

Jak funguje DocStop



Hotline: 01805- 112024

Vylíčení problému

Od neděle 22:00 hodin až do příštího víkendu na „tuře“, tuře „Žádná vzácnost pro nákladní a autobusové řidiče, spíše zcela normální všední den. Řidiči autobusů jsou zejména v cestovním provozu takto postiženi, jejich nasazení v regionální a městské hromadné dopravě se ukazuje přece jen jako regulovatelné. Jaké možnosti jsou tedy doposud, když řidič náhle onemocní nebo když má stálé bolesti hlavy způsobené pnutím v šíji nebo zrakovou slabost, kterou nepozná, nebo náhlý průjem, který je pro řidiče velkým problémem. Doposud nebylo žádné řešení k dispozici.

Co je, když možná trpí těžkou nespavostí a s tímto nepoznaným problémem každodenně jezdí? To nemají řidiči velký výběr. Zpravidla jsou daleko z domova. Nový kolega, který by dál řídil autobus, návěš nebo 40 tunový nákladní automobil, není k dispozici. Střet zájmů se zaměstnavatelem je tedy naprogramovaný.

Každý zaměstnaný občan, když má problémy se zrakem, nevolností nebo má silné bolesti zubů, může přímou cestou navštívit lékaře a zde najít úlevu. Všichni se pak mohou bez potíží vrátit na své pracovní místo, ale co udělá řidič autobusu/nákladního automobilu? S jízdním příkazem z Celle do Milána nebo z Mnichova do Cuxhavenu sotva možné. Ale ono stačí zcela normální pracovní příkaz v regionální dopravě. Strach z možných represálií v podniku z přerušení jízdního příkazu, je u mnoho řidičů často důvod ignorovat tyto zdravotní potíže.

Tak jsou tedy jako krátkodobé léčebné řešení často brány léky, u kterých nejsou vůbec známy vedlejší účinky a tedy představují vysoké riziko pro další jízdu nákladního automobilu. Podpora této možnosti je ve volném nákupu léků v lékárnách, které jsou potom samostatně brány bez lékařské kontroly. Nebo je jednoduše dále pokračováno v jízdě ve špatném zdravotním stavu. Nebezpečí zapříčinit na následky těžkou nehodu, stoupá několikanásobně.

Aby se bolesti nebo jiná zdravotní omezení ignorovala a jednoduše se jelo dál, také nesmí být. Nemít tu důležitou vysokou pozornost a koncentraci, která je základním předpokladem pro bezpečnou jízdu autobusu/nákladního automobilu a která je od zákonodárce požadována, může to při způsobené nedbalosti mít pro postižené závažné následky. Když například dojde k dopravní nehodě a vyšetřováním jsou zjištěny jako příčina zdravotní potíže a nebo jde o požívání nepřipustných léků.

Právní situace (Německo)

Paragraf 1 silničního dopravního zákona zavazuje každého řidiče vozidla, aby ostatní účastníky nepoškozoval a neohrožoval.....

V paragrafu 2 dopravního zákona, řidičské průkazy, je poukázováno na to, že každý kdo na základě tělesných nebo duševních potíží se nemůže v silničním provozu bezpečně pohybovat, může se silničního provozu účastnit pouze, když ostatní neohrožuje.

Nedbání tohoto nařízení, může v nejhorsím případě, vždy podle situace, mít pro řidiče závažné trestně právní následky.

Jsou alternativy ?

Aby pro důležitá řešení, počty a data, mohlo být hlasováno, byl mezi řidiči z povolání proveden ve spolkovém rozsahu průzkum. Tímto přijetím u odborné profesní organizace, zaměstnavatele, řidičů, zdravotních pojišťoven a dalších podílejících, můžou podporující nabídky být zpracovány.

Vyplyvají proto následující otázky:

- jak často dochází k takovým situacím?
- existuje vůbec potřeba takového zaopatření?
- co uděláte v takovém případě?
- nevezmete předepsané léky?
- přerušíte jízdní příkaz?
- zažádáte o náhradního řidiče ve vaší firmě?
- vyhledáte cestou lékaře nebo nemocnici?
- pojedete s těmito potížemi dále?
- jsou vám známy případy, kdy došlo k dopravní nehodě?
- máte praktické návrhy na řešení?
- jsou již nabídky pomoci od zaměstnavatele, nemocnic apod?
- jsou starší řidiči nákladních vozidel často tímto postiženi?
- vystačí vnitrofiremní opatření?

Zde byla vyhodnocena četnost a zkoumány návrhy pro zlepšení současných nedostatků. Je zde alternativa. Při poznání nemoci nebo zdravotních potíží, navštívit ještě před počátkem pracovní doby lékaře. To je ale pro zaměstnaného řidiče v přepravním podnikání né vždy možné. (svátky, neděle, v nočních hodinách, dlouhé cesty k lékaři, zahraniční cesty, akutní bolesti apod.)

Úřady mají při určitých podmínkách možnost vyslovit zákaz nočních jízd nebo jistý okruh omezení, ale to by byla pro řidiče z povolání něco jako nezaměstnanost.

V blízké budoucnosti by měla být spolkově vybudována síť záchytných center, které by potom byly pro řidiče nejprve v centrálním VEDA-autonádražích předloženy k nahlédnutí

(VEDA- sdružení německých autonádraží, založeno v roce 1995) jako informace bezprostřední pomoci, s tím, že zde najdou adresu a cestu k lékaři případně do

nemocnice. Dosah těchto zdravotnických míst by neměla přesahnout vzdálenost více jak

4 km. Některé ordinace vyjadřují podporu proti delší čekací době řidičů u lékaře a snaží se tyto minimalizovat. Další informační cesty budou odborná média, televizní a radiové vysílání, letáky, svazy a organizace a osobní rozhovory mezi řidiči. Životní kvalita řidičů a zvýšení dopravní bezpečnosti, budou přes taková užitečná opatření výrazně zlepšena. Jenom zdravý řidič je bezpečný řidič a neohrožuje sebe, ani ostatní účastníky silničního provozu. Na našich silnicích se denně pohybuje kolem 1,5 milionu vozidel se znatelnou stoupající tendencí. Jestliže se prognózy v registraci transportních vozidel do roku 2010 naplní, jsou další problémy s ještě více řidiči naprogramovány. Zde proto platí dostatečně brzo instalovat pomocnou nabídku.

Řidiči, kteří potřebují lékařskou pomoc i v době jejich normální pracovní doby, je dostatečný počet. V dnešní době neustále se opakující otázka „ PENĚZ „ by měla, v poměru k očekávaným následkům a následným škodám na majetku, být zcela jasně ve prospěch uzavření této preventivní mezery.

Abychom mohli těžké dopravní nehody a jejich následky redukovat a humanitární poměry řidičů na pracovišti zlepšit, je cílem této naší úvahy. Jako další možnost by byla využita a v prvním zahájení vypracována spolková listina lékařů, kteří by měli svoji ordinaci či praxi na dálničních nádražích a kteří se stavějí k takovému systému pozitivně a jsou připraveni toto podpřít. Stávající infrastruktura je upřednostněna a brána na zřetel a ve VEDA-Autonádraží byl nalezen spolehlivý partner.

V nejistých případech nebo při akutních potížích by měli řidiči neodkladně navštívit lékaře a jak je v každém pracovním oboru obvyklé, nechat si vystavit potvrzení o pracovní neschopnost s podrobnou diagnózou od ošetřujícího lékaře. Zneužití se nesmí stát pravidlem, jinak je celá akce otázkou. Odpočet mohou řidiči z Německa provést kartou u zdravotní pojišťovny. Řidiči z jiných zemí mají evropskou kartu zdravotních pojišťoven

(jsou uznávány) nebo musí náklady za ošetření nejprve naráz sami zaplatit a dostanou dvojnásobný účet na vrácení nákladů přes pojišťovnu v jejich rodné zemi.

Zavedení takové sítě k zlepšení situace v zaopatření řidičů autobusů a nákladních vozidel, nachází velkou oblibu u veřejnosti a také u cílové skupiny samotné. Realizace této iniciativy bude nejprve spolková a v druhé fázi evropsky uvedena do praxe. Dotazy k zavedení systému jsou již od svazů a organizací v Dánsku.