší hodnocení, které tak odpovídá známce 2 v práci Marie Vincenciové.

V bakalářské práci Petra Smetany (2014) s názvem „Společná stanice Hasičského záchranného sboru kraje a výjezdové základny Zdravotnické záchranné služby“, která se také zabývá

spoluprací složek při zásahu. Autor využil k výzkumu analýzu 5 dostupných dokumentů, pozorování a dotazníkové šetření (n = 32). Z jeho výzkumu vyplývá, že 74 % hasičů z HZS jsou spokojení a myslí si, že vzájemná spolupráce je funkční, zatímco 26 % hasičů není spokojených. Odpovědi záchranářů jsou 100% jednotné, spolupráce je dle nich funkční a jsou spokojení. V naší práci je spokojených 70 % respondentů, v práci Petra Smetany je spokojenost vyšší, a to 87 %.

8.2 Jsou respondenti spokojení s vlastní činností při vybraných zásazích?

V okruhu A je se svou vlastní činností spokojeno 63 % respondentů, 18 % z nich se hodnotí dostatečně, 19 % svou práci považuje za nezdařilou. V okruhu B považuje za zdařilou vlastní činnost 61 % zúčastněných, 15 % svou práci hodnotí dostatečně a 24 % hodnotí svou úlohu nezdařile. V okruhu C je 70 % spokojených respondentů se svou činností při zásahu, 10 % se hodnotí dostatečně a 20 % nedostatečně. V okruhu D je nejvíce spokojených respondentů, a to 71 %, dostatečně se hodnotí 11 % a zbylých 18 % není spokojených se svou odvedenou prací.

Celková spokojenost s vlastní činností při vybraných zásazích je 66 %, je tedy nižší o 4 % než spokojenost s činností druhé složky. Neutrální postoj v souhrnu zásahů se navýšil na 14 %. Nespokojenost respondentů s vlastní činností je v podobném podílu jako u hodnocení druhé složky, tuto část tvoří 20 % z nich. Nejspokojenější složkou je JSDH, méně spokojení jsou hasiči z HZS a nejméně spokojení jsou záchranáři.

Tématem spolupráce vybraných složek IZS se ve své práci „Spolupráce vybrané Zdravotnické záchranné služby s ostatními složkami Integrovaného záchranného systému“ zabývá i Viktor Ševčík (2018). Ve své práci se ptá pomocí nestandardizovaného dotazníku respondentů z vybraného kraje (n = 90) na sebehodnocení u společného zásahu. Oproti mé práci je zde namísto složky JSDH vybraná Policie České republiky. Z výsledků vyplývá, že všichni respondenti z HZS i ZZS hodnotí svou práci velmi dobře nebo dobře, žádná negativní odpověď nebyla zaznamenána. V naší práci jsou zaznamenány i negativní odpovědi a spokojených respondentů s vlastní činností je pouze 66 %.

Ve výše zmíněné bakalářské práci s názvem „Společná stanice Hasičského záchranného sboru kraje a výjezdové základny Zdravotnické záchranné služby“ se autor Petr Smetana (2014) ve svém průzkumu zabývá vzájemnou spokojeností, do které spadá i spokojenost s vlastní činností. Autor využil k výzkumu analýzu 5 dostupných dokumentů, pozorování a dotazníkové šetření (n = 32). Z řad ZZS hodnotí spolupráci kladně a funkčně 100 % respondentů a z řad

HZS je to 74 %. V naší práci je spokojených 70 % respondentů, v práci Petra Smetany je spokojenost vyšší, a to 87 %.

8.3 Chtějí respondenti na spolupráci při vybraných zásazích něco změnit?

Vzhledem k 20 % nespokojenosti záchranářů a hasičů je poměrně velký prostor pro změny, které respondenti navrhují. Nejčastěji požadovaná změna, kterou respondenti volili je více taktických cvičení. Tyto požadavky se objevovaly i v otevřených odpovědích, kde byly návrhy na samostatná i společná cvičení. Zlepšení komunikace by požadovala alespoň třetina respondentů. Komunikace by se dala zlepšit v rámci automatického spojení komunikačních kanálů pomocí radiového spojení u zásahu pomocí systému Matra-Pegas. Lepšímu vybavení by byla nakloněna čtvrtina respondentů. Změny by měly spočívat ve vybavení vyprošťovacími pomůckami pro posádky záchranné služby. Pro hasičské automobily by dle respondentů byla největším přínosem zařízení AED, díky kterým by hasiči mohli zahájit kvalitnější neodkladnou resuscitaci před příjezdem posádek ZZS. Tento aspekt by mohl vést k šetrnější a rychlejší práci při vyprošťování, záchranných a likvidačních pracích na místě zásahu. Navýšení kompetencí pro HZS bylo nejméně požadovanou změnou. Ti, kteří tuto odpověď vybrali navrhují, aby hasiči se vzděláním zdravotnického záchranáře mohli při zásahu pomoci s ošetřováním postižených, neboť sil a prostředků hasičů je možné zajistit více díky jednotkám sborů dobrovolných hasičů. Navýšení kompetencí pro ZZS by mělo spočívat v zajištění dýchacích cest intubací a kompetencemi, které by umožňovaly provádět vyprošťovací a likvidační práce s hasiči, než budou mít záchranáři postižené k ošetření. Tyto odpovědi poukazují na záměr zdokonalování se ve svém oboru. Beze změn by spolupráci chtělo zachovat 13 % respondentů v okruhu A, 20 % v okruhu B, 44 % v okruhu C a 43 % v okruhu D.

Respondenti by uvítali změny zejména ve spolupráci při dopravní nehodě osobního automobilu s vlakem a při dopravní nehodě osobního automobilu s nákladním automobilem. Při spolupráci s obtížným transportem pacienta a požáru bytu/domu by téměř polovina zanechala spolupráci beze změn. V celkovém souhrnu lze posoudit, že změny vedoucí ke zlepšení spolupráce by si více než polovina respondentů přála.

Otázku lze porovnat opět s bakalářskou prací Marie Vincenciové (2018) s názvem „Spolupráce jednotek sboru dobrovolných hasičů obce a zdravotnické záchranné služby na Chrudimsku“, která ve své práci pomocí řízeného rozhovoru zjišťuje, že by respondenti uvítali více společných cvičení a školení. Dalším návrhem pro změnu je zde zavedení jednotných radiostanic. V našem průzkumu jsme také zjistili, že většina respondentů by uvítala více cvičení

pro složky. Návrh zavedení jednotných radiostanic je konkrétní rozvedení našeho výsledku, kde respondenti chtějí zlepšení komunikace.

Ve své bakalářské práci s názvem „Spolupráce vybrané Zdravotnické záchranné služby s ostatními složkami Integrovaného záchranného systému“, která je pro srovnání zmíněna již výše, se autor Viktor Ševčík (2018) také zabývá návrhy na změnu při spolupráci. Autor v práci k průzkumu využil nestandardizovaný dotazník (n = 90). Ve výsledcích zmiňuje, že několik respondentů by si přálo podrobnější zaměření na lepší vyšetřování pacientů od ZZS. Dále je zde zmíněna lepší komunikace, a to hlavně ze strany operačního střediska ZZS. V naší práci je požadovanou změnou také zlepšení komunikace, zatímco k vyšetřováním pacientů ze strany ZZS nebyla zaznamenána žádná výtka.

Petr Smetana (2014) ve své výše zmíněné bakalářské práci s názvem „Společná stanice Hasičského záchranného sboru kraje a výjezdové základny Zdravotnické záchranné služby“ položil otázku složkám HZS a ZZS, zda by bylo pro ně přínosné více společné přípravy, resp. cvičení. Autor využil k výzkumu dotazníkové šetření (n = 32). Z HZS je pro více cvičení 89 % respondentů a 11 % jich je proti. Z ZZS je pro více cvičení 77 % a 23 % je proti. V naší práci je zájem o změny menší než v případě práce Petra Smetany.

8.4 Jsou taktická cvičení pro vybrané zásahy dostačující?

Zda jsou taktická cvičení pro vybrané situace dostačující, můžeme zhodnotit dle spokojenosti se spoluprací, dle spokojenosti respondentů s vlastní činností a také dle odpovědi na otázku, co by respondenti změnili, kde bylo možné vybrat více cvičení. Odpovědi související s cvičením se objevovaly ve volných odpovědích, ke kterým bychom mohli také přihlédnout. V okruhu A je spokojenost se spoluprací 71 %, spokojenost s vlastní prací 63 % a více taktických cvičení by si přálo 51 (57 %) respondentů. V okruhu B je spokojenost se spoluprací také 71 %, spokojenost s vlastní činností je 61 %, více cvičení by si přálo 42 (48 %) respondentů. Ve volné odpovědi se vyskytlo několik návrhů na změny, které by zajišťovaly více samostatných i společných cvičení pro složky, a navíc poté související prověřovací cvičení. Okruh C je hodnocen 70% spokojeností se spoluprací, 69% spokojeností s vlastní činností u zásahu a 29 (32 %) respondentů by si přálo více cvičení. Ve vlastní možnosti na změny se objevil návrh, který prezentoval více společných taktických a následných prověřovacích cvičení. Okruh D je hodnocen 68% spokojeností se spoluprací, 71% spokojeností s vlastní prací a více cvičení by uvítalo 31 (35 %) respondentů.

Taktická cvičení jsou dostatečná pro fungování spolupráce na vybraných zásazích. Vzhledem k odpovědím respondentů, kteří by si přáli více cvičení a 30 % zasahujících, kteří nejsou s prací spokojení, by pro zvýšení spokojenosti a zvýšení kvality spolupráce bylo žádoucí navýšení frekvence taktických cvičení.

Otázku lze porovnat znovu s bakalářskou prací Marie Vincenciové (2018) s názvem „Spolupráce jednotek sboru dobrovolných hasičů obce a zdravotnické záchranné služby na Chrudimsku“, která se ptá na důležitost cvičení pro spolupráci hasičů a zdravotníků. Z odpovědí formou řízeného rozhovoru, které nasbírala, se všechny, kromě 2 odpovědí, shodují na významu a přínosu. Zároveň respondenti zmiňují, že organizace nepořádají dostatečný počet cvičení. Náš průzkum má podobný výsledek, respondenti si přejí více cvičení, což je důkazem, že jsou přínosná.

V dříve zmíněné práci s názvem „Spolupráce vybrané Zdravotnické záchranné služby s ostatními složkami Integrovaného záchranného systému“ od Viktora Ševčíka (2018), lze porovnat výsledky na otázku přínosu taktických cvičení. Autor k průzkumu využil nestandardizovaný dotazník vlastní tvorby. V jeho práci téměř 17 % hasičů a 60 % záchranářů odpovědělo, že cvičení jsou velmi přínosná a měla by být častěji. Dále 70 % hasičů a téměř 27 % záchranářů si myslí, že cvičení jsou sice přínosná, ale je jich dostatek. Pouze 3 % hasičů a 13 % záchranářů si myslí, že taktická cvičená jsou zbytečná. V naší práci je zájem o cvičení menší než v práci Viktora Ševčíka, ale přínos taktických cvičení dle otevřených odpovědí je zřejmý v autorově i naší práci.

9 ZÁVĚR

Cílem této bakalářské práce bylo seznámit čtenáře se zdravotnickou záchrannou službu a jednotkami požární ochrany v integrovaném záchranném systému. Zjistit spokojenost složek ve vzájemné spolupráci, spokojenost s vlastní činností a navrhnout možná vylepšení.

Průzkum ukázal, že většina záchranářů a hasičů je spokojena se spoluprací složek. O něco méně jsou spokojeni s vlastní činností, i tak se ale dá říci, že celkově je většina respondentů spokojena. I přes onu spokojenost respondentů se ukázalo, že při každém typu zásahu je prostor pro změny, které povedou ke zlepšení kvality spolupráce složek. Zejména se potvrdilo, že taktických cvičení není nikdy dostatek a členové složek je vždy ocení. Respondenti využívali i volných odpovědí, kde napsali zajímavé návrhy na změny. Nejvíce mě zaujala myšlenka, že hasiči se vzděláním zdravotnických záchranářů by se mohli zapojit do péče o pacienty, pokud by to situace dovolila. Za další zajímavé myšlenky, které by přispěly k lepší spolupráci, považuji vybavení hasičských aut přístroji AED, prověřovací cvičení pro složky a porady mezi složkami, které by se konaly několikrát ročně a jejich náplní by byl rozbor již proběhlých spoluprací.

Práce by se mohla dále využít pro zvýšení spokojenosti při spolupráci vybraných složek a k provedení změn, které by kvalitu práce IZS zvyšovaly. Práce by mohla být využita jako předloha pro zpracování jiné práce, která by zkoumala spolupráci ve všech krajích České republiky. Předlohou by mohla být i pro jiné práce, které by naopak zkoumaly hlouběji spolupráci v rámci jednoho kraje, bylo by možné přidat i další složky IZS.

10 POUŽITÁ LITERATURA

1 ČESKO, Vyhláška ministerstva vnitra č. 247/2001 Sb., ze dne 22. června 2001, o organizaci a činnosti jednotek požární ochrany. In: Sbírka zákonů ČR, 2001, částka 73. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2001-247

2 ČESKO. Vyhláška Ministerstva vnitra č. 296/2012 Sb., ze dne 3. září 2012, o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky. In: Sbírka zákonů ČR. 2012, částka 73. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2012-296

3 ČESKO. Zákon č. 238/2000 Sb., ze dne 28. června 2000, o Hasičském záchranném sboru České republiky. In: Sbírka zákonů ČR. 2000. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-238

4 ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., ze dne 28. června 2000, o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In: Sbírka zákonů ČR. 2000, částka 73. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-239

5 ČESKO. Zákon č. 133/1985 Sb., ze dne 17. prosince 1985, o požární ochraně. In: Sbírka zákonů ČR. 1985. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1985-133

6 ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb, ze dne 6. listopadu 2011, o zdravotnické záchranné službě. In: Sbírka zákonů ČR. 2011. Dostupné také z: https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2011-374

7 FRANĚK, Ondřej. Základy radiokomunikace, telefonní a datové komunikace a satelitní navigace. 2013a.

8 HOLOMČÍK, Ladislav. *Hledáme operační důstojníky a operátory linky 112* [online], 2020. Dostupné z: https://www.hzscr.cz/clanek/2020-zpravodajstvi-leden-hledame-operacni-dustojniky-a-operatory-linky-112-hledame-operacni-dustojniky-a-operatory-linky-112.aspx

9 KROUPA, Miroslav, Milan ŘÍHA a Zdeněk HANUŠKA. Integrovaný záchranný systém. 2. 2006. ISBN 80-86795-35-7.

10 MV-GŘ HZS ČR. Technické podmínky: *Katalog vydaných technických podmínek požární techniky a věcných prostředků*. Hasičský záchranný sbor České republiky [online]. 2011. Dostupné z: https://www.hzscr.cz/clanek/katalog-vydanych-technickych-podminek-pozarni-techniky-a-vecnych-prostredku.aspx

11 MV-GŘ HZS ČR. *Katalog vydaných technických podmínek požární techniky a věcných prostředků* [online]. Praha, 2020. Dostupné z: https://www.hzscr.cz/clanek/katalog-vydanych-technickych-podminek-pozarni-techniky-a-vecnych-prostredku.aspx

12 MV-GŘ HZS ČR. *Metodika pro zřizování jednotek sborů dobrovolných hasičů obcí*. Praha: Ministerstvo vnitra – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR. 2008.

13 MV-GŘ HZS ČR. *Ochrana obyvatelstva a krizové řízení: skripta.* Vydání první. Praha, 2015. ISBN 978-80-86466-62-0. Dostupné také z: https://www.hzscr.cz/clanek/prirucky.aspx

14 MV-GŘ HZS ČR. *Statistická ročenka 2020.* Praha: Ministerstvo vnitra – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR. 2021). Dostupné také z: https://www.hzscr.cz/clanek/statisticke-rocenky-hasicskeho-zachranneho-sboru-cr.aspx

15 REMEŠ, Roman a Silvia TRNOVSKÁ. *Praktická příručka přednemocniční urgentní medicíny*. Praha: Grada, 2013. ISBN 978-80-247-4530-5.

16 SKALSKÁ, Květoslava, Zdeněk HANUŠKA a Milan DUBSKÝ. *Integrovaný záchranný systém a požární ochrana: modul I*. Praha: MV – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2010. ISBN 978-80-86640-36-5.FRANĚK, Ondřej. Základy radiokomunikace, telefonní a datové komunikace a satelitní navigace. 2013a.

17 SMETANA, Marek a Danuše KRATOCHVÍLOVÁ. Integrovaný záchranný systém a jeho složky. Ostrava: Ostravská univerzita v Ostravě, Zdravotně sociální fakulta, 2007. ISBN 978-80-7368-337-5.

18 SMETANA, Petr. *Společná stanice Hasičského záchranného sboru kraje a výjezdové základny Zdravotnické záchranné služby.* České Budějovice, 2014. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita.

19 ŠENOVSKÝ, Michail, Vilém ADAMEC a Zdeněk HANUŠKA. *Integrovaný záchranný systém.* 2. vyd. V Ostravě: Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství, 2007. Spektrum (Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství). ISBN 978-80-7385-007-4.

20 ŠEVČÍK, Viktor. *Spolupráce vybrané Zdravotnické záchranné služby s ostatními složkami Integrovaného záchranného systému*. Pardubice, 2018. Bakalářská práce. Univerzita Pardubice.

21 ŠPAČEK, František. *Integrovaný záchranný systém* [online]. 2009. Dostupné z: https://www.hzscr.cz/clanek/integrovany-zachranny-system.aspx

22 ŠTĚTINA, Jiří. *Zdravotnictví a integrovaný záchranný systém při hromadných neštěstích a katastrofách.* Praha: Grada, 2014. ISBN 978-80-247-4578-7.

23 VILÁŠEK, Josef, Miloš FIALA a David VONDRÁŠEK. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Karolinum, 2014. ISBN 978-80-246-2477-8.

24 VINCENCIOVÁ, Marie. *Spolupráce jednotek sborů dobrovolných hasičů obce a zdravotnické záchranné služby na Chrudimsku*. Brno, 2018. Bakalářská práce. Masarykova Univerzita.

25 ZEMAN, Miloš a Otakar J. MIKA. *Integrovaný záchranný systém.* Brno: Vysoké učení technické v Brně, Fakulta chemická, 2007. ISBN 978-80-214-3448-6.

11 PŘÍLOHY

Příloha A – Dotazník pro ZZS 68
Příloha B – Dotazník pro HZS 74
Příloha C – Dotazník pro JSDH 80

Příloha A – Dotazník pro ZZS

DOTAZNÍK PRO ZDRAVOTNICKOU ZÁCHRANNOU SLUŽBU

Dobrý den,

jmenuji se Nela Volhejnová a jsem studentkou 3. ročníku oboru zdravotnický záchranář na Fakultě zdravotnických studií Univerzity Pardubice.

Chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku, který mi pomůže k realizaci výzkumné části mé bakalářské práce, která nese název „Spolupráce ZZS s HZS/SDH".

Pokud jste se nezúčastnili zásahu nebo alespoň cvičení daného typu, neodpovídejte. Pokud jste se zúčastnili jednoho zásahu, odpovězte na něj. Pokud jste byli součástí více zásahů stejného typu, odpovězte prosím tak, aby Vaše odpovědi vypovídaly o nejvíce závažném zásahu. Dotazník je anonymní.

Předem děkuji za Váš čas a ochotu při vyplňování dotazníku.

A. Okruh – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací hasičského záchranného sboru?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Které z uvedených činností opravdu plníte? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) pomoc při vyprošťování
   B) ošetření raněných
   C) zabezpečení místa nehody
   D) transport do vozidla
   E) transport do nemocnice
   F) jiné _____

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

B. Okruh – spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu/nákladního automobilu

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací hasičského záchranného sboru?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jak jste byl/a spokojený/á s prací sboru dobrovolných hasičů?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

C. Okruh - Pacient s obtížným transportem

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací hasičského záchranného sboru?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké pomůcky používáte nejčastěji k transportu? (očíslujte, 1 – nejvíce, 6 - nejméně)**
   A) spineboard
   B) transportní plachtu
   C) vakuovou matraci
   D) schodolez
   E) scoopram
   F) alternativní

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

D. Požár bytu/rodinného domu se zraněním

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací hasičského záchranného sboru?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké činnosti byste od hasičského záchranného sboru očekávali při zásahu? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) transport
   B) pomoc při ošetření
   C) zabezpečení místa
   D) péče o méně závažná zranění
   E) jiná odpověď _____

4. **Co byste změnili při spolupráci na zásahu toho typu? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

E. Identifikační otázky

1. **Pohlaví**
   A) muž
   B) žena

2. **Váš věk**
   A) 18 – 25 let
   B) 26 – 35 let
   C) 36 – 45 let
   D) 46 – 59 let
   E) 60 let a více

3. **Kolik let pracujete pro ZZS?**
   A) 0 – 5 let
   B) 6 – 10 let
   C) 11 – 15 let
   D) 16 – 19 let
   E) 20 let a více

4. **Váš současný úvazek u ZZS**
   A) do 0,5 úvazku
   B) nad 0,5 úvazku
   C) DPP/DPČ

Příloha B – Dotazník pro HZS

DOTAZNÍK PRO HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR

Dobrý den,

jmenuji se Nela Volhejnová a jsem studentkou 3. ročníku oboru zdravotnický záchranář na Fakultě zdravotnických studií Univerzity Pardubice.

Chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku, který mi pomůže k realizaci výzkumné části mé bakalářské práce, která nese název „Spolupráce ZZS s HZS/SDH".

Pokud jste se nezúčastnili zásahu nebo alespoň cvičení daného typu, neodpovídejte. Pokud jste se zúčastnili jednoho zásahu, odpovězte na něj. Pokud jste byli součástí více zásahů stejného typu, odpovězte prosím tak, aby Vaše odpovědi vypovídaly o nejvíce závažném zásahu. Dotazník je anonymní.

Předem děkuji za Váš čas a ochotu při vyplňování dotazníku.

A. Okruh – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Které z uvedených činností opravdu plníte? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) pomoc při vyprošťování
   B) ošetření raněných
   C) zabezpečení místa nehody
   D) transport do vozidla
   E) transport do nemocnice
   F) jiné _____

4. **Co byste změnili v rámci spolupráce? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

B. Okruh – spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu/nákladního automobilu

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jak jste byl/a spokojený/á s prací jednotky sboru dobrovolných hasičů?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

C. Okruh - Pacient s obtížným transportem

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké pomůcky používáte nejčastěji k transportu? (očíslujte, 1 – nejvíce, 6 - nejméně)**
   A) spineboard
   B) transportní plachtu
   C) vakuovou matraci
   D) schodolez
   E) scoopram
   F) alternativní

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnila
   G) jiná odpověď _____

D. Požár bytu/rodinného domu se zraněním

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké činnosti byste od zdravotnické záchranné služby očekávali při zásahu? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) transport
   B) ošetření
   C) zabezpečení místa
   D) péče o méně závažná zranění
   E) jiná odpověď _____

4. **Co byste změnili při spolupráci na zásahu toho typu?**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

E. Identifikační otázky

1. **Pohlaví**
   A) muž
   B) žena

2. **Váš věk**
   A) 18 – 25 let
   B) 26 – 35 let
   C) 36 – 45 let
   D) 46 – 59 let
   E) 60 let a více

3. **Kolik let sloužíte u HZS?**
   A) 0 – 5 let
   B) 6 – 10 let
   C) 11 – 15 let
   D) 16 – 19 let
   E) 20 let a více

4. **Váš současný úvazek/služební poměr u HZS?**
   A) do 0,5 úvazku
   B) DPČ/DPP

Příloha C – Dotazník pro JSDH

DOTAZNÍK PRO JEDNOTKU SBORU DOBROVOLNÝCH HASIČŮ

Dobrý den,

jmenuji se Nela Volhejnová a jsem studentkou 3. ročníku oboru zdravotnický záchranář na Fakultě zdravotnických studií Univerzity Pardubice.

Chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku, který mi pomůže k realizaci výzkumné části mé bakalářské práce, která nese název „Spolupráce ZZS s HZS/SDH".

Pokud jste se nezúčastnili zásahu nebo alespoň cvičení daného typu, neodpovídejte. Pokud jste se zúčastnili jednoho zásahu, odpovězte na něj. Pokud jste byli součástí více zásahů stejného typu, odpovězte prosím tak, aby Vaše odpovědi vypovídaly o nejvíce závažném zásahu. Dotazník je anonymní.

Předem děkuji za Váš čas a ochotu při vyplňování dotazníku.

A. Okruh – Spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu a vlaku

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Které z uvedených činností opravdu plníte? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) pomoc při vyprošťování
   B) ošetření raněných
   C) zabezpečení místa nehody
   D) transport do vozidla
   E) transport do nemocnice
   F) jiné _____

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké
      _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení, napište jaké
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

B. Okruh – spolupráce při dopravní nehodě osobního automobilu/nákladního automobilu

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jak jste byl/a spokojený/á s prací hasičského záchranného sboru?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

4. **Co byste změnili? (možnost výběru více odpovědí)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

C. Okruh - Pacient s obtížným transportem

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké pomůcky používáte nejčastěji k transportu? (očíslujte, 1 – nejvíce, 6 - nejméně)**
   A) spineboard
   B) transportní plachtu
   C) vakuovou matraci
   D) schodolez
   E) scoopram
   F) alternativní

4. **Co byste změnili?**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď _____

D. Požár bytu/rodinného domu se zraněním

1. **Jak jste byl/a spokojený/á se spoluprací zdravotnické záchranné služby?**
   A) velmi spokojený/á
   B) spokojený/á
   C) nevím
   D) nespokojený
   E) velmi nespokojený

2. **Jak hodnotíte Vaši pracovní roli ve spolupráci?**
   A) velmi zdařile
   B) dobře
   C) dostatečně
   D) nezdařile
   E) velmi nezdařile

3. **Jaké činnosti byste od zdravotnické záchranné služby očekávali při zásahu? (možnost výběru více odpovědi)**
   A) transport
   B) pomoc při ošetření
   C) zabezpečení místa
   D) péče o méně závažná zranění
   E) jiná odpověď _____

4. **Co byste změnili při spolupráci na zásahu toho typu? (možnost výběru více odpovědi)**
   A) více taktických cvičení
   B) více kompetencí pro zdravotnickou záchrannou službu, napište jaké _____
   C) více kompetencí pro hasičský záchranný sbor/sbor dobrovolných hasičů, napište jaké _____
   D) lepší komunikace
   E) lepší vybavení
   F) nic bych neměnil/a
   G) jiná odpověď

E. Identifikační otázky

1. **Pohlaví**
   A) muž
   B) žena

2. **Váš věk**
   A) 18 – 25 let
   B) 26 – 35 let
   C) 36 – 45 let
   D) 46 – 59 let
   E) 60 let a více

3. **Kolik let jste součástí výjezdové skupiny JSDH?**
   A) 0 – 5 let
   B) 6 – 10 let
   C) 11 – 15 let
   D) 16 – 19 let
   E) 20 let a více

4. **Máte pracovní úvazek u HZS či ZZS?**
   A) ne
   B) ano, nad 0,5 úvazku u HZS
   C) ano, do 0,5 úvazku u ZZS
   D) ano, nad 0,5 úvazku u ZZS
   E) ano, DPČ/DPP u ZZS
   F) ano, DPČ/DPP u HZS