

**VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH  
STUDIÍ, Z. Ú., ČESKÉ BUDĚJOVICE**

**BAKALÁŘSKÁ PRÁCE**

**ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ  
SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE JAKO SOUČÁST  
KRIZOVÉHO ŘÍZENÍ SE ZAMĚŘENÍM  
NA PŘESHraniČNÍ SPOLUPRÁCI**

**Autor práce: Petra Holejšovská**

**Studijní obor: Bezpečnostně právní činnost ve veřejné správě**

**Forma studia: Kombinovaná**

**Vedoucí práce: PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D.**

**Katedra: Katedra právních oborů a bezpečnostních studií**

VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH STUDIÍ, z. ú.  
Žižkova tř. 1632/5b, 370 01 České Budějovice

### ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Petra Holejšovská  
Studijní program: Bezpečnostně právní činnost  
Forma studia: Kombinovaná  
Místo studia: České Budějovice


**Název bakalářské práce: Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje jako součást řešení mimořádných situací se zaměřením na přeshraniční spolupráci**

**Název bakalářské práce v anglickém jazyce: The South Bohemian Region's Emergency Medical Service as Part of Emergency Respond with Focus on Cross-border Cooperation**





Katedra: Katedra právních oborů a bezpečnostních studií  
Vedoucí bakalářské práce: PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D.  
Datum zadání bakalářské práce: červen 2025

Cíl bakalářské práce:

Hlavním cílem této bakalářské práce je zhodnotit postavení a činnost Zdravotnické záchranné služby v Jihočeském kraji v rámci krizového řízení, a to se zaměřením na její podíl při řešení mimořádných událostí a spolupráci v oblasti přeshraniční pomoci. Vedlejším cílem je posoudit efektivitu mezinárodní spolupráce, poukázat na zásadní problémy, které tuto činnost ovlivňují, a navrhnout konkrétní opatření pro zlepšení součinnosti a reakce v krizových situacích.

Student: Petra Holejšovská	26.6.2025	
Vedoucí práce: PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D.	26.6.2025	

Schvaluji zadání bakalářské práce:

Vedoucí katedry: doc. JUDr. Roman Svatoš, Ph.D.	28.7.2025	   
Prorektor pro studium a vnitřní záležitosti: doc. PhDr. Miroslav Sapík, Ph.D.	29.8.2025	
Rektor: doc. Ing. Jiří Dušek, Ph.D.	29.8.2025	

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracovala samostatně, na základě vlastních zjištění a s použitím odborné literatury a materiálů uvedených v seznamu použitých zdrojů.

Prohlašuji, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce v elektronické podobě ve veřejně přístupné části infodisku VŠERS, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky vedoucího a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby kvalifikační práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé kvalifikační práce systémem na odhalování plagiátů.

.....

Děkuji vedoucímu bakalářské práce PhDr. Štěpánu Kavanovi, Ph.D., za cenné rady, připomínky a metodické vedení práce. Děkuji také všem blízkým, kteří mě podporovali.

## ABSTRAKT

**HOLEJŠOVSKÁ, P.** Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje jako součást krizového řízení se zaměřením na přeshraniční spolupráci: bakalářská práce. České Budějovice: Vysoká škola evropských a regionálních studií, 2026. 98 s. Vedoucí bakalářské práce: PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D.

Bakalářská práce se zabývá postavením a činností Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v rámci systému krizového řízení, a to se zaměřením na její roli při řešení mimořádných událostí a na fungování přeshraniční spolupráce s Rakouskou republikou a Spolkovou republikou Německo.

V teoretické části autorka definuje základní pojmy krizového řízení a integrovaného záchranného systému, organizační strukturu Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje, roli zdravotnického operačního střediska a specifickou součinnost s horskou službou na Šumavě. Dále jsou analyzovány mezinárodní smlouvy a metodiky upravující vzájemnou pomoc v příhraničních oblastech. Hlavním cílem práce je zhodnotit postavení Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v krizovém řízení, zatímco vedlejším cílem je posoudit efektivitu současných mechanismů přeshraniční spolupráce a identifikovat klíčové problémy, které tuto činnost ovlivňují.

Metodologicky je praktická část práce založena na kvantitativním výzkumu formou dotazníkového šetření mezi 42 zaměstnanci Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje. Výzkum je zaměřen na hodnocení spolupráce se zahraničními složkami, kvalitu komunikace, identifikaci bariér při zásahu v terénu a posouzení celkové připravenosti na mimořádné události.

**Klíčová slova:** krizové řízení, integrovaný záchranný systém, zdravotnická záchranná služba kraje, krizová situace, mimořádná událost, přeshraniční spolupráce

## **ABSTRACT**

**HOLEJŠOVSKÁ, P.** The South Bohemian Region's Emergency Medical Service as Part of Crisis management with Focus on Cross-border Cooperation: Bachelor's Thesis. České Budějovice: The College of European and Regional Studies, 2026. 98 p. Supervisor: PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D.

This bachelor's thesis examines the position and activities of the Emergency Medical Services of the South Bohemian Region within the crisis management system, specifically focusing on its role in emergency response and the functioning of cross-border cooperation with the Republic of Austria and the Federal Republic of Germany.

In the theoretical part, the author defines the fundamental concepts of crisis management and the Integrated Rescue System, the organizational structure of the Emergency Medical Services of the South Bohemian Region, the role of the emergency medical dispatch center, and the specific forms of cooperation with the mountain rescue service in the Šumava Mountains region. Furthermore, international treaties and methodological frameworks regulating mutual assistance in border areas are analyzed.

The primary goal of the thesis is to evaluate the position of the Emergency Medical Services of the South Bohemian Region in crisis management, while the secondary goal is to assess the effectiveness of current cross-border cooperation mechanisms and identify key problems affecting these activities and processes.

Methodologically, the practical part of the thesis is based on quantitative research conducted through a questionnaire-based survey among 42 employees of the Emergency Medical Services of the South Bohemian Region. The research focuses on evaluating cooperation with foreign emergency services, the quality of communication, the identification of barriers during field operations, and the assessment of overall emergency preparedness.

**Keywords:** crisis management, integrated rescue system, regional emergency medical service, crisis situation, emergency, cross-border cooperation

## Obsah

<b>Úvod</b> .....	<b>10</b>
<b>1 Cíl a metodika bakalářské práce</b> .....	<b>12</b>
<b>2 Krizové řízení</b> .....	<b>13</b>
2.1 Orgány krizového řízení .....	14
2.2 Krizová situace .....	15
2.3 Přehled základní legislativy krizového řízení.....	16
<b>3 Integrovaný záchranný systém</b> .....	<b>17</b>
3.1 Základní a ostatní složky integrovaného záchranného systému.....	18
3.2 Mimořádná událost .....	19
3.3 Přehled základní legislativy integrovaného záchranného systému .....	20
<b>4 Zdravotnická záchranná služba kraje</b> .....	<b>21</b>
4.1 Právní úprava zdravotnické záchranné služby kraje .....	21
4.2 Zdravotnická záchranná služba kraje v systému krizového řízení .....	23
4.3 Traumatologický plán zdravotnické záchranné služby kraje .....	25
4.4 Zdravotnické operační středisko a pomocné operační středisko .....	27
<b>5 Jihočeský kraj</b> .....	<b>29</b>
5.1 Příhraniční okresy.....	29
<b>6 Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje</b> .....	<b>31</b>
6.1 Hlavní a doplňkové úkoly .....	31
6.2 Postavení v rámci krizového řízení a integrovaného záchranného systému v Jihočeském kraji .....	32
6.2.1 Útvar krizového řízení .....	33
6.2.2 Výjezdové skupiny a základny .....	35
6.2.3 Zdravotnické operační středisko.....	36
6.2.4 Letecká záchranná služba .....	37
6.2.5 Oblastní střediska.....	39

<b>7 Spolupráce Horské služby České republiky a zdravotnické záchranné služby v České republice .....</b>	<b>41</b>
7.1 Poslání a úkoly Horské služby České republiky .....	42
7.2 Horská služba na Šumavě.....	43
<b>8 Přeshraniční spolupráce Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje s Rakouskem a Německem.....</b>	<b>45</b>
8.1 Přeshraniční spolupráce s Rakouskem .....	45
8.2 Přeshraniční spolupráce s Německem .....	47
8.3 Vzájemná pomoc při katastrofách nebo velkých haváriích.....	49
8.4 Společná cvičení Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v rámci přeshraniční spolupráce .....	50
<b>9 Praktická část.....</b>	<b>53</b>
9.1 Stanovené hypotézy.....	53
9.2 Dotazníkové šetření .....	53
9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření .....	74
9.4 Vyhodnocení hypotéz .....	79
<b>Závěr.....</b>	<b>81</b>
<b>Seznam použitých zdrojů.....</b>	<b>83</b>
Literární zdroje .....	83
Elektronické zdroje.....	84
Legislativní dokumenty .....	87
<b>Seznam zkratk .....</b>	<b>88</b>
<b>Seznam obrázků .....</b>	<b>89</b>
<b>Seznam tabulek.....</b>	<b>89</b>
<b>Seznam grafů .....</b>	<b>89</b>

<b>Seznam příloh .....</b>	<b>90</b>
<b>Přílohy .....</b>	<b>90</b>

## Úvod

Téma bakalářské práce „*Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje jako součást krizového řízení se zaměřením na přeshraniční spolupráci*“ jsem si zvolila především proto, že žiji v Jihočeském kraji a od dětství pravidelně navštěvuji Šumavu. Při těchto návštěvách není možné si nepovšimnout změn souvisejících s dopady měnícího se klimatu a rizik, jež do hor přinášejí nové trendy, jako jsou elektrokola, skialpinismus nebo sněžnice. Tyto aktivity umožňují i méně zdatným návštěvníkům hor vstup do náročného terénu, a dochází tak ke zvýšenému riziku různých zranění. Narůstá tak počet a náročnost zásahů v méně dostupných místech a efektivní přeshraniční spolupráce je často jedinou možností k záchraně lidského života.

Bezpečnost, záchrana lidského života a ochrana zdraví a majetku patří mezi hlavní povinnosti státu vůči jeho občanům a také cizím státním příslušníkům zdržujícím se na jeho území. Pro případ vzniku mimořádných událostí a krizových situací byl na území České republiky zaveden integrovaný záchranný systém, jehož základní složkou je také zdravotnická záchranná služba. Kvůli změnám klimatu, vývoji v oblasti moderních technologií a měnící se bezpečnostní situaci v Evropě, představuje zdravotnická záchranná služba jednu z klíčových složek integrovaného záchranného systému. Je také často první zasahující složkou na místě mimořádné události nebo krizové situace.

Jihočeský kraj sousedí na svém jižním okraji s Rakouskou republikou a na jihozápadě se Spolkovou republikou Německo. Státní hranice je pak zčásti tvořena těžko přístupným terénem Šumavy. Šumava je celoročně vyhledávanou lokalitou nejen pro naše občany, ale také pro občany sousedících států. Vznik Schengenského prostoru a volný přechod hranice způsobily pro zdravotnickou záchrannou službu zásadní změnu při poskytování přednemocniční neodkladné péče a pro provádění záchranných prací. Zdravotnická záchranná služba a další složky integrovaného záchranného systému jsou vystaveny situacím, kdy není možné omezovat jejich působnost striktně na administrativní hranice státu. Záchrana lidského života či ochrana zdraví vyžadují okamžitou, efektivní a koordinovanou reakci. V takových případech není možné se ohlížet na to, na jaké straně hranice k události došlo. Nedávné zkušenosti s pandemií COVID-19 či přírodní katastrofy, zejména rozsáhlé povodně, poukazují na potřebu fungujícího krizového řízení také v příhraničních oblastech. Taková spolupráce

vyžaduje úzkou koordinaci zdravotnické záchranné služby nejen se základními složkami integrovaného záchranného systému, ale také se specifickými partnery, jako je třeba Horská služba České republiky, a dále bezproblémovou součinnost se zahraničními záchrannými a bezpečnostními sbory.

# 1 Cíl a metodika bakalářské práce

Hlavním cílem této bakalářské práce je zhodnotit postavení a činnost Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v rámci systému krizového řízení, a to se zaměřením na její roli při řešení mimořádných událostí a na fungování přeshraniční spolupráce. Vedlejším cílem práce je posoudit efektivitu současných mechanismů mezinárodní spolupráce, identifikovat klíčové problémy, které tuto činnost ovlivňují, a navrhnout možná opatření vedoucí ke zlepšení koordinace a reakce v krizových situacích.

Teoretická východiska byla zpracována za pomoci rozboru a porovnání odborných textů, internetových zdrojů a příslušných právních předpisů a norem, zejména zákonů a prováděcích vyhlášek, které upravují oblast krizového řízení, integrovaného záchranného systému a zdravotnické záchranné služby kraje. Navazující metoda syntézy umožnila získané poznatky logicky uspořádat do uceleného teoretického základu, který slouží jako východisko pro následné empirické šetření.

Metodologicky je praktická část práce založena na kvantitativním výzkumu formou dotazníkového šetření mezi zaměstnanci Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje. Dotazník je rozdělen do několika tematických bloků a kombinuje uzavřené otázky na pětibodové hodnotící škále (např. pro subjektivní vnímání připravenosti či závažnosti bariér) a otevřené otázky pro identifikaci konkrétních problémů z praxe a návrhů na zlepšení. V rámci vyhodnocení dat je aplikována metoda komparace (pro srovnání teoretických předpokladů s realitou) a analýza dat, která byla získána dotazníkovým šetřením. Podrobný popis distribuce dat, časový rámec sběru a detailní charakteristika souboru jsou uvedeny v samostatné kapitole praktické části.

## 2 Krizové řízení

Tato kapitola vymezuje základní pojmy, orgány a legislativu krizového řízení. Její účel je poskytnout nezbytný teoretický rámec, který je základem pro zhodnocení postavení Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje (dále jen ZZS JčK) v systému krizového řízení, což je hlavním cílem práce.

Krizový management, respektive krizové řízení, je možné chápat jako specifické odvětví obecného managementu.<sup>1</sup> Obecně lze management vnímat jako soubor činností zaměřených na zajištění efektivního chodu organizace, přičemž zahrnuje využívání různých metod, postupů a praktických zkušeností vedoucích pracovníků. K naplnění těchto cílů je nezbytné využívat základní manažerské funkce, mezi které patří plánování, organizování, vedení a kontrola.<sup>2</sup>

Krizové řízení manažeři uplatňují v situacích, kdy již nestačí běžné kompetence, dostupné zdroje či standardní prostředky k zajištění funkčnosti subjektů při působení nepříznivých vlivů a rostoucích hrozeb určitého typu.<sup>3</sup> Tento typ řízení je dnes již nedílnou součástí správy většiny států, organizací či jiných institucí. Jeho primárním účelem je předcházet nebezpečným situacím a zajistit všeobecnou přípravu na jejich zvládnutí. Dále má za úkol vyřešit krizový stav v rámci vlastní působnosti orgánu krizového řízení a úkolů uložených vyššími složkami. Po jeho překonání následuje obnova a další rozvoj. Z dlouhodobé perspektivy je pak krizové řízení vnímáno jako nástroj pro udržitelný rozvoj společnosti, územních celků a státu.<sup>4</sup>

Zákon č. 240/2000 Sb., zákon o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon) charakterizuje krizové řízení jako soubor manažerských činností příslušných orgánů. Tyto aktivity se zaměřují na analýzu i vyhodnocení bezpečnostních rizik, stejně jako na plánování, organizování, výkon a kontrolu činností prováděných

---

<sup>1</sup>HORÁK, R. *Průvodce krizovým řízením pro veřejnou správu*. Praha: Linde, 2004, s. 16. ISBN 80-7201-471-4.

<sup>2</sup>PRUKNER, V., NOVÁK, J. *Základy managementu*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci, 2014. 82 s. ISBN 978-80-244-4182-5.

<sup>3</sup>ANTUŠÁK, E., VILÁŠEK, J. *Základy teorie krizového managementu*. Praha: Univerzita Karlova v Praze, nakladatelství Karolinum, 2016. 134 s. ISBN 978-80-246-3443-2.

<sup>4</sup>*Krizové řízení* [online]. Město Dobříš. [cit. 2025-11-13]. Dostupné z: <https://www.mestodobris.cz/krizove-rizeni/ds-25215>.

v souvislosti s přípravou na krizové situace (dále jen KS). Zákon sem rovněž řadí postupy při jejich řešení nebo při ochraně kritické infrastruktury.<sup>5</sup>

Za základní plánovací dokument se považuje krizový plán, jenž zahrnuje soupis krizových opatření a postupů k řešení KS. Jeho účelem je vytvořit podmínky pro zajištění připravenosti orgánů krizového řízení a dalších dotčených subjektů na možné KS a jejich následné zvládnutí.<sup>6</sup> Při řešení KS je pak možné využít specifické rezervní zdroje, síly a prostředky. Dále je možné zavést zvláštní režim správy v postižené oblasti nebo objektu, který spočívá v omezení práv a svobod občanů a dále ve stanovení povinností právnickým a podnikajícím fyzickým osobám i veřejnosti.<sup>7</sup> Zatímco krizový plán stanovuje strategické postupy k řešení KS, efektivním mechanismem pro realizaci záchranných a likvidačních prací v rámci krizového řízení je právě integrovaný záchranný systém (dále jen IZS), kterému je věnována samostatná kapitola.

## 2.1 Orgány krizového řízení

Orgány krizového řízení jsou zákonem vymezené subjekty veřejné správy, které mají kompetenci k řešení KS, jež mohou nastat na území České republiky.<sup>8</sup>

Orgány krizového řízení jsou dle zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon) ve znění pozdějších předpisů:

- **Vláda České republiky,**
- **ministerstva a jiné ústřední správní úřady,**
- **Česká národní banka,**
- **orgány kraje a další orgány s působností na území kraje,**
- **orgány obce s rozšířenou působností,**
- **orgány obce.**

---

<sup>5</sup>ČESKO. Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>6</sup>*Krizové řízení a CNP – krizové plánování* [online]. Hasičský záchranný sbor České republiky. [cit. 2025-11-23]. Dostupné z: <https://hzscr.gov.cz/clanek/krizove-rizeni-a-cnp-krizove-planovani-krizove-planovani.aspx>.

<sup>7</sup>PROCHÁZKOVÁ, D. *Bezpečnost a krizové řízení*. 1. vyd. Praha: Police History, 2006. 256 s. ISBN 80-86477-35-5.

<sup>8</sup>*Krizové orgány* [online]. Město Rokycany. [cit. 2025-11-15]. Dostupné z: <https://www.rokycany.cz/krizove-organy/d-909405>.

Koordinačním orgánem v přípravě na krizové stavy je dle krizového zákona Ministerstvo vnitra.<sup>9</sup>

Zřídit pracoviště krizového řízení, krizový štáb a také bezpečnostní radu na jednotlivých úrovních veřejné správy je orgánům krizového řízení uloženo zákonem o krizovém řízení. Pracoviště krizového řízení pak spadá do přímé podřízenosti vedoucího zaměstnance příslušného správního úřadu (např. hejtmána). Pracoviště je pověřené koordinací krizového řízení na daném stupni (tj. na úrovni kraje).<sup>10</sup> Orgány kraje následně vytvářejí k plnění úkolů krizového řízení bezpečnostní rady, které fungují jako poradní orgány při přípravě na KS a také krizové štáby jako výkonné subjekty pro zvládání KS.<sup>11</sup>

## 2.2 Krizová situace

Krizovou situací se rozumí mimořádná událost podle zákona o integrovaném záchranném systému, narušení kritické infrastruktury nebo jiné nebezpečí, v jejichž důsledku je vyhlášen stav nebezpečí, nouzový stav nebo stav ohrožení státu.<sup>12</sup> Hlavní rozdíl mezi mimořádnou událostí (dále jen MU) a KS spočívá v tom, že MU je možné odvrátit běžnou činností správních orgánů a složek IZS, za využití jejich pravomocí daných jim speciálními zákony. V situaci, kdy není možné vyřešit MU běžným způsobem a je třeba využít k jejímu zvládnutí výjimečných pravomocí spojených s vyhlášením některého z krizových stavů, nastala KS.<sup>13</sup> KS mají sice odlišnou povahu, ale je možné je řešit pomocí stejných základních principů. Co se však liší, jsou specifické metody, postupy a opatření, které je třeba v dané situaci aplikovat.<sup>14</sup> Tyto činnosti by měly být trvale vyvíjeny, prověřovány a aktualizovány, neboť se jedná o nepřetržitý proces reagující na neustále se měnící hrozby a rizika.<sup>15</sup>

---

<sup>9</sup>*Systém krizového řízení* [online]. Hasičský záchranný sbor České republiky. [cit. 2025-11-15]. Dostupné z: <https://hzscr.gov.cz/clanek/krizove-rizeni-a-cnp-system-krizoveho-rizeni-system-krizoveho-rizeni.aspx>.

<sup>10</sup>ANTUŠÁK, E., VILÁŠEK, J. *Základy teorie krizového managementu*. Praha: Univerzita Karlova v Praze, nakladatelství Karolinum, 2016. 134 s. ISBN 978-80-246-3443-2.

<sup>11</sup>*Krizové orgány* [online]. Město Rokycany. [cit. 2025-11-15]. Dostupné z: <https://www.rokycany.cz/krizove-organy/d-909405>.

<sup>12</sup>ČESKO. Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>13</sup>HOLEC, T. *Ochrana obyvatel a krizové řízení: praktický průvodce a rádce úředníka*. Praha: Ministerstvo vnitra České republiky, 2021. 119 s. ISBN 978-80-7616-100-9.

<sup>14</sup>ZUZÁK, R., FEJFAROVÁ, M. *Krizové řízení podniku: vybrané problémy právní teorie i praxe*. 2., aktualiz. a rozš. vyd. Praha: Grada, 2009. 256 s. ISBN 978-80-247-3156-8, s. 26.

<sup>15</sup>PROCHÁZKOVÁ, D. *Bezpečnost a krizové řízení*. 1. vyd. Praha: Police History, 2006. 256 s. ISBN 80-86477-35-5.

### 2.3 Přehled základní legislativy krizového řízení

- **Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon)**
- **Nařízení vlády č. 462/2000 Sb., k provedení § 27 odst. 8 a § 28 odst. 5 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon).**
- **Zákon č. 241/2000 Sb., o hospodářských opatřeních pro krizové stavy a o změně některých souvisejících zákonů**
- **Nařízení vlády č. 432/2010 Sb., o kritériích pro určení prvku kritické infrastruktury**
- **Vyhláška Českého báňského úřadu č. 75/2001 Sb., kterou se stanoví báňsko - technické podmínky pro zřizování, využití a ochranu důlních děl vybraných pro využití při krizových situacích pro uplatňování preventivních, technických a bezpečnostních opatření a provádění kontrol**
- **Vyhláška Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy č. 281/2001 Sb., kterou se provádí § 9 odst. 3 písm. a) zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů.**

### 3 Integrovaný záchranný systém

Tato kapitola navazuje na předchozí kapitolu a popisuje IZS, klíčový nástroj pro řešení MU a KS. Vzhledem k tomu, že jednou ze základních složek IZS je zdravotnická záchranná služba (dále jen ZZS), slouží tato kapitola k pochopení postavení ZZS JČK jak v rámci IZS, tak v systému krizového řízení, čímž je naplňován cíl této práce.

Pojem „integrovaný“ vyjadřuje propojený, jednotný, sjednocený, spojený nebo začleněný do jednoho celku s cílem posílit spolupráci, efektivitu a funkčnost. Tento výraz je používán v různých oborech a odvětvích lidských činností. Aktuálně se tento pojem běžně užívá při likvidaci MU nebo KS, kde spolupracuje několik složek záchranného systému. Vznik IZS byl reakcí na potřebu efektivnější koordinace jednotlivých složek při řešení MU a KS.<sup>16</sup> Zákon č. 293/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů (dále jen zákon o IZS), charakterizuje tento systém jako koordinovaný postup složek při přípravě na MU, stejně jako při realizaci záchranných a likvidačních prací.<sup>17</sup> V zákoně jsou stanoveny složky IZS a jejich působnost v případě, že tak nestanoví zvláštní předpis. Zákon také upravuje působnost a pravomoci státních orgánů a orgánů územních samosprávných celků, stejně jako práva a povinnosti právnických a fyzických osob při přípravě na MU, při záchranných či likvidačních pracích a při ochraně obyvatelstva.<sup>18</sup> Ve zkratce lze říci, že jde o to, aby nebyl kdokoliv schopný pomoci opomenut a zúčastněné strany si vzájemně nepřekážely.<sup>19</sup> IZS je již nyní nedílnou součástí systému vnitřní bezpečnosti České republiky (dále jen ČR) a jeho prioritním úkolem je zajistit účinnou pomoc obyvatelům v situacích ohrožujících životy, zdraví, majetek, případně životní prostředí.<sup>20</sup> Prostřednictvím IZS je naplňováno právo občana na pomoc v případě ohrožení zdraví nebo života, které je ustanoveno v článku 31 Listiny základních práv a svobod.<sup>21</sup>

---

<sup>16</sup>ŠÍŇ, R. *Medicína katastrof*. Semily: Galen, 2017. ISBN 978-80-7492-342-5.

<sup>17</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>18</sup>VILÁŠEK, J., FIALA, M., VONDRÁŠEK, D. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Nakladatelství Karolinum, 2014, s. 12. ISBN 978-80-246-2477-8.

<sup>19</sup>SKALSKÁ, K., HANUŠKA, Z., DUBSKÝ, M. *Integrovaný záchranný systém a požární ochrana: modul I*. Praha: MV – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2010, s. 7. ISBN 978-80-86640-59-4.

<sup>20</sup>HANUŠKA, Z., ADAMEC, V., ŠENOVSKÝ, M., BREJZOVÁ, I. *Integrovaný záchranný systém*. 2. vyd. Ostrava: Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství, SPBI Spektrum, 2022. ISBN 978-80-7385-262-7.

<sup>21</sup>SKALSKÁ, K., HANUŠKA, Z., DUBSKÝ, M. *Integrovaný záchranný systém a požární ochrana: modul I*. Praha: MV – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2010, s. 7. ISBN 978-80-86640-59-4.

Současný IZS tvoří zejména Policie České republiky (dále jen PČR), Hasičský záchranný sbor České republiky (dále jen HZS ČR) a poskytovatelé ZZS. Pokud tedy hovoříme o IZS, např. ve smyslu, že provádí zásah na místě MU, tak vždy hovoříme o dvou či více složkách, které se v daný okamžik na místě nacházejí, vzájemně spolupracují a provádějí společný zásah.<sup>22</sup>

### 3.1 Základní a ostatní složky integrovaného záchranného systému

Podle zákona o IZS se složky IZS člení na základní a ostatní. K aktivaci těchto složek dochází při přípravě na vznik MU a také při nutnosti provádět záchranné či likvidační práce současně více než jednou z nich. Ostatní složky IZS zajišťují v rámci záchranných a likvidačních prací plánovanou pomoc na vyžádání v souladu s příslušnou dokumentací.<sup>23</sup>

Podle § 4 zákona o IZS mezi základní složky IZS patří HZS ČR, PČR, poskytovatelé ZZS a jednotky požární ochrany zařazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany.<sup>24</sup> Tyto složky mají svoje síly a prostředky rozmístěny po celém území ČR a zajišťují nepřetržitou pohotovost pro příjem ohlášení MU.<sup>25</sup> Za tímto účelem obsluhují linky tísňového volání a po přijetí hlášení zajišťují jeho vyhodnocení a následný neodkladný zásah v místě MU.<sup>26</sup> V rámci základních složek IZS plní ZZS úlohu poskytovatele přednemocniční neodkladné péče (dále jen PNP) směřující k ochraně života a zdraví obyvatel. Její právní úprava a úkoly v krizovém řízení jsou předmětem další části této práce.

Mezi ostatní složky IZS patří:

- vyčleněné síly a prostředky ozbrojených sil,
- ostatní ozbrojené bezpečnostní sbory,
- ostatní záchranné sbory (např. horská služba, vodní záchranná služba),
- orgány ochrany veřejného zdraví,

<sup>22</sup>SADÍLEK, Z., PÁLKOVÁ, B., KALAMÁR, Š. *Krizové řízení a integrovaný záchranný systém*. Praha: Vysoká škola finanční a správní, Educopress, 2019. ISBN 978-80-7408-192-7.

<sup>23</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>24</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>25</sup>VILÁŠEK, J., FIALA, M., VONDRÁŠEK, D. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Nakladatelství Karolinum, 2014. 190 s. ISBN 978-80-246-2477-8.

<sup>26</sup>MARTÍNEK, B., TVRDEK, J. *Základy integrovaného záchranného systému*. 1. vyd. Praha: Policejní akademie České republiky v Praze, 2010. 169 s. ISBN 978-80-7251-338-3.

- havarijní, pohotovostní, odborné a jiné služby, zařízení civilní ochrany, neziskové organizace a sdružení občanů, která lze využít k záchranným a likvidačním pracím.

Během krizových stavů se mezi ostatní složky IZS řadí také poskytovatelé akutní lůžkové péče, kteří mají zřízen urgentní příjem. V případě, že mají tito poskytovatelé zdravotních služeb uzavřenou s místně příslušným poskytovatelem ZZS nebo krajským úřadem dohodu o plánované pomoci na vyžádání, dochází k jejich začlenění do poplachového plánu IZS kraje. Tuto agendu zajišťuje hasičský záchranný sbor (dále jen HZS) kraje a dané subjekty se stávají ostatními složkami IZS i pro období mimo krizový stav.<sup>27</sup>

Za stálé koordinační orgány pro složky IZS se považují operační a informační střediska IZS. Tuto funkci konkrétně plní operační a informační střediska HZS v krajích i operační a informační středisko Ministerstva vnitra.<sup>28</sup> Mezi základní tísňová čísla, která obsluhují operační a informační střediska IZS a slouží ke komunikaci s veřejností v případě nouze, patří národní tísňová linka HZS **150** a jednotné evropské číslo tísňového volání **112**. Pro horské oblasti ČR je pak pro kontakt s horskou službou (dále jen HS) určeno jednotné číslo **1210**.<sup>29</sup>

### 3.2 Mimořádná událost

Podle zákona o IZS se mimořádná událost charakterizuje jako negativní působení sil a jevů vyvolaných činností člověka nebo přírodními vlivy. Patří sem rovněž havárie, které ohrožují život, zdraví, majetek či životní prostředí a vyžadují realizaci záchranných a likvidačních prací. Za MU lze považovat situaci či událost vzniklou v určitém prostředí vlivem živelní pohromy, havárie, nezákonné činnosti, nález, ohrožení kritické infrastruktury, případně ohrožení vnitřní bezpečnosti a ekonomiky.<sup>30</sup>

Následkem pohrom a havárií může být postiženo více osob najednou, přičemž není možné v rámci lokálně dostupných zdrojů a postupů situaci zvládnout. Havárie jsou v drtivé většině způsobeny lidskou činností, neopatrností, nešikovností či

<sup>27</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb. o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>28</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb. o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>29</sup>VILÁŠEK, J., FIALA, M., VONDRÁŠEK, D. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Nakladatelství Karolinum, 2014. 190 s. ISBN 978-80-246-2477-8.

<sup>30</sup>*Terminologický slovník – krizové řízení a plánování obrany státu* [online]. Ministerstvo vnitra České republiky, © 2025 [cit. 2025-11-12]. Dostupné z: <https://mv.gov.cz/clanek/terminologicky-slovník-krizove-řízení-a-planování-obrany-státu.aspx>.

nepozorností. Následkem takové činnosti může dojít ke vzniku MU související s provozem technických zařízení a budov, při nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a při jejich přepravě, případně při nakládání s nebezpečnými odpady.<sup>31</sup>

### 3.3 Přehled základní legislativy integrovaného záchranného systému

- **Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému, ve znění pozdějších předpisů**
- **Vyhláška č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení integrovaného záchranného systému, ve znění pozdějších předpisů**
- **Nařízení vlády č. 463/2000 Sb., o stanovení pravidel zapojování do mezinárodních záchranných operací, poskytování a přijímání humanitární pomoci a náhrad výdajů vynakládaných právníky osobami a podnikajícími fyzickými osobami na ochranu obyvatelstva, ve znění pozdějších předpisů**
- **Vyhláška č. 380/2002 Sb., k přípravě a provádění úkolů ochrany obyvatelstva**
- **Zákon č. 320/2015 Sb., o Hasičském záchranném sboru České republiky a o změně některých zákonů (zákon o hasičském záchranném sboru)**
- **Zákon č. 374/2011 Sb., zákon o zdravotnické záchranné službě**

---

<sup>31</sup>MODUL G: integrovaný záchranný systém a požární ochrana [online]. Kolektiv autorů. Praha: MV generální ředitelství HZS ČR, 2020 [cit. 2025-11-12]. Dostupné z: [https://www.krizport.cz/system/files/files/download/modul\\_g.pdf](https://www.krizport.cz/system/files/files/download/modul_g.pdf).

## 4 Zdravotnická záchranná služba kraje

Po vymezení obecných pojmů krizového řízení a IZS se text v této části orientuje na právní úpravu a postavení ZZS na úrovni kraje. Definované standardy a postupy budou využity jako reference pro popis konkrétního fungování ZZS JčK a její přeshraniční spolupráce v kapitolách 6 a 8. Shromážděná data a zjištění pak v závěru práce umožní dosažení hlavního cíle práce.

V souladu se zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, zajišťuje ZZS zejména PNP, a to osobám se závažným postižením zdraví nebo v přímém ohrožení života. Tato PNP je, není-li stanoveno jinak, poskytována na základě předchozí tísňové výzvy. Ta probíhá prostřednictvím národního tísňového čísla **155**, případně se může jednat o výzvu předanou operačním střediskem další složky IZS. PNP se pacientovi poskytuje bezprostředně na místě, kde došlo k závažnému postižení zdraví nebo k přímému ohrožení života, a to i během přepravy do lůžkového zdravotnického zařízení. Dostupnost ZZS je dána především plánem pokrytí kraje výjezdovými základnami, přičemž dojezdová doba činí do 20 minut z nejbližší výjezdové základny.<sup>32</sup> Při poskytování PNP si pacient, na rozdíl od běžně dostupné péče, nemůže vybírat lékaře nebo cílové zdravotnické zařízení, kterým je obvykle nejbližší odborně kompetentní zdravotnické pracoviště.<sup>33</sup> Péče poskytovaná zraněným před příjezdem do nemocnice se stále zdokonaluje a vyvíjí. To souvisí s vývojem nových technologií, metod a pokrokem v medicíně. Díky tomu se u některých typů zranění nebo onemocnění zvyšují šance na přežití a rychlejší uzdravení.<sup>34</sup>

### 4.1 Právní úprava zdravotnické záchranné služby kraje

Vzhledem k tomu, že při PNP není prostor pro svobodnou volbu lékaře ani zdravotnického zařízení, je oblast ZZS upravena poměrně striktními právními normami. Tyto právní předpisy kladou důraz především na zajištění rychlé, odborné a efektivní zdravotnické pomoci v situacích, kdy je ohroženo zdraví nebo život pacienta. Právní

---

<sup>32</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>33</sup>*Systém zdravotnické záchranné služby v ČR* [online]. Zdravotnická záchranná služba České republiky. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://zachrannasluzba.cz/system-zzs-v-cr/>.

<sup>34</sup>VILÁŠEK, J., FIALA, M., VONDRÁŠEK, D. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Nakladatelství Karolinum, 2014. 190 s. ISBN 978-80-246-2477-8, s. 12.

úprava ZZS v ČR je zakotvena zejména v několika základních zákonech a na ně navazujících prováděcích vyhláškách.

Základním právním předpisem v této oblasti je zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Tento zákon upravuje podmínky poskytování ZZS, práva a povinnosti jejich poskytovatelů a povinnosti poskytovatelů akutní lůžkové péče v souvislosti se zajištěním návaznosti zdravotních služeb. Dále tento předpis stanovuje podmínky připravenosti ZZS na řešení MU a KS, a rovněž výkon veřejné správy v této oblasti.<sup>35</sup>

Dalším významným právním předpisem je zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Tento předpis komplexně upravuje oblast zdravotních služeb, jejich druhy i formy, práva a povinnosti pacientů, osob jim blízkých, poskytovatelů zdravotních služeb či zdravotnických pracovníků. Zákon se dále věnuje otázkám kvality a bezpečí zdravotních služeb a zapracovává příslušné předpisy Evropské unie.<sup>36</sup>

Právní rámec ZZS dále dotváří zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, který se zaměřuje na poskytování těchto služeb a s tím související výkon státní správy. Tento předpis upravuje práva a povinnosti pacientů a poskytovatelů zdravotních služeb, přičemž stanoví obecné zásady radiační ochrany osob v souvislosti s lékařským ozářením. Dále pak vymezuje odpovědnost zdravotnických pracovníků a poskytovatelů při provádění radiologických postupů a dalších specifických činností.<sup>37</sup>

Na uvedené zákony navazují prováděcí vyhlášky, které upřesňují jejich jednotlivá ustanovení. Mezi stěžejní patří vyhláška č. 240/2012 Sb., kterou se provádí zákon o zdravotnické záchranné službě, a dále vyhlášky č. 92/2012 Sb. a č. 99/2012 Sb. Ty stanovují minimální technické, věcné i personální požadavky na zdravotnická zařízení. Zásadní je také vyhláška č. 296/2012 Sb., jež upravuje požadavky na vybavení poskytovatelů ZZS, zdravotnické dopravní služby a přepravy pacientů neodkladné péče,

---

<sup>35</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>36</sup>ČESKO. Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>37</sup>ČESKO. Zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

včetně požadavků na užívané dopravní prostředky. Oblast odborné způsobilosti zdravotnických pracovníků pak dokresluje vyhláška č. 286/2013 Sb., která upravuje obory specializačního vzdělávání a certifikovaných kurzů.<sup>38</sup>

## 4.2 Zdravotnická záchranná služba kraje v systému krizového řízení

ZZS představuje základní složku IZS, ale na rozdíl od PČR a HZS ČR, které jsou organizačními složkami státu, je její provoz zajišťován na krajské úrovni. Tu tvoří síť 14 územních středisek, která pokrývají území všech krajů, a to včetně hlavního města Prahy. Kraj je zřizovatelem ZZS a zároveň ji financuje ze svého rozpočtu.<sup>39</sup>

Územní střediska jsou dále tvořena oblastními středisky ZZS. Na každém z nich sídlí několik výjezdových skupin, které lze členit na rychlou lékařskou pomoc, rychlou zdravotnickou pomoc a dopravu nemocných a raněných v podmínkách PNP. Mezi tyto skupiny se řadí také letecká záchranná služba (dále jen LZS).<sup>40</sup>

Každý poskytovatel ZZS zajišťuje svou připravenost na řešení MU nebo KS prostřednictvím pracoviště krizové připravenosti.<sup>41</sup> Pojem krizová připravenost můžeme interpretovat jako proces automatizace procedur a systémových postupů a dostupnost odpovídajícího vybavení, materiálu či techniky. Dále sem náleží také odborná a technická připravenost zasahujících a porozumění možným rizikům.<sup>42</sup> Nejedná se o stav pohotovosti, ale o schopnost rychle a adekvátně reagovat na vzniklou situaci, katastrofu, krizi nebo jiný druh MU.<sup>43</sup>

---

<sup>38</sup>Zákony a vyhlášky – Legislativa [online]. AZZS – Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR, © neuvedeno [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.azzs.cz/legislativa/zakony-vyhlasky>.

<sup>39</sup>BALABÁN, M., DUCHEK, J., STEJSKAL, L. *Kapitoly o bezpečnosti*. 1. vyd. Praha: Linde, 2007, s. 193. ISBN 978-80-7201-671-1.

<sup>40</sup>KROUPA, M., ŘÍHA, M. *Integrovaný záchranný systém*. 3., aktualiz. vyd. Praha: Armex Publishing, 2008. 119 s. ISBN 978-80-86795-59-1, s. 67–68.

<sup>41</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>42</sup>ANTUŠÁK, E. *Krizová připravenost firmy*. 1. vyd. Praha: Wolters Kluwer, 2013. 184 s. ISBN 978-80-7357-938-8.

<sup>43</sup>HADDOW, G., BULLOCK, J., COPPOLA, D. *Introduction to Emergency Management*. 3. ed. Oxford: Butterworth-Heinemann, 2011. 584 s. ISBN 9780443237010, s. 97.

Podle zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů jsou činnostmi krizové připravenosti:

- příprava na řešení MU a KS pro oblast poskytování ZZS,
- příprava na společné zásahy složek IZS,
- zajišťuje plnění úkolů vyplývajících z dokumentace IZS.

Poskytovatel ZZS je povinen zpracovat traumatologický plán. V jeho obsahu jsou zahrnuta opatření a postupy při zajišťování a poskytování PNP v případě hromadných neštěstí. Tento dokument obsahuje dále přehled a hodnocení možných příčin rizik ohrožení života a zdraví osob. Traumatologický plán vychází ze znalosti místních podmínek a možností. Dle pak z výsledků projednání návrhu traumatologického plánu s příslušným krajským úřadem.<sup>44</sup>

V okamžiku, kdy dojde k aktivaci IZS a je nevyhnutelné koordinovat a řídit záchranné a likvidační práce v místě nasazení či v prostoru předpokládaných účinků MU, dochází k určení velitele zásahu. Ten vyhlásí podle poplachového plánu IZS odpovídající stupeň poplachu, a to na základě závažnosti dané události.<sup>45</sup>

- **První stupeň** se užívá u méně závažných incidentů, kde je ohrožen jen omezený počet osob, jednotlivý objekt nebo menší území. Zásah obstarávají základní složky IZS a není nutná jejich nepřetržitá koordinace.
- **Druhý stupeň** je určen pro rozsáhlejší události, kdy je ohroženo do sta osob nebo je zasažen větší objekt, například prostředek hromadné dopravy. Zásah vyžaduje nasazení více jednotek z daného kraje a kontinuální koordinaci velitelem zásahu.
- **Třetí stupeň** se vyhláší při MU, která ohrožuje až tisíc osob, část obce nebo rozsáhlý areál. Vyžaduje nasazení sil a prostředků z jiných krajů a velení je podpořeno zřízením štábu velitele zásahu.
- **Zvláštní stupeň** je nejvyšší a vyhláší se při katastrofických událostech, které ohrožují více než tisíc osob nebo celé obce. V takovém případě jsou kromě

---

<sup>44</sup>Zdravotnická záchranná služba [online]. Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2025-11-23]. Dostupné z: <https://mzd.gov.cz/zdravotnicka-zachranna-sluzba-3/>.

<sup>45</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

tuzemských sil a prostředků nasazeny i ty ze zahraničí a koordinace probíhá na strategické úrovni.<sup>46</sup>

Úlohu velitele zásahu, pokud zvláštní předpis nestanoví jinak, vykonává velitel jednotky požární ochrany, případně příslušný funkcionář HZS s právem přednostního velení. V situaci, kdy není velitel zásahu určen, řídí součinnost vedoucí nebo velitel té složky IZS, jež na místě zásahu provádí stěžejní činnost.<sup>47</sup> ZZS má na starosti organizaci a řízení na místě zásahu poskytování PNP a spolupracuje s velitelem zásahu.<sup>48</sup> Velitel zásahu rozhoduje, pokud je to nutné, o pořadí jednotlivých prací a činností na místě, aby byla zajištěna bezpečnost zasahujících složek a nedocházelo k nežádoucímu ohrožení, zranění nebo ztrátě na životě u příslušníků složek nebo jiných osob.

Podle vyhlášky Ministerstva vnitra č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení integrovaného záchranného systému, se činnost velitele zásahu v místě nasazení složek a v prostoru předpokládaných účinků MU nazývá řízením na taktické úrovni. Řízení na operační úrovni je dle této vyhlášky prováděno operačním a informačním střediskem IZS. Třetí a poslední úroveň řízení náleží do kompetence starosty obce s rozšířenou působností, hejtmána kraje a v Praze primátora hlavního města Prahy, popřípadě Ministerstva vnitra a ostatních správních úřadů v případech stanovených zákonem.<sup>49</sup>

### 4.3 Traumatologický plán zdravotnické záchranné služby kraje

Traumatologický plán představuje dílčí součást nadřazených plánovacích dokumentů, jimiž jsou havarijní plán i krizový plán. Zpracovává se pro MU s hromadným postižením osob, kam se obvykle, vzhledem k povaze nebo rozsahu události, vysílá k poskytnutí PNP pět či více výjezdových skupin současně, případně se jedná o místo s více než patnácti osobami postiženými na zdraví.<sup>50</sup> Krizový plán se aktivuje v okamžiku, kdy není možné MU odvrátit běžnou činností IZS a správních

<sup>46</sup>ČESKO. Zákon č. 328/2001 Sb., o některých opatřeních souvisejících s krizovým řízením. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2001, částka 102.

<sup>47</sup>ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>48</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>49</sup>ČESKO. Zákon č. 328/2001 Sb., o některých opatřeních souvisejících s krizovým řízením. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2001, částka 102.

<sup>50</sup>ČESKO. Vyhláška č. 240/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2012.

orgánů. Poskytovatel ZZS má ze zákona povinnost zpracovat traumatologický plán, přičemž tato povinnost vyplývá z § 7 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Plán je nutné pravidelně aktualizovat, a to minimálně jednou za 2 roky. Aktuální verze je následně předávána příslušnému krajskému úřadu ve stanovené lhůtě.<sup>51</sup>

Prostřednictvím traumatologického plánování se zajišťuje systematická a účelná koordinace záchranných a likvidačních prací v průběhu MU. Tento nástroj usměrňuje součinnost všech úrovní zdravotní péče, od přednemocniční až po nemocniční. Jeho metodika pomáhá zdravotnickým zařízením efektivně zvládat KS s velkým množstvím postižených, kdy je nutné garantovat plynulý příjem velkého počtu osob a poskytnout jim bezprostřední a odbornou péči.<sup>52</sup>

Traumatologický plán ZZS je rozdělen na část **základní, operativní a pomocnou**.

- **V základní části** jsou uvedeny identifikační údaje o poskytovateli ZZS i zřizovateli, včetně kontaktů a vymezení předmětu činnosti. Dále tato část specifikuje přehled a hodnocení možných zdrojů rizik v kraji, která by mohla vést k hromadným neštěstím, a dopady těchto hrozeb na poskytování ZZS. Součástí je také charakteristika typů postižení zdraví, pro něž se traumatologický plán zpracovává, a stanovení konkrétních opatření, která má poskytovatel plnit při hromadných neštěstích.
- **V operativní části** jsou obsažena opatření a postupy poskytovatele ZZS pro řešení hromadných neštěstí, metodika pro třídění postižených osob, postupy pro koordinaci výjezdových skupin, třídění a evakuaci raněných i zajištění komunikace a spolupráce s poskytovateli zdravotních služeb. Dále je zde stanoven způsob zajištění ochrany zdraví zasahujících členů a dalších osob.
- **Pomocná část** obsahuje přehled smluv uzavřených poskytovatelem ZZS s dalšími subjekty a přehled počtu zdravotnického personálu či prostředků vyžadovaných od poskytovatelů zdravotních služeb. Dále zahrnuje seznamy nezbytného

---

<sup>51</sup>ČESKO. Vyhláška Ministerstva vnitra č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení integrovaného záchranného systému. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2001. částka 102.

<sup>52</sup>HLAVÁČKOVÁ, D. a kol. *Krizová připravenost zdravotnictví*. 1. vyd. Brno: Národní centrum ošetřovatelství, 2007. 198 s. ISBN 978-80-7013-452-8.

zdravotnického vybavení, léčiv a další dokumentaci potřebnou k zajištění efektivní PNP při hromadném neštěstí.<sup>53</sup>

#### 4.4 Zdravotnické operační středisko a pomocné operační středisko

Zdravotnické operační středisko představuje centrální pracoviště operačního řízení ZZS. Svoji činnost vykonává v nepřetržitém režimu a funguje jako centrum tísňové komunikace pro národní tísňové číslo **155**. Jeho postavení, funkce a rozsah činností jsou detailně vymezeny v § 11 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů.

Operační řízení je pro účely uvedeného zákona soubor činností, které zajišťují rychlou, efektivní a koordinovanou reakci na vzniklou situaci. Tento proces zahrnuje především odbavení tísňové komunikace, včetně analýzy příchozích výzev a vyrozumění předaných od jednotlivých složek IZS i příslušných orgánů krizového řízení. Dále sem patří vydávání pokynů výjezdovým skupinám a instruování k zajištění první pomoci prostřednictvím sítě elektronických komunikací, je-li nezbytné poskytnout pomoc do příjezdu posádky.<sup>54</sup> Poskytování telefonicky asistované první pomoci spočívá v instruktáži volajících nebo svědků události k poskytnutí první pomoci postiženému. Tato činnost se zaměřuje zejména na rozpoznání náhlé zástavy oběhu, motivaci a instruktáž osob poskytujících pomoc k provádění základní neodkladné resuscitace a zajištění optimální koordinace pomoci na místě události.<sup>55</sup> Zdravotnická operační střediska v rámci operačního řízení spolupracují a koordinují činnosti s ostatními zdravotnickými i pomocnými operačními středisky, a také s operačními a informačními středisky IZS. Současně zajišťují komunikaci mezi poskytovatelem ZZS a poskytovateli akutní lůžkové péče, včetně koordinace předání a přepravy pacientů neodkladné péče.

Kromě centrálního zdravotnického operačního střediska vymezuje zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů v § 11 odstavci 3 rovněž pomocné operační středisko. Jedná se také o pracoviště operačního

---

<sup>53</sup>ČESKO. Vyhláška č. 240/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2012.

<sup>54</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>55</sup>*Telefonicky asistovaná první pomoc* [online]. Resuscitace.cz, 2017 [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.resuscitace.cz/files/files/0/ifdqj/telefonicky-asistovana-prvni-pomoc-2017.pdf>.

řízení, avšak jeho působnost je omezena na vyjmenované činnosti a podléhá přímému podřízení zdravotnickému operačnímu středisku.

Operační řízení vychází ze znalosti spádového území a aktuální polohy dostupných sanitních vozů. Operátoři musí přijímat samostatná a rychlá rozhodnutí, přičemž pracují v časové tísní a s informacemi, které mají k dispozici. Všechny hovory uskutečněné na lince **155** jsou nahrávány a archivovány.<sup>56</sup>

---

<sup>56</sup>*Operační střediska* [online]. Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.zzsmsk.cz/Default.aspx?subhref=operStrediska>.

## 5 Jihočeský kraj

S ohledem na to, že je ZZS provozována na krajské úrovni, reflektuje její organizace a činnost konkrétní potřeby a specifika daného regionu. V této kapitole je uvedena charakteristika Jihočeského kraje, jehož rozloha, klimatické podmínky a poloha u státních hranic kladou specifické nároky na organizaci krizové připravenosti ZZS JčK a součinnost se zahraničními partnery.

Jihočeský kraj představuje jeden ze 14 krajů ČR a rozkládá se na jejím jižním okraji. Celková plocha kraje činí 10 058 km<sup>2</sup>, čímž se region podílí necelými 13 % na rozloze České republiky. Z tohoto území zaujímají více než třetinu lesy a zhruba 4 % připadá na vodní plochy. Poněkud drsnější klimatické podmínky souvisí s tím, že převážná část kraje leží v nadmořské výšce 400 - 600 m. Jihočeský kraj je krajem s nejmenší hustotou zalidnění z celé ČR. Ta se dlouhodobě pohybuje okolo hodnoty 64 obyvatel na 1 km<sup>2</sup>. K 30. červnu 2025 činil počet obyvatel Jihočeského kraje 651 830. Důležitou část hranice kraje tvoří státní hranice se Spolkovou republikou Německo (dále jen Německo) a s Rakouskou republikou (dále jen Rakousko) v celkové délce 334 km. Kraj dále sousedí s kraji Plzeňským, Středočeským, Krajem Vysočina a Jihomoravským. Jihočeský kraj je složen ze sedmi okresů, z nichž okresy České Budějovice, Jindřichův Hradec, Český Krumlov a Prachatice přímo sousedí s Německem a Rakouskem.

Podél hranice s Německem a Rakouskem vedou turistické trasy nebo turistické cesty, které jsou celoročně užívané a díky režimu volnému pohybu osob v rámci Schengenského prostoru je možné překročit stání hranici prakticky na jakémkoli místě, a to i mimo oficiální přechody. V uplynulém období se rozvíjí mnoho forem přeshraniční spolupráce. Jednou z nich je Euroregion Šumava/ Bayerischer Wald/Mühlviertel, jenž se rozkládá na ploše přesahující 16 000 km<sup>2</sup> a čítá téměř 1,3 mil. obyvatel z Horního Rakouska, Bavorska a oblasti Jihočeského i Plzeňského kraje.<sup>57</sup>

### 5.1 Příhraniční okresy

**Okres České Budějovice** je svou rozlohou 1 638 km<sup>2</sup> druhým největším okresem Jihočeského kraje. Na jihovýchodě je ohraničen státní hranicí s Rakouskem

---

<sup>57</sup> *Charakteristika kraje* [online]. Český statistický úřad. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: [https://csu.gov.cz/jhc/charakteristika\\_kraje](https://csu.gov.cz/jhc/charakteristika_kraje).

v délce 22 km. V okrese žije více než 200 000 obyvatel. Nejmenší hustota osídlení je v oblasti Novohradska, kde se projevilo vysídlování populace podél státních hranic.

**Okres Český Krumlov** je typicky příhraničním regionem ležícím v nejj jižnějším cípu ČR. Jeho jižní, jihozápadní a jihovýchodní část je tvořena státní hranicí s Rakouskem. Rozloha činí 1 614 km<sup>2</sup> a počet rezidentů činí přibližně 62 000 obyvatel. Českokrumlovský okres je z hlediska přírodních podmínek velmi rozmanitý. Na části území okresu byly vyhlášeny Národní park a Chráněná krajinná oblast Šumava, Chráněná krajinná oblast Blanský les a Přírodní park Novohradské hory.

**Okres Jindřichův Hradec** je svou rozlohou 1 944 km<sup>2</sup> největším okresem ČR. Jeho jižní hranice tvoří zároveň státní hranici s Rakouskem a trvale popřípadě dlouhodobě žije jeho území asi 90 000 osob. Svou hustotou osídlení patří mezi nejméně osídlené okresy v republice.

**Okres Prachatice** hraničí na jihu krátkým úsekem s Rakouskem, zatímco na jihozápadě představují hřebeny Šumavy přirozenou hranici s Německem. Celková výměra tohoto okresu činí 1 376 km<sup>2</sup> a trvale či dlouhodobě zde žije více než 51 000 obyvatel. Hustota obyvatelstva dosahuje jen 37 obyvatel na km<sup>2</sup> a je nízká především v pohraniční části okresu, kde po odsunu německého obyvatelstva nedošlo k úplnému dosídlení této lokality.<sup>58</sup>

..

---

<sup>58</sup>Charakteristiky okresů [online]. Český statistický úřad. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/jhc/charakteristiky-okresu>.

## 6 Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje

Historie ZZS v Jihočeském kraji se začala psát roku 1923, kdy v Českých Budějovicích vznikla „Záchranná stanice městská“. O rok později následovalo pořízení prvního vozu značky Laurin & Klement. Po druhé světové válce přešla správa pod Československý červený kříž a od roku 1952 se již ZZS začíná formovat v rámci krajských i okresních ústavů národního zdraví. K dalšímu posunu došlo v roce 1978, kdy se ZZS stala součástí anesteziologicko-resuscitačního oddělení v budějovické nemocnici. Územní středisko ZZS v Českých Budějovicích vzniklo v roce 1993 a postupně se rozšiřovala síť tamních výjezdových základen.<sup>59</sup> ZZS JčK vznikla k 1. červenci 2005 sloučením všech okresních a oblastních příspěvkových organizací ZZS na území kraje do jednotné krajské organizace.

V současné době je ZZS JčK zřízena Jihočeským krajem jako samostatná příspěvková organizace a tvoří jednotný funkční, hospodářský a organizační celek s právní subjektivitou. PNP je zajišťována ZZS JčK pro více než 640 000 obyvatel na území o rozloze 10 058 km<sup>2</sup>. Statutárním orgánem ZZS JčK oprávněným jednat ve veškerých záležitostech je ředitel, kterého jmenuje a odvolává pouze Rada Jihočeského kraje.<sup>60</sup> Kromě ZZS JčK poskytuje PNP také soukromá záchranná služba Trans Hospital Plus s.r.o., která na základě vzájemné smlouvy se ZZS JčK zajišťuje jednu posádku rychlé zdravotnické pomoci na stanovišti Horní Planá.<sup>61</sup>

### 6.1 Hlavní a doplňkové úkoly

Rozsah aktivit ZZS JčK vychází z dikce zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, a také zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Legislativní rámec dále dotvářejí příslušné prováděcí vyhlášky i navazující normy. *„Základním úkolem Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje je poskytování přednemocniční neodkladné péče osobám se závažným postižením zdraví*

---

<sup>59</sup>Systém zdravotnické záchranné služby – historie ZZS JčK [online]. Web Archive (archivováno) [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://web.archive.org/web/20120409152937/http://www.zzs-jck.cz/o-nas/historie-zzs-v-jck/>.

<sup>60</sup>Základní informace – profil organizace [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-28]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/o-nas/profil-organizace/zakladni-informace>.

<sup>61</sup>Transhospital – odborný portál urgentní medicíny [online]. Transhospital.cz [cit. 2026-01-06]. Dostupné z: <https://transhospital.cz/>.

nebo v přímém ohrožení života na základě tísňové výzvy.<sup>62</sup> ZZS provádí nepřetržitý příjem tísňových výzev na lince 155, které následně kvalifikovaně vyhodnocuje. Na základě zdravotního stavu pacienta rozhoduje o vhodném způsobu řešení dané výzvy a přesměrovává nebo vysílá výjezdové skupiny. Výjezdové skupiny zajišťují poskytnutí PNP a spolupracují s dalšími složkami IZS v místě události. Dále předává instrukce k zajištění první pomoci směřující k záchraně života a stabilizaci vitálních funkcí. Během přepravy pacienta k předání do zdravotní péče zajišťuje stálé sledování jeho stavu. V naléhavých případech zajišťuje leteckou přepravu pacientů, tkání a orgánů k transplantaci.<sup>63</sup>

ZZS JčK dále zajišťuje zdravotnickou dopravní službu v Písku a Čimelicích a poskytuje přepravu pacientů neodkladné péče i zdravotnickou asistenci při pořádání hromadných společenských, kulturních a sportovních akcí. Současně se podílí na provozu protialkoholní a protitoxikomanické záchranné stanice se sídlem v Českých Budějovicích.<sup>64</sup>

## 6.2 Postavení v rámci krizového řízení a integrovaného záchranného systému v Jihočeském kraji

Organizace ZZS JčK představuje pevnou součást IZS a aktivně participuje na řešení MU, katastrof i krizových stavů. Úzce kooperuje zejména s HZS ČR, PČR, Armádou ČR a dalšími složkami. Tento přístup hraje klíčovou roli při ochraně života a zdraví obyvatel.<sup>65</sup> Tato součinnost v rámci běžného řešení MU je dále rozšířena o zapojení do krizového řízení kraje. V souladu s krizovým zákonem č. 240/2000 Sb. nese hejtman kraje odpovědnost za připravenost regionu na řešení KS a přijímání nezbytných opatření. V rámci těchto kompetencí zřizuje i řídí bezpečnostní radu i krizový štáb kraje, přičemž rovněž schvaluje krizový plán. Při vyhlášení krizového stavu pak hejtman koordinuje záchranné a likvidační práce, zajišťování zdravotních služeb, realizaci opatření k ochraně veřejného zdraví i organizaci bezodkladných pohřebních služeb. ZZS JčK není orgánem krizového řízení, ale plní poradní

<sup>62</sup>Předmět činnosti ZZS JčK [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-01]. Dostupné z: <https://www.zzs-jek.cz/o-nas/predmet-cinnosti-zzs-jek>.

<sup>63</sup>ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2011, částka 131.

<sup>64</sup>Předmět činnosti ZZS JčK [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.zzs-jek.cz/o-nas/predmet-cinnosti-zzs-jek>.

<sup>65</sup> ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

a koordinační funkce v rámci bezpečnostní rady kraje a krizového štábu kraje a přímo se podílí na realizaci hejtnem koordinovaných činností.<sup>66</sup> Toto zapojení zajišťuje efektivní a systémový přístup k přípravě a řešení KS na všech úrovních od strategického plánování po operační zásah.

Funkčnost systému ZZS JčK je založena na propojení všech jeho organizačních částí, které vzájemně sdílejí informace a spolupracují při zajišťování zdravotní pomoci obyvatelům regionu. Úspěch zásahů závisí na plynulé komunikaci mezi dispečinkem, výjezdovými skupinami, oblastními středisky, útvarem krizového řízení i LZS. Každý útvar má v systému svou specifickou roli, přičemž jejich koordinovaná činnost vytváří jeden funkční celek. Spolupráce, vzájemné předávání informací a schopnost rychlé reakce tvoří základní pilíře, na nichž stojí efektivita a spolehlivost činnosti celé organizace.<sup>67</sup>

### 6.2.1 Útvar krizového řízení

Činnost ZZS se vztahuje jak na běžné MU, tak na situace s hromadným postižením osob, hromadná neštěstí a KS, které ohrožují zdraví obyvatel. Za účelem systematické přípravy a koordinace těchto činností bylo v souladu se zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, zřízeno pracoviště krizové připravenosti. Tento úsek je součástí organizační struktury ZZS JčK a spadá mezi pracoviště, která jsou přímo podřízena řediteli organizace. Vnitřně se člení na pracoviště krizové připravenosti a pracoviště psychosociální pomoci, což zajišťuje ucelený přístup k řešení KS jak z pohledu poskytování zdravotnické péče, tak z hlediska podpory postižených osob a zasahujících složek.

Úsek krizové připravenosti má několik hlavních úkolů, mezi které patří například zabezpečení krizové připravenosti pro řešení KS a zajištění traumatologické a havarijní připravenosti pro zvládnutí MU, koordinaci a spolupráci mezi ZZS JčK a ostatními složkami IZS. Zajištění vzájemné součinnosti orgánů krizového řízení a orgánů státní správy a samosprávy při zajišťování bezpečnosti na území kraje. Součástí činnosti je také příprava, organizace a realizace školení a odborné přípravy

---

<sup>66</sup> ČESKO. Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 73.

<sup>67</sup> ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE. *Výroční zpráva Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje za rok 2023*. [online]. České Budějovice, 2024 [cit. 2026-01-19]. Dostupné z: <https://www.zzs.jck.cz/data/web/documents/2024/Vyrocní-zprava-ZZS-JcK-2023.pdf>

členů složek IZS zaměřené na společné postupy při řešení KS a MU, včetně poskytování první pomoci. Zároveň plní úkoly vyplývající z krizové legislativy v oblasti ochrany kritické infrastruktury. V neposlední řadě je součástí činnosti útvaru krizového řízení koordinace a řízení činnosti speciálních skupin, které jsou při tomto útvaru zřízeny. Mezi tyto skupiny patří pracovní skupina pro řešení následků MU a Biohazard Team ZZS JčK.<sup>68</sup>

ZZS JčK počítá s riziky, která přináší současná společnost, kterými jsou například zvýšený silniční provoz, průmyslové provozování s nebezpečnými látkami, přírodní katastrofy, šíření závažných onemocnění a hromadné akce s vysokou koncentrací lidí. Pro omezení možných zdravotních následků a zajištění efektivní spolupráce složek IZS a orgánů krizového řízení byl vytvořen systém, který umožňuje rychlou a koordinovanou reakci na MU a KS ohrožující zdraví a životy obyvatel kraje. MU vyhláší operační středisko ZZS JčK na základě přijaté tísňové výzvy nebo žádosti zasahujících složek, obvykle při nutnosti nasazení většího počtu výjezdových skupin nebo při hromadném postižení osob. V těchto situacích vychází postup ZZS z principů medicíny katastrof, které dávají přednost skupinovému přístupu a stanovení priorit pro ošetření i transport postižených. Zásadním mechanismem je včasné lékařské třídění postižených osob pomocí standardizovaných třídících karet, popřípadě metodou START. Tato metoda umožňuje efektivní poskytnutí přednemocniční a následné nemocniční péče.<sup>69</sup>

K zásahům při výskytu nebezpečných biologických agens je zřízen Biohazard Team ZZS JčK, jež je specializovaným týmem nelékařských zdravotnických pracovníků. Stěžejní náplní práce tohoto týmu je poskytování PNP osobám, u nichž existuje reálné podezření na přítomnost vysoce nebezpečné nákazy. Ta podléhá mezinárodním zdravotnickým předpisům a v rámci tuzemské legislativy je klasifikována jako biologičtí činitelé skupin 3 a 4. Tým je také připraven zasahovat při událostech spojených s výskytem nebezpečných chemických látek a jaderných havárií. Složení Biohazard týmu zahrnuje osm zdravotnických záchranářů a řidičů, kteří působí na Územním středisku České Budějovice. Tito pracovníci absolvují pravidelná odborná

---

<sup>68</sup>*Pracoviště krizové připravenosti* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/pracoviste-krizove-pripravenosti>.

<sup>69</sup>*Řešení mimořádných událostí* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-29]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/reseni-mimoradnych-udalosti>.

cvičení i specializovaná školení. Členové týmu jsou vybaveni speciálními ochrannými prostředky zajišťujícími nejvyšší ochranu proti biologickým, chemickým a radiologickým látkám. Materiálně-technické vybavení zahrnuje speciální sanitní vozidlo, které umožňuje vytvořit podtlak nebo naopak přetlak, a tak zajistí izolaci od venkovního světa mimo vozidlo. Také je vybaveno autonomní filtroventilační jednotkou a transportním izolačním prostředkem osob (biovak).<sup>70</sup>

## 6.2.2 Výjezdové skupiny a základny

ZZS JčK zabezpečuje prostřednictvím svých výjezdových jednotek poskytování PNP na celém území kraje. Síť výjezdových základen je uspořádána tak, aby bylo možné zajistit dosažení pacienta nejpozději do 20 minut od přijetí tísňové výzvy, čímž je naplňován požadavek zákona o ZZS.

Organizačně je ZZS JčK rozdělena do 7 oblastních středisek, která společně provozují 33 výjezdových základen rozmístěných podle geografických a dopravních specifik regionu. V denním provozu funguje 57 výjezdových skupin, z nichž 43 tvoří posádky rychlé zdravotnické pomoci, 2 posádky rychlé lékařské pomoci, 10 jednotek systému Rendez-vous a 1 posádka LZS. Noční provoz je zajišťován 53 výjezdovými skupinami, přičemž struktura zůstává velmi podobná.

Během jednoho kalendářního roku zrealizují posádky ZZS JčK více než 83 000 výjezdů, přičemž je zajištěna nepřetržitá pohotovost 24 hodin denně.<sup>71</sup> Činnost výjezdových skupin je realizována ve třech základních režimech, a to v rámci rychlé zdravotnické pomoci, rychlé lékařské pomoci či systému Rendez-vous. V Rendez-vous režimu se lékař pohybuje samostatně v osobním vozidle, které není určeno pro transport pacienta. Jeho úkolem je poskytovat odbornou pomoc jednotkám rychlé zdravotnické pomoci. Vozidla jsou vybavena totožným zdravotnickým materiálem a mají stejné zdravotnické přístroje.<sup>72</sup>

---

<sup>70</sup>*Biohazard Team ZZS JčK* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/biohazard-team>.

<sup>71</sup>Výjezdové skupiny a základny [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-02]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/vyjezdove-skupiny-a-zakladny>.

<sup>72</sup>*Střediska ZZS JčK* [online]. Web Archive (archivováno) [cit. 2026-01-02]. Dostupné z: <https://web.archive.org/web/20120409065038/http://www.zzs-jck.cz/cinnost/zdravotnicka-zachranna-sluzba/strediska-zzs-jck/>.

### 6.2.3 Zdravotnické operační středisko

Úlohu řídicího centra plní zdravotnické operační středisko, které koordinuje výjezdovou činnost ZZS JčK. Toto pracoviště se nachází v budově krajského ředitelství ZZS JčK v Českých Budějovicích a zajišťuje příjem a vyhodnocování výzev na tísňové lince **155**. Na základě přijatých informací operátoři vysílají a koordinují činnost výjezdových skupin a pokud je to nutné tak poskytují volajícím telefonicky asistovanou první pomoc a neodkladnou resuscitaci.

Provoz zdravotního operačního střediska zajišťuje nepřetržitě 6 operátorů, jejichž práce je psychicky náročná. Častokrát zachraňují život jen prostřednictvím telefonického kontaktu. Operátor zůstává s volajícím v kontaktu až do příjezdu ZZS na místo události a předává mu přesné pokyny k zajištění základní pomoci. Během jedné dvanáctihodinové směny operátoři přijmou přibližně 275 hovorů, vyšlou a koordinují přes 110 výjezdů a vyřídí více než 100 rádiových relací.



Obrázek 1. - operační středisko

Zdravotnické operační středisko disponuje v současnosti inovativními technologiemi, které zabezpečují rychlou a spolehlivou komunikaci s ostatními operačními středisky složek IZS. Zdravotnické operační středisko spolupracuje také s HZS ČR a PČR. Dále operátoři komunikují také s HS Šumava a vodní záchrannou službou, která se nachází na Lipenské a Orlické přehradě.<sup>73</sup>

<sup>73</sup>Zdravotnické operační středisko [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzsck.cz/cinnost/zdravotnicke-operacni-stredisko>.

Operátor zdravotnického operačního střediska má k dispozici databázi automatizovaných externích defibrilátorů a evidenci jednotek first responderů, kteří mohou zasáhnout ještě před příjezdem výjezdové skupiny. First responderem je osoba schopná rychlého zásahu u pacienta v přímém ohrožení života. ZZS JčK tyto osoby školí z řad složek IZS a jednotky first responderů jsou vysílány v případě, že výjezdová posádka ZZS JčK nemůže vždy dorazit k takovému pacientovi v dostatečně krátkém čase (například v příhraničních oblastech Jihočeského kraje nebo při současném vytížení nejbližší posádky). Tyto osoby se nasazují zejména k případům náhlé zástavy oběhu, kdy je předpoklad, že mohou pacienta dosáhnout dříve než posádka ZZS a zahájit včasnou resuscitaci za použití automatických externích defibrilátorů.<sup>74</sup>

#### 6.2.4 Letecká záchranná služba

LZS představuje specifickou a nenahraditelnou součást systému ZZS JčK a podílí se na poskytování PNP v celém regionu. Její provoz byl zahájen již v roce 1991 a od počátku je spojen s jihočeskou leteckou základnou, pro kterou je charakteristický volací znak Kryštof 13.<sup>75</sup> V průběhu let docházelo ke změnám v oblasti provozního, technického i organizačního zajištění, avšak role LZS v systému urgentní péče zůstává zásadní.

Základna LZS se nachází v Plané u Českých Budějovic na jižní straně letiště a funguje v režimu nepřetržitého provozu. Posádka je připravena ke vzletu v časovém limitu do 3 minut během dne a do 10 minut v nočních hodinách, což umožňuje rychlou reakci. Standardní složení posádky je tvořeno pilotem, lékařem a leteckým záchranářem, který zároveň plní úlohu technického člena posádky. Zdravotnickou část provozu, včetně personálního obsazení, přístrojového vybavení a odborného zabezpečení, zajišťuje ZZS JčK. Vrtulník je až do roku 2028 provozován společností DSA a.s., která byla vybrána na základě výběrového řízení.<sup>76</sup>

---

<sup>74</sup>AED a first responderi [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzsjeck.cz/cinnost/vzdelavaci-a-vyevikove-stredisko/aed-a-first-responderi>.

<sup>75</sup>Základní informace o Letecké záchranné službě [online]. Web Archive (archivováno) [cit. 2026-01-02]. Dostupné z: <https://web.archive.org/web/20120409063953/http://www.zzsjeck.cz/cinnost/letecka-zachranna-sluzba/zakladni-informace-o-lzs>.

<sup>76</sup>Základní informace o Letecké záchranné službě [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsjeck.cz/cinnost/letecka-zachranna-sluzba/zakladni-informace>.



Obrázek 2. - LZS v akci

O využití LZS rozhoduje zdravotnické operační středisko na základě posouzení tísňové výzvy a aktuální situace na místě události. LZS je nasazena v případech, kdy je nezbytné zajistit rychlé dopravení zdravotnického týmu do místa zásahu, které není dosažitelné běžnými pozemními prostředky ZZS v časovém limitu, který je 15 minut. Vysílána je i v případě, kdy se místo nachází v obtížně přístupném terénu. Významnou roli hraje také předpoklad nutnosti transportu pacienta na vysoce specializovaná pracoviště. Sem se řadí zejména kardiocentra, traumacentra i centra iktová, pracoviště pro patologické novorozence nebo kliniky disponující technologií pro mimotělní zahřívání krve.

LZS se vysílá také v okamžiku akutního transportu pacienta ze zdravotnického zařízení nižšího typu do zařízení vyššího typu, a to v případech, pokud by časové prodloužení znamenalo ohrožení života nebo riziko závažného zhoršení zdravotního stavu pacienta. Letecký transport je využíván rovněž v situacích, které vyžadují šetrný způsob přepravy. Jedná se o případy poranění páteře či míchy. LZS pomáhá také při MU, kdy počet postižených osob, převyšuje dostupné zdravotnické síly.<sup>77</sup>

---

<sup>77</sup>Základní informace o Letecké záchranné službě [online]. Web Archive (archivováno) [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://web.archive.org/web/20120409063953/http://www.zzs.jck.cz/cinnost/letecka-zachranna-sluzba/zakladni-informace-o-lzs/>.

## 6.2.5 Oblastní střediska

Oblastní střediska tvoří základní organizační úroveň ZZS JČK a zajišťují řízení provozu PNP v jednotlivých částech regionu. Jihočeský kraj je z hlediska organizace ZZS rozdělen do sedmi oblastí, které jsou spravovány oblastními středisky se sídlem v Táboře, Písku, Strakonících. Další střediska v Prachaticích, Českém Krumlově, Českých Budějovicích a Jindřichově Hradci přímo sousedí s Rakouskem či Německem.<sup>78</sup>

**Oblastní středisko České Budějovice** zajišťuje PNP pro více než 190 000 obyvatel na území o rozloze 1 680 km<sup>2</sup>. V krajském městě České Budějovice žije nejvíce obyvatel, a proto se zde nachází 3 výjezdové skupiny. Pro lepší dostupnost PNP je dostupných 5 posádek rychlé zdravotnické pomoci a dvě posádky Rendez-vous, přičemž ostatních 5 základen pokrývá zbytek oblasti. Posádky střediska každoročně zasahují u více než 26 000 případů a současně zajišťují službu rychlé zdravotní pomoci v areálu jaderné elektrárny Temelín ve spolupráci s HZS jaderné elektrárny Temelín. Ve městě je rovněž umístěn speciální vůz pro řešení MU a sanitní vozidlo určené pro transport XXL pacientů a pacientů s vysoce nebezpečnou nákazou.<sup>79</sup>

**Oblastní středisko Jindřichův Hradec** zajišťuje PNP zhruba pro 93 000 obyvatel na území o rozloze 1 944 km<sup>2</sup>. Pokrytí oblasti je zajištěno výjezdovými základnami v Třeboni, Jindřichově Hradci, Dačicích, Suchdole nad Lužnicí a v Kunžaku. Posádky vyjíždějí ročně k téměř 13 000 událostem a v Jindřichově Hradci je současně umístěn jeden ze čtyř speciálních vozů určených pro řešení následků MU. Oblast Třeboňska je v letní sezóně výrazně zatížena turistickým ruchem, což se promítá do zvýšených nároků na dostupnost ZZS. Z tohoto důvodu ZZS JČK v období červenec až září posiluje Třeboňsko o jednu posádku rychlé zdravotnické pomoci, a to ve dnech pátek až neděle.<sup>80</sup>

---

<sup>78</sup>*Střediska ZZS JČK* [online]. Web Archive (archivováno) [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://web.archive.org/web/20120409065038/http://www.zzs-jck.cz/cinnost/zdravotnicka-zachranna-sluzba/strediska-zzs-jck/>.

<sup>79</sup>*Oblastní středisko České Budějovice* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-ceske-budejovice>.

<sup>80</sup>*Oblastní středisko Jindřichův Hradec* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-jindrichuv-hradec>.

**Oblastní středisko Prachatice** zajišťuje PNP přibližně pro 51 000 obyvatel na území o rozloze 1 375 km<sup>2</sup>. Posádky střediska vyjíždějí každý rok k téměř 7 000 událostem. Pokrytí oblasti je zajištěno výjezdovými základnami v Prachaticích, Vimperku, Volarech, Vacově a ve Lhenicích. Do spádové oblasti patří i část Národního parku Šumava, který je charakteristický turisticky vytíženými lokalitami a zároveň místy obtížně dostupnými pro zásahové jednotky. V těchto situacích je využívána spolupráce s first respondéry HS Šumava.<sup>81</sup>

**Oblastní středisko Český Krumlov** zajišťuje PNP přibližně na území o rozloze 1 574 km<sup>2</sup>. Posádky střediska každoročně zasahují u více než 7 000 událostí. Péče je poskytována díky výjezdovým základnám v Českém Krumlově, Vyšším Brodě a Frymburku. Provoz čtvrté výjezdové základny v Horní Plané je smluvně zajištěn soukromým poskytovatelem Trans Hospital, s.r.o.

V regionu se nachází řada turisticky vyhledávaných lokalit, například Lipenská přehrada a v zimním období lyžařský areál Lipno, což zvyšuje nároky na záchranné služby. V těchto případech je nezbytná spolupráce s Vodní záchrannou službou Českého červeného kříže a HS Šumava.<sup>82</sup>

---

<sup>81</sup>*Oblastní středisko Prachatice* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-prachatice>.

<sup>82</sup>*Oblastní středisko Český Krumlov* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-07]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-cesky-krumlov>.

## 7 Spolupráce Horské služby České republiky a zdravotnické záchranné služby v České republice

Vzájemná spolupráce mezi složkami ZZS a HS vzniká především při postižení zdraví nebo při záchraně života osob. Tomu může předcházet vyhledávání osob v horském terénu, dále poskytnutí první pomoci spojené s následnou přepravou k místu převzetí osob ZZS, která zajistí odbornou PNP a následný transport do zdravotnického zařízení. HS využívá v případech závažnějších poranění (např. poranění hlavy nebo páteře), při zásazích v obtížně přístupném terénu nebo při vyhledávání osob v terénu LZS.<sup>83</sup> Především v zimním období může být činnost HS prováděna za podmínek náročných na psychiku a také fyzickou kondici. Záchranné práce za špatné viditelnosti a mrazu přináší pro záchranáře mnoho možných komplikací a rizik.<sup>84</sup> Tato součinnost zahrnuje i přeshraniční spolupráci se zahraničními záchrannými složkami, která je pravidelně procvičována v rámci společných cvičení.

HS ČR byla založena v roce 1935 a dlouhodobě se podílí na zajišťování bezpečnosti osob pohybujících se v horských oblastech. V současné době je zařazena mezi ostatní složky IZS a plní významnou roli při řešení MU v horském a obtížně přístupném terénu. Její činnost je zaměřena především na poskytování první pomoci, vyhledávání a záchranu osob v ohrožení života nebo zdraví a spolupráci s dalšími složkami IZS při rozsáhlejších zásazích.<sup>85</sup>

Výkon činnosti HS je územně organizován do horských oblastí, mezi které patří Šumava, Krušné hory, Jizerské hory, Krkonoše, Orlické hory, Jeseníky a Beskydy. Toto rozdělení umožňuje efektivní pokrytí horských regionů ČR a rychlou reakci na vzniklé mimořádné situace. Každá oblast disponuje vlastním zázemím a specializovanými záchranáři, kteří jsou připraveni zasahovat v náročných klimatických i terénních podmínkách.

---

<sup>83</sup>JELÍNKOVÁ, Kateřina. *Horská služba v rámci integrovaného záchranného systému*. Praha, 2018. Bakalářská práce. Univerzita Karlova, Fakulta tělesné výchovy a sportu. Vedoucí práce Ing. et Mgr. Miloš Fiala, Ph.D.

<sup>84</sup>MOSKVA, J. Záchranné práce za silného mrazu. *Rescue report*, 2011, roč. 1, s. 18–19. ISSN 1212-00456.

<sup>85</sup>*Horská služba – přímo a nepřímo řízené organizace* [online]. Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://mmr.gov.cz/cs/ministerstvo/urad/primo-a-nepriamo-rizene-organizace/horska-sluzba>.

Zajišťování činnosti HS v ČR je rozděleno mezi dva vzájemně spolupracující subjekty. Prvním z nich je Horská služba ČR, o.p.s., která byla zřízena Ministerstvem pro místní rozvoj v roce 2004 a zaměstnává profesionální horské záchranáře. Druhým subjektem je Horská služba České republiky, z.s., fungující jako zapsaný spolek na základě zákona č. 83/1990 Sb., o sdružování občanů, jehož členy jsou převážně dobrovolní horští záchranáři.<sup>86</sup>

Profesionální i dobrovolní záchranáři společně tvoří přibližně pět set osob, které se podílejí na výkonu záchranné činnosti. Zásahy jsou realizovány buď samostatně, nebo ve spolupráci s dalšími složkami IZS, zejména se ZZS, PČR a HZS. V horských oblastech Jihočeského kraje, zejména na Šumavě, představuje HS důležitého partnera ZZS při zásazích v terénu, kde je nutné využít specifické znalosti místního prostředí, práce ve výškách nebo transport zraněných z nepřístupných lokalit.<sup>87</sup>

## 7.1 Poslání a úkoly Horské služby České republiky

HS ČR je veřejnosti dostupná prostřednictvím jednotného pohotovostního čísla **1210**, které je v provozu nepřetržitě. V příhraničních oblastech je doporučeno využívat mezinárodní předvolbu **+420**, jelikož může docházet k připojení k zahraničním mobilním sítím, což by mohlo ovlivnit úspěšné spojení s dispečinkem HS.<sup>88</sup>

Činnost HS ČR spočívá zejména v provádění záchranných a pátracích akcí v horském, někdy obtížně přístupném terénu. Součástí takových zásahů je poskytování první pomoci a případné zajištění transportu zraněné osoby, často ve spolupráci se ZZS. HS se dále podílí na vytváření podmínek pro bezpečný pohyb návštěvníků hor. Za tímto účelem provozuje záchranné a ohlašovací stanice a provádí instalaci výstražných a informačních zařízení.

Významnou oblastí činnosti je preventivní a informační působení, které zahrnuje vydávání bezpečnostních doporučení a pravidelné informování veřejnosti o aktuálních povětrnostních, sněhových a lavinových podmínkách. HS rovněž sleduje úrazovost

---

<sup>86</sup>Horská služba ČR o.p.s. [online]. Horská služba ČR. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.horskasluzba.cz/cz/horska-sluzba/horska-sluzba-cr-o-p-s>.

<sup>87</sup>Horská služba – přímo a nepřímo řízené organizace [online]. Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://mmr.gov.cz/cs/ministerstvo/urad/primo-a-nepriamo-rizene-organizace/horska-sluzba>.

<sup>88</sup>Horská služba má jednotné číslo 1210 [online]. VrcholkyHor.cz. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.vrcholkyhor.cz/novinky/18-horska-sluzba-ma-jednotne-cislo-1210.html>.

v horských oblastech, analyzuje její příčiny a navrhuje opatření směřující ke snížení rizika úrazů.

HS ČR úzce spolupracuje s orgány veřejné správy, ochranou přírody a dalšími složkami IZS. Nedílnou součástí její činnosti je také hlídková a pohotovostní služba v terénu, provádění lavinových pozorování a systematická odborná příprava členů. Spolupráce s dalšími záchrannými organizacemi v ČR a v zahraničí přispívá ke zvyšování efektivity zásahů a sjednocování postupů při řešení MU.<sup>89</sup>

## 7.2 Horská služba na Šumavě

HS působí na Šumavě od roku 1948 a je druhou nejstarší v ČR.<sup>90</sup> Oblast Šumavy leží v Jihočeském a Plzeňském kraji a HS zde působí ve čtyřech okrscích Kramolín, Kubova Huť, Špičák a Zadov, které pokrývají jednotlivé stanice HS. V Plzeňském kraji jsou to stanice Špičák areál, Dům HS Špičák a Prášily. V Jihočeském kraji pak stanice Zadov, Kvilda, Kubova Huť, Kramolín a Nová Pec.

HS Šumava aktivně rozvíjí a udržuje přeshraniční spolupráci se svými partnery v sousedním Německu a Rakousku, což dokládají pravidelná společná cvičení.

V únoru roku 2015 proběhlo v podvečerních hodinách lavinové cvičení HS ČR oblast Šumava okrsek Špičák a Bergwacht Bayern – okrsky Zwiesel a Lam. Cvičení bylo zaměřeno na záchranu osob stržených sněhovou lavinou v karu Čertova jezera. Cílem cvičení bylo zjistit časovou náročnost záchrany osob, určit nejlepší přístupové a transportní trasy a prověřit spolupráci obou záchranných složek. Cvičení se zúčastnilo 15 záchranářů HS Šumava a 5 záchranářů z Bavorska.<sup>91</sup>

V prosinci roku 2018 se uskutečnilo společné cvičení HS Šumava se členy německé HS Bergwacht Bayern v alpském Bad Tölzu. Celkem deset členů HS a jeden služební pes cvičili společně s deseti členy z bavorské strany Šumavy ve výcvikové

---

<sup>89</sup>Poslání a úkoly horské služby [online]. Horská služba ČR. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.horskaslužba.cz/cz/horska-sluzba/poslani-a-ukoly>.

<sup>90</sup>Horská služba působí na Šumavě již 70 let [online]. Horská služba ČR. [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.horskaslužba.cz/cz/aktualni-informace/aktualne/napsali-o-nas/2693-horska-sluzba-pusobi-na-sumave-jiz-70-let>.

<sup>91</sup>Součinnostní cvičení Horské služby ČR – oblast Šumava a Bergwacht Bayern při záchraně osob zasypaných lavinou [online]. Horská služba ČR. [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.horskaslužba.cz/cz/aktualni-informace/aktualne/aktuality/2014-soucinnostni-cviceni-horske-sluzby-cr-oblast-sumava-a-bergwacht-bayern-pri-zachrane-osob-zasypanych-lavinou>.

hale, která je uzpůsobena pro trénink náročné práce alpských záchranářů. Cílem tréninku byla záchrana a transport osoby pomocí podvěšového vaku, nácvik evakuace a záchrany pomocí palubního jeřábu a transport psavoda se psem spolu se spuštěním a vytažením. Jednalo se již o třetí podobný trénink v Bad Tölzu od roku 2012.<sup>92</sup>

---

<sup>92</sup>*Šumavští záchranáři cvičili v Německu* [online]. Horská služba ČR [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.horskaslužba.cz/cz/aktualni-informace/aktualne/tiskove-zpravy/2756-sumavsti-zachranari-cvicili-v-nemecku>.

## 8 Přeshraniční spolupráce Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje s Rakouskem a Německem

Spolupráce ZZS JČK se záchrannými službami Rakouska a Německa je uskutečňována prostřednictvím dvoustranných mezinárodních smluv a prováděcích dohod, které umožňují poskytování vzájemné pomoci v příhraničních oblastech. Prováděcí dohody je oprávněn uzavírat krajský úřad s příslušným územním celkem sousedícího státu. Jedná se tedy o dohody uzavřené na regionální úrovni.<sup>93</sup>

### 8.1 Přeshraniční spolupráce s Rakouskem

Vzájemná spolupráce s Rakouskem se opírá o Rámcovou smlouvu o přeshraniční spolupráci mezi ČR a Rakouskou republikou v oblasti ZZS. Dokument byl podepsán ve Znojmě dne 21. ledna 2016. Podepsáním smlouvy byl vytvořen právní rámec, který dovoluje přeshraniční zásahy s cílem zajistit co nejlepší dostupnost zdravotní služby.<sup>94</sup> Tato rámcová smlouva je v ČR platná pro příhraniční území Jihočeského kraje, Kraje Vysočina a Jihomoravského kraje a v Rakousku pro spolkovou zemi Dolní Rakousy a spolkovou zemi Horní Rakousy. Smlouva se vztahuje na každého, kdo se v daném okamžiku nachází v příhraničním území a dostane se do situace, kdy potřebuje poskytnutí pomoci ze strany ZZS. Spolupráce probíhá na základě žádosti příslušného zdravotnického operačního střediska jedné smluvní strany a akceptace této žádosti příslušným operačním střediskem druhé smluvní strany. Následně je vyslána výjezdová skupina na místo zásahu, tj. na místo, kde se pacient nachází v okamžiku, kdy se k němu dostane výjezdová skupina. Výjezdová skupina vychází ze svých vlastních doporučených postupů pro poskytování zdravotní péče. Vybavení výjezdové skupiny splňuje požadavky, které jsou stanoveny právními předpisy platnými v místě, kde je situována jejich domovská základna. Přeshraniční převoz takového vybavení není limitován žádnými zákazy nebo omezeními dovozu či vývozu a není nutné mít povolení příslušných národních orgánů. Členové výjezdové skupiny nemusí mít u sebe platný cestovní doklad, který opravňuje ke vstupu a k pobytu

<sup>93</sup>SKALSKÁ, K., HANUŠKA, Z., DUBSKÝ, M. *Integrovaný záchranný systém a požární ochrana: modul I*. Praha: MV – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2010. ISBN 978-80-86640-36-5.

<sup>94</sup>*Rámcová smlouva o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby* [online]. AZZS – Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR [cit. 2026-01-08]. Dostupné z: <https://www.azzs.cz/aktualne/717-ramcova-smlouva-o-preshranicni-spolupraci-v-oblasti-zdravotnicke-zachranne-sluzby>.

na území druhé smluvní strany. Letadla využívaná pro potřeby ZZS slouží primárně k výkonu vrtulníkové letecké záchranné služby (HEMS). Tyto stroje disponují oprávněním přelétat území druhé smluvní strany a mohou rovněž přistávat či vzlétat z jiných míst, než jsou povolena letiště nebo plochy k tomu vyhrazené.<sup>95</sup>

Na rámcovou smlouvu navazují dohody a ujednání na úrovni krajů. Konkrétně jde o Ujednání o přeshraniční spolupráci zdravotnických záchranných služeb mezi Spolkovou zemí Horní Rakousko a Jihočeským krajem i Dohodu o přeshraniční spolupráci v oblasti ZZS mezi Spolkovou zemí Dolní Rakousko a kraji Vysočina, Jihočeským a Jihomoravským krajem. Tato ujednání umožňují od 26. září 2016 zasahovat jihočeským záchranářům na území Horního Rakouska a stejným způsobem mohou působit i záchranáři z rakouské strany na území Jihočeského kraje.<sup>96</sup> Hlavním cílem ujednání je zajistit co nejrychlejší a neúčinnější poskytnutí PNP pacientům v příhraničních oblastech v situacích, kdy tuto péči nemůže zajistit vlastní zdravotnická služba daného státu. Zásah výjezdové skupiny je zpravidla ukončen předáním pacienta do nejbližšího vhodného lůžkového zařízení. Přeshraniční spolupráce je uskutečněna po obdržení žádosti operačního střediska jedné smluvní strany adresované operačnímu středisku dožádané strany. Ve Spolkové zemi Horní Rakousy je hlavním subjektem zajišťujícím členy výjezdových skupin a vozidla Rakouský červený kříž, Zemský svaz Horní Rakousy.<sup>97</sup>

Dohoda o přeshraniční spolupráci v oblasti ZZS mezi Spolkovou zemí Dolní Rakousko a Krajem Vysočina, Jihočeským a Jihomoravským krajem účinná a platná k 1. lednu 2017 je nazývána čtyřdohodou a upravuje spolupráci ZZS mezi Rakouskem a ČR podél hranice se Spolkovou zemí Dolní Rakousy. Ačkoli se dohody s Horními a Dolními Rakousy liší v počtu smluvních stran (bilaterální vs. multilaterální tzv. čtyřdohoda), jejich obsah je prakticky totožný, neboť oba dokumenty vycházejí ze stejné Rámcové smlouvy mezi ČR a Rakouskem z roku 2016 a zakládají se

---

<sup>95</sup>ČESKO. Sdělení č. 15/2017 Sb., m. s. o podepsání Rámcové smlouvy mezi Českou republikou a Rakouskou republikou o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby. In *Sbírka mezinárodních smluv*. 2017, částka 8, s. 1675–1686.

<sup>96</sup>*Hejtmani Zimola a Pröll podepsali memorandum, díky němuž mohou jihočeští záchranáři oficiálně zasahovat i v Dolním Rakousku* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-09]. Dostupné z: <https://www.zzs.jck.cz/aktuality/5630-hejtmani-zimola-a-pröll-podepsali-memorandum-diky-nemuž-mohou-jihocesti-zachranari-oficialne-zasahovat-i-v-dolnim-rakousku>.

<sup>97</sup>JIHOČESKÝ KRAJ a HORNÍ RAKOUSY. *Dohoda o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby mezi Spolkovou zemí Horní Rakousy a Jihočeským krajem*. Linec/České Budějovice, 2016.

na identických principech vzájemné bezplatnosti a poskytování pomoci na bázi nejbližšího zásahu. Ve Spolkové zemi Dolní Rakousy zajišťuje členy výjezdových skupin a vozidla primárně organizace Rakouský červený kříž, Zemský svaz Dolní Rakousko.<sup>98</sup>

V případě potřeby rychlé lékařské pomoci na území Rakouska je možné volat linku **144**, která je obdobou české tísňové linky **155**. Dále je možné kontaktovat jednotné evropské číslo tísňového volání **112**, které je dostupné v obou státech.<sup>99</sup>

## 8.2 Přeshraniční spolupráce s Německem

Spolupráce ČR s Německem v oblasti poskytování ZZS je založena na stejných principech jako s Rakouskem. Vychází z mezinárodní smlouvy, na kterou dále navazují regionální dohody s jednotlivými spolkovými zeměmi.

Rámcová smlouva o přeshraniční spolupráci v oblasti ZZS byla podepsána dne 4. dubna 2013 v Plzni a stanovuje základní právní rámec pro tuto oblast. Smlouva ponechává rovněž prostor pro upřesnění pravidel a podmínek spolupráce subjektům odpovědným za zajištění ZZS v daném území. V ČR jde o kraj Liberecký, Ústecký, Karlovarský, Plzeňský a Jihočeský. V Německu jsou to ministerstva spolkových zemí Svobodného státu Sasko a Svobodného státu Bavorsko.<sup>100</sup> Rámcová smlouva garantuje záchranným službám možnost překročení hranice s cílem zajistit v příhraničním území co nejlepší dostupnost ZZS. Pravidla se vztahují na každého, kdo se v dané oblasti nachází a vyžaduje urgentní péči. Přeshraniční spolupráce je realizována na základě žádosti, přičemž komunikace probíhá mezi jednotlivými operačními středisky, a to formou přijetí výzvy a vysláním výjezdové skupiny. Posádka postupuje dle vlastních odborných standardů pro poskytování zdravotní péče a používá vybavení, které musí splňovat požadavky legislativy platné v místě, kde je dislokována jejich domovská základna. Převoz vybavení nepodléhá žádným zákazům ani restrikcím

<sup>98</sup>KRAJ VYSOČINA. *Dohoda o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby mezi Spolkovou zemí Dolní Rakousko a kraji Vysočina, Jihočeským a Jihomoravským*. Jihlava, 2016.

<sup>99</sup>Hejtmani Zimola a Pröll podepsali memorandum, díky němuž mohou jihočeští záchranáři oficiálně zasahovat i v Dolním Rakousku [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-09]. Dostupné z: <https://www.zzsjeck.cz/aktuality/5630-hejtmani-zimola-a-proll-podepsali-memorandum-diky-nemuz-mohou-jihocesti-zachranari-oficialne-zasahovat-i-v-dolnim-rakousku>.

<sup>100</sup>Česká republika a Spolková republika Německo uzavřely rámcovou smlouvu o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby [online]. Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2026-01-09]. Dostupné z: <https://mzd.gov.cz/tiskove-centrum-mz/ceska-republika-a-spolkova-republika-nemecko-uzavrely-ramcovou-smlouvu-o-preshranicni-spolupraci-v-oblasti-zdravotnicke-zachranne-sluzby/>.

ohledně dovozu nebo vývozu. Smlouva rovněž obsahuje pasáže, které dovolují letadlům jedné smluvní strany vstoupit do prostoru druhé země, přistávat a vzlétat i mimo povolená letiště a plochy určené k tomuto účelu. Členové výjezdové skupiny nemusí mít při překročení státní hranice u sebe platný cestovní doklad. Rámcová smlouva dále řeší financování a úhrady nákladů za zásah zahraniční posádky.<sup>101</sup>

Na zmíněnou rámcovou dohodu navazuje Ujednání o přeshraniční spolupráci ZZS mezi Ministerstvem vnitra, stavebnictví, dopravy Svobodného státu Bavorsko a Karlovarským krajem, Plzeňským krajem a Jihočeským krajem. Tento dokument nabyl účinnosti 3. října 2016. Záměrem tohoto ujednání je urychlit poskytnutí PNP v příhraničních oblastech eliminací administrativních překážek a umožnit okamžitý zásah na území sousedního státu v případech, kdy nemůže žadatel zajistit poskytnutí PNP v místě zásahu ve stanoveném čase. Přeshraniční spolupráce se uskutečňuje bez ohledu na státní příslušnost a bydliště pacienta, kdy rozhodujícím kritériem je vzdálenost k místu zásahu, které by mělo být do 5 km po obou stranách hranice. Spolupráce probíhá na základě žádosti operačního střediska ZZS, která je adresována zdravotnímu operačnímu středisku na druhé straně státní hranice. Výjezdová skupina poskytne pacientovi v místě zásahu a během převozu nutnou zdravotní péči a řídí se vlastními doporučenými postupy a předpisy. Komunikace probíhá mezi zasahující výjezdovou skupinou a dožádaným operačním střediskem, které je v kontaktu se žádajícím operačním střediskem.<sup>102</sup>

V případě potřeby rychlé lékařské pomoci na území Německa volající používají jednotné evropské číslo tísňového volání **112**. V ČR pak využívají zavedenou linku ZZS **155** nebo jednotné evropské číslo tísňového volání **112**.<sup>103</sup>

---

<sup>101</sup>ČESKO. Ministerstvo zahraničních věcí. Sdělení č. 149/2013 Sb., o sjednání Rámcové smlouvy mezi Vládou České republiky a Vládou Spolkové republiky Německo o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby a v oblasti civilní ochrany. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2013, částka 53, s. 1650–1655.

<sup>102</sup>ČESKO. Ministerstvo zahraničních věcí. Sdělení č. 63/2016 Sb., m. s. o sjednání Ujednání mezi Ministerstvem vnitra, pro stavebnictví a dopravu Svobodného státu Bavorsko a Karlovarským krajem, Plzeňským krajem a Jihočeským krajem o přeshraniční spolupráci zdravotnických záchranných služeb. In *Sbírka mezinárodních smluv České republiky*. 2016, částka 31, s. 1250–1251.

<sup>103</sup>*Handbuch Rettungsdienst* [online]. Universität Passau [cit. 2026-01-09]. Dostupné z: [https://www.ird.unipassau.de/fileadmin/dokumente/fakultaeten/jura/lehrstuehle/kramer/Handbuch\\_Rettungsdienst\\_web.pdf](https://www.ird.unipassau.de/fileadmin/dokumente/fakultaeten/jura/lehrstuehle/kramer/Handbuch_Rettungsdienst_web.pdf).

Poskytování ZZS na německé straně v oblasti sousedící s Jihočeským krajem zajišťují primárně organizace jako Bavorský červený kříž (Bayerisches Rotes Kreuz, BRK).

Organizace a poskytování ZZS spadá podle článků 30 a 70 Ústavy Německa do zákonodárné kompetence jednotlivých spolkových zemí. Právní úpravu organizace a poskytování ZZS v Bavorsku obsahuje bavorský zákon o záchranné službě.<sup>104</sup>

### 8.3 Vzájemná pomoc při katastrofách nebo velkých haváriích

Aktuálně disponuje ČR uzavřenými dvoustrannými smlouvami o vzájemné pomoci při katastrofách i rozsáhlých haváriích s Rakouskem i Německem.

Tato dohoda mezi ČR a Rakouskem byla podepsána ve Vídni 14. prosince 1998 a v platnost vstoupila 1. listopadu 2000. Dohoda definuje podmínky dobrovolné pomoci, jež je poskytována na základě žádosti smluvní strany. Kompetenci pro předkládání a přijímání žádostí mají na české straně Ministerstvo vnitra ČR, zatímco na straně rakouské tato role náleží Spolkovému ministerstvu vnitra ve spolupráci se zemskými vládami Dolního a Horního Rakouska. Realizace pomoci je založena na vysílání záchranných jednotek, případně jednotlivých osob z důvodu poskytnutí pomoci, zasílání materiálu nebo předávání informací. Přeprava osob a materiálu může probíhat letecky, po zemi nebo po vodě. Členové záchranných týmů jsou oprávněni překračovat státní hranice bez cestovních dokladů a zdržovat se na území žádajícího státu. Za koordinaci a řízení záchranných prací a pomoci je odpovědný ten stát, který o pomoc požádal.<sup>105</sup>

Smlouva o vzájemné pomoci při katastrofách nebo velkých haváriích mezi ČR a Německem byla podepsána v Berlíně 19. září 2000 a v platnost vstoupila 1. ledna 2003. Kompetenci pro předkládání a přijímání žádostí o pomoc mají v ČR resorty vnitra a zahraničních věcí. Na německé straně tuto roli plní Ministerstvo zahraničí, Spolkové ministerstvo vnitra i zemské resorty vnitra v Bavorsku a Sasku. Podpora může být realizována formou vyslání záchranných jednotek i jednotlivých odborníků, dodáním

<sup>104</sup>Záchranné služby [online]. Euregio Egrensis [cit. 2026-01-10]. Dostupné z: [https://www.euregio-egrensis.de/xist4c/download/web/Z%25C3%25A1chrann%25C3%25A9%2Bslu%25C5%25BEby\\_uplId\\_23929\\_coId\\_7784\\_.pdf](https://www.euregio-egrensis.de/xist4c/download/web/Z%25C3%25A1chrann%25C3%25A9%2Bslu%25C5%25BEby_uplId_23929_coId_7784_.pdf).

<sup>105</sup>ČESKO a RAKOUSKO. Smlouva mezi Českou republikou a Rakouskou republikou o vzájemné pomoci při katastrofách nebo velkých haváriích. In *Sbírka mezinárodních smluv*. 2000, částka 51, č. 139/2000 Sb., m. s.

nezbytného materiálu, sdělením relevantních informací nebo jiným vhodným způsobem. Transport personálu, vybavení a věcných prostředků pomoci lze provádět po zemi, letecky nebo po vodě. Členové záchranného týmu jsou oprávněni překročit státní hranice bez nutnosti mít u sebe platný cestovní doklad.<sup>106</sup>

Dne 27. srpna 2013 bylo v Bayrethu podepsáno Ujednání mezi Ministerstvem vnitra ČR a Bavorským státním ministerstvem vnitra k provádění smlouvy o vzájemné pomoci při katastrofách nebo velkých haváriích mezi ČR a Německem z 19. září 2000. Cílem bylo prohloubení vzájemné spolupráce v oblasti poskytování informací, prevence a zvládnutí katastrof a velkých havárií.<sup>107</sup>

#### **8.4 Společná cvičení Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v rámci přeshraniční spolupráce**

Účelem společných nácviků ZZS JčK s partnery z Rakouska i Německa není pouze odhalení případných bariér při poskytování PNP v rámci přeshraniční spolupráce. Takové nácviky slouží rovněž k prověření jazykové vybavenosti záchranařů, srovnání materiálního a technického vybavení včetně otestování aplikací a komunikačních systémů.

V průběhu listopadu 2010 proběhlo v Českých Velenicích společné cvičení se záchrannými složkami rakouské strany nazvané „AUTOBUS 2010“. Scénářem akce byl zásah složek IZS při dopravní nehodě autobusu. Klíčovým záměrem se stalo prověření součinnosti operačních středisek složek IZS při vyžadování mezinárodní pomoci.<sup>108</sup>

Během prosince 2013 se v rakouském Gmündu, v souvislosti s projektem „Healthacross in Practice“ uskutečnilo společné cvičení záchranných složek Dolního Rakouska a ZZS JčK. Stěžejním tématem akce byla přeshraniční spolupráce záchranařů obou zemí při řešení MU v příhraničních oblastech. Organizátory byla nasimulována

---

<sup>106</sup>ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí o sjednání Smlouvy mezi Českou republikou a Spolkovou republikou Německo o vzájemné pomoci při katastrofách a velkých haváriích. In *Sbírka mezinárodních smluv*. 2003, částka 5, s. 129.

<sup>107</sup>ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí o sjednání Ujednání mezi Ministerstvem vnitra České republiky a Bavorským státním ministerstvem vnitra k provádění Smlouvy mezi Českou republikou a Spolkovou republikou Německo o vzájemné pomoci při katastrofách a velkých haváriích ze dne 19. září 2000. In *Sbírka mezinárodních smluv*. 2013, částka 39, č. 71/2013 Sb., m. s.

<sup>108</sup>*Cvičení autobus 2010 České Velenice (24. 11. 2010)* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-12]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/galerie/cviceni-instruktazne-metodicka-zamestnani/5411-cviceni-autobus-2010-ceske-velenice-24-11-2010>.

dopravní nehoda autobusu a nákladního vozidla, při které došlo k většímu počtu zraněných. Cvičení se aktivně zúčastnily tři posádky ZZS JčK, dvě posádky záchranné služby Dolnorakouského Červeného kříže a také příslušníci Dolnorakouského zemského hasičského svazu.<sup>109</sup>

V červnu roku 2023 se uskutečnilo v rakouském Gmündu společné cvičení záchranných složek Dolního Rakouska a ZZS JčK. Námětem byla přeshraniční spolupráce záchranných služeb obou zemí při vzniku MU v blízkosti státní hranice. V rámci cvičení byla nasimulována situace srážky vlaku s osobním automobilem uprostřed lesního porostu. Cvičení začínalo přijetím tísňové výzvy, přes zásah na místě události a končila transportem raněných. Zdravotníci společně ošetřili více než 30 zraněných osob z 80 figurantů.<sup>110</sup>



Obrázek 3. - společné cvičení Gmünd 2023

V listopadu roku 2024 proběhlo v Regensburgu ve spolkové zemi Bavorsko Mezinárodní cvičení Salvator II. Cvičení bylo zaměřeno na modelovou situaci, kdy je zraněný zahraniční pacient předáván tuzemskou ZZS zdravotníkům, kteří mluví cizím

<sup>109</sup>Gmünd – společné cvičení záchranných složek Dolního Rakouska a Zdravotnické záchranné služby JčK [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-12]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/galerie/cviceni-instruktazne-metodicka-zamestnani/5398-gmund-spolecne-cviceni-zachrannych-slozek-dolního-rakouska-a-zdravotnicke-zachranne-sluzby-jck>.

<sup>110</sup>Gmünd: Pocvičovali jsme přeshraniční spolupráci [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/aktuality/5937-gmund-pocvicovali-jsme-preshranicni-spolupraci>.

jazykem. Tato situace není v česko-německém pohraničí výjimečná. Hlavním cílem bylo zdokonalit spolupráci, minimalizovat komunikační překážky a sjednotit rozdílné standardy a postupy při poskytování péče. Kromě zástupců z Jihočeského kraje se do cvičení zapojili také záchranáři z Plzeňského, Karlovarského a Pardubického kraje.<sup>111</sup>

V únoru 2025 se v rakouském Waidhofenu an der Thaya uskutečnil přeshraniční bezpečnostní stůl „Baulicht ohne Grenzen“ (Majáky bez hranic). Zde se potkaly všechny složky IZS, které zasahují a spolupracují na obou stranách české a dolnorakouské hranice. V rámci tohoto došlo k prezentaci činnosti ZZS a dále k seznámení se zkušenostmi ZZS JčK s přeshraniční spoluprací s rakouskými kolegy.<sup>112</sup>

Závěrem lze konstatovat, že aktivity ZZS JčK v rámci přeshraniční spolupráce vycházejí ze systémového přístupu IZS. Z pohledu české strany je nezbytné, aby cvičení probíhala za účasti nebo s přímou vazbou na HZS a PČR. Tímto komplexním zapojením IZS je zajištěna systémová připravenost, koordinace a vzájemná komunikace všech složek. To je rozhodující pro efektivní krizové řízení a řešení MU v příhraničí.

---

<sup>111</sup>*Cvičili jsme společně s německými záchranáři v Regensburgu* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/aktuality/6050-cvicili-jsume-spolecne-s-nemeckymi-zachranari-v-regensburgu>.

<sup>112</sup>*Posilujeme přeshraniční spolupráci* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.zzs-jck.cz/aktuality/6063-posilujeme-preshranicni-spolupraci>.

## 9 Praktická část

Praktická část práce se zaměřuje na empirické ověření krizové připravenosti a efektivity přeshraniční spolupráce v podmínkách ZZS JčK. Hlavním cílem je prostřednictvím vlastního šetření analyzovat aktuální stav součinnosti se zahraničními partnery v Rakousku a Německu a identifikovat hlavní bariéry, které limitují plynulost zásahů při řešení MU. Následující podkapitoly definují výzkumné hypotézy, metodický postup sběru dat a přinášejí podrobnou analýzu i interpretaci získaných odpovědí v kontextu krizového řízení kraje.

### 9.1 Stanovené hypotézy

#### Hypotéza 1:

Většina pracovníků ZZS JčK se domnívá, že četnost a zaměření společných cvičení se zahraničními partnery jsou dostatečné pro efektivní zvládnutí reálné mimořádné události v příhraniční oblasti.

#### Hypotéza 2:

Jazyková bariéra a nekompatibilita komunikačních systémů (radiostanic) jsou pracovníky ZZS JčK vnímány jako zásadnější překážka efektivní přeshraniční spolupráce než rozdílné odborné kompetence záchranářů v sousedních státech.

### 9.2 Dotazníkové šetření

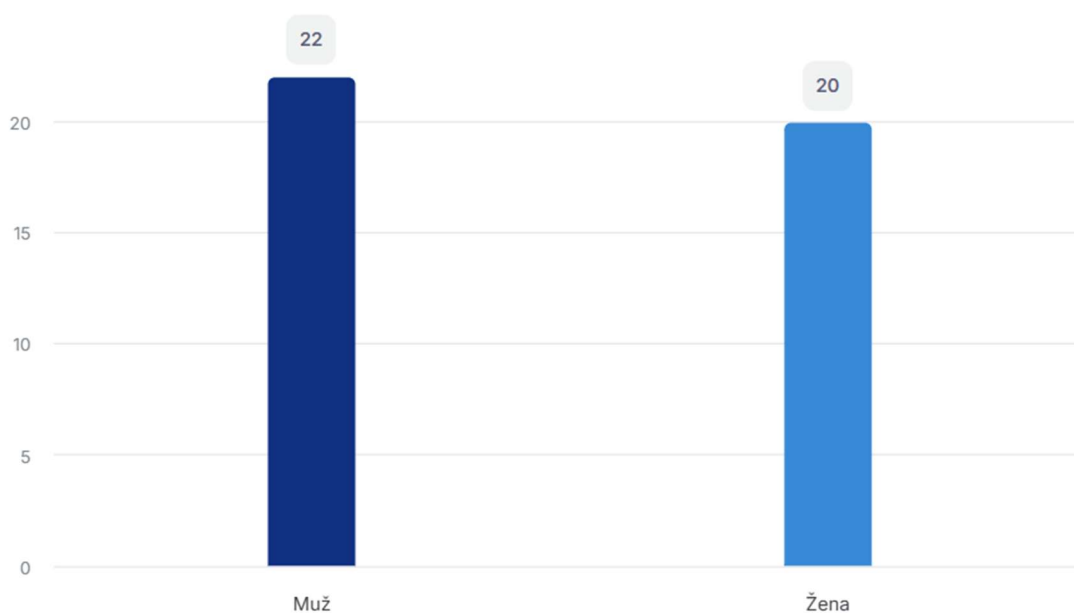
Praktická část bakalářské práce je založena na kvantitativním výzkumu, který byl realizován od 19. 2. 2026 do 10. 3. 2026 formou dotazníkového šetření mezi zaměstnanci ZZS JčK. Sběr dat probíhal digitální formou prostřednictvím online platformy Survio, kde byl dotazník vytvořen. Samotná distribuce proběhla oficiální cestou skrze pověřeného pracovníka ZZS JčK, který odkaz na dotazník rozeslal na pracovní e-mailové adresy příslušných zaměstnanců. Současně byl odkaz na dotazníkové šetření zveřejněn na interní intranetové síti ZZS JčK, čímž byla zajištěna maximální dostupnost. Celkem se šetření zúčastnilo **42** respondentů. Hlavním cílem tohoto šetření je analýza subjektivního vnímání připravenosti organizace na MU a vyhodnocení efektivity přeshraniční spolupráce s Rakouskem a Německem optikou pracovníků v přímém výkonu služby.

Samotný výzkumný nástroj představuje anonymní nestandardizovaný dotazník strukturovaný do šesti tematických celků, které pokrývají demografické údaje, připravenost v rámci krizového řízení a identifikaci bariér spolupráce. Využití platformy Survio zajistilo plnou anonymitu účastníků a umožnilo efektivní statistické zpracování získaných odpovědí. Data od těchto 42 respondentů slouží jako klíčový podklad pro ověření stanovených hypotéz a pro formulaci návrhů na optimalizaci součinnosti v jihočeském příhraničí.

### **Otázka č. 1: Pohlaví**

První otázka dotazníkového šetření měla za cíl zjistit celkové zastoupení mužů a žen v souboru respondentů. Z celkového počtu 42 zúčastněných zaměstnanců ZZS JčK tvořilo soubor 22 mužů (52,4 %) a 20 žen (47,6 %).

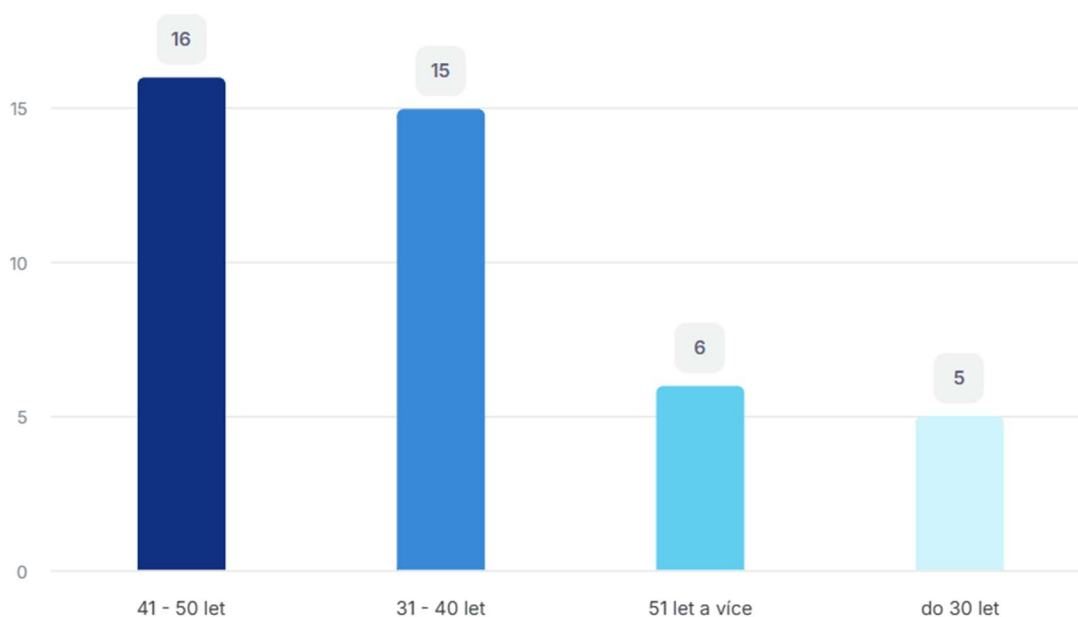
**Graf 1 – Pohlaví**



## Otázka č. 2: Věk

Druhá otázka se zaměřila na věkové složení respondentů. Do kategorie do 30 let se zařadilo 5 respondentů (11,9 %). V kategorii 31–40 let odpovědělo 15 respondentů (35,7 %), ve věku 41–50 let to bylo 16 respondentů (38,1 %) a skupinu 51 let a více tvořilo 6 respondentů (14,3 %). Nejpočetnější skupinu tak představovali respondenti ve věku 41–50 let.

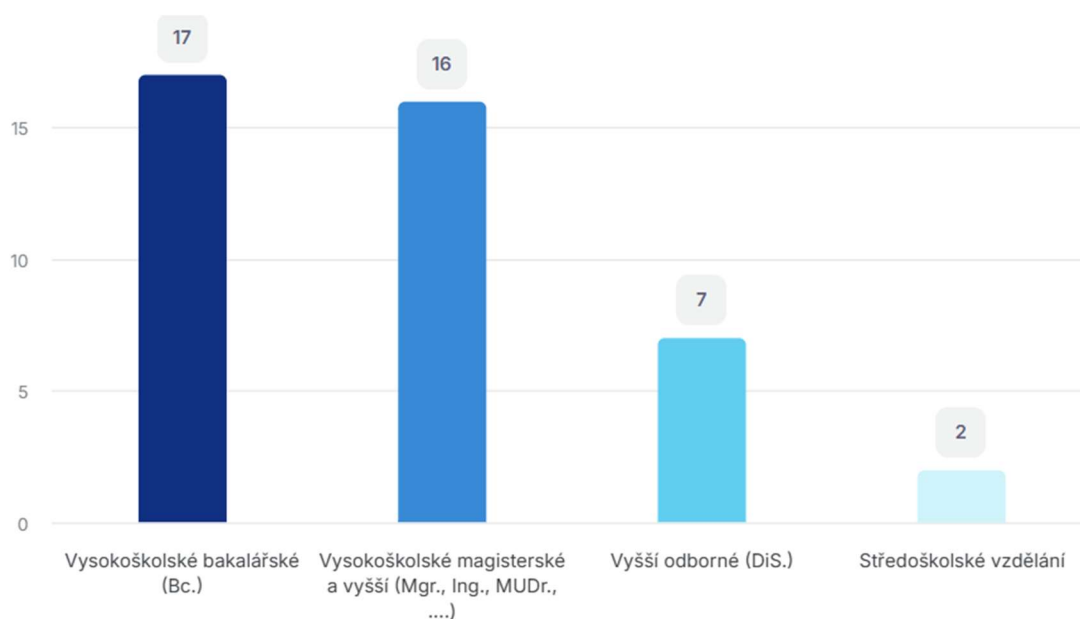
**Graf 2 – Věk**



### Otázka č. 3: Nejvyšší dosažené vzdělání

Třetí otázka měla za cíl zjistit dosaženou úroveň vzdělání respondentů. Středoškolské vzdělání uvedli 2 respondenti (4,8 %). Vyšší odborné vzdělání (DiS.) má 7 respondentů (16,7 %), vysokoškolské bakalářské vzdělání (Bc.) uvedlo 17 respondentů (40,5 %) a vysokoškolské magisterské či vyšší vzdělání (Mgr., Ing., MUDr., ...) uvedlo 16 dotázaných (38,1 %).

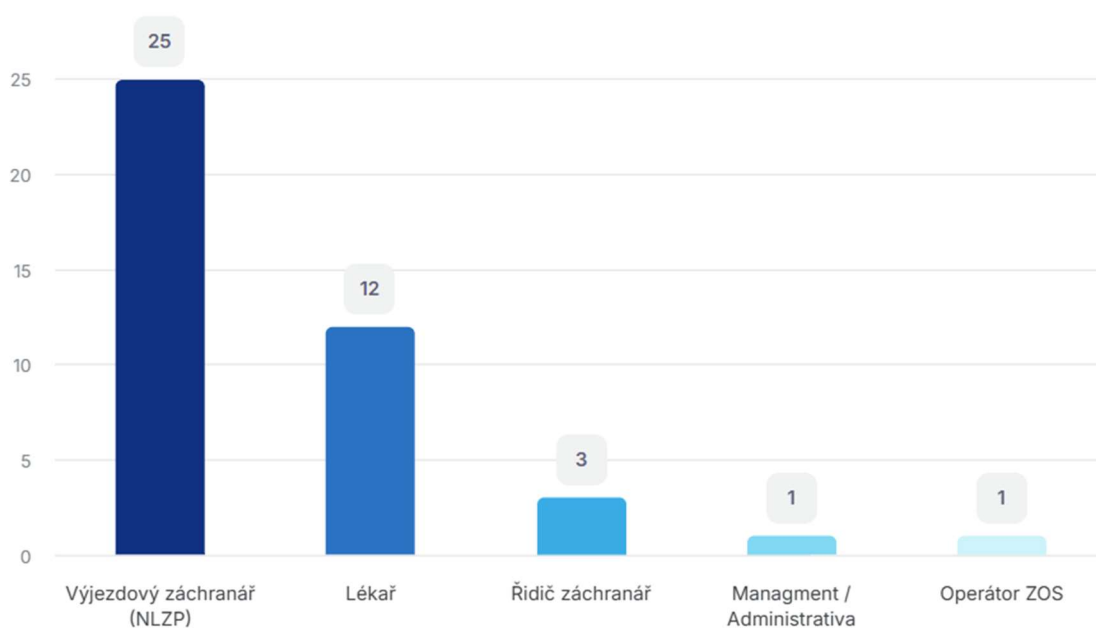
**Graf 3 – vzdělání**



#### Otázka č. 4: Pracovní zařazení u ZZS JČK

Čtvrtá otázka se zaměřila na profesní složení respondentů v rámci organizace. Jako lékař se označilo 12 dotázaných (28,6 %), výjezdových záchranářů (NLZP) bylo 25 respondentů (59,5 %) a řidičů záchranářů 3 respondenti (7,1 %). Pozici operátora zdravotnického operačního střediska uvedl 1 respondent (2,4 %) a v oblasti managementu či administrativy působí rovněž 1 respondent (2,4 %).

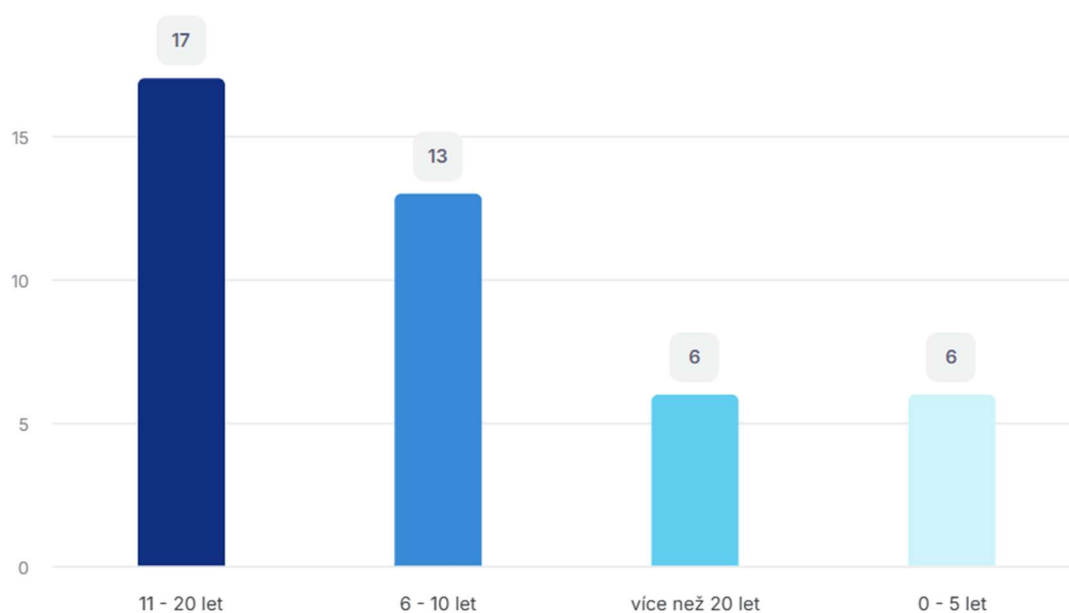
Graf 4 – pracovní zařazení



### Otázka č. 5: Délka praxe u ZZS JčK

Pátá otázka sledovala délku profesní praxe respondentů u ZZS JčK. Praxi do 5 let uvedlo 6 respondentů (14,3 %). V rozmezí 6–10 let odpovědělo 13 respondentů (31,0 %), délku praxe 11–20 let uvedlo 17 respondentů (40,5 %) a více než 20 let praxe má 6 dotázaných (14,3 %). Nejpočetnější skupinu tvořili respondenti s délkou praxe 11–20 let.

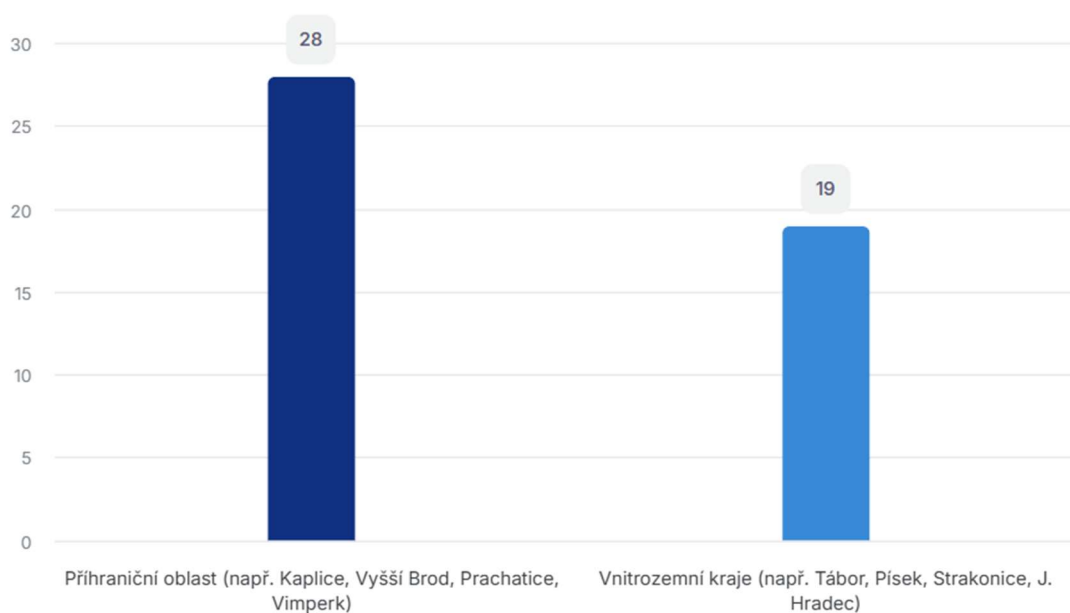
**Graf 5 – délka praxe**



### Otázka č. 6: Působíště (typ výjezdové základny)

Šestá otázka mapovala místo působíště respondentů podle typu výjezdové základny. Práci ve vnitrozemí kraje (např. Tábor, Písek, Strakonice, Jindřichův Hradec) uvedlo 19 respondentů (45,2 %). V příhraniční oblasti (např. Kaplice, Vyšší Brod, Prachovice, Vimperk) pak působí 28 respondentů (66,7 %). Součet procent přesahuje 100 %, neboť respondenti měli možnost označit více variant současně. Vyšší počet odpovědí je dán tím, že respondenti v rámci své profese mohou působit, případně v minulosti působili, na různých typech základen napříč krajem.

**Graf 6 – působíště**



### **Otázka č. 7: Přípravenost ZZS JČK na řešení mimořádných událostí velkého rozsahu**

Sedmá otázka zjišťovala subjektivní hodnocení respondentů ohledně připravenosti organizace na MU velkého rozsahu na bodové škále 1 až 5 (1 = vynikající, 5 = nedostatečná). Hodnotu 1 zvolili 2 respondenti (4,8 %), hodnotu 2 zvolilo 23 respondentů (54,8 %), hodnotu 3 zvolilo 14 respondentů (33,3 %) a hodnotu 4 zvolili 3 respondenti (7,1 %). Hodnotu 5 ani možnost ‚nedokážu posoudit‘ nezvolil žádný respondent (0 %).

**Tabulka 1 – připravenost ZZS na MU**

	1	2	3	4	5	NEDOKÁŽU POSODIT
Odpověď	2	23	14	3	0	0

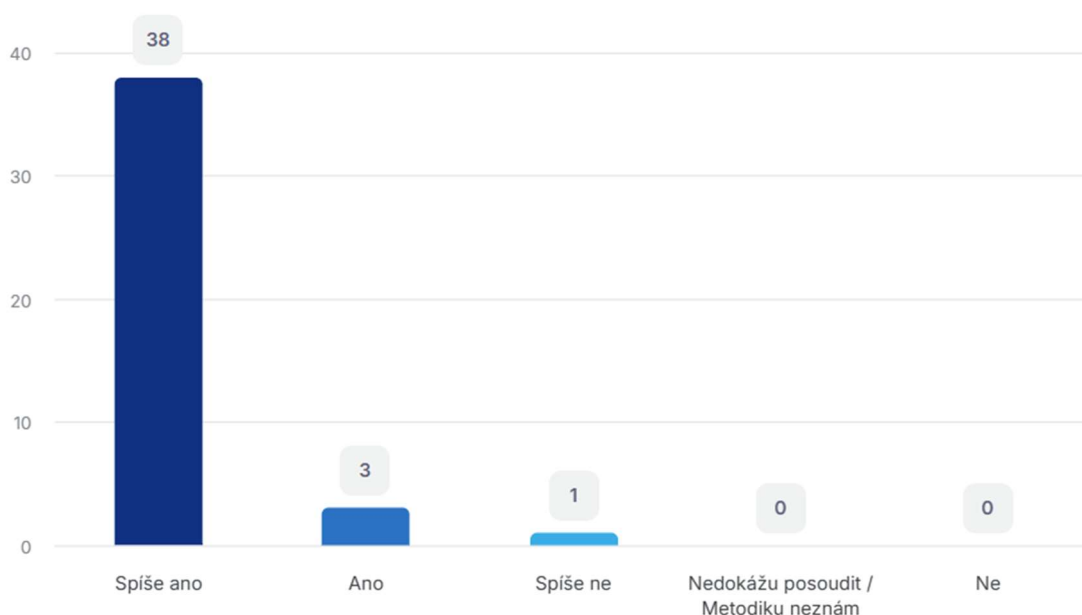
### **Otázka č. 8: Slovní zdůvodnění hodnocení připravenosti (dobrá praxe a nedostatky)**

Osmá otázka poskytla respondentům prostor pro slovní zdůvodnění jejich předchozího hodnocení a uvedení konkrétních zkušeností z praxe. Tuto volitelnou možnost využilo 33 respondentů (78,6 %). Podrobný rozbor a interpretace těchto individuálních odpovědí jsou předmětem kapitoly 9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření.

### Otázka č. 9: Považujete metodické pokyny pro činnost v rámci krizového řízení za dostatečně srozumitelné a v praxi využitelné?

Devátá otázka zjišťovala, zda respondenti považují metodické pokyny pro činnost v rámci krizového řízení za dostatečně srozumitelné a v praxi využitelné. Odpověď ‚Ano‘ zvolili 3 respondenti (7,1 %), zatímco možnost ‚Spíše ano‘ vybralo 38 respondentů (90,5 %). Odpověď ‚Spíše ne‘ označil 1 respondent (2,4 %). Možnost ‚Ne‘ ani variantu ‚Nedokážu posoudit / Metodiku neznám‘ ne zvolil žádný z dotázaných (0 %).

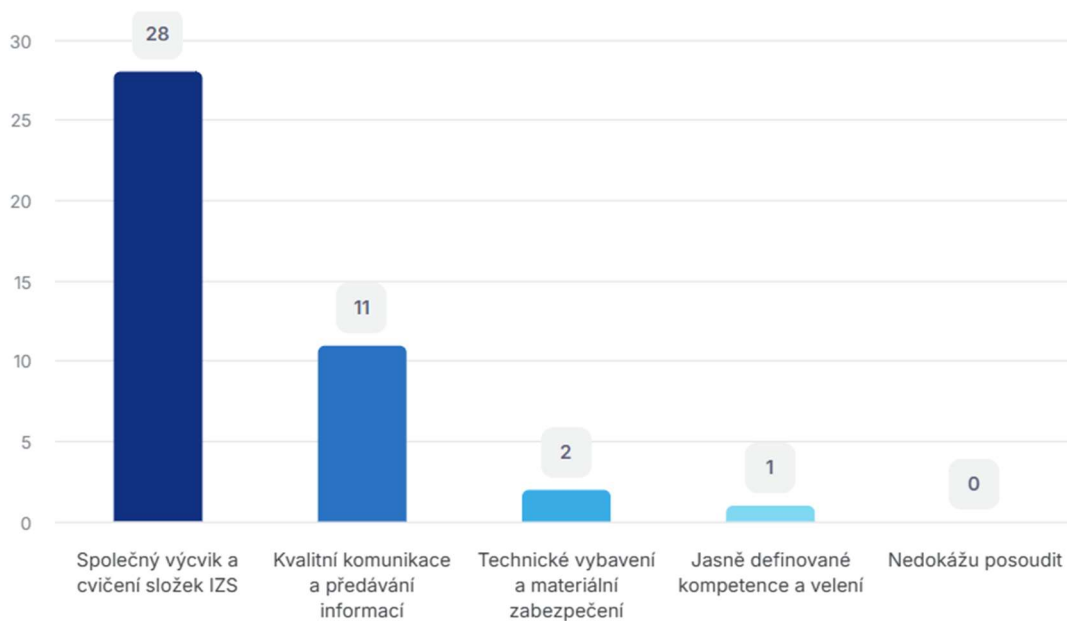
**Graf 7 – metodické pokyny**



### Otázka č. 10: Který prvek považujete za klíčový pro úspěšné zvládnutí mimořádné události v Jihočeském kraji z pohledu ZZS?

Desátá otázka se zaměřila na určení klíčového prvku pro úspěšné zvládnutí MU v Jihočeském kraji z pohledu ZZS. Možnost ‚Společný výcvik a cvičení složek IZS‘ zvolilo 28 respondentů (66,7 %), zatímco pro ‚Kvalitní komunikaci a předávání informací‘ se rozhodlo 11 respondentů (26,2 %). Možnost ‚Technické vybavení a materiální zabezpečení‘ vybrali 2 respondenti (4,8 %) a pro ‚Jasně definované kompetence a velení‘ se vyslovil 1 respondent (2,4 %). Možnost ‚Nedokážu posoudit‘ nezvolil žádný z dotázaných (0 %).

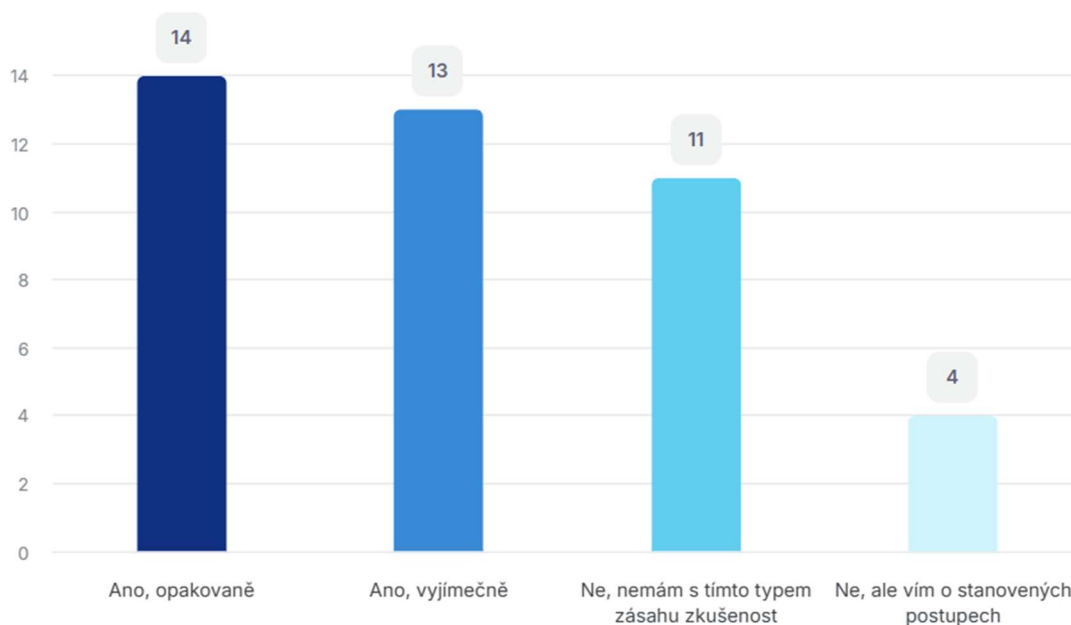
**Graf 8 – klíčový prvek**



**Otázka č. 11: Byl(a) jste někdy osobně vyslán(a) k zásahu, který vyžadoval přeshraniční spolupráci (přejezd hranic, převzetí pacienta, spolupráce na místě)?**

Jedenáctá otázka zjišťovala míru praktické zkušenosti respondentů s přeshraniční spoluprací. Odpověď ‚Ano, opakovaně‘ zvolilo 14 respondentů (33,3 %) a možnost ‚Ano, výjimečně‘ vybralo 13 respondentů (31,0 %). Celkem má tedy osobní zkušenost s tímto typem zásahu 27 respondentů (64,3 %). Odpověď ‚Ne, ale vím o stanovených postupech‘ zvolili 4 respondenti (9,5 %) a variantu ‚Ne, nemám s tímto typem zásahu zkušenost‘ uvedlo 11 respondentů (26,2 %).

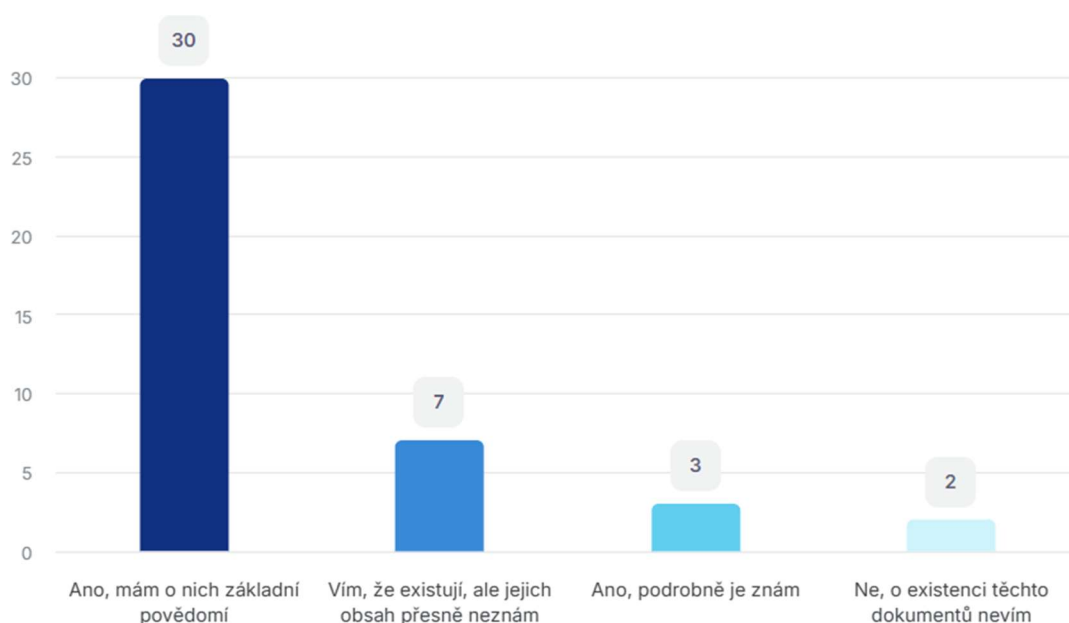
**Graf 9 – vyslání k přeshraniční spolupráci**



**Otázka č. 12: Jste seznámen(a) s dokumenty, na jejichž základě je přeshraniční spolupráce ZZS JčK realizována (např. Rámcová smlouva mezi ČR a Rakouskem/Německem, prováděcí ujednání)?**

Dvanáctá otázka se zaměřila na úroveň seznámení respondentů s dokumenty, na jejichž základě je přeshraniční spolupráce ZZS JčK realizována. Odpověď ‚Ano, podrobně je znám‘ zvolili 3 respondenti (7,1 %). Možnost ‚Ano, mám o nich základní povědomí‘ vybralo 30 respondentů (71,4 %) a odpověď ‚Vím, že existují, ale jejich obsah přesně neznám‘ uvedlo 7 respondentů (16,7 %). Možnost ‚Ne, o existenci těchto dokumentů nevím‘ zvolili 2 respondenti (4,8 %).

**Graf 10 – seznámení s dokumenty k přeshraniční spolupráci**



**Otázka č. 13: Jak hodnotíte současnou úroveň součinnosti mezi ZZS JČK a partnery v Rakousku/Německu?**

Třináctá otázka zjišťovala subjektivní hodnocení kvality spolupráce se zahraničními partnery na bodové škále 1 až 5 (kde 1 = vynikající, 5 = nefunkční). Hodnotu 1 zvolili 4 respondenti (9,5 %), hodnotu 2 vybralo 18 respondentů (42,9 %) a hodnotu 3 uvedlo 11 respondentů (26,2 %). Hodnotu 4 nezvolil žádný z dotázaných, zatímco hodnotu 5 vybrali 2 respondenti (4,8 %). Možnost ‚Nemám zkušenost / Nedokážu posoudit‘ pak zvolilo celkem 7 respondentů (16,7 %).

**Tabulka 2 – úroveň součinnosti**

	1	2	3	4	5	NEDOKÁŽU POSODIT
Odpověď	4	18	11	0	2	7

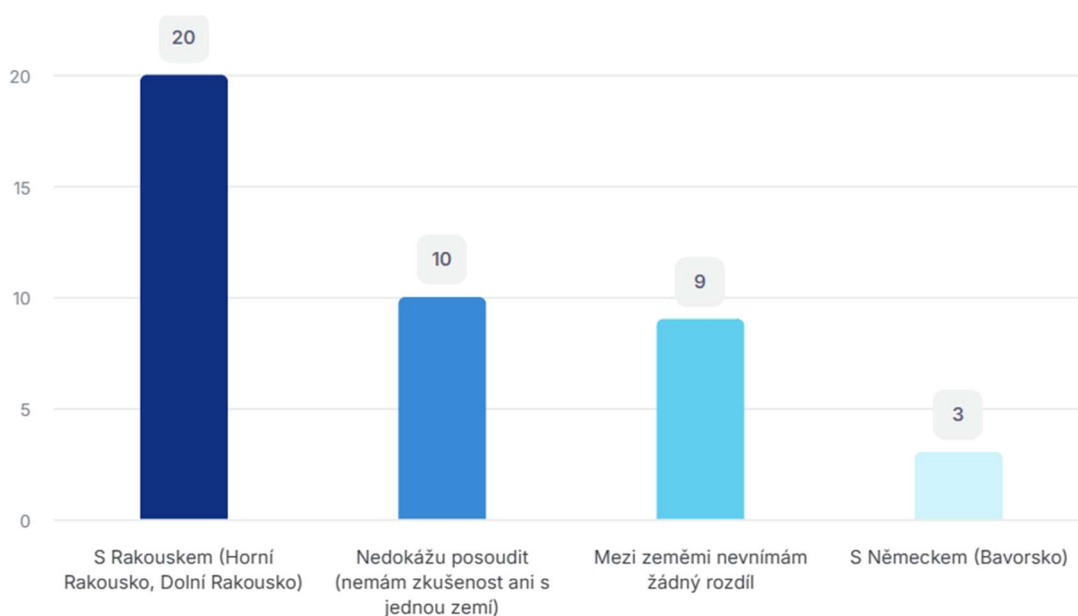
**Otázka č. 14: Můžete uvést konkrétní příklad z praxe (pozitivní/negativní), který Vaše hodnocení ilustruje?**

Čtrnáctá otázka poskytla respondentům prostor pro slovní ilustraci jejich předchozího hodnocení prostřednictvím reálných zkušeností. Tuto volitelnou možnost využilo 25 respondentů (59,5 %). Podrobný rozbor a interpretace těchto individuálních odpovědí jsou předmětem kapitoly 9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření.

### Otázka č. 15: Se kterou zemí vnímáte spolupráci jako efektivnější/lepší?

Patnáctá otázka zjišťovala, se kterým ze sousedních států vnímají respondenti spolupráci jako efektivnější či lepší. Možnost ‚S Rakouskem (Horní a Dolní Rakousko)‘ zvolilo 20 respondentů (47,6 %), zatímco pro ‚S Německem (Bavorsko)‘ se rozhodli 3 respondenti (7,1 %). Celkem 9 respondentů (21,4 %) uvedlo, že mezi zeměmi nevnímá žádný rozdíl, a možnost ‚Nedokážu posoudit (nemám zkušenost ani s jednou zemí)‘ vybralo 10 respondentů (23,8 %).

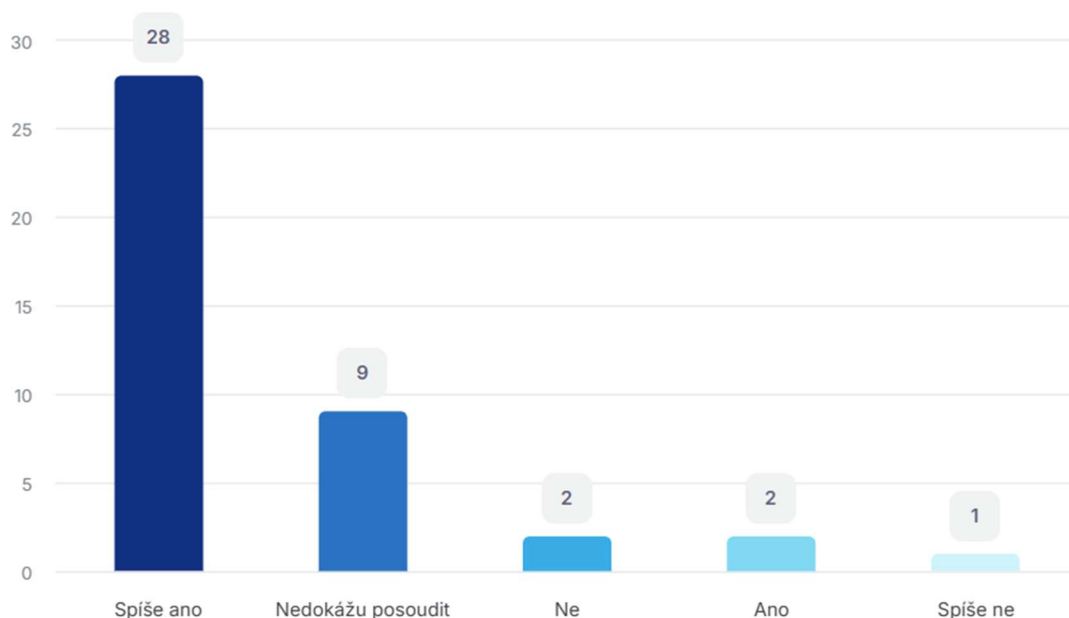
**Graf 11 – efektivita spolupráce**



**Otázka č. 16: Považujete proces aktivace přeshraniční pomoci (přes operační středisko) za dostatečně rychlý a efektivní?**

Šestnáctá otázka zjišťovala, zda respondenti považují proces aktivace přeshraniční pomoci přes zdravotnické operační středisko za dostatečně rychlý a efektivní. Odpověď ‚Ano‘ zvolili 2 respondenti (4,8 %), zatímco možnost ‚Spíše ano‘ vybralo 28 respondentů (66,7 %). Jako ‚Spíše ne‘ hodnotil proces aktivace 1 respondent (2,4 %) a odpověď ‚Ne‘ zvolili 2 respondenti (4,8 %). Celkem 9 respondentů (21,4 %) vybralo variantu ‚Nedokážu posoudit‘.

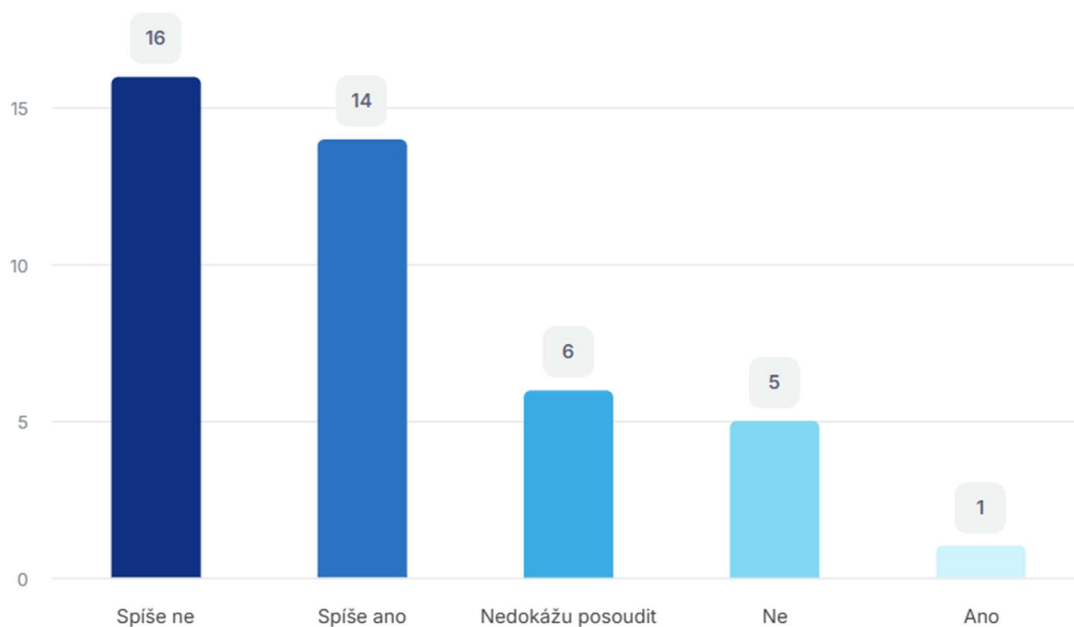
**Graf 12 – proces aktivace přeshraniční pomoci**



**Otázka č. 17: Považujete četnost společných cvičení se zahraničními partnery za dostatečnou pro efektivní zvládnutí reálné mimořádné události v příhraničí?**

Sedmnáctá otázka zjišťovala, zda respondenti považují četnost společných cvičení se zahraničními partnery za dostatečnou pro efektivní zvládnutí reálné MU v příhraničí. Odpověď ‚Ano‘ zvolil 1 respondent (2,4 %) a možnost ‚Spíše ano‘ vybralo 14 respondentů (33,3 %). Naopak jako ‚Spíše ne‘ hodnotilo četnost cvičení 16 respondentů (38,1 %) a odpověď ‚Ne‘ zvolilo 5 respondentů (11,9 %). Celkem 6 respondentů (14,3 %) uvedlo variantu ‚Nedokážu posoudit‘.

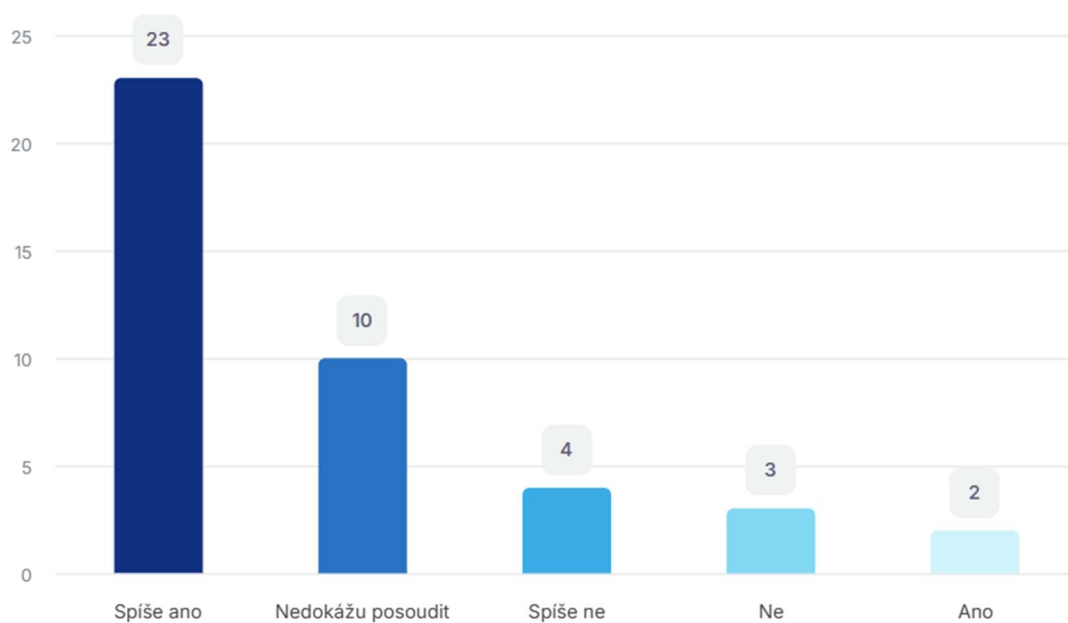
**Graf 13 – četnost společných cvičení**



**Otázka č. 18: Odpovídá podle Vás zaměření těchto cvičení scénářům, které reálně hrozí v příhraniční oblasti Jihočeského kraje?**

Osmnáctá otázka zjišťovala, zda zaměření společných cvičení odpovídá scénářům, které reálně hrozí v příhraniční oblasti Jihočeského kraje. Odpověď ‚Ano‘ zvolili 2 respondenti (4,8 %), zatímco možnost ‚Spíše ano‘ vybralo 23 respondentů (54,8 %). Jako ‚Spíše ne‘ hodnotili zaměření cvičení 4 respondenti (9,5 %) a odpověď ‚Ne‘ zvolili 3 respondenti (7,1 %). Celkem 10 respondentů (23,8 %) vybralo variantu ‚Nedokážu posoudit / O obsahu cvičení nemám informace‘.

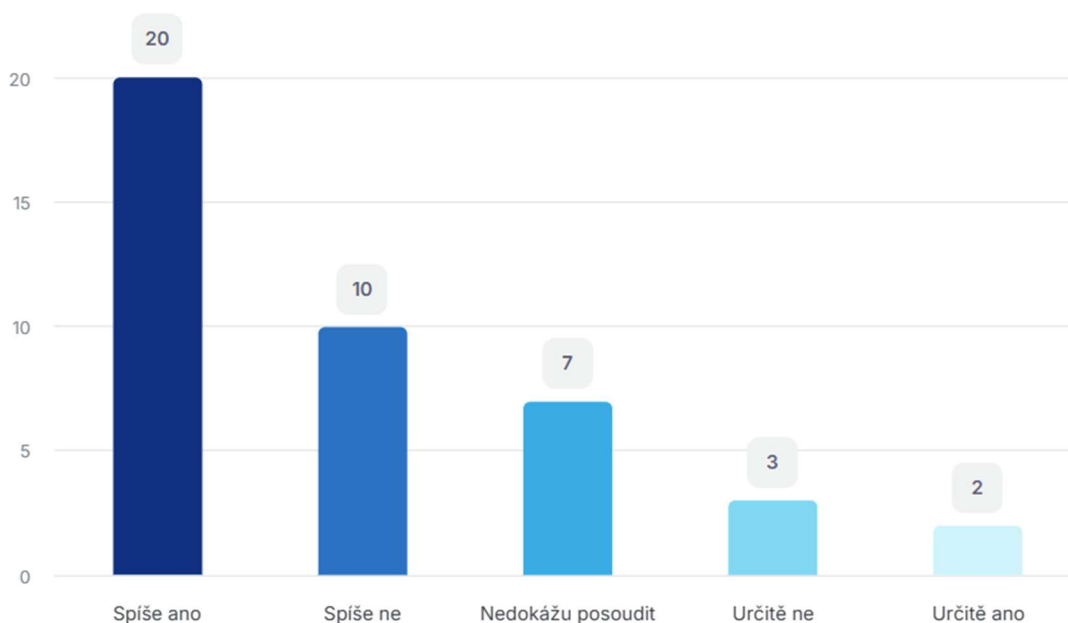
**Graf 14 – zaměření cvičení**



**Otázka č. 19: Cítíte se díky absolvovaným cvičením (nebo informacím z nich) dostatečně připraven(a) na reálný mezinárodní zásah?**

Devatenáctá otázka se zaměřila na subjektivní pocit připravenosti respondentů na reálný přeshraniční zásah na základě absolvovaných cvičení či získaných informací. Odpověď ‚Určitě ano‘ zvolili 2 respondenti (4,8 %), zatímco možnost ‚Spíše ano‘ vybralo 20 respondentů (47,6 %). Naopak odpověď ‚Spíše ne‘ uvedlo 10 respondentů (23,8 %) a možnost ‚Určitě ne‘ zvolili 3 respondenti (7,1 %). Celkem 7 respondentů (16,7 %) vybralo variantu ‚Nedokážu posoudit‘.

**Graf 15 – připravenost na zásah**



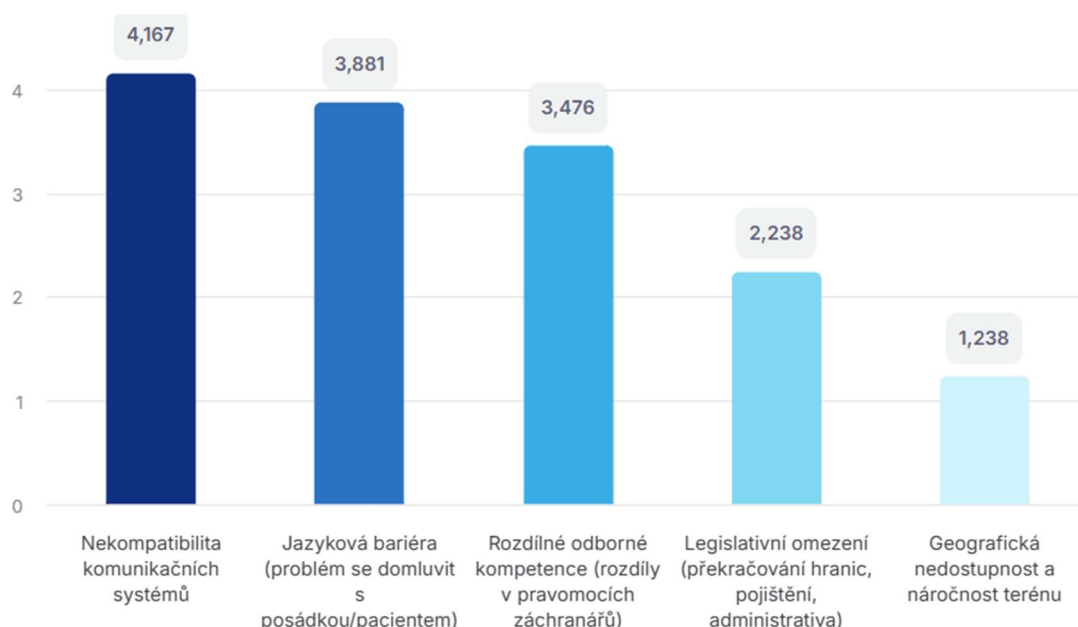
**Otázka č. 20: Jaké typy cvičení Vám v současné době nejvíce chybí nebo byste uvítal(a)?**

Dvacátá otázka poskytla respondentům prostor pro slovní vyjádření jejich konkrétních potřeb a preferencí v oblasti odborného výcviku. Tuto volitelnou možnost využilo 27 respondentů (64,3 %). Podrobný rozbor a interpretace těchto individuálních odpovědí jsou předmětem kapitoly 9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření.

**Otázka č. 21: Seřad'te následující překážky podle jejich závažnosti pro plynulý zásah (1 = největší překážka, 5 = nejmenší překážka)**

Dvacátá první otázka zjišťovala, které faktory považují zaměstnanci ZZS JčK za nejvíce omezující pro hladký průběh přeshraničního zásahu. Respondenti určovali pořadí závažnosti u pěti vybraných bariér na škále 1 až 5. Jako největší překážku nejčastěji označovali nekompatibilitu komunikačních systémů (4,167) a jazykovou bariéru (3,881). Střední míru závažnosti respondenti přisoudili rozdílným odborným kompetencím a pravomocem záchranářů (3,476). Naopak jako nejméně zatěžující faktor byla nejčastěji hodnocena geografická nedostupnost a náročnost terénu (1,238).

**Graf 16 – překážky přeshraniční spolupráce**



## Otázka č. 22: Ohodnoťte míru vlivu konkrétních faktorů na efektivitu spolupráce

Dvacátá druhá otázka zjišťovala míru negativního vlivu tří specifických faktorů na celkovou efektivitu přeshraniční kooperace. Respondenti hodnotili každý faktor na škále od „žádný vliv“ po „zásadní problém“.

- Nemožnost přímého rádiového spojení: Jako zásadní problém nebo spíše velký vliv označilo 21 respondentů (18 spíše velký vliv + 3 zásadní problém).
- Neznalost jazyka sousedního státu: Tento faktor vnímá jako zásadní problém nebo spíše velký vliv 21 dotázaných (15 spíše velký vliv + 6 zásadní problém).
- Rozdílné vybavení sanitních vozů: Míru vlivu tohoto faktoru označilo jako zásadní či velkou celkem 8 respondentů (7 spíše velký vliv + 1 zásadní problém)

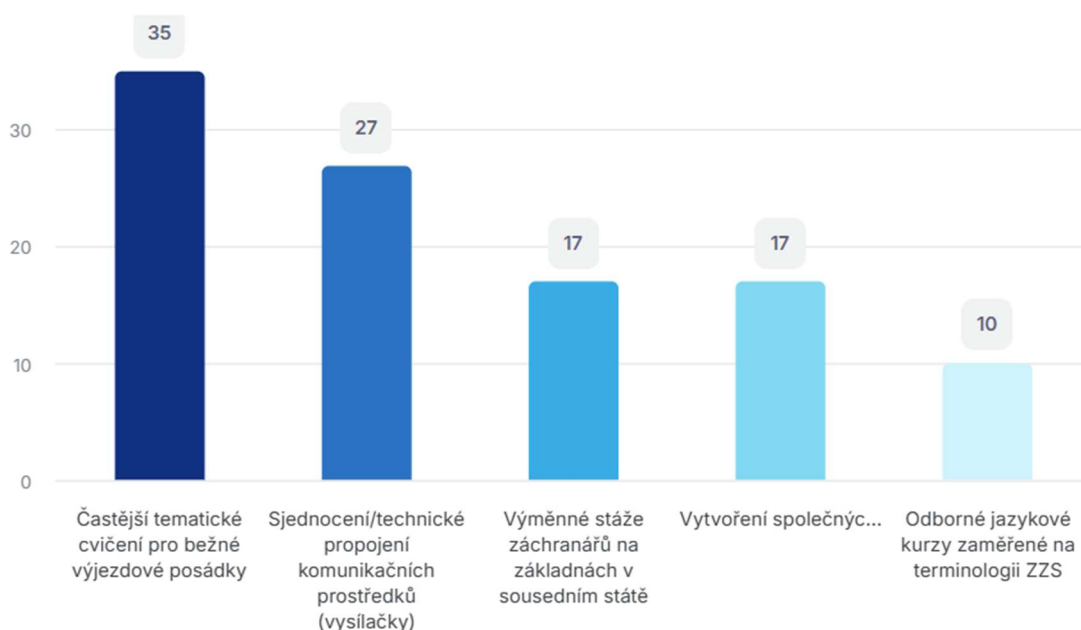
**Tabulka 3 – míra vlivu**

	ŽÁDNÝ VLIV	SPÍŠE MALÝ VLIV	STŘEDNÍ/NEUTRÁLNÍ	SPÍŠE VELKÝ VLIV	ZÁSADNÍ PROBLÉM	NEMÁM ZKUŠENOST
Nemožnost přímého rádiového spojení	2	7	9	18	3	3
Neznalost jazyka sousedního státu	2	9	9	15	6	1
Rozdílné vybavení sanitních vozů	1	8	23	7	1	2

### Otázka č. 23: Které z následujících opatření by podle Vás nejvíce přispělo ke zlepšení přeshraniční spolupráce?

Dvacátá třetí otázka zjišťovala preference respondentů ohledně opatření, která by vedla ke zefektivnění přeshraniční kooperace. Jako nejvíce přínosné opatření zvolilo 35 respondentů „Častější tematická cvičení pro běžné výjezdové posádky“. Druhým nejčastěji voleným opatřením bylo „Sjednocení/technické propojení komunikačních prostředků (vysílačky)“, pro které se rozhodlo 27 dotázaných. Shodně po 17 respondentech se vyslovilo pro „Výměnné stáže záchranářů na základnách v sousedním státě“ a pro „Vytvoření společných česko-rakouských/bavorských zásahových protokolů“. Nejméně preferovanou možností se staly „Odborné jazykové kurzy zaměřené na terminologii ZZS“, které vybralo 10 respondentů.

**Graf 17 – opatření ke zlepšení**



### Otázka č. 24: Prostor pro Váš vlastní komentář, zkušenost nebo konkrétní návrh na zlepšení

Dvacátá čtvrtá otázka dotazníku byla koncipována jako zcela otevřená a poskytovala respondentům prostor pro vyjádření vlastních názorů, postřehů z praxe nebo konkrétních návrhů, které nebyly zahrnuty v předchozích částech šetření. Tuto možnost využilo celkem 42 respondentů. Získané podněty budou podrobněji rozebrány v kapitole 9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření.

### 9.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření

V této kapitole jsou vyhodnoceny výsledky dotazníkového šetření, kterého se zúčastnilo 42 respondentů z řad ZZS JčK.

#### **Socio-demografické charakteristiky souboru**

První část šetření se zaměřila na charakteristiku výzkumného vzorku. Socio-demografické údaje byly do dotazníkového šetření zahrnuty zejména pro ověření reprezentativnosti a validity výzkumného souboru z hlediska jeho odborné zkušenosti. Z hlediska pohlaví byl soubor vyvážený s mírně větším zastoupením mužů (52,4 %) než žen (47,6 %). Věková struktura respondentů ukazuje na vysokou míru zkušenosti personálu, neboť nejpočetnější skupinu tvořili pracovníci v aktivním věku 41–50 let (38,1 %) a 31–40 let (35,7 %).

Tato zkušenost se přímo odráží v délce praxe u ZZS JčK, kde celkem 54,8 % respondentů působí u organizace více než 11 let. Vzhledem k tomu, že většinu respondentů tvoří tito zkušení pracovníci s dlouholetou praxí a přímou zkušeností z příhraničních základen (66,7 %), lze získané odpovědi v dalších částech dotazníku považovat za vysoce relevantní pro posouzení reálného stavu přeshraniční spolupráce. Vysoká odbornost souboru je dále podtržena úrovní vzdělání, kdy 78,6 % dotázaných disponuje vysokoškolským titulem, a profesním složením, kterému dominují výjezdoví záchranáři (59,5 %) a lékaři (28,6 %).

#### **Připravenost na mimořádné události a metodické zázemí**

Druhá část šetření zjišťovala subjektivní vnímání připravenosti ZZS JčK na MU velkého rozsahu. Celkové hodnocení připravenosti je pozitivní, kdy 59,6 % respondentů zvolilo na pětibodové škále známku 1 nebo 2. Žádný z respondentů neoznačil připravenost jako nedostatečnou (známka 5). Autorka práce tento výsledek vnímá pozitivně, neboť naznačuje, že zaměstnanci ZZS JčK mají důvěru v připravenost organizace na řešení mimořádných událostí. Tento fakt lze považovat za důležitý nejen z hlediska samotného fungování systému, ale i z pohledu psychické připravenosti zasahujících pracovníků.

V rámci otevřené otázky č. 8 respondenti nejčastěji kladně hodnotili kvalitní materiální vybavení a funkční spolupráci složek v rámci IZS. Naopak kriticky se někteří

respondenti vyjádřili zejména k nedostatku praktických cvičení a k přetrvávajícím problémům se zapojením externích lékařů do systému vzdělávání v oblasti MU. V odpovědích byla opakovaně akcentována potřeba pravidelnosti nácviků, která by pomohla eliminovat obavy z možných komunikačních šumů při událostech většího rozsahu. Riziko vzniku těchto šumů v informačním řetězci potvrzuje i osobní zkušenost autorky práce (viz příloha č. 1). Vlivem stresu a dezorientace po nehodě může účastník poskytnout nepřesné údaje o poloze či stavu, což, může vést k nepřesnému předání informací mezi složkami a prodloužením dojezdových časů. Zde se ukazuje jako klíčová právě schopnost operátora vést hovor tak, aby získal relevantní data a eliminoval komunikační šum hned v počátku zásahu.

Vysokou míru shody vykazala otázka č. 9 týkající se metodických pokynů pro činnost v rámci krizového řízení. Celkem 97,6 % respondentů je považuje za srozumitelné a v praxi využitelné. Za klíčový prvek pro úspěšné zvládnutí reálné MU respondenti nepovažují techniku, ale společný výcvik a cvičení složek IZS (66,7 %), následovaný kvalitní komunikací (26,2 %). Tento předpoklad respondentů se v praxi potvrzuje i na základě osobní zkušenosti autorky práce (viz příloha č. 1), kdy byla při konkrétním zásahu zásadní nejen součinnost policie při uzavírání dálnice a hasičů při zajištění bezpečného prostoru pro práci zdravotnického týmu, ale také průběžná komunikace mezi zasahujícími složkami a operačními středisky. Uvedené výsledky zároveň naznačují, že kvalitní metodické zázemí samo o sobě nestačí, pokud není podpořeno pravidelným praktickým výcvikem a efektivní komunikací mezi jednotlivými složkami. Právě kombinace těchto faktorů se v reálných situacích ukazuje jako klíčová pro úspěšné zvládnutí MU.

### **Zkušenosti s přeshraniční spoluprací a její hodnocení**

Třetí blok dotazníkového šetření se zaměřil na reálnou zkušenost respondentů s přeshraničními zásahy. Výsledky ukazují, že nadpoloviční většina respondentů (64,3 %) má s tímto typem zásahu osobní zkušenost (otázka č. 11), což dává získaným datům vysokou míru validity. Přestože je praktická zkušenost vysoká, znalost legislativních dokumentů (otázka č. 12) je spíše povrchní, kdy 71,4 % respondentů má o rámcových smlouvách pouze základní povědomí. Získaná data mohou naznačovat, že personál při přeshraničních zásazích čerpá primárně z praktických zkušeností a zažitých postupů, které si osvojil buď přímou účastí na výjezdech, nebo sdílením informací mezi

kolegy. Autorka práce vnímá tento rozpor mezi praktickou zkušeností a nižší znalostí legislativního rámce jako přirozený jev, který odpovídá charakteru práce zasahujících složek. V praxi je kladen důraz především na rychlé a efektivní řešení situace, zatímco detailní znalost právních dokumentů ustupuje do pozadí. Tento fakt však může v určitých situacích představovat potenciální riziko, zejména při řešení složitějších přeshraničních zásahů.

Současná úroveň součinnosti mezi ZZS JČK a zahraničními partnery (otázka č. 13) je hodnocena převážně kladně, kdy 52,4 % respondentů zvolilo známku 1 nebo 2. Zajímavé je srovnání vnímání efektivity spolupráce se sousedními státy (otázka č. 15), kde jednoznačně lépe vychází Rakousko (47,6 %) oproti Německu (7,1 %). Tento výrazný rozdíl lze přisoudit především geografickému faktoru, kdy Jihočeský kraj sdílí s Rakouskem (Horní a Dolní Rakousko) výrazně delší úsek státní hranice. To v praxi přináší vyšší četnost společných zásahů a předávání pacientů, což se odráží v lepším hodnocení i vyšší míře zkušenosti s tímto partnerem. Samotný proces aktivace pomoci přes operační středisko (otázka č. 16) je vnímán jako funkční a efektivní celkem 71,5 % dotázaných.

Analýza otevřených odpovědí v rámci otázky č. 14 ukazuje, že v hodnocení převažují pozitivní zkušenosti s předáváním a převzetím pacientů, které je respondenty označováno za funkční a bezproblémové. Konkrétně je vyzdvihována spolupráce v příhraničních nemocnicích (např. Gmünd) a plynulý přejezd hranic. Důležitost rychlého a šetrného transportu na vysoce specializované pracoviště, které je klíčovým tématem přeshraničních dohod, potvrzuje i osobní zkušenost autorky (viz příloha č. 1). V případě vážného zranění (oboustranný pneumotorax) byl rozhodujícím faktorem právě letecký transport do traumacentra, který trval pouhých několik minut. Tato zkušenost v praxi demonstruje, proč je pro pacienty v příhraničních oblastech nezbytné zajištění dostupnosti nejbližšího vhodného lůžkového zařízení bez ohledu na státní hranice. Negativní postřehy se objevují spíše v rovině operačního řízení, kde byla například zmíněna absence avíza do rakouské nemocnice. V souvislosti s přeshraničními zásahy je vhodné upozornit také na možné finanční dopady na pacienta. Ošetření či hospitalizace v zahraničí mohou být spojeny s náklady, které nejsou vždy plně hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Tato skutečnost může představovat pro pacienta dodatečnou zátěž, zejména pokud nemá sjednáno komerční cestovní pojištění. I

když je při poskytování neodkladné péče prioritou zdravotní stav pacienta, nelze tento aspekt z pohledu praxe zcela opomíjet.

### **Společná cvičení a subjektivní připravenost**

Další část dotazníku se věnovala oblasti společných výcviků. V otázce č. 17 vyjádřila polovina respondentů (50 %) nespokojenost s jejich současnou četností. Při hodnocení shody scénářů s reálnými hrozbami (otázka č. 18) zvolilo 54,8 % respondentů variantu „spíše ano“ a 4,8 % vyjádřilo jednoznačný souhlas. Významná část souboru (23,8 %) však tuto otázku nedokázala posoudit. Tento výsledek lze interpretovat v souvislosti s profesním působištěm respondentů, kdy pracovníci z vnitrozemí nemusí mít o specifických cvičeních v příhraničí dostatek přímých informací. Deficit v četnosti se však i tak promítá do celkového subjektivního pocitu připravenosti (otázka č. 19), kde se sice polovina respondentů cítí spíše připravena, ale více než 30 % dotázaných pocítuje v této oblasti jisté nedostatky. Autorka práce se domnívá, že uvedené výsledky poukazují na potřebu systematictějšího přístupu k organizaci společných výcviků, a to nejen z hlediska jejich četnosti, ale i zapojení širšího spektra pracovníků. Právě pravidelný a prakticky zaměřený výcvik může významně přispět ke zvýšení jistoty zasahujících složek při řešení reálných MU.

Podrobná analýza otevřených odpovědí v rámci otázky č. 20 přinesla vzhled do konkrétních potřeb zasahujících pracovníků. Respondenti se shodují na tom, že výcvik na všech úrovních je v současnosti pocítován jako nedostatečný. Hlavním požadavkem je zavedení pravidelnosti a vyšší frekvence společných akcí. Respondenti poptávají zejména praktické nácviky menšího rozsahu přímo se zahraničními posádkami v reálném terénu (např. běžné dopravní nehody či vážné úrazy), kde by došlo k přímému nácviku komunikace mezi posádkami. Právě reálnost a nepředvídatelnost takového zásahu v terénu potvrzuje i osobní kazuistika autorky práce (viz příloha č. 1). Situace, kdy je nutné koordinovat přistání vrtulníku LZS na dálničním tělese, zajistit součinnost s PČR i HZS a provést imobilizaci pacienta s vážným zraněním (pneumotoraxem), vyžaduje automatizaci postupů, které lze získat pouze pravidelným praktickým výcvikem, po kterém volá polovina dotázaných.

Dále respondenti uváděli potřebu cvičení zaměřených na specifické a vysoce rizikové scénáře, jako je aktivní střelec, likvidace hromadného neštěstí nebo únik nebezpečných látek.

## **Analýza bariér a návrhy na zlepšení spolupráce**

Předposlední část šetření se zaměřila na identifikaci faktorů, které nejvíce omezují hladký průběh přeshraničního zásahu. Z výsledků otázky č. 21 vyplývá, že za nejzávažnější překážky respondenti považují nekompatibilitu komunikačních systémů (průměr 4,167) a jazykovou bariéru (průměr 3,881). Střední míru závažnosti přisuzují rozdílným odborným kompetencím (3,476), zatímco geografická nedostupnost terénu je vnímána jako marginální problém.

Tento trend potvrzuje i otázka č. 22, kde shodně 21 respondentů (50 %) označilo absenci přímého rádiového spojení a neznalost cizího jazyka za faktory se zásadním nebo spíše velkým negativním vlivem na efektivitu spolupráce. Rozdílné vybavení sanitních vozů vnímá jako zásadní problém pouze minimální část souboru (19 %). Data ukazují, že kritickým místem není odbornost či materiál, ale nekompatibilita komunikačních systémů a dále jazyková bariéra.

V otázce č. 23 respondenti vybírali opatření, která by nejvíce přispěla ke zlepšení situace. Jednoznačně nejvyšší podporu získala častější tematická cvičení pro běžné výjezdové posádky (83,3 %) a technické propojení komunikačních prostředků (64,3 %). Přestože je jazyková bariéra vnímána jako silný negativní faktor, odborné jazykové kurzy zaměřené na terminologii ZZS zvolilo jako prioritní řešení pouze 23,8 % dotázaných. Tento výsledek naznačuje, že zaměstnanci spatřují hlavní potenciál ke zlepšení součinnosti primárně v odstraňování technických limitů a v posilování praktické součinnosti v terénu, zatímco cílenou jazykovou přípravu vnímají jako méně efektivní nástroj ve srovnání se systémovým technickým řešením.

## **Syntéza vlastních podnětů respondentů**

Závěrečná otevřená otázka č. 24 umožnila respondentům formulovat vlastní návrhy a postřehy z praxe. Důraz je opakovaně kladen na reálnost a sebekritičnost společných výcviků a důslednou analýzu chyb, namísto pouhého formálního hodnocení úspěšnosti akce. Mezi konkrétními podněty se objevily požadavky na zavedení výměnných stáží v zahraničí, které by umožnily lepší pochopení odlišných postupů přímo na základnách partnerů, a také požadavky na zefektivnění komunikace mezi operačními středisky. Výzkum dále přinesl důležitý postřeh k územnímu dosahu příhraničních oblastí; kdy jeden z respondentů uvedl, že Jindřichohradecko pokrývá

mimořádně rozsáhlý úsek hranice (od Nových Hradů až po Slavonice), což klade specifické nároky na tamní posádky. Autorka práce považuje tyto podněty za velmi přínosné, neboť vycházejí přímo z praxe zasahujících pracovníků a reflektují reálné potřeby systému.

## 9.4 Vyhodnocení hypotéz

### Vyhodnocení hypotézy č. 1:

*„Většina pracovníků ZZS JčK se domnívá, že četnost a zaměření společných cvičení se zahraničními partnery jsou dostatečné pro efektivní zvládnutí reálné mimořádné události v příhraniční oblasti.“*

Hypotéza 1 předpokládala, že většina pracovníků ZZS JčK vnímá četnost i zaměření společných cvičení se zahraničními partnery jako dostatečné pro efektivní zvládnutí reálné mimořádné události v příhraniční oblasti. Na základě výsledků dotazníkového šetření lze konstatovat, že tato **hypotéza nebyla potvrzena**. Většina dotázaných respondentů vyjádřila nespokojenost zejména s aktuální frekvencí společných výcviků, kterou 50 % respondentů vnímá jako nedostatečnou. Přestože respondenti vnímají odborné zaměření scénářů jako odpovídající realitě (shoda u 59,6 % dotázaných), celkový pocit připravenosti naráží právě na nízkou četnost těchto akcí. Získaná data tak poukazují na potřebu zintenzivnit praktickou přípravu a lépe ji přizpůsobit potřebám posádek v rámci reálné přeshraniční spolupráce.

### Vyhodnocení hypotézy č.2:

*„Jazyková bariéra a nekompatibilita komunikačních systémů (radiostanic) jsou pracovníky ZZS JčK vnímány jako zásadnější překážka efektivní přeshraniční spolupráce než rozdílné odborné kompetence záchranářů v sousedních státech.“*

Hypotéza 2 předpokládala, že jazyková bariéra a nekompatibilita komunikačních systémů jsou pracovníky ZZS JčK vnímány jako zásadnější překážka efektivní přeshraniční spolupráce než rozdílné odborné kompetence záchranářů. Na základě výsledků dotazníkového šetření **lze tuto hypotézu potvrdit**. Respondenti v rámci hodnocení bariér označili za největší překážky právě nekompatibilitu komunikačních systémů (průměr 4,167) a jazykovou bariéru (průměr 3,881). Shodně 21 dotázaných vnímá absenci přímého rádiového spojení a neznalost jazyka sousedního státu jako faktory se zásadním nebo velmi velkým vlivem na efektivitu zásahu. Naproti tomu rozdílné kompetence či technické vybavení vozů byly hodnoceny jako výrazně méně

zatěžující. Výsledky tak ukazují, že pro plynulý průběh kooperace je klíčové řešení komunikačních a technických limitů, nikoliv sjednocování odborných kompetencí.

## Závěr

Bakalářská práce se věnovala postavení a činnosti Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje v systému krizového řízení se zaměřením na přeshraniční spolupráci. Hlavním cílem práce bylo toto postavení zhodnotit, což bylo realizováno analýzou teoretických podkladů i vlastním empirickým šetřením.

Teoretická část práce prokázala, že postavení ZZS JčK v rámci systému krizového řízení je metodicky i legislativně pevně ukotveno. ZZS JčK disponuje funkční strukturou, kterou tvoří specializovaný útvar krizového řízení, síť výjezdových základen, oblastní střediska, zdravotnické operační středisko a letecká záchranná služba. Tyto složky zajišťují přednemocniční neodkladnou péči a koordinaci sil v rámci přeshraniční spolupráce. Práce v rámci krizové připravenosti popsala existenci traumatologického plánu kraje a součinnost s horskou službou na Šumavě. Klíčovými pilíři pro jihočeské příhraničí jsou pak mezinárodní smlouvy, na ně navazující prováděcí dohody a společná cvičení ZZS JčK se zahraničními partnery v Rakousku a Německu.

V rámci vedlejších cílů byla posouzena efektivita přeshraniční spolupráce a identifikovány klíčové bariéry. Výzkum ukázal, že respondenti vnímají spolupráci jako funkční, přičemž jako efektivnější hodnotí kooperaci s Rakouskem. Jako nejvýznamnější překážky plynulého zásahu byly identifikovány nekompatibilita komunikačních systémů a jazyková bariéra. Výsledky dále poukázaly na citelný deficit v četnosti společných cvičení, což polovina respondentů vnímá jako překážku k optimální připravenosti.

Naplněním posledního cíle bylo navržení opatření ke zlepšení současného stavu. Na základě zjištěných dat doporučuji managementu ZZS JčK zaměřit se na technické sjednocení radiového spojení, zvýšení frekvence praktických nácviků v terénu pro běžné výjezdové posádky a podporu výměnných stáží záchranářů v sousedních státech.

Funkčnost a vysokou úroveň celého systému IZS v Jihočeském kraji může autorka práce potvrdit i z pozice přímé účastnice závažné dopravní nehody (viz příloha č. 1). Tato osobní zkušenost v praxi demonstrovala bezchybnou součinnost operačního střediska, pozemních posádek i LZS při řešení život ohrožujícího stavu v reálném čase a v rámci stanovených dojezdových limitů.

Lze konstatovat, že cíle bakalářské práce byly naplněny. Výsledky potvrzují, že ačkoliv je přeshraniční spolupráce ZZS JČK na vysoké úrovni, její další rozvoj závisí na odstraňování technických limitů a posilování pravidelné praktické součinnosti mezi posádkami na obou stranách hranice.

## Seznam použitých zdrojů

### Literární zdroje

1. ANTUŠÁK, E. *Krizová připravenost firmy*. Praha: Wolters Kluwer, 2013. 184 s. ISBN 978-80-7357-938-8.
2. ANTUŠÁK, E., VILÁŠEK, J. *Základy teorie krizového managementu*. Praha: Karolinum, 2016. 134 s. ISBN 978-80-246-3443-2.
3. BALABÁN, M., et. al. *Kapitoly o bezpečnosti*. Praha: Linde, 2007. 220 s. ISBN 978-80-7201-671-1.
4. HADDOW, G., et. al. *Introduction to Emergency Management*. 3rd ed. Oxford: Butterworth-Heinemann, 2011. 584 s. ISBN 9780443237010.
5. HANUŠKA, Z., et.al. *Integrovaný záchranný systém*. 2. vyd. Ostrava: SPBI Spektrum, 2022. 232 s. ISBN 978-80-7385-262-7.
6. HLAVÁČKOVÁ, D., et.al. *Krizová připravenost zdravotnictví*. Brno: Národní centrum ošetřovatelství, 2007. 198 s. ISBN 978-80-7013-452-8.
7. HOLEC, T. *Ochrana obyvatel a krizové řízení*. Praha: Ministerstvo vnitra České republiky, 2021. 119 s. ISBN 978-80-7616-100-9.
8. HORÁK, R. *Průvodce krizovým řízením pro veřejnou správu*. Praha: Linde, 2004. 216 s. ISBN 80-7201-471-4.
9. JELÍNKOVÁ, K. *Horská služba v rámci integrovaného záchranného systému*. Praha, 2018. Bakalářská práce. Univerzita Karlova, Fakulta tělesné výchovy a sportu. Vedoucí práce Ing. et Mgr. Miloš Fiala, Ph.D.
10. KROUPA, M., ŘÍHA, M. *Integrovaný záchranný systém*. Praha: Armex Publishing, 2008. 119 s. ISBN 978-80-86795-59-1.
11. MARTÍNEK, B., TVRDEK, J. *Základy integrovaného záchranného systému*. Praha: Policejní akademie České republiky v Praze, 2010. 169 s. ISBN 978-80-7251-338-3.
12. MOSKVA, J. *Záchranné práce za silného mrazu*. *Rescue report*, 2011, roč. 1, s. 18–19. ISSN 1212-00456. PROCHÁZKOVÁ, D. *Bezpečnost a krizové řízení*. Praha: Police History, 2006. 256 s. ISBN 80-86477-35-5.
13. PROCHÁZKOVÁ, D. *Bezpečnost a krizové řízení*. Praha: Police History, 2006. 256 s. ISBN 80-86477-35-5.
14. PRUKNER, V., NOVÁK, J. *Základy managementu*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci, 2014. 82 s. ISBN 978-80-244-4182-5.

15. SADÍLEK, Z., et. al. *Krizové řízení a integrovaný záchranný systém*. Praha: Educopress, 2019. 216 s. ISBN 978-80-7408-192-7.
16. SKALSKÁ, K., et. al. *Integrovaný záchranný systém a požární ochrana: modul I*. Praha: MV – generální ředitelství HZS ČR, 2010. 148 s. ISBN 978-80-86640-59-4.
17. ŠÍN, R. *Medicína katastrof*. Semily: Galen, 2017. 304 s. ISBN 978-80-7492-342-5.
18. VILÁŠEK, J., et. al. *Integrovaný záchranný systém ČR na počátku 21. století*. Praha: Karolinum, 2014. 190 s. ISBN 978-80-246-2477-8.
19. ZUZÁK, R., FEJFAROVÁ, M. *Krizové řízení podniku. 2., aktualiz. a rozš. vyd.* Praha: Grada, 2009. 256 s. ISBN 978-80-247-3156-8.

## Elektronické zdroje

1. *AED a first respondeři* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/vzdelavaci-a-vycvikove-stredisko/aed-a-first-responderi>
2. *Biohazard Team ZZS JčK* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/biohazard-team>
3. *Charakteristika kraje* [online]. Český statistický úřad [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: [https://csu.gov.cz/jhc/charakteristika\\_kraje](https://csu.gov.cz/jhc/charakteristika_kraje)
4. *Charakteristiky okresů* [online]. Český statistický úřad [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/jhc/charakteristiky-okresu>
5. *Handbuch Rettungsdienst* [online]. Universität Passau [cit. 2026-01-09]. Dostupné z: <https://www.ird.unipassau.de>
6. *Horská služba ČR o.p.s.* [online]. Horská služba ČR [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.horskasluzba.cz/cz/horska-sluzba/horska-sluzba-cr-o-p-s>
7. *Horská služba má jednotné číslo 1210* [online]. VrcholkyHor.cz [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.vrcholkyhor.cz/novinky/18-horska-sluzba-ma-jednotne-cislo-1210.html>
8. *Horská služba – přímo a nepřímo řízené organizace* [online]. Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://mmr.gov.cz/cs/ministerstvo/urad/primo-a-neprimo-rizene-organizace/horska-sluzba>

9. *Horská služba působí na Šumavě již 70 let* [online]. Horská služba ČR [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.horskasluzba.cz/cz/aktualni-informace/aktualne/napsali-o-nas/2693-horska-sluzba-pusobi-na-sumave-jiz-70-let>
10. *Krizové orgány* [online]. Město Rokycany [cit. 2025-11-15]. Dostupné z: <https://www.rokycany.cz/krizove-organy/d-909405>
11. *Krizové řízení* [online]. Město Dobříš [cit. 2025-11-13]. Dostupné z: <https://www.mestodobris.cz/krizove-rizeni/ds-25215>
12. *Krizové řízení a CNP – krizové plánování* [online]. Hasičský záchranný sbor České republiky [cit. 2025-11-23]. Dostupné z: <https://hzscr.gov.cz/clanek/krizove-rizeni-a-cnp-krizove-planovani-krizove-planovani.aspx>
13. *MODUL G: integrovaný záchranný systém a požární ochrana* [online]. Praha: MV – generální ředitelství HZS ČR, 2020 [cit. 2025-11-12]. Dostupné z: [https://www.krizport.cz/system/files/files/download/modul\\_g.pdf](https://www.krizport.cz/system/files/files/download/modul_g.pdf)
14. *Oblastní středisko České Budějovice* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-ceske-budejovice>
15. *Oblastní středisko Český Krumlov* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-07]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-cesky-krumlov>
16. *Oblastní středisko Jindřichův Hradec* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-jindrichuv-hradec>
17. *Oblastní středisko Prachatice* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/oblastni-strediska/oblastni-stredisko-prachatice>
18. *Operační střediska* [online]. Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.zzsmsk.cz/Default.aspx?subhref=operStrediska>

19. *Poslání a úkoly horské služby* [online]. Horská služba ČR [cit. 2025-11-20].  
Dostupné z: <https://www.horskasluzba.cz/cz/horska-sluzba/poslani-a-ukoly>
20. *Pracoviště krizové připravenosti* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/pracoviste-krizove-pripravenosti>
21. *Předmět činnosti ZZS JČK* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/o-nas/predmet-cinnosti-zzs-jck>
22. *Řešení mimořádných událostí* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-29]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/utvar-krizoveho-rizeni/reseni-mimoradnych-udalosti>
23. *Systém krizového řízení* [online]. Hasičský záchranný sbor České republiky [cit. 2025-11-15]. Dostupné z: <https://hzscr.gov.cz/clanek/krizove-rizeni-a-cnp-system-krizoveho-rizeni-system-krizoveho-rizeni.aspx>
24. *Systém zdravotnické záchranné služby v ČR* [online]. Zdravotnická záchranná služba České republiky [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://zachrannasluzba.cz/system-zzs-v-cr/>
25. *Telefonicky asistovaná první pomoc* [online]. Resuscitace.cz, 2017 [cit. 2026-01-13]. Dostupné z: <https://www.resuscitace.cz/files/files/0/ifdqj/telefonicky-asistovana-prvni-pomoc-2017.pdf>
26. *Terminologický slovník – krizové řízení a plánování obrany státu* [online]. Ministerstvo vnitra České republiky [cit. 2025-11-12]. Dostupné z: <https://mv.gov.cz/clanek/terminologicky-slovník-krizove-rizeni-a-planovani-obrany-statu.aspx>
27. *Transhospital – odborný portál urgentní medicíny* [online]. [cit. 2026-01-06].  
Dostupné z: <https://transhospital.cz>
28. *Výjezdové skupiny a základny* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-02]. Dostupné z: <https://www.zzsjk.cz/cinnost/vyjezdove-skupiny-a-zakladny>
29. *Záchranné služby* [online]. Euregio Egrensis [cit. 2026-01-10]. Dostupné z: <https://www.euregio-egrensis.de>

30. *Zákon o IZS a související předpisy* [online]. SOŠ PO a VOŠ PO [cit. 2025-11-12]. Dostupné z: <https://www.hasici-vzdelavani.cz/content/zakon-o-izs-souvisejici-predpisy.aspx>
31. *Základní informace – profil organizace* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-11-28]. Dostupné z: <https://www.zzsck.cz/onas/profil-organizace/zakladni-informace>
32. *Základní informace o letecké záchranné službě* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2026-01-05]. Dostupné z: <https://www.zzsck.cz/cinnost/letecka-zachranna-sluzba/zakladni-informace>
33. *ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE. Výroční zpráva 2023* [online]. České Budějovice, 2024 [cit. 2026-01-19]. Dostupné z: <https://www.zzsck.cz/data/web/documents/2024/Vyrocni-zprava-ZZS-JcK-2023.pdf>
34. *Zdravotnická záchranná služba* [online]. Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2025-11-23]. Dostupné z: <https://mzd.gov.cz/zdravotnicka-zachranna-sluzba-3/>
35. *Zdravotnické operační středisko* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje [cit. 2025-12-28]. Dostupné z: <https://www.zzsck.cz/cinnost/zdravotnicke-operacni-stredisko>
36. *Zákony a vyhlášky – Legislativa* [online]. Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR [cit. 2025-11-20]. Dostupné z: <https://www.azzs.cz/legislativa/zakony-vyhlasiky>

## **Legislativní dokumenty**

1. ČESKO a RAKOUSKO. Smlouva mezi Českou republikou a Rakouskou republikou o vzájemné pomoci při katastrofách nebo velkých haváriích. In: *Sbírka mezinárodních smluv*. 2000, částka 51, č. 139/2000 Sb. m. s.
2. ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí o sjednání Smlouvy mezi Českou republikou a Spolkovou republikou Německo o vzájemné pomoci při katastrofách a velkých haváriích. In: *Sbírka mezinárodních smluv*. 2003, částka 5, č. 15/2003 Sb. m. s.
3. ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 149/2013 Sb. m. s., o sjednání Rámcové smlouvy mezi Vládou České republiky a Vládou Spolkové republiky Německo o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné

- služby a v oblasti civilní ochrany. In: *Sbírka mezinárodních smluv*. 2013, částka 53.
4. ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 11/2016 Sb. m. s., o sjednání Rámcové smlouvy mezi Českou republikou a Rakouskou republikou o přeshraniční spolupráci v oblasti zdravotnické záchranné služby. In: *Sbírka mezinárodních smluv*. 2016, částka 8. (Pozn.: u svého bodu 5 bylo chybně č. 15/2017)
  5. ČESKO. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 63/2016 Sb. m. s., o sjednání Ujednání mezi Ministerstvem vnitra České republiky a Bavorským státním ministerstvem vnitra k provádění smlouvy o přeshraniční spolupráci. In: *Sbírka mezinárodních smluv*. 2016, částka 31.
  6. ČESKO. Vyhláška č. 240/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2012, částka 87.
  7. ČESKO. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2000, částka 73.
  8. ČESKO. Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2000, částka 73.
  9. ČESKO. Zákon č. 328/2001 Sb., o některých opatřeních souvisejících s krizovým řízením. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2001, částka 102.
  10. ČESKO. Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2011, částka 131.
  11. ČESKO. Zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2011, částka 131.
  12. ČESKO. Zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2011, částka 131.

## Seznam zkratk

ČR – Česká republika

HS – Horská služba

HS ČR – Horská služba České republiky

HZS – Hasičský záchranný sbor

HZS ČR – Hasičský záchranný sbor České republiky

IZS – Integrovaný záchranný systém

JčK – Jihočeský kraj

KS – krizová situace  
LZS – letecká záchranná služba  
MU – mimořádná událost  
PČR – Policie České republiky  
PNP – přednemocniční neodkladná péče  
ZZS – Zdravotnická záchranná služba  
ZZS JčK – Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje

## Seznam obrázků

Obrázek 1. – operační středisko .....	36
Obrázek 2. – LZS v akci.....	38
Obrázek 3. – společné cvičení Gmünd 2023 .....	51

## Seznam tabulek

Tabulka 1 – připravenost ZZS na MU.....	60
Tabulka 2 – úroveň součinnosti.....	65
Tabulka 3 – míra vlivu.....	72

## Seznam grafů

Graf 1 – Pohlaví .....	54
Graf 2 – Věk .....	55
Graf 3 – vzdělání .....	56
Graf 4 – pracovní zařazení .....	57
Graf 5 – délka praxe .....	58
Graf 6 – působiště .....	59
Graf 7 – metodické pokyny .....	61
Graf 8 – klíčový prvek .....	62
Graf 9 – vyslání k přeshraniční spolupráci .....	63
Graf 10 – seznámení s dokumenty k přeshraniční spolupráci .....	64

Graf 11 – efektivita spolupráce .....	66
Graf 12 – proces aktivace přeshraniční pomoci .....	67
Graf 13 – četnost společných cvičení .....	68
Graf 14 – zaměření cvičení .....	69
Graf 15 – připravenost na zásah .....	70
Graf 16 - překážky přeshraniční spolupráce .....	71
Graf 17 – opatření ke zlepšení .....	73

## Seznam příloh

Příloha č. I. – Osobní zkušenost autorky s činností IZS na místě dopravní nehody

Příloha č. II – Žádost o provedení výzkumného šetření na ZZS JčK

Příloha č. III – Dotazník

## Přílohy

**Příloha č. I. - Osobní zkušenost autorky s činností IZS na místě dopravní nehody**

V září roku 2023 jsem jela služebním vozidlem z Českých Budějovic do Tábora. Vzhledem k tomu, že vozidlo mělo dálniční známku, zvolila jsem jízdu po dálnici, kterou jsem považovala za bezpečnější než vedlejší komunikace. Vyjžděla jsem přibližně kolem jedné hodiny odpoledne. Provoz nebyl hustý, avšak krátce po výjezdu z Českých Budějovic začalo intenzivně pršet. Jela jsem přibližně rychlostí 100 km/h a prostřednictvím handsfree zařízení jsem telefonicky kontaktovala své rodiče s informací, že se u nich v Plané nad Lužnicí zastavím. Před Veselím nad Lužnicí však srážky výrazně zesílily a došlo ke zhoršení viditelnosti natolik, že bylo obtížné sledovat vozovku i při zapnutých stěračích. V reakci na vzniklou situaci jsem snížila rychlost přibrzděním, přičemž došlo vlivem aquaplaningu ke ztrátě kontroly nad vozidlem. Vozidlo narazilo do svodidel na levé straně, následně se odrazilo napříč komunikací na pravou stranu a vyjelo mimo vozovku v místě, kde se nenacházela svodidla. Následně se několikrát převrátilo přes střechu a zůstalo v poloze na střeše. Došlo k aktivaci všech airbagů. Díky použití bezpečnostního pásu jsem zůstala v sedačce, přestože jsem byla

v převráceném vozidle hlavou dolů. Po nehodě se mi podařilo odpoutat, avšak dveře vozidla byly zablokované a nebylo možné je otevřít. V převráceném interiéru jsem hledala mobilní telefon, který jsem nakonec našla na zadních sedadlech pomocí aplikace v hodinkách. Následně jsem telefonicky kontaktovala svého otce, kterému jsem sdělila, že jsem měla dopravní nehodu, že se nemohu dostat z vozidla a cítím kouř. On mi řekl, abych zavolala tísňovou linku 158. Operátor mě informoval, že nehoda již byla nahlášena a složky IZS jsou na cestě, a instruoval mě, abych zůstala na telefonu. K vozidlu následně přišel svědek události, který se mnou komunikoval přes okno. Podařilo se mu otevřít dveře, následně jsem mu předala telefon a opustila vozidlo. Svědek poté komunikoval s operačním střediskem místo mě a já si sedla na zem. Přibližně do 10 minut od nahlášení nehody dorazila hlídka PČR. Nacházela jsem se v té době vedle vozidla, měla jsem poranění hlavy a pociťovala bolest v oblasti hrudníku a bederní páteře. Krátce nato dorazila ZZS a HZS. Záchranář provedl základní vyšetření a následně jsem byla odvedena do sanitního vozidla. Na místě zásahu jsem viděla činnost jednotlivých složek IZS. Komunikace probíhala mezi zasahujícími složkami i prostřednictvím operačního střediska, kterému byly průběžně předávány informace o situaci na místě, požadavky na součinnost a informace o mém zdravotním stavu. Zaznamenala jsem také zajištění místa nehody, kdy HZS umístil své nákladní vozidlo v bezpečné vzdálenosti za sanitním vozidlem za účelem ochrany zasahujících složek. PČR regulovala dopravu v místě nehody. Během ošetření v sanitním vozidle jsem zaznamenala přilet vrtulníku LZS, který dorazil přibližně do 15 minut od nehody. Po přiletu lékař převzal informace o mém zdravotním stavu a rozhodl o leteckém transportu do nemocnice v Českých Budějovicích. Následně jsem byla uložena do transportního vaku a přenesena přibližně 200 metrů k vrtulníku. Samotný let trval několik minut. Po přiletu do nemocnice byla provedena vyšetření, na jejichž základě mi byl diagnostikován oboustranný pneumotorax, otřes mozku, tržná rána na hlavě, pohmoždění hrudníku a páteře. Následovala hospitalizace v délce pěti dnů, po jejímž ukončení jsem byla propuštěna do domácí péče.

Následně jsem se dozvěděla, že HZS zajistil vyproštění havarovaného vozidla, aby mohlo být otaženo. V souvislosti s vyšetřováním dopravní nehody a likvidací jejích následků došlo také k dočasnému omezení provozu na dálnici.

## Příloha č. II – Žádost o provedení výzkumného šetření na ZZS JČK



**ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE**

IČ: 48199931, B. Němcové 1931/6, 37001 České Budějovice, tel. 387 762 115, [www.zzsck.cz](http://www.zzsck.cz)

### ŽÁDOST O PROVEDENÍ VÝZKUMNÉHO ŠETŘENÍ NA ZZS JČK

VYPLNÍ ŽADATEL	
Jméno a příjmení žadatele, titul	Petra Holejšovská
Telefonní číslo a e-mail žadatele	774282157, petraholejznam.cz
Škola, fakulta, katedra	VŠERS, katedra právních oborů a bezpečnostních studií
Adresa školy, fakulty	Žižkova tř. 1632, 370 01, České Budějovice 6
Studijní obor, ročník	Bezpečnostně právní činnost ve veřejné správě, 3. ročník
Typ práce	Bakalářská práce
Název práce	Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje jako součást krizového řízení se zaměřením na přeshraniční spolupráci
Cíl práce	Hlavním cílem bakalářské práce je zhodnotit postavení a činnost Zdravotnické záchranné služby v Jihočeském kraji v rámci krizového řízení, a to se zaměřením na její podíl při řešení mimořádných událostí a spolupráci v oblasti přeshraniční pomoci. Vedlejším cílem je posoudit efektivitu mezinárodní spolupráce, poukázat na zásadní problémy, které tuto činnost ovlivňují, a navrhnout konkrétní opatření pro zlepšení součinnosti a reakce v krizových situacích.
Jméno vedoucího práce, kontakt	PhDr. Štěpán Kavan, Ph.D., e-mail: <a href="mailto:stepan.kavan@email.cz">stepan.kavan@email.cz</a>
Metody výzkumu: > dotazník v elektronické podobě > rozhovor s pracovníkem ZZS JČK kazuistika Specifikujte počet otázek/rozhovorů/kazuistik.	Dotazník v elektronické podobě, 21. otázek
Zahájení výzkumu	2.3.2026
Ukončení výzkumu	16.3.2026
Kde budou výsledky práce prezentovány	Pouze pro studijní účely
Budete ZZS JČK uvádět jako zdroj dat	Ano

**ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE**

IČ: 48199931, B. Němcové 1931/6, 37001 České Budějovice, tel. 387 762 115, www.zzs.jck.cz

-potvrzujeme, že Žadatel je studentem naší Školy (datum, podpis, razítko)	
 VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH STUDIÍ, z. s. r. o. 370 01 České Budějovice, Zbraslavská 150 IČO: 250753908 (9)	
VYJADŘENÍ POVERENÉHO PRACOYNIKA ZZS JčK	
<u>ŽÁDOST SCHVÁLENA</u>	<del>ŽÁDOST ZAMÍTNUTA</del>
Datum, podpis, razítko <u>23.2.2026</u>	
<b>ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE VZDĚLÁVACÍ A VÝCVIKOVÉ STŘEDISKO B. Němcové 1931/6, 370 01 České Budějovice IČ: 48199931 Tel.: 387 762 133</b>	 <b>Bc. Michal Rozum, DIS., MBA</b> vedoucí VVS ZZS JčK
Administrativní poplatek: uhrazen dne <u>19.2.2026</u>	osvobozen (student JU/zaměstnanec ZZS JčK)

**Příloha č. III – Dotazník**

Vážení zaměstnanci Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje,

obracím se na Vás s prosbou o spolupráci v rámci mé bakalářské práce. Mým cílem je zhodnotit a analyzovat postavení a činnost ZZS JčK v systému krizového řízení, se specifickým zaměřením na efektivitu přeshraniční spolupráce s Rakouskem a Německem.

Vaše praktické zkušenosti a Váš pohled z první linie jsou pro mou práci naprosto klíčové a nenahraditelné pro získání reálného obrazu fungování systému.

Dotazník je zcela anonymní a získaná data budou použita výhradně pro účely mé bakalářské práce.

Odpovědi na demografické otázky (věk, praxe, působiště) slouží pouze k analytickému filtrování dat (např. porovnání názorů zkušených a méně zkušených kolegů).

Velmi si vážím Vašeho času a děkuji za Vaši ochotu.

S úctou, Petra Holejšovská

**1. Pohlaví:**

- Muž
- Žena

**2. Věk:**

- do 30 let
- 31–40 let
- 41–50 let
- 51 let a více

**3. Nejvyšší dosažené vzdělání:**

- Středoškolské vzdělání
- Vyšší odborné vzdělání (DiS.)
- Vysokoškolské bakalářské vzdělání (Bc.)
- Vysokoškolské magisterské a vyšší (Mgr., Ing., MUDr. apod.)

**4. Pracovní zařazení u ZZS Jihočeského kraje:**

- Lékař
- Výjezdový záchranář (NLZP)
- Řidič záchranář
- Operátor zdravotnického operačního střediska (ZOS)
- Management / administrativa

**5. Délka praxe u ZZS Jihočeského kraje:**

- 0–5 let
- 6–10 let
- 11–20 let
- více než 20 let

**6. Působitě (typ výjezdové základny):**

- Vnitrozemní oblast (např. Tábor, Písek, Strakonice, Jindřichův Hradec)
- Příhraniční oblast (např. Kaplice, Vyšší Brod, Prachatice, Vimperk)

**7. Jak hodnotíte připravenost ZZS Jihočeského kraje na řešení mimořádných událostí velkého rozsahu?**

*(1 = vynikající, 5 = nedostatečné)*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- Nedokážu posoudit

**8. Prosím o stručné zdůvodnění Vašeho hodnocení (např. co konkrétně funguje dobře nebo kde vidíte nedostatky):**

- otevřená odpověď

**9. Považujete metodické pokyny pro činnost v rámci krizového řízení za dostatečně srozumitelné a v praxi využitelné?**

- Ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Ne
- Nedokážu posoudit / metodiku neznám

**10. Který prvek považujete za klíčový pro úspěšné zvládnutí mimořádných událostí v Jihočeském kraji z pohledu ZZS? (možnost více odpovědí)**

- Kvalitní komunikace a předávání informací
- Společný výcvik a cvičení složek IZS
- Technické vybavení a materiální zabezpečení
- Jasně definované kompetence a velení
- Nedokážu posoudit

**11. Byl(a) jste někdy osobně vyslán(a) k zásahu, který vyžadoval přeshraniční spolupráci (přejezd hranic, převzetí pacienta, spolupráce na místě)?**

- Ano, opakovaně
- Ano, výjimečně

- Ne, ale vím o stanovených postupech
- Ne, nemám s tímto typem zásahu zkušenost

**12. Jste seznámen(a) s dokumenty, na jejichž základě je přeshraniční spolupráce ZZS Jihočeského kraje realizována (např. rámcová smlouva mezi ČR a Rakouskem / Německem, prováděcí ujednání)?**

- Ano, podrobně je znám
- Ano, mám o nich základní povědomí
- Víím, že existují, ale jejich obsah přesně neznám
- Ne, o existenci těchto dokumentů nevím

**13. Jak hodnotíte současnou úroveň součinnosti mezi ZZS Jihočeského kraje a partnery v Rakousku / Německu?**

*(1 = vynikající, 5 = nefunkční)*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- Nedokážu posoudit

**14. Můžete uvést konkrétní případ z praxe (pozitivní nebo negativní), který Vaše hodnocení ilustruje?**

- otevřená odpověď

**15. Se kterou zemí vnímáte spolupráci jako efektivnější / lepší?**

- S Rakouskem (Horní Rakousko, Dolní Rakousko)
- S Německem (Bavorsko)
- Mezi zeměmi nevnímám žádný rozdíl
- Nedokážu posoudit (nemám zkušenost ani s jednou zemí)

**16. Považujete proces aktivace přeshraniční pomoci (prostřednictvím operačního střediska) za dostatečně rychlý a efektivní?**

- Ano
- Spíše ano

- Spíše ne
- Ne
- Nedokážu posoudit

**17. Považujete četnost společných cvičení se zahraničními partnery za dostatečnou pro efektivní zvládnutí reálné mimořádné události v příhraničí?**

- Ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Ne
- Nedokážu posoudit

**18. Odpovídá podle Vás zaměření těchto cvičení scénářům, které reálně hrozí v příhraniční oblasti Jihočeského kraje?**

- Ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Ne
- Nedokážu posoudit

**19. Cítíte se díky absolvovaným cvičením (nebo informacím z nich) dostatečně připraven(a) na reálný mezinárodní zásah?**

- Určitě ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Určitě ne
- Nedokážu posoudit

**20. Jaké typy cvičení Vám v současné době nejvíce chybí nebo byste uvítal(a)?**

- otevřená odpověď

**21. Seřad'te následující překážky podle jejich závažnosti pro plynulý zásah. (1 = největší překážka, 5 = nejmenší překážka)**

- Jazyková bariéra (problém se domluvit s posádkou nebo pacientem)
- Nekompatibilita komunikačních systémů

- Rozdílné odborné kompetence (rozdíly v pravomocích záchranářů)
- Legislativní omezení (překračování hranic, pojištění, administrativa)
- Geografická nedostupnost a náročnost terénu

**22. Ohodnoťte míru vlivu konkrétních faktorů na efektivitu spolupráce.**  
(vyberte jednu možnost pro každý faktor)

Možnosti odpovědí:

- Žádný vliv
- Spíše malý vliv
- Střední / neutrální
- Spíše velký vliv
- Zásadní problém
- Nemám zkušenost

Hodnocené faktory:

- Nemožnost přímého rádiového spojení
- Neznalost jazyka sousedního státu
- Rozdílné vybavení sanitních vozů

**23. Které z následujících opatření by podle Vás nejvíce přispělo ke zlepšení přeshraniční spolupráce?**

(vyberte maximálně 3 odpovědi)

- Odborné jazykové kurzy zaměřené na terminologii ZZS
- Sjednocení / technické propojení komunikačních prostředků (vysílačky)
- Častější tematická cvičení pro běžné výjezdové posádky
- Vytvoření společných česko-rakouských / bavorských zásahových protokolů
- Výměnné stáže záchranářů na základnách v sousedním státě

**24. Prostor pro Váš vlastní komentář, zkušenost nebo konkrétní návrh na zlepšení:**

- otevřená odpověď