



**Vzor hlášení vzniku a řešení mimořádné události nebo krizové situace
spojené s hromadným příjmem zdravotně postižených osob do zdravotnického
zařízení nebo při mimořádné události s ohrožením veřejného zdraví**

Struktura hlášení a zásady jejich zasílání/předávání

1. PRVOTNÍ HLÁŠENÍ:

Prvotní hlášení o vzniku mimořádné události (MU) nebo krizové situace (KS) s dopadem na činnost poskytovatele zdravotních služeb (hromadný příjem) se předává na Ministerstvo zdravotnictví **neprodleně po jejím zjištění, ověření a prvotním zhodnocení situace.**

Prvotní informace **o řešení MU** je podávána telefonicky na číslo 724 179 963 a současně e-mailem na adresu odborkrp@mzcr.cz.

V případě řešení KS na tel.: 724 179 963, e-mail: sekretariatksmz@mzcr.cz

Prvotní hlášení musí být výstižné, stručné, objektivní a je určeno jako základní informace o vzniklé události.

Prvotní hlášení obsahuje:

- doba vzniku MU nebo KS, její charakter, rozsah, lokalita,
- čas přijetí informace o vzniku MU nebo KS poskytovatelem zdravotních služeb,
- předpokládaný počet a struktura zraněných/postižených osob podle závažnosti postižení,
- předpokládaná organizační opatření poskytovatele zdravotních služeb včetně informace zda byly nebo nebyly aktivovány postupy podle traumatologického plánu (TP) nebo plánu pro řešení MU s ohrožením veřejného zdraví,
- předpokládané síly a prostředky – zda poskytovatel zdravotních služeb zvládne řešení hromadného příjmu v souladu s TP nebo bude vyžadovat pomoc od jiných poskytovatelů zdravotních služeb, případně MZ,
- jméno, funkce osoby, která informaci podává, kontaktní telefonní číslo.



2. NÁSLEDNÉ HLÁŠENÍ:

Následné hlášení o řešení mimořádné události (MU) nebo krizové situace (KS) se předává na Ministerstvo zdravotnictví do 24 hodin od ukončení jejich řešení.

Následné hlášení **o řešení MU** je podáváno telefonicky na číslo 724 179 963 a současně e-mailem na adresu odborkrp@mzcr.cz.

V případě řešení KS na tel.: 724 179 963, e-mail: sekretariatksmz@mzcr.cz

Následné hlášení obsahuje:

- informaci o době vzniku MU nebo KS, její charakter, rozsah, lokalita,
- čas přijetí informace o vzniku MU nebo KS poskytovatelem zdravotních služeb,
- počet přijatých pacientů v důsledku MU a KS a struktura zraněných/postižených s ohledem na charakter a závažnost postižení,
- vyhodnocení řešení MU nebo KS v rámci činnosti poskytovatele zdravotních služeb – souhrn všech opatření přijatých poskytovatelem zdravotních služeb (organizačních, logistických, personálních atd.),
- čas ukončení řešení MU nebo KS u poskytovatele zdravotních služeb,
- analýza problémů a nedostatků souvisejících s řešením MU nebo KS u poskytovatele zdravotních služeb včetně návrhu způsobu a termínu jejich odstranění,
- jméno, funkce osoby, která informaci podává, kontaktní telefonní číslo.