



KOMORA ZÁCHRANÁŘŮ ZDRAVOTNICKÝCH ZÁCHRANNÝCH SLUŽEB ČESKÉ REPUBLIKY

Ve Dvoře 11, Čechovice, 783 72 Velký Týnec



VÁŠ DOPIS ZNAČKY / ZE DNE

NAŠE ZNAČKA

VYŘIZUJE / TEL.

MÍSTO ODESLÁNÍ / DATUM

2/2018

Ježek 602377903

Jaroměř, 8.10.2018

PODVOZEK zákona č. 96/2004 Zákon o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče.

Komora záchranářů Zdravotnických záchranných služeb je profesní sdružení hájící zájmy cca 5200 pracovníků na záchranných službách. Dlouhodobě nesouhlasíme s odstavcem (4), paragrafu 18 Odborná způsobilost zdravotnického záchranáře. Který zní:

Zdravotnický záchranář může bez odborného dohledu činnosti v rámci specifické ošetrovatelské péče při poskytování přednemocniční neodkladné péče provádět **až po 1 roce** výkonu povolání při poskytování akutní **lůžkové** péče intenzivní, včetně péče na urgentním příjmu.

A hlasováním PSP ze dne P 3.10.2018, sněmovní tisk 105 bude znít:

Zdravotnický záchranář může bez odborného dohledu činnosti v rámci specifické ošetrovatelské péče při poskytování přednemocniční neodkladné péče provádět až po 1 roce výkonu povolání při poskytování akutní lůžkové péče intenzivní, včetně péče na urgentním příjmu; tato podmínka neplatí, pokud odbornou způsobilost podle odstavce 1 získal zdravotnický pracovník, který získal odbornou způsobilost k výkonu povolání řidiče vozidla zdravotnické záchranné služby podle § 35 a toto povolání vykonával v rozsahu alespoň poloviny týdenní pracovní doby po dobu nejméně 5 let v posledních 7 letech předcházejících získání odborné způsobilosti podle odstavce 1.

Komora záchranářů opakovaně žádala zrušení vloženého odstavce navrhovatelky Mgr. Jany Pastuchové a připomínáme, že předchozí novela zákona 96/2004 ve dvou čteních neměla implementovaný tento odstavec a byla shoda poslanců nezařazovat. V politickém finále bývalého předsedy vlády Bohuslava Sobotky, vláda v demisi dostala ke třetímu čtení znění již s tímto odstavcem.

V nálezech ústavního soudu ke zvýhodnění nebo naopak k znevýhodnění určitých skupin občanů nebyl naplněn legitimní cíl zákonodárce. Sdělení v odůvodnění z roku 2015 v přípravách na změnu zákona, že kvalita studentů je špatná, není objektivní a rozumný důvod. A navíc neexistuje vztah přiměřenosti mezi cílem a prostředky k dosažení právní nevýhody pro zdravotnické záchranáře. V uvedeném zákoně 96/2004 je cca 20 nelékařských povolání, které svoji praxi provozují bez dohledu a tito absolventi nemusí jít na rok k lůžku. Toto je v protikladu s právními principy Směrnice Rady



KOMORA ZÁCHRANÁŘŮ ZDRAVOTNICKÝCH ZÁCHRANNÝCH SLUŽEB ČESKÉ REPUBLIKY

Ve Dvoře 11, Čechovice, 783 72 Velký Týnec

2000/78/ES ze dne 27. listopadu 2000, kterou se stanoví obecný rámec pro rovné zacházení v zaměstnání a povolání. Dokonce lze právní rozvahu rozšířit na Listinu základních práv a svobod, kde nemusíme číst dál než první řádek, abychom zjistili, že budoucí zdravotničtí záchranáři nejsou rovni v právech. A jelikož se způsobilý občan rozhodl, že jednou bude poskytovat přednemocniční péči, věnoval tomu 3 roky studia a následně je podroben k nucené práci a nucenému poskytování služby u lůžka je rovněž v rozporu s nevyšším právním předpisem ČR.

V tomto kontextu komora záchranářů oslovila příslušné děkany univerzit, které mají akreditován obor zdravotnický záchranář s žádostí o příspěvek do diskuze k uvedenému tématu. A ze současných odpovědí vyplývá jasná garance výstupů oboru zdravotnický záchranář. Univerzity postupují plně v kontextu platného práva, získaly v souladu se zákonem příslušnou akreditaci, svojí akademickou prací se přímo podílejí na dosažení vzdělávacích cílů, kterými jsou kompetence budoucích absolventů daných právním předpisem. Vnořený odstavce nepřímě říká, že 3 roky jejich akademické práce – profesorů, docentů, doktorů, odborných asistentů, a dalších kvalifikovaných odborníků z praxe – není dostatečná! A proto musí zdravotnický záchranář se jaksí doučit u lůžka.

Ano, souhlasím, že stále není diskuze o klíčovém prvku tedy o osobě a osobnosti budoucího záchranáře. Z analýz spolupráce a každoročních dvou setkávání vedoucích pracovníků Vzdělávacích a výcvikových středisek Zdravotnických záchranných služeb (organizační složka daná zákonem o ZZS) zcela jednoznačně vyplývá, že v ČR všichni budoucí zaměstnavatelé ZZS, vybírají nového zaměstnance v rámci výběrového řízení. Na webových stránkách jednotlivých ZZS jsou popsány nejenom požadavky, ale i proces výběru, na jehož konci vstupuje do organizace nejvhodnější kandidát. Ti, kteří jsou motivováni k práci na ZZS a nebyli vybráni, pokračují nadále zvyšováním osobní konkurenceschopnosti tím, že nastupují do zdravotnických zařízení, kde v pořadí urgentní příjem, anesteziologicky resuscitační oddělení, intenzivní péče realizují získané kompetence a zvyšují pravděpodobnost úspěšnosti při dalším výběru.

Vzdělávací a výcviková střediska ZZS mají delegaci ředitelství ZZS k realizaci adaptačního procesu, který trvá od 3 do 6 měsíců. Některé ZZS mají modulovou přípravu rozdělenou do jednotlivých rolí posádky rychlé zdravotnické pomoci na část řidičskou a na část záchranářskou, v tomto případě je adaptační proces v součtu až 1 rok. Připomínám, že se pracuje s vybraným nejvhodnějším kandidátem, kterého už vybírala vysoká škola, a splnil všechny požadavky k získání kompetencí. ZZS dále disponuje kontrolními mechanismy, tak aby se nenaplnila obava, že nebude zajištěna kvalita poskytované péče: inspektor provozu, pravidelné vzdělávání, kontrolní činnost vedoucích, kontroly zdravotnické dokumentace, zpětná vazba od cílových pracovišť, smlouva na dobu určitou, psychologická podpora, karta profesního rozvoje, účasti na odborných konferencích, certifikovaných kurzech, soutěžích atd.

V současné neuspokojivé personální situaci v celém zdravotnictví, tj. nedostatek lékařů a nedostatek zdravotníků predikujeme zhoršení situace na ZZS, vzhledem k tomu, že



KOMORA ZÁCHRANÁŘŮ ZDRAVOTNICKÝCH ZÁCHRANNÝCH SLUŽEB ČESKÉ REPUBLIKY

Ve Dvoře 11, Čechovice, 783 72 Velký Týnec

páteř ZZS tvoří zdravotní sestry se specializací, které nastupovaly v 90. letech (po několika letech práce v nemocnici, po rodičovských dovolených ve střední dospělosti) a následně se kumuloval počet nových zaměstnanců v době vzniku krajských záchranných služeb v roce 2004 a již nyní uplynulo více jak 20 let. Bez záchranářů a řidičů ZZS neuděláme! Počet absolventů není objektivní údaj, chybí poměr mezi absolventy a skutečně nastupujícími do zdravotnictví.

V současné době spolupracujeme na objektivní analýze vývoje stárnutí zaměstnanců ZZS, kteří mají mizivé benefity ve srovnání se základními složkami IZS a to jezdí nejvíce a nejdéle. To ale nemění kontext hospodářského úspěchu, minimální nezaměstnanosti a komplikaci zákonodárců, kteří dají překážku v rozhodování se o budoucí kariéře zdravotnického záchranáře. Navíc sociologická nálada, více si užívat blaho, než ho obětovat pro druhé, determinuje budoucího absolventa střední školy pro obor, kde si na své zážitky vydělá snadno a rychle. To již potvrzují technické univerzity, kdy ještě nedostudovaný bakalář je již dobře placeným zaměstnancem nadnárodní korporace.

Trváme na zrušení odstavce 4, §18 zákona č. 96/2004. Současné znění považujeme v rozporu se zásadami a principy rovnosti a proporcionality a nemá legitimní cíl. Očekáváme, že využijete možnosti přesvědčit veřejnost, že váš požadavek je právně vhodný, potřebný a přiměřený.

S úctou

Tomáš Ježek

Prezident Komory záchranářů zdravotnických záchranných služeb

Rozdělovník

Výbor pro zdravotnictví, předsedkyně.

Výbor pro zdravotnictví, místopředsedové.

Ministerstvo zdravotnictví, ministr.

Ministerstvo zdravotnictví, náměstci.