

**Univerzita Karlova  
3. lékařská fakulta  
Praha**

*Autoreferát dizertační práce*

**Krizová připravenost nemocnic v ČR – analýza  
stávajícího stavu a vývoj metodického  
doporučení**

MUDr. Petr Michenka

Praha, 2024

# **Doktorské studijní programy v biomedicině**

Univerzita Karlova a Akademie věd České republiky

**Obor:** Preventivní medicína a epidemiologie

**Předseda oborové rady:** doc. MUDr. Jan Polák, Ph.D.

**Školící pracoviště:** Kabinet veřejného zdravotnictví 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

**Autor:** MUDr. Petr Michenka

**Školitel:** MUDr. David Marx, Ph.D.

**Oponenti:** doc. PhDr. Lada Cetlová, Ph.D.  
prof. MUDr. Leoš Navrátil, CSc., MBA, dr. h. c.

**Autoreferát byl rozeslán dne:**

**Obhajoba se koná dne:**

S dizertací je možno se seznámit na děkanátu 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

## **Abstrakt**

Dizertační práce je zaměřena na rozbor situace aktuálně panující v oblasti krizové připravenosti u poskytovatelů akutní lůžkové péče v České republice. Opatření v oblasti přípravy na neočekávané scénáře, které mohou negativně ovlivnit chod zdravotnických zařízení, by totiž měly tvořit nedílnou část provozní i organizační struktury zdravotnických zařízení. Tomuto tématu nicméně dosud v České republice nebyl přikládán adekvátní význam. Cílem práce proto bylo zmapovat současný stav a popsat platný legislativní rámec zastřešující krizovou připravenost u poskytovatelů akutní lůžkové péče (nemocnice) v ČR, představit univerzální metody managementu rizik spolu s metodami specifickými pro oblast zdravotnictví, pomocí vlastních, tematicky zaměřených publikací a příkladů ze zahraniční literatury prezentovat data podporující aplikaci teoretických výstupů a závěrem formulovat výstupy z těchto zdrojů do metodického postupu pro zvyšování krizové připravenosti u poskytovatelů akutní lůžkové péče. Práce je v teoretické části zaměřena na představení principů krizové připravenosti a systému krizového řízení v České republice, popis povinností a úloh pro oblast zdravotnictví, které na jednotlivých úrovních krizového řízení vyplývají z určujících legislativních norem (krizový zákon, zákon o IZS) a také zasazení krizové připravenosti ČR do mezinárodního kontextu EU spolu s krátkým představením situace této oblasti v USA. Praktická část prezentuje informace a data získaná z autorem publikovaných sdělení a následně, pomocí příkladů z domácího prostředí a komparace se zahraniční literaturou identifikuje nedostatky současného systému. V rámci studie byly zkoumány klíčové oblasti, jako jsou budování systému krizové připravenosti, zajištění lidských i materiálních zdrojů a další, relevantní oblasti. U kritických témat práce přináší konkrétní návrhy na zlepšení, a ty pak formuluje v závěrečném metodickém postupu. Výsledky práce ukazují, že české nemocnice čelí v oblasti krizové připravenosti řadě výzev a potvrzuje, že pro zlepšení stavu je nutné implementovat množství rozsáhlých, avšak proveditelných změn. Doporučení obsažená v této práci by proto mohla sloužit jako základ k tvorbě funkčního a zároveň udržitelného systému krizové připravenosti, který by zvýšil schopnosti nemocnic reagovat na neočekávané scénáře.