

Číslo předpisu: SM-48

Verze č.: 1/2022

## SMĚRNICE ŘEDITELE

### Dobrovolník v ZZS KHK



Číslo předpisu: SM-48

Verze č.: 1/2022

Tímto předpisem se ruší

|                     | Jméno, příjmení, funkce  | Datum       | Podpis   |
|---------------------|--|-------------|----------|
| Zpracovatel         | MUDr. Libor Seneta   | 14.2.2022   |          |
| Garant odbornosti   | Mgr. Iveta Nováková Knížková, koordinátor dobrovolnické činnosti | 15.2.2022   |          |
| Přezkoumal          | Lukáš Benetka, DiS., administrátor aplikace pro aktivaci FR      | 16.2.2022   |          |
| Správce dokumentace | Radka Skřivánková, asistentka ředitele                           | 15.2.2022   |          |
| Schválil            | MUDr. Libor Seneta, ředitel                                      | 17.2.2022   |          |
| Platnost od         | Ode dne schválení  | Účinnost od | 1.2.2022 |

## 1. ÚČEL

Účelem směrnice je vymezit a definovat program dobrovolnictví v ZZS KHK. Směrnice vychází ze Zákona č. 198/2002 Sb. O dobrovolnické službě, a dále z Metodického pokynu MZ ČR č. 8/2021 pro využívání poskytovatelů první pomoci na vyžádání a Metodického doporučení MZ ČR pro zavedení dobrovolnického programu v nemocnicích v souladu s procesy řízení rizik a bezpečnosti pacientů MZ 6/2009.

## 2. ROZSAH PLATNOSTI

Směrnice je závazná pro zaměstnance ZZS KHK a pro dobrovolníky v ZZS KHK.

## 3. ZKRATKY

|         |   |
|---------|---|
| AED     | Automatizovaný externí defibrilátor                   |
| ERC     | Evropská resuscitační rada                            |
| D-FR    | Dobrovolník - first responder                         |
| FR      | First responder                                       |
| KPR/AED | Základní neodkladná resuscitace s využitím AED        |
| MZ      | Ministerstvo zdravotnictví                            |
| NLZP    | Nelékařský zdravotnický pracovník                     |
| NZO     | Náhlá zástava oběhu                                   |
| SPIS    | Systém psychosociální intervenční služby              |
| VVS     | Vzdělávací a výcvikové středisko                      |
| ZZS KHK | Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje |

## 4. POPIS ČINNOSTI

### 4.1 VYMEZENÍ DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI V ZZS KHK

ZZS KHK organizuje vlastní dobrovolnický program ve zdravotnictví. Náplní dobrovolnického programu ZZS KHK je poskytování první pomoci na vyžádání při mimonemocniční náhlé zástavě oběhu, a to v čase a v místě vzniku NZO. Činnost dobrovolníka spočívá v rozpoznání NZO a je-li NZO dobrovolníkem potvrzena, pak v zahájení základní neodkladné resuscitace eventuálně rozšířené o použití automatizovaného externího defibrilátoru.

Dobrovolník je vyzooměn o situaci s podezřením na NZO prostřednictvím mobilní aplikace pro aktivaci FR. Je na svobodném uvážení dobrovolníka, zda se na základě získaných informací rozhodne a zapojí se do poskytování první pomoci na vyžádání či nikoliv.

Dobrovolník v systému ZZS KHK je fyzická osoba, která je ochotna a je kompetentní na výzvu poskytovat první pomoc na vyžádání na základě vlastního dobrovolného rozhodnutí, bez nároku na odměnu. Dobrovolník může činnost vykonávat pouze na základě smlouvy o dobrovolnické činnosti a po splnění základních kvalifikačních požadavků podle této směrnice. Územní působnost dobrovolníků je Královéhradecký kraj. Dobrovolníci poskytující první pomoc na vyžádání v dobrovolnickém programu ZZS KHK jsou v dalším textu označováni jako Dobrovolníci - First respondeři (D-FR).

*(Za dobrovolnickou službu se nepovažuje činnost týkající se činnosti v pracovněprávním, služebním nebo členském poměru. Proto poskytování první pomoci na vyžádání, kterou poskytují ve službě příslušníci Policie ČR, Městské policie, Hasičského záchranného sboru, Jednotek sboru dobrovolných hasičů či Horké služby není dobrovolnickou činností ve smyslu obecně planých právních předpisů a ve smyslu této směrnice a tato směrnice se na jejich činnost nevztahuje.)*

## 4.2 ORGANIZACE DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI V ZZS KHK

Činnost D-FR řídí koordinátor dobrovolnické činnosti. Koordinátor dobrovolnické činnosti zajišťuje kontakt s dobrovolníky, provádí jejich nábor, vede jejich evidenci, organizuje a podílí se na vzdělávání dobrovolníků, provádí hodnocení a dohled nad činností dobrovolníků, kontroluje způsobilost dobrovolníků vykonávat dobrovolnickou činnost. Koordinuje poskytování psychosociálních intervenčních služeb dobrovolníkům.

Administrátor mobilní aplikace pro aktivaci FR v ZZS KHK spravuje rozhraní systému pro aktivaci FR, komunikuje s dobrovolníky v otázkách technického nastavení, komunikuje s dodavatelem systému a úzce spolupracuje s koordinátorem. Dále spravuje profily D-FR, eviduje proběhlé zásahy D-FR, spravuje evidenci platnosti certifikátů v systému aplikace a eviduje AED v držení jednotlivých dobrovolníků.

VVS se podílí na vzdělávání a školení dobrovolníků ve spolupráci s koordinátorem a administrátorem. Zajišťuje vstupní, periodická a jiná školení dobrovolníků.

## 4.3 PODMÍNKY UZAVŘENÍ SMLOUVY A ZAŘAZENÍ DO DOBROVOLNICKÉHO PROGRAMU ZZS KHK

Uzavřít smlouvu k výkonu dobrovolnické činnosti je možno s fyzickou osobou starší 18 let za splnění následujících podmínek:

- Vytvoření registrace na portálu <http://fr.zzsghk.cz> s vyplněním všech požadovaných údajů.
- Prokázání odborné způsobilosti (rozpoznání srdeční zástavy, kvalitní nepřímá srdeční masáž, umělé dýchání z úst do úst nebo pomocí jednoduchých pomůcek, časná defibrilace pomocí AED), a to doložením pracovního zařazení (lékař nebo NLZP) ve zdravotnických záchranných službách v ČR (platí po dobu trvání pracovně-právního vztahu), platným certifikátem ERC o úspěšném absolvování kurzu KPR/AED nebo vyšší (platí po dobu vyznačenou na certifikátu) nebo absolvováním obdobného kurzu odpovídajícího rozsahu, který je garantován zdravotnickou záchrannou službou v ČR (platí po dobu 5 let od absolvování kurzu)

- Prokázání trestní bezúhonnosti (výpisem z rejstříku trestů ne starším než 1 měsíc, neplatí pro zaměstnance zdravotnických záchranných služeb a dále neplatí pro D-FR z řad příslušníků PČR, HZS, AČR a příslušníků Městských policí)
- Prokázání zdravotní způsobilosti (neplatí pro zaměstnance zdravotnických záchranných služeb a dále neplatí pro D-FR z řad příslušníků PČR, HZS, AČR a příslušníků Městských policí)
- Absolvování školení BOZP
- Přijetí etického kodexu dobrovolníka, stvrzené podpisem
- Dohoda o povinné mlčenlivosti, stvrzená podpisem
- Uchazeč nesmí být pracovník nebo spolupracovník hromadných sdělovacích prostředků

Na zařazení do dobrovolnického programu není nárok, a to ani při splnění všech podmínek stanovených tímto dokumentem.

#### 4.4 Povinnosti dobrovolníka

Vykonávat dobrovolnickou činnost odborně správně. Dodržovat etický kodex. Zachovávat povinnou mlčenlivost. Používat přidělené osobní ochranné pomůcky. Dbát pravidel BOZP. Dodržovat všechny obecně platné právní normy včetně dodržování zákona o provozu na pozemních komunikacích. Trvale si udržovat odbornou kvalifikaci. Na vyzvání ZZS KHK se podrobit školení a případně také kontrole teoretických znalostí a praktických dovedností. Dobrovolník je povinen informovat ZZS KHK o všech překážkách znemožňujících dlouhodobě vykonávat dobrovolnickou činnost. Dobrovolník při své činnosti je označen reflexní vestou podle vzoru příloha č. 2 a je vybaven ID kartou.

#### 4.5 PRÁVA DOBROVOLNÍKA

Dobrovolník má právo na výměnu vybavení, zejména vyšetřovacích rukavic, resuscitační masky a reflexní vesty pokud došlo k jejich znehodnocení prokazatelně při činnosti pro ZZS KHK na základě obdržené výzvy. Dobrovolník má právo využít systém psychosociální intervenční služby (SPIS ZZS KHK) po zásahu s nadlimitní stresovou zátěží. Dobrovolník má právo kdykoli ze systému první pomoci na vyžádání ZZS KHK vystoupit a to bez udání důvodu.

#### 4.6 POVINNOSTI ZZS KHK

ZZS KHK vybaví D-FR základním zdravotnickým materiálem a pomůckami pro poskytování první pomoci na vyžádání v sortimentu: vyšetřovací rukavice, resuscitační maska, reflexní vesta a identifikační průkaz. ZZS KHK seznámí dobrovolníka s jeho právy a povinnostmi. ZZS KHK kryje svým pojištěním dobrovolníka proti škodám při poskytování dobrovolnické činnosti. ZZS KHK před vypršením termínu odborné způsobilosti informuje o této skutečnosti dobrovolníka. ZZS KHK před anebo po ztrátě odborné způsobilosti nabídne dobrovolníkovi možnost opětovně získat odbornou způsobilost pro dobrovolnickou činnost. ZZS KHK poskytne psychickou podporu D-FR po nadlimitní události na základě jeho žádosti, a to prostřednictvím týmu SPIS ZZS KHK.

#### 4.7 PRÁVA ZZS KHK

ZZS KHK je oprávněna i bez uvedení důvodu vyřadit fyzickou osobu ze systému dobrovolnického programu. ZZS KHK má právo sbírat a vyhodnocovat informace o využití D-FR pro potřebu hodnocení kvality péče poskytované D-FR. ZZS KHK, respektive koordinátor SPIS ZZS KHK má právo kontaktovat D-FR s cílem sledování potřeby poskytnutí psychické podpory.

#### 5. ROZDĚLOVNÍK

Zaměstnanci ZZS KHK a D-FR.


#### 6. SEZNAM PŘÍLOH

1. Reflexní vesta pro DOBROVOLNÍKA/FIRST RESPONDERA
2. ID karta dobrovolníka – vzor
3. Smlouva o podmínkách výkonu plánované první pomoci na vyžádání - vzor
4. Školení o právních a ostatních předpisech BOZP – vzor
5. Etický kodex dobrovolníka – vzor
6. Dohoda o mlčenlivosti - vzor

**Příloha č.1** Reflexní vesta pro DOBROVOLNÍKA - FIRST RESPONDERA



**Příloha č. 2** Identifikační karta dobrovolníka

|  |  |
|--|--|
|  <p><b>DOBROVOLNÍK<br/>FIRST RESPONDER<br/>POSKYTOVATEL PRVNÍ POMOCI</b></p> <p><b>Libor Seneta</b> <b>č.p. 001</b></p> | <p><b>Tento průkaz je platný pouze<br/>v kombinaci s průkazem totožnosti.</b></p> <p>V případě nálezů tohoto průkazu prosím pište<br/>na <a href="mailto:info@zszkhk">info@zszkhk</a> nebo volejte na 495 755 111.</p> |
|--|--|

**Příloha č. 3 Vzor - Smlouva o podmínkách výkonu plánované první pomoci na vyžádání  
„Dobrovolník - First Responder“**

**Smlouva o podmínkách výkonu plánované první pomoci na vyžádání  
„Dobrovolník - First Responder“**

Smluvní strany:

1. Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje, p.o.  
IČO: 481 45 122  
se sídlem Hradecká 1690/2A, 500 12 Hradec Králové  
zapsaná v obchodním rejstříku Krajského soudu v Hradci Králové  
zastoupená xxxxxx ředitelem ZZS KHK

dále jen „ZZS KHK“ na straně jedné

2. Jméno a příjmení, Titul.....  
datum nar.: .....  
trvalé bydliště: .....  
kontaktní údaje: tel....., e-mail:.....

dále jen „Dobrovolník - First Responder“ nebo „D-FR“ na straně druhé

Předmět smlouvy:

I.

Předmětem této smlouvy je závazek ZZS KHK umožnit dobrovolníkovi za níže stanovených podmínek vykonávat dobrovolnickou službu spočívající v poskytování první pomoci na vyžádání, na straně jedné a závazek dobrovolníka vykonávat dobrovolnickou službu svědomitě, pečlivě, bez nároku na odměnu na straně druhé.

II.

1. D-FR je fyzická osoba starší 18 let odborně způsobilá a kompetentní poskytnout první pomoc na vyžádání.
2. První pomoc D-FR poskytuje v územní působnosti ZZS KHK, jíž je Královéhradecký kraj.
3. D-FR je pověřen následujícími činnostmi: Ověření srdeční zástavy, zahájení kardiopulmonální resuscitace, a to včetně dýchání resuscitační maskou či samorozpínacím vakem, podání léčebného výboje pomocí AED, je-li v místě k dispozici.
4. D-FR bude dobrovolnou činnost vykonávat osobně, svědomitě, v souladu s doporučenými postupy ERC a předpisy, podle kterých byl proškolen, směrnicí BOZP a Etickým kodexem dobrovolníka.
5. ZZS KHK se zavazuje seznámit dobrovolníka s jeho právy, povinnostmi, proškolení BOZP, proškolení a přezkoušení v potřebném rozsahu.
6. ZZS KHK se zavazuje vybavit D-FR základním zdravotnickým materiálem a pomůckami pro poskytování KPR (vyšetřovací rukavice, resuscitační maska), dále reflexní vestou s označením FR a identifikačním průkazem.
7. D-FR se zavazuje zachovávat povinnou mlčenlivost o skutečnostech, včetně osobních údajů, o kterých se dozvěděl/a při výkonu činnosti D-FR (výjimku tvoří pouze povinně oznamované skutečnosti dle platné legislativy). D-FR se zavazuje nevyužívat těchto osobních údajů a interních informací získaných při výkonu dobrovolnické činnosti pro svůj vlastní prospěch, ani pro prospěch třetích osob. D-FR se dále zavazuje respektovat soukromí a důvěrnost osob, kterým poskytuje první pomoc, včetně osob blízkých.
8. D-FR potvrzuje, že se seznámil s předpisy BOZP a Etickým kodexem.
9. D-FR čestně prohlašuje, že netrpí žádnou přenosně infekční chorobou, je zdravotně způsobilý a jeho zdravotní stav umožňuje vykonávat výše uvedenou dobrovolnickou činnost.



10. D-FR se zavazuje udržovat kontakt s koordinátorem minimálně jednou ročně a neprodleně informovat o problematických situacích, které vznikly v souvislosti s dobrovolnou činností FR.

11. D-FR dává souhlas s využitím svých osobních údajů pro potřeby dobrovolnického programu first responderů ZZS KHK.

12. Během doby trvání smlouvy může smlouvu vypovědět kterákoli ze smluvních stran. ZZS KHK si vyhrazuje právo vypovědět smlouvu písemným oznámením dobrovolníkovi i bez udání důvodu. Platnost smlouvy se v takovém případě ruší v den předání oznámení dobrovolníkovi. D-FR odevzdá veškerou výbavu na ZZS KHK neprodleně.

13. Při poskytování plánované první pomoci na vyžádání, D-FR postupuje ve spolupráci s ostatními složkami IZS a řídí se jejich pokyny.

14. D-FR prohlašuje, že není pracovníkem ani spolupracovníkem hromadných sdělovacích prostředků a podobných médií.

### III.

1. Smlouva vstupuje v platnost v den, kdy je podepsána oběma stranami.

2. ZZS KHK prohlašuje, že uzavřela pojistnou smlouvu kryjící odpovědnost za škody na majetku nebo na zdraví třetích osob, kterou dobrovolník způsobí při výkonu dobrovolnické činnosti.

3. V otázkách touto smlouvou výslovně neupravených se strany řídí Zákonem č.198/2002 Sb. (Zákon o dobrovolnické službě) a Zákonem č. 89/2012 Sb. (Občanský zákoník) v platném znění.

4. Veškeré změny a dodatky k této smlouvě vyžadují písemnou formu a musí se na nich shodnout obě strany.

5. Tato smlouva se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž obdrží po jednom každá ze smluvních stran. Nedílnou součástí této smlouvy je výpis z evidence Rejstříku trestů, Etický kodex dobrovolníka FR, BOZP a závazek mlčenlivosti.

6. Smluvní strany prohlašují, že se s obsahem této smlouvy seznámily, že tuto smlouvu uzavřely svobodně a vážně a na důkaz toho připojují vlastní podpisy.

7. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

8. Tuto smlouvu lze vypovědět jednou nebo druhou stranou a to i bez udání důvodu s okamžitou platností.

V Hradci Králové dne .....

.....  
ředitel ZZS KHK

.....  
Dobrovolník – First responder

## Příloha č.4 Vzor - Školení o právních a ostatních předpisech BOZP

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <b>organizace</b>  | Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje<br>500 12 Hradec Králové, ul. Hradecká 1690/2a  |                     |
| <b>ŠKOLENÍ O PRÁVNÍCH A OSTATNÍCH PŘEDPISECH BOZP</b>  |   |                     |
| Název školení:   | <b>DOBROVOLNÍCI PRACUJÍCÍ NA ZÁKLADĚ SMLOUVY – SMLOUVA O PODMÍNKÁCH VÝKONU PLÁNOVANÉ PRVNÍ POMOCI NA VYŽÁDÁNÍ „DOBROVOLNÍK - FIRST RESPONDER“ („D-FR“)</b>  |                     |
| Podle předpisu:  | V souladu se smlouvou o podmínkách výkonu první pomoci na vyžádání Dobrovolník - „First Responder“, a legislativy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.   |                     |
| Datum školení:   | XXXX  |                     |
| Osnova školení:  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. téma: RIZIKA, seznámení s riziky, která mohou nastat při poskytování služeb FR<br/>rizika biologická, mechanická, provozování dopravy</li> <li>2. téma: postup při vlastním úrazu, který nastane při poskytování služby „D-FR“</li> <li>3. téma: přidělené osobní pracovní ochranné prostředky a zdravotnické pomůcky pro „D-FR“</li> <li>4. téma: obsluha technického zařízení – automatizovaný externí defibrilátor (AED)</li> <li>5. kontakty</li> </ol> |                     |
| Perioda školení:   | Při uzavírání smlouvy, při změně podmínek   |                     |
| <p>Svým podpisem níže v tabulce prohlašuji, že jsem absolvoval(a) školení o právních a ostatních předpisech bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v rozsahu osnovy školení, a výkladu jsem plně porozuměl(a) a uvedenými pokyny se budu řídit.</p> <p>Znalosti byly ověřeny ústním pohovorem.</p> |   |                     |
| Jméno školitele a odborná způsobilost (oprávnění ke školení)   |   | Podpis školitele:   |
| <b>Prezenční listina školení</b>   |   |                     |
| Č.   | Jméno a příjmení školeného(é)   | Podpis školeného(é) |
| 1.   |   |                     |
|  |   |                     |

## 1. ÚVOD, OBECNÉ ZÁSADY BEZPEČNÉHO CHOVÁNÍ DOBROVOLNÍKŮ

- (1) Touto kapitolou se stanoví obsah školení, podle ustanovení § 101 odst. 3 a § 103 odst. 1 písm. g) zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce ve znění pozdějších předpisů, Vám tímto Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje (ZZS KHK) poskytuje informace o rizicích a přijatých opatřeních k ochraně před jejich působením vč. dalších požadavků a pokynů k zajištění BOZP, které se týkají výkonu práce na pozici dobrovolník „FR“.
- (2) Dbát podle svých možností o svou vlastní bezpečnost, o své zdraví a bezpečnost a zdraví osob, kterých se bezprostředně dotýká Vaše jednání, případně opomenutí při výkonu činnosti.
- (3) Dbát všech pokynů a informací poskytnutých zaměstnanci ZZS KHK, pověřených osob ZZS KHK, důsledně dodržovat právní a ostatní předpisy a pokyny zaměstnavatele k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, s nimiž jste byl řádně seznámen.
- (4) Dodržovat stanovené pracovní postupy, používat stanovené pracovní prostředky.
- (5) Neprovádět dobrovolnickou činnost pod vlivem alkoholu nebo jiných omamných látek.
- (6) Ihned ohlásit změnu zdravotního stavu, která by vedla k nezpůsobilosti poskytování dobrovolnické činnosti „FIRST RESPONDER“.
- (7) **Provádět pouze činnost dle smlouvy!**  
**Ověření srdeční zástavy, zahájení kardiopulmonální resuscitace, a to včetně dýchání resuscitační maskou či samorozpínacím vakem, podání léčebného výboje pomocí automatizovaného externího defibrilátoru (AED), je-li v místě k dispozici.**

### 1.1 SEZNÁMENÍ S RIZIKY

Seznámení s riziky, výsledky vyhodnocení rizik a s opatřeními na ochranu před působením těchto rizik, při výkonu dobrovolnické činnosti „FR“.

#### 1.1.1 Informace o rizikových faktorech pracovního prostředí a pracovní činnosti, jejich vyhodnocení a přijatých opatřeních

##### (1) Infekce:

vzniká díky důsledku působení biologického činitele, jako jsou viry, plísňe, bakterie, paraziti často při kontaminaci biologickým materiálem (např. krev, moč, sputum).

##### Opatření/pokyn:

- provádět pouze činnosti, ke kterým jsem proškolen – kardiopulmonální resuscitace
- neprovádět činnosti bez přidělených osobních ochranných pracovních prostředků a zdravotnických pomůcek
- dezinfekce OOPP, výměna vyšetřovacích rukavic
- pravidelná hygiena (mytí a dezinfekce rukou)
- dbát zvýšené opatrnosti při ošetřování – v případě úrazu kontaminovaným předmětem řídit se směrnicí ZZS, ohlásit vedoucímu pracovníkovi – Koordinátorka FR, výjezdové posádce, která by postupovala, dle směrnice ZZS

##### (2) Mechanická rizika:

tlak, náraz, úder, pořezání, bodnutí, propíchnutí, ztráta stability – předmět nebo osoba, pád osoby při chůzi po rovině nebo po schodech, manipulace a přeprava osob

##### Opatření/pokyn:

- dbát zásad bezpečné manipulace s břemeny a materiálem vč. dodržení hmotnostních limitů pro jejich zvedání – pomocí manipulačních prostředků
- při manipulaci dodržovat hygienické limity: muži občasně max. 50 kg, ženy občasně max. 20 kg, při větší hmotnosti pacienta využít pomoc další osoby,
- v případě napadení nutná sebeobrana a dále volat Policii ČR

##### (3) Provozování dopravy:

přejetí, sražení, přimáčknutí – nezodpovědné chování řidičů a chodců, nepřiměřená rychlost, nepozornost. Chůze a přecházení mimo chodníky a přechody.

##### Opatření/pokyn:

- při cestě na zásah dodržovat všechna pravidla silničního provozu – rychlostní limity!
- dbát zvýšené opatrnosti při provádění činnosti na místě, kde je provozována doprava
- reflexní vestu s označením FR

- dbát o svou bezpečnosti

### 1.2 POSTUP PŘI VLASTNÍM ÚRAZU

- bezodkladně nahlásit svůj úraz (poranění) výjezdové posádce na místě, která zajistí i ošetření úrazu
- zavolat koordinátorce „FR“ tel: +420 724 181 088
- zaznamenat úraz do knihy úrazů

### 1.3 OSOBNÍ OCHRANNÉ PRACOVNÍ PROSTŘEDKY A ZDRAVOTNICKÉ POMŮCKY

- používejte pouze osobních ochranné pracovních prostředky a zdravotnické pomůcky poskytované ZZS KHK pro předcházení zranění k vykonávání prací: resuscitační maska vč. dezinfekčních ubrousků, vyšetřovací rukavice, reflexní vesta s označením FR.
- v případě poškození masky (neventiluje), vyšetřovacích rukavic (spotřebaování, ztráta ochranné funkce), dezinfekčních prostředků (expirace, spotřebaování) informujte koordinátora „FR“-  
- telefon: +420 724 181 088. V případě potřeby výměny ochranných rukavic požádejte výjezdovou posádku na místě.

### 1.4 OBSLUHA TECHNICKÉHO ZAŘÍZENÍ – AUTOMATIZOVANÝ EXTERNÍ DEFIBRILÁTOR

- používejte pouze technické zařízení s jehož funkcí a obsluhou jsem byl seznámen v rámci školení. Nezasahujte do el. zařízení. V případě poškození zařízení informujte výjezdovou posádku na místě a koordinátorku „FR“.

### 1.5 KONTAKTY

**Koordinátor FR:**

[koordinator@zshkhk.cz](mailto:koordinator@zshkhk.cz) Tel.: +420 724 181 088

## Příloha č.5 Vzor - Etický kodex dobrovolníka

**Etický kodex dobrovolníka – first respondera ZZS KHK**

- D-FR v žádném případě nenahrazuje profesionální záchranný tým. Nemá přístup ke zdravotním záznamům pacienta, nepodává léky, nemanipuluje ze zdravotnickým materiálem mimo přístroje, které má k dispozici a umí je bezpečně použít.
- K činnosti dobrovolníka pro ZZS KHK jsem se rozhodl/a dobrovolně na základě vlastního uvážení.
- Na místě vystupuji slušně a zdvořile. Podle svých nejlepších schopností a znalostí poskytnu první pomoc postiženému. Odborně a lidsky vystupuji tak, abych vhodně reprezentoval/a ZZS KHK, která mě na místo vyslala.
- V případě konfliktní situace na místě události se nejpozději do 24 hod. spojím s koordinátorem dobrovolníků.
- Aktivně se zajímám o novinky v doporučených postupech pro poskytování první pomoci a průběžně si doplňuji znalosti a praktické informace.
- Mám právo na psychickou podporu v případě zásahu u osoby blízké, nebo rodinného příslušníka, dítěte či jinak náročného zásahu. O podporu si zažádám prostřednictvím Operačního střediska ZZS KHK nebo kontaktuji koordinátora dobrovolníků.
- Čestně prohlašuji, že nejsem pracovníkem nebo vlastníkem (ani jejich blízkým příbuzným) žádného z médií, firmy nebo instituce, která by mohla profitovat z informací získaných při zásahu FR ZZS KHK.
- Respektuji, že poskytování informací o zásazích přísluší pouze tiskovému mluvčímu, případně dalším určeným zástupcům ZZS KHK a zveřejňování případných informací o zásazích ZZS KHK je možné pouze jejich prostřednictvím.
- Na zásazích v žádném případě nepoužívám žádné záznamové médium. Nepořizuji obrazový ani zvukový záznam během zásahu, ani po jeho ukončení.
- První pomoc na vyžádání poskytnu vždy vybaven identifikační kartou, vestou a používám ochranné bezpečnostní pomůcky a zdravotnické prostředky, které mi byly přiděleny.
- Zásahu se v žádném případě neúčastním pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek.
- Pokud mi je výzva k zásahu doručena pomocí aplikace O2 SOS a jsem ochoten první pomoc poskytnout, tak jsem povinen ji vždy v mobilní aplikaci přijmout.
- V případě realizace zásahu na podkladě sms zprávy „Výzva k zásahu“, jsem povinen po ukončení zásahu toto nahlásit prostřednictvím emailu [fr@zzskhk.cz](mailto:fr@zzskhk.cz)
- Mojí povinností je po každém zásahu, kterého se účastním, vyplnit v mobilní aplikaci položku debriefing a to včetně čas dojezdu na místo zásahu.
- V případě doručení informace „Zásah zrušen!“ budu tento pokyn plně respektovat a nebudu v zásahu nebo cestě k místu události pokračovat.
- Jsem si vědom/a, že v případě porušení některé z těchto zásad, to může být důvodem pro mé vyloučení ze systému FR ZZS KHK.

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s výše uvedenými zásadami, plně jim rozumím a budu se jimi při poskytování dobrovolnické činnosti FR řídit.**

Jméno,

podpis.....

Datum.....

Příloha č.6 Vzor - Dohoda o mlčenlivosti

## DOHODA O MLČENLIVOSTI

kteřou níže uvedeného dne, měsíce a roku podle ust. § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník ve znění pozdějších předpisů, uzavřely smluvní strany (dále jen „Dohoda“):

- 1) **Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje, p.o.**  
IČO: 481 45 122  
se sídlem Hradecká 1690/2A, 500 12 Hradec Králové  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové oddíl Pr,  
vložka 829  
zastoupená MUDr. XXXX ředitelem  
(dále jen „ZZS KHK“)

a

- 2) ..... (jméno a příjmení)  
..... (datum narození / RČ)  
..... (adresa bydliště)  
(dále jen „dobrovolník First Responder“ nebo „D-FR“)

(a společně také jako „účastníci dohody“)

### t a k t o :

#### I.

#### Úvodní ustanovení

Účelem této Dohody je ochrana důvěrných informací, se kterými se D-FR seznámí v rámci výkonu svého závazku, tj. poskytování plánované první pomoci na vyžádání ZZS KHK (také „dobrovolná služba“).

#### II.

#### Předmět Dohody

1. Předmětem této Dohody je bližší vymezení důvěrných informací a převzetí závazku D-FR zachovat o těchto důvěrných informacích mlčenlivost a nesdělít je ani neumožnit k nim přístup třetím osobám, nebo je nevyužít ve svůj prospěch nebo ve prospěch třetích osob, není-li v této Dohodě stanoveno jinak.
2. Důvěrnými informacemi se pro účely této Dohody a po celou dobu trvání výkonu dobrovolné služby mezi účastníky dohody rozumí zejména osobní údaje osob, jimž je D-FR poskytována dobrovolná služba, včetně osobních údajů osob jim blízkých, dále veškeré informace, údaje, podklady, dokumenty, materiály v jakékoliv podobě nebo formě, se kterými D-FR v rámci poskytování dobrovolné služby přijde do styku či se s nimi jinak seznámí nebo je D-FR získá při poskytování dobrovolné služby, a to bez ohledu na formu a způsob jejich sdělení či zachycení nebo podobu a až do doby jejich zveřejnění (dále jen „Důvěrné informace“).

#### III.

#### Závazek mlčenlivosti

1. D-FR se zavazuje s Důvěrnými informacemi uvedenými shora v čl. II., odstavci 2. této Dohody nakládat jako s Důvěrnými informacemi, aniž by bylo nutné takové informace jako „důvěrné“

©Tento dokument je vlastnictvím ZZS KHK a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu ředitele je zakázáno. Před použitím zkontroluj seznam platné dokumentace na in.zzshkhk.cz.

Tištěné kopie mají pouze informativní charakter!

- vždy jednotlivě označovat. D-FR je povinen dodržovat před třetí neoprávněnou stranou veškerá utajení a mlčenlivost o všech skutečnostech a informacích, o kterých se dozvěděl, nebo které nabyl v souvislosti výkonem dobrovolné služby, a to po celou dobu existence Smlouvy o podmínkách výkonu plánované první pomoci na vyžádání Dobrovolník -First Responder a rovněž i po jejím skončení.
2. D-FR se zavazuje, že veškeré Důvěrné informace nebude dále rozšiřovat nebo reprodukovat a nezpřístupní je ani třetí straně. Současně se zavazuje, že zabezpečí, aby případné převzaté dokumenty či věci byly řádně evidovány. D-FR se dále zavazuje, že Důvěrné informace nepoužije v rozporu s jejich účelem ani účelem jejich poskytnutí pro své potřeby nebo ve prospěch třetích osob.
  3. D-FR smí předat Důvěrné informace, které jsou předmětem ochrany dle této Dohody, třetím osobám pouze s předchozím souhlasem ZZS KHK.

#### IV.

#### Následky porušení Dohody

V případě, že D-FR poruší svou povinnost založenou touto Dohodou a sdělí, poskytne nebo jinak zaviněně zprostředkuje Důvěrnou informaci třetí osobě, jedná se o závažné porušení povinností a Etického kodexu dobrovolníka - First Respondera, jehož důsledkem bude vypovězení Smlouvy o podmínkách výkonu plánované první pomoci na vyžádání ze strany ZZS KHK.

#### V.

#### Závěrečná ujednání

1. Tato Dohoda je uzavřena ve dvou stejnopisech s platností originálu, přičemž každý z účastníků obdrží po jednom vyhotovení.
2. Tato Dohoda může být měněna nebo doplňována pouze písemně.
3. Účastníci Dohody prohlašují, že tuto Dohodu uzavřeli vážně, s vědomím jejích právních následků, podle své pravé a svobodné vůle, aniž by jednali z donucení nebo v tísní, dohodu si pečlivě přečetli, jejímu obsahu rozumí a bez výhrad s ní souhlasí. Na důkaz toho připojují své podpisy.

V ..... dne .....

.....  
Ředitel ZZS KHK

.....  
Dobrovolník - First responder