



Zdravotně
sociální fakulta
Faculty of Health
and Social Sciences

Jihočeská univerzita
v Českých Budějovicích
University of South Bohemia
in České Budějovice

**Přípravenost Nemocnice Prachatic, a.s., na řešení
mimořádných událostí**

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

Studijní program: [Ochrana obyvatelstva](#)

Autor: Anna Sosnová

Vedoucí práce: Ing. Mgr. Marie Charvátová

[České Budějovice 2018](#)

Prohlášení

Prohlašuji, že svoji bakalářskou práci s názvem „*Připravenost Nemocnice Prachatic, a.s., na řešení mimořádných událostí*“ jsem vypracovala samostatně pouze s použitím pramenů v seznamu citované literatury.

Prohlašuji, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce, a to v nezkrácené podobě elektronickou cestou ve veřejně přístupné části databáze STAG provozované Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích na jejich internetových stránkách, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž elektronickou cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky školitele a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby bakalářské práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé bakalářské práce s databází kvalifikačních prací Theses.cz provozovanou Národním registrem vysokoškolských kvalifikačních prací a systémem na odhalování plagiátů.

V Českých Budějovicích dne 3. 5. 2018

.....

Poděkování

Především bych ráda poděkovala vedoucí práce paní Ing. Mgr. Charvátové za odborné vedení, trpělivost, ochotu a cenné rady, které mi v průběhu zpracování bakalářské práce dala.

Dále bych ráda poděkovala technikovi BOZP a PO v Nemocnici Prachatice, a.s., za ochotu a vstřícnost a zaměstnancům nemocnice za ochotu stát se součástí výzkumu bakalářské práce prostřednictvím vyplnění dotazníků.

Přípravenost Nemocnice Prachatic, a.s., na řešení mimořádných událostí

Abstrakt

Cílem práce bylo posoudit informovanost personálu Nemocnice Prachatic, a. s., o znalostech doporučených postupů při vzniku mimořádné události se zvláštním důrazem na evakuaci. Druhým cílem bakalářské práce bylo posoudit současný stav připravenosti Nemocnice Prachatic, a. s., na řešení vzniku mimořádné události se zvláštním důrazem na evakuaci.

Teoretická část práce se věnuje Nemocnici Prachatic, a. s. Dále se práce věnuje mimořádným událostem, které se opírají o zákon 239/2000 Sb. o integrovaném záchranném systému a tématu evakuace, které se opírá o vyhlášku Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb. k přípravě a provádění ochrany obyvatelstva. Na závěr teoretické části jsou uvedeny příklady provedených evakuací nemocnic v České republice a v zahraničí.

Pro praktickou část a splnění cíle práce 1, byl vytvořen dotazník pro zaměstnance Nemocnice Prachatic, a. s. (Příloha 1). Otázky byly zaměřeny na informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva, postupy řešení mimořádné události dle Plánu krizové připravenosti a znalost základních informací pro možnou evakuaci. Ke splnění cíle práce 2, sloužil rozhovor (Příloha 2) provedený s technikem bezpečnosti a ochrany zaměstnanců při práci a požární ochrany v Nemocnici Prachatic, a. s., který byl zaměřen na nouzové plánování týkající se vody, elektrické energie, potravin, léčiv, nafty, tepla, přívalu osob, útoku aktivního střelce a evakuace.

Z výsledků dotazníkového šetření je patrné, že informovanost personálu dosahuje 62 %, to znamená, že hranice 80 %, stanovená hypotézou 1, nebyla dosažena a hypotéza se nepotvrdila. U rozhovoru bylo dosaženo úspěšnosti 78 %, a proto se hypotéza 2 také nepotvrdila.

V závěru práce se poukazuje na nedostatečnou úroveň informovanosti personálu, zejména v oblasti ochrany obyvatelstva. Přípravenost nemocnice taktéž vykazuje nedostatky v připravenosti na mimořádné události.

Výsledky bakalářské práce budou použity ke zvýšení přípravy a školení personálu Nemocnice Prachatic, a. s., v rámci mimořádných událostí a evakuace.

Klíčová slova

nemocnice; mimořádná událost; evakuace; připravenost; personál

Emergency preparedness of Nemocnice Prachatice, a.s.

Abstract

The aim of the bachelor thesis was to evaluate the awareness of the staff of the Prachatice Hospital, a. s., about knowledge of recommended method during origins emergencies with particular emphasis on evacuation. The second aim of the bachelor thesis was to consider the current state of preparedness of Prachatice hospital, a.s., on solving origins emergencies with particular emphasis on evacuation.

The theoretical part is focused on Hospital Prachatice a.s. Furthermore, the thesis deals with emergencies, which are based on Act No. 239/2000 Coll. about the integrated rescue system and the theme of evacuation, which is based on regulation by the Ministry of the Interior. 380/2002 Coll. to prepare and executing of protection of the population. In the conclusion of the theoretical part are given some examples of evacuation of hospitals in the Czech Republic and abroad.

For the practical part of bachelor thesis and the fulfillment of aim no. 1, and a questionnaire was created for the employees of Prachatice Hospital, a.s. (Annex 1). The questions were focused on awareness in topics protection of population, methods of solving emergencies according to Plan of crisis preparedness and knowledge of basic information for possible evacuation. For fulfilment of aim no. 2, was used the interview (Annex 2) with technician of safety and protection of employees at work and fire protection in Hospital Prachatice, a.s. which was focused on emergency planning related to water, electricity, food supplies, pharmaceuticals, diesel, heat, large number of people, active shooter attacks and evacuation.

From the results of the questionnaire survey, it is clear that the awareness of staff reaches 62%, that means, the border of 80% determined by hypothesis 1, was not reach and the hypothesis was not confirmed. The interview was reached 78% success rate, therefore the hypotheis 2 was not confirmed.

In conclusion of this bachelor thesis is pointed to insufficient level of awareness of staff, especially in the area of protection of population. Preparedness of hospital also shows deficiency in preparedness for emergencies.

The results of the bachelor thesis will be used to increase the preparation and training of the staff of Hospital Prachatice, a. s., in terms of emergencies and evacuation.

Key words

hospital; emergency; evacuation; preparedness; staff

Obsah

1	Teoretická část	11
1.1	Historie Nemocnice Prachatice, a.s.....	12
1.2	Současný stav Nemocnice Prachatice, a.s.....	14
1.3	Mimořádná událost.....	16
1.4	Evakuace	17
1.4.1	Opatření.....	18
1.4.2	Pojmy	18
1.4.3	Orgány pro řízení evakuace	19
1.4.4	Dělení evakuace	20
1.4.5	Plánování evakuace	21
1.5	Evakuace zdravotnického zařízení.....	24
1.5.1	Traumatologický plán	24
1.6	Příklady evakuace nemocnice v České republice	26
1.6.1	Výhružka bombou - Praha, IKEM, 2016	26
1.6.2	Výhružka bombou - Havlíčkův Brod, 2014.....	27
1.6.3	Požár - Ostrava, 2011	27
1.6.4	Povodně - Bohumín, 2010.....	28
1.7	Příklady evakuace nemocnice v zahraničí	28
1.7.1	Povodně - Chennai, Indie, 2015	28
1.7.2	Tropický cyklon Yasi - Cairns, Austrálie, 2011	29
1.7.3	Výhružka bombou - Ulm, Německo, 2007	30
1.7.4	Hurikán Katrina - New Orleans, Louisiana, 2005.....	31
1.7.5	Zemětřesení - Northridge, Kalifornie, 1994.....	31
2	Cíl práce a hypotézy	33
2.1	Cíl práce	33
2.2	Hypotézy	33
3	Metodika	34
3.1	Dotazník	34
3.2	Rozhovor.....	37

4	Výsledky	40
4.1	Dotazníkové šetření.....	40
4.1.1	Grafické výsledky dotazníkového šetření	40
4.1.2	Statistické výsledky dotazníkového šetření	76
4.2	Rozhovor.....	81
5	Diskuze	90
5.1	Dotazníkové šetření.....	90
5.2	Rozhovor.....	105
6	Závěr	114
	Seznam použité literatury	116
	Seznam zkratk	123
	Seznam tabulek	124
	Seznam obrázků.....	125
	Přílohy.....	127

Úvod

Jako téma své bakalářské práce jsem si zvolila připravenost Nemocnice Prachatic, a. s., na mimořádnou událost se zvláštním důrazem na evakuaci, a to zejména proto, že se jedná o aktuální a celospolečenské téma.

Svět se každý den setkává s četnými mimořádnými událostmi a týká se to nejen událostí způsobených přírodními živly, ale i událostmi způsobenými člověkem. Tyto události mohou vážně narušit schopnost fungování celé společnosti a vyvolat strach a paniku. Toto téma jsem zvolila z hlediska dnešní aktuálnosti, protože nemocnice mohou být velmi snadným cílem. Nemocnice jsou specifická místa, kde se soustředí velké množství lidí, kteří mají omezené schopnosti pohybu, a proto je nutné věnovat těmto zařízením zvláštní pozornost.

Jedním z nejvíce radikálních, ale neúčinnějších opatření při ohrožení nemocnice je evakuace. Nicméně proces evakuace je velmi složitý a je potřeba na něj být kvalitně připraven. Tento proces v nemocnicích komplikuje fakt, že se v objektu nachází nemocné osoby závislé na pomoci jiných.

Evakuace je velice náročný proces a je třeba klást důraz na její přípravu, která zahrnuje především zpracování dokumentace, informovanost personálu v otázkách ochrany obyvatelstva a doporučených způsobech chování, školení zaměstnanců a provádění cvičení na danou situaci.

1 Teoretická část

Jedním ze základních kamenů pro zdravotnictví je zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), jež definuje zdravotnické zařízení jako prostory, které poskytují zdravotnickou službu, kterou může být například poskytování zdravotnické péče, konzultační služby, nakládání se zemřelým tělem, přeprava pacientů, odběrová a tkáňová činnost a transfuzní služba.

Charakteristika zdravotnických zařízení

Budovy zdravotnických zařízení jsou účelová zařízení, která slouží k poskytování zdravotní péče a k činnostem souvisejícím. Jedná se zejména o (Ministerstvo vnitra - Generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2005):

a) „zařízení ambulantní péče pro zdravotní péči osobám docházejícím do zdravotnického zařízení na jednotlivá lékařská pracoviště,

b) sdružená ambulantní zařízení (polikliniky), kde jsou soustředěna pracoviště ambulantní, doplněná o příslušná vyšetřovací a léčebná pracoviště, která zajišťují diagnostiku a ošetření osob (např. všechny druhy laboratoří, radiodiagnostika, rehabilitace, lékárna),

c) zařízení ústavní péče (nemocnice), která poskytují zdravotní péči hospitalizovaným osobám (pacientům), tvoří je zpravidla více lůžkových oddělení, speciálních lůžkových jednotek (jednotky intenzivní péče, centrální příjem, interní oddělení, operační sály a další) s příslušnými vyšetřovacími a léčebnými složkami, které zajišťují diagnostiku a ošetření pacientů jak z ambulantních, tak z lůžkových oddělení (např. laboratoře, oddělení diagnostická, klinické biochemie, rehabilitace, protetiky, patologie a soudního lékařství, centrální sterilizace, transfuzní, nukleární medicíny, infekční, nemocniční lékárna a další).“

Dle těchto postupů se postupuje i v obdobných zařízeních, např. léčebny dlouhodobě nemocných, léčebny respiračních nemocí, psychiatrické léčebny, lázeňské léčebny, sanatoria, kojenecké ústavy, jesle a domovy důchodců. (Ministerstvo vnitra, Generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2005)

V České republice je celkem 32 064 zdravotnických zařízení, z toho je 189 nemocnic s celkovým počtem 248 000 zaměstnanců. K tomuto počtu přispívá i Jihočeský kraj, ve kterém se nachází 9 nemocnic s 13 394 zaměstnanci. Pro srovnání bych chtěla uvést i počty v dalších krajích. Hlavní město Praha 27 nemocnic se 45 511 zaměstnanci, Středočeský kraj 27 nemocnic se 20 597 zaměstnanci, Plzeňský kraj 11 nemocnic se 12 979 zaměstnanci, Karlovarský kraj 5 nemocnic s 10 022 zaměstnanci, Ústecký kraj 19 nemocnic se 17 883 zaměstnanci, Liberecký kraj 8 nemocnic s 8 272 zaměstnanci, Královéhradecký kraj 9 nemocnic se 14 477 zaměstnanci, Pardubický kraj 8 nemocnic s 10 243 zaměstnanci, kraj Vysočina 6 nemocnic s 10 123 zaměstnanci, Jihomoravský kraj 22 nemocnic s 28 639 zaměstnanci, Olomoucký kraj 9 nemocnic s 16 273 zaměstnanci, Zlínský kraj 10 nemocnic s 11 910 zaměstnanci a Moravskoslezský kraj 19 nemocnic s 27 795 zaměstnanci. (Zdravotnická ročenka České republiky 2016, 2017)

Vzhledem k mému bydlišti, které se nachází v okrese Prachatice, jsem pro svou bakalářskou práci zvolila jako cílovou nemocnici Nemocnici Prachatice, a.s. (dále jen NemPT), a proto jí v další části práce budu věnovat větší pozornost a zaměřím se na ni blíže.

1.1 *Historie Nemocnice Prachatice, a.s.*

Historie NemPT se datuje zhruba od roku 1898, kdy byl schválen příspěvek na výstavbu nemocnice a následné odhlasování postavit nemocnici na náklady města. Nemocnice měla být podporována z vlastních prostředků města Prachatice a ročními příspěvky okresu. Následoval výběr vhodného pozemku, poté výběrový konkurz na výstavbu nemocnice a primářem byl zvolen MUDr. Anton Stiny. Stavba byla dokončena 22. října 1905 a celkové náklady na výstavbu nemocnice činily 209 358 Kč. Provoz byl zahájen 1. ledna 1906 a oficiální název zněl Všeobecná veřejná nemocnice císaře Františka Josefa I. v Prachaticích. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

Areál nemocnice tvořily 3 jednopatrové budovy. Hospodářská budova byla propojena s oddělením pro interní choroby, kde se nacházelo sedm pokojů, čekárna, kancelář a skladiště, a s pavilonem chirurgie, kde byly umístěny operační sály, sterilizační přístroj a sedm pokojů. V hospodářské budově byla situována kuchyně,

jídelna, návštěvní místnost, spíž a také nemocniční kaple se zákristií. Dále se v areálu nacházela prádelna a pitevna. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

V čele nemocnice bylo kuratorium složené z 5 českých členů a z 5 německých členů, kteří byli voleni okresním zastupitelstvem na 3 roky. Odbornou činnost měl na starosti primář, kterému byl podřízen sekundární lékař. Oba museli ovládat jak český, tak německý jazyk a nesměli se oba současně vzdálit z Prachatic. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

Během prvního roku fungování bylo hospitalizováno 332 pacientů, z nichž 21 zemřelo. Bylo provedeno 186 operačních výkonů za pomoci chloroformové nebo éterové narkózy a denní taxa činila průměrně 3 koruny. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

V roce 1912 byla vybudována přístavba pro umístění rentgenového přístroje, což umožnila elektrifikace nemocnice. Po rozpadu Rakousko-Uherska se změnil název nemocnice na Všeobecnou veřejnou nemocnici. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

Během 2. světové války byla nemocnice přeplněna a počet operací vzrostl na 914. Díky této skutečnosti si vedení nemocnice uvědomilo, že kromě lékařů a asistentky zde nebyl nikdo odborně kvalifikovaný, a to nemocnici kazilo úroveň, načež začali přijímat poválečné absolventky zdravotnických škol. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

Skutečnost, že kapacita stávající nemocnice je nedostačující, byl holý fakt a zahájila se jednání o výběru alternativní lokality pro výstavbu nové nemocnice. Výstavba započala v roce 1979 položením základního kamene. Otevřelo se zde interní oddělení, gynekologicko-porodnické oddělení, dětské oddělení, stanice dlouhodobě nemocných a kuchyně. Postupně se dobudovaly pavilony chirurgie, klinické biochemie, centrální sterilizace, kotelna a prádelna. V roce 1991 vznikl samostatný právní subjekt nemocnice a v roce 1998 přešel objekt do majetku města Prachatic. Později byla zakoupena kogenerační jednotka na výrobu elektřiny a vyvrtány studny. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

Zásadním okamžikem byla změna zřizovatele, kterým se v roce 2003 stal Jihočeský kraj. Změna měla vliv hlavně na množství finančních prostředků, se kterými mohla nemocnice disponovat, a nemocnice se opět velmi rozšířila a zrekonstruovala.

Nemocnice Prachatice, a.s., roste nejen v oblasti kvality poskytované péče a její úrovně, ale i v oblasti ekonomiky. (Jan Antonín Mager, [b.r.]

1.2 Současný stav Nemocnice Prachatice, a.s.

V současné době se NemPT zaměřuje na poskytování komplexních zdravotnických služeb. Celková kapacita je 146 lůžek a jak je vedeno v Tabulce 1, poměrnou většinu využívá anesteziologicko-resuscitační oddělení, ortopedicko-traumatologické oddělení, chirurgické oddělení, interní oddělení, gynekologicko-porodnické oddělení a dětské s novorozeneckým oddělením. Dále je zřízena jednotka intenzivní péče, která má přidělených 9 lůžek, a oddělení léčby dlouhodobě nemocných s 25 lůžky. V areálu se také nachází nemocniční lékárna, prádelna, kotelna, parkoviště, bytové prostory, které nemocnice pronajímá, a vnitrostátní dopravní služba. (Květoňová, 2016)

Tabulka 1 - Rozložení lůžek Nemocnice Prachatice, a.s.

oddělení	počet lůžek
interní oddělení	51
chirurgické oddělení	24
ortopedické oddělení	20
gynekologicko-porodnické oddělení	20
dětské oddělení	13
novorozenecké oddělení	9
jednotka intenzivní péče	9

(zdroj: Květoňová, 2016)

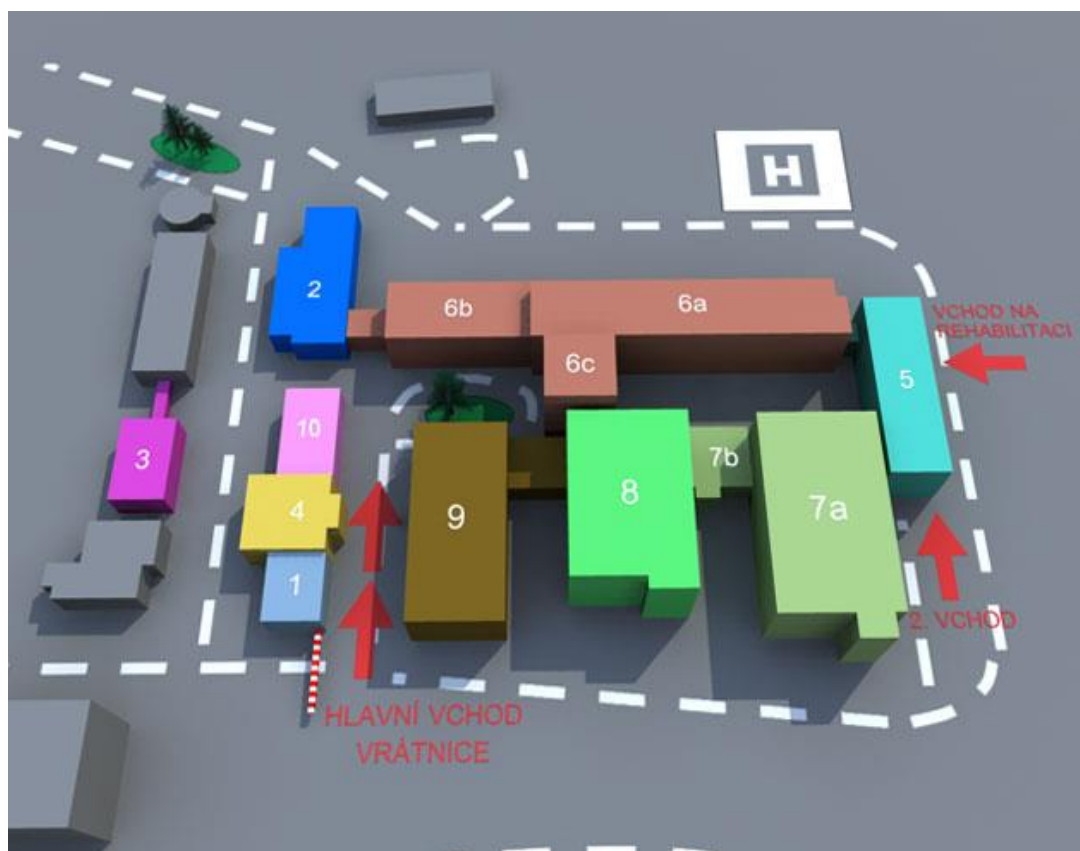
NemPT patří mezi nemocnice Jihočeského kraje a celkově se těší pozitivnímu ohlasu veřejnosti, co se týče kvality poskytování služeb. Průběžně investuje do rekonstrukce a vylepšování objektu a okolí a taktéž do vybavení a zařízení nemocnice. Dále se také stará o své zaměstnance a poskytuje jim pronájem bytu v areálu nemocnice nebo školku.

V současné době se v nemocnici nachází 356 zaměstnanců. Z toho je 50 lékařů, 156 zdravotních sester, 38 zaměstnanců pomocného zdravotnického personálu, 4 farmaceuti, 68 dělníků, 29 technicko-hospodářských pracovníků, 3 odborní

laboratorní pracovníci a 9 osob nižšího zdravotnického personálu (pečovatelé, asistenti). (Květoňová, 2016)

Popis areálu nemocnice

Osamocený areál nemocnice, viz Obrázek 1, se nachází v ulici Nebahovská zhruba 1 km od obydlené části města, na kopci s rozmanitým výhledem na město, nicméně stále na území Prachatic. Tvoří ho celkem rozsáhlý a členitý komplex 8 budov se 2 až 4 nadzemními podlaží. Budovy jsou spojeny průchody nebo chodbami, jak nad zemí, tak i v podzemí. Celý areál je oplocen, ale plot je na některých místech narušený. Do areálu je pouze jeden vjezd pro dopravní prostředky, u kterého se nachází elektrická závora a jeden vchod pro pěší zónu. Nemocnice disponuje taktéž heliportem. Vzhledem ke své, dá se říci nedostupnosti, je zde zřízena dopravní služba, která přepravuje pacienty, a dále zde staví autobus linkové dopravy, který jezdí z autobusového nádraží do nemocnice a zpět nebo na trase Prachatice-Lhenice.



Obrázek 1 - Orientační plán nemocnice

(zdroj: <http://www.nempt.cz>)

Legenda k obrázku: 1) dispečink dopravy, 2) kuchyně, 3) škola, 4) lékárna, 5) suterén - rehabilitační oddělení, přízemí – ambulance, 1. patro - oddělení mikrobiologie, 6a) přízemí – interní oddělení muži, 1. patro - interní oddělení ženy, 2. patro - gynekologicko-porodnické a novorozenecké oddělení, 3. patro - gynekologická ambulance, 6b) přízemí - soukromá plicní ambulance, 1. patro - vedení nemocnice, 2. patro - porodní sály, 6c) hlavní vchod, 7a) přízemí - radiodiagnostické oddělení, 1. patro - operační sály, 7b) chirurgická ambulance, 8) přízemí - oddělení klinické biochemie a hematologie, 1. patro - ortopedicko-traumatologické oddělení, 2. patro - chirurgické oddělení, 3. patro - oddělení následné péče (ldn), 9) přízemí - dětská ambulance, jednotka intenzivní péče, 1. patro – dětské oddělení, 10) sklad

1.3 Mimořádná událost

„Mimořádnou událostí je taková situace, kdy činnost člověka, přírodní vlivy nebo havárie způsobí nežádoucí působení sil a jevů a tato událost ohrožuje životy, zdraví, majetek nebo životní prostředí.“ (Zákon č. 239/2000 Sb.). Při této události je nutné použít záchranné a likvidační práce, přičemž záchrannými pracemi se rozumí činnost k odvrácení nebo omezení působení rizik vzniklých při MU a likvidačními pracemi činnost k odstranění následků způsobených MU. (Zákon č. 239/2000 Sb.)

O vzniku jakékoli mimořádné události (dále jen MU) jsou lidé varováni prostřednictvím sirén a varovného signálu „všeobecná výstraha“ kolísavým tónem o délce 140 s. Následuje podání verbální informace („všeobecná výstraha“, „nebezpečí zátopové vlny“, „chemická havárie“ a „radiační havárie“) a potom mohou být podány tísňové informace v rozhlase, televizi, místním rozhlase nebo pomocí pojízdného vozu s megafony. Zvuk sirény připomíná, že došlo k neočekávané události, která ohrožuje životy občanů, majetek a životní prostředí. (Ochrana obyvatelstva a krizové řízení, 2015)

Nicméně zaznění tónu sirén neznamená vždy nebezpečí, poněvadž každou první středu v měsíci v 12:00 hodin se provádí zkouška sirén pomocí táhlého tónu o délce 140 s. Zkouška bývá doplněna informací „zkouška sirén“. (Ochrana obyvatelstva a krizové řízení, 2015)

Možné mimořádné události a jejich dopady na Nemocnici Prachatice, a.s.

NemPT mohou ohrozit živelní pohromy v podobě **vichřice a větrné smrště**. Během nich může dojít k poškození budovy letícími předměty a k narušení dodávek elektrické energie v důsledku pádu stromů na vedení. Dalším možným rizikem je **epidemie**, která může způsobit nemocnost personálu nebo nadměrný přísun pacientů. Poté je možná **radiační havárie**, která nemocnici ohrožuje radioaktivním spadem a v jejím důsledku bude třeba provádět evakuaci nemocnice za využití všech složek integrovaného záchranného systému. Další událostí je **narušení dodávek ropy a ropných produktů velkého rozsahu**, což by způsobilo omezení jízd sanitek a vozidel nemocnice a zároveň by to znamenalo omezení zásobení deisलगенераторů a případného vytápění lehkými topnými oleji. **Narušení dodávek energií velkého rozsahu** je dalším z možných ohrožení, týkajících se zejména elektrické energie a plynu. Výpadek elektrické energie bude mít vliv na použitelnost zdravotnických přístrojů (RTG, CT,...) a omezení provozu prádelny a kuchyně. **Narušení dodávek plynu** se odrazí na funkčnosti plynových kotlů pro topení a teplou vodu. Mezi další možnosti ohrožení patří také požáry, exploze nebo znečištění vody. (Plán krizové připravenosti, 2016)

1.4 Evakuace

„Evakuací se zabezpečuje přemístění osob, zvířat, předmětů kulturní hodnoty, technického zařízení, případně strojů a materiálu k zachování nutné výroby a nebezpečných látek z míst ohrožených mimořádnou událostí. Evakuace se provádí z míst ohrožených mimořádnou událostí do míst, která zajišťují pro evakuované obyvatelstvo náhradní ubytování a stravování, pro zvířata ustájení a pro věci uskladnění. Evakuace se vztahuje na všechny osoby v místech ohrožených mimořádnou událostí s výjimkou osob, které se budou podílet na záchranných pracích, na řízení evakuace nebo budou vykonávat jinou neodkladnou činnost. Přednostně se plánuje pro: a) Děti do 15 let, b) Pacienty ve zdravotnických zařízeních, c) Osoby umístěné v sociálních zařízeních, d) Osoby zdravotně postižené.“ (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb.)

Evakuaci lze označit jako mimořádné opatření, které se využije, pokud nelze použít běžné postupy. Událostí, které mohou zapříčinit fakt, že je třeba uskutečnit evakuaci,

není mnoho. Jedná se například o mimořádnou událost, kdy je třeba vyhlásit třetí nebo zvláštní stupeň poplachu, dále se evakuace plánuje ze zón havarijního plánování jaderných zařízení nebo ze zón havarijního plánování objektů s nebezpečnými chemickými látkami. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb.)

1.4.1 Opatření

Při plánování evakuace je důležité stanovit opatření jako je vytyčení evakuačních prostorů, vymezení evakuačních tras, stanovení míst nouzového ubytování a vytvoření podmínek pro ubytování evakuovaného obyvatelstva, provedení uzávěry evakuovaného prostoru, příprava a zajištění označení míst shromažďování, příprava dokumentace pro příjem evakuovaných osob v přijímacích střediscích, pro přerozdělení evakuovaných, příprava postupu informování osob, psychologická příprava osob před a v průběhu evakuace. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb.)

1.4.2 Pojmy

Myslím, že pro správné pochopení je nutné vysvětlit výše zmíněné pojmy týkající se evakuace.

Evakuační prostor - Je zóna, která je zasažena mimořádnou událostí a je nutné zde provést evakuaci. (Kratochvílová, et al., 2013)

Úniková cesta - Jde o trasu v objektu, která umožňuje bezpečnou evakuaci z objektu na volné prostranství. (Kratochvílová, et al., 2013)

Nouzové ubytování - Jedná se o ubytování obyvatelstva, které je postiženo mimořádnou událostí, v objektech, které k ubytování běžně neslouží, ale pro tuto situaci jsou speciálně upraveny a vybaveny. (Ministerstvo vnitra, 2016)

Uzávěra - Uzávěrou se rozumí ohraničení ohroženého prostoru, aby se zamezil vstup nepovolaným osobám do evakuační zóny. (Kratochvílová, et al., 2013)

Místo shromáždění – Jedná se o místo, kde se soustřeďují evakuované osoby a odkud se přemístí do evakuačních středisek. (Konečný, 2005)

Evakuační středisko - Jde o zařízení mimo evakuační zónu, kde se shromažďují evakuované osoby. Odtud se mohou dále posouvat do míst nouzového ubytování. (Ministerstvo vnitra - Generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2011)

Přijímací středisko - Jedná se o zařízení, které je označené nápisem a zajišťuje příjem osob, jejich rozdělení, první zdravotnickou pomoc, informování orgánů a evakuovaných osob. (Ministerstvo vnitra - Generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2016)

1.4.3 Orgány pro řízení evakuace

Dle vyhlášky Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb. zajišťuje hladký chod evakuace evakuační středisko, přijímací středisko a pracovní skupina krizového štábu. Mezi jejich hlavní činnosti patří zajištění hladkého průběhu evakuace.

Činnosti evakuačního střediska jsou (Generální ředitelství HZS, 2015):

- evidence a sjednocení rodin v evakuační zóně,
- zdravotnická pomoc,
- psychosociální pomoc,
- pomoc osobám zdravotně postiženým,
- udržování veřejného pořádku v prostoru evakuačního střediska,
- řešení problému s domácími zvířaty, která si evakuovaní s sebou přivezli,
- podávání informací evakuovaným osobám,
- ubytování pro personál a evakuované osoby a případně i domácí zvířata, které se zdrží v evakuačním středisku déle než 12 hodin.

Přijímací středisko má na starosti tyto činnosti (Martínek, 2009):

- příjem evakuovaných osob,
- přerozdělování evakuovaných do cílových míst nouzového ubytování,
- zdravotnickou pomoc,

- podávání základních informací evakuovaným.

Mezi hlavní úkoly Pracovní skupiny krizového štábu patří zejména (Generální ředitelství HZS, 2015):

- řízení průběhu evakuace,
- koordinace přepravy ze shromaždišť do středisek,
- opatření nouzového zásobování,
- spolupráce s orgány veřejné správy,
- spolupráce se zdravotnickými a humanitárními organizacemi,
- dokumentace průběhu evakuace,
- vytipování a zabezpečení evakuačních prostorů.

1.4.4 Dělení evakuace

Základním kritériem pro řešení evakuace je její rozsah, doba trvání a organizovanost.

Rozsah

Z hlediska rozsahu se evakuace dělí na objektovou a plošnou. Evakuace **objektová** se týká jedné budovy, malého počtu budov nebo administrativní budovy a evakuace **plošná** zahrnuje větší územní prostor nebo urbanistický celek. (Folwarczny et al., 2006)

Doba

Dalším kritériem je doba trvání. Jedná se o krátkodobou nebo dlouhodobou evakuaci a vyvedení. (Smetana et al., 2010)

Krátkodobá evakuace trvá zhruba 24 hodin. V tomto rozsahu se pro osoby zajišťuje strava, přístřeší, ošetření a informace. (Smetana et al., 2010)

Dlouhodobá evakuace předpokládá, že pobyt mimo domov bude trvat déle než 24 hodin, a proto se zajišťuje nouzové ubytování, stravování. (Smetana et al., 2010)

Vyvedení, které nezní moc dobře, nicméně je velmi častým úkonem. Vyvedení se realizuje v situacích, kdy se provádí záchranné práce v části objektu. Osoba se vyvede z místa ohrožení a po skončení zásahu se zase vrátí zpět do domova. Osobám se poskytne pouze nezbytné ošetření a informace. (Smetana et al., 2010)

Organizace

Posledním kritériem je způsob, jakým se provádí evakuace, a to **samovolná** a **řízená**. Samovolná evakuace nastává tehdy, pokud není nikým řízena a obyvatelé jednají dle svého uvážení. Řízená evakuace je naopak proces, který je řízen a koordinován odborným dohledem. (Baštecká, 2005)

1.4.5 Plánování evakuace

Plánování evakuace obyvatelstva je hlavním nástrojem při přípravě a řízení evakuace osob, zvířectva a materiálu z ohroženého prostoru podle daných priorit. (Štětina, 2014)

Plánování evakuačních patření zahrnuje tyto nezbytné úkony (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 226/2015 Sb.):

- stanovení evakuačních prostor, tras, zajištění dopravních prostředků,
- zajištění připravenosti evakuačních a přijímacích středisek,
- stanovení míst nouzového ubytování, regulace pohybu obyvatelstva,
- příprava a označení míst shromáždění, zajištění kontroly opuštěných obydlí a ostrahy evakuovaného prostoru,
- příprava na příjem evakuovaných osob, zjištění přerozdělování evakuovaného obyvatelstva a přepravy do přijímacích středisek,
- zajištění ubytování a příprava dokumentace pro příjem osob, zvířectva, strojů a předmětů kulturní hodnoty,
- příprava na informování osob, psychologická příprava.

Povinnosti právnických a podnikajících fyzických osob v oblasti požární ochrany

Vzhledem k tomu, že nemocniční zařízení jsou začleněna do kategorie provozovaných činností se zvýšeným požárním nebezpečím, jsou povinny zpracovávat předepsanou dokumentaci požární ochrany a plnit podmínky požární bezpečnosti. Touto problematikou se zabývá zejména legislativa týkající se požární ochrany, například zákon č. 133/1985 Sb., o požární ochraně.

V objektech je tato dokumentace důležitá nejen jako prevence možných požárů, ale i jako návod na účinnější ochranu při zdolávání požáru. Těmito dokumenty jsou (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci)):

- dokumentace o začlenění do kategorie činností se zvýšeným požárním nebezpečím, nebo s vysokým požárním nebezpečím,
- posouzení požárního nebezpečí,
- stanovení organizace zabezpečení požární ochrany,
- požární řád,
- požární poplachové směrnice,
- požární evakuační plán,
- dokumentace zdolávání požárů,
- řád ohlašovny požárů,
- tematický plán a časový rozvrh školení zaměstnanců a odborné přípravy preventivních požárních hlídek a preventistů požární ochrany,
- dokumentace o provedeném školení zaměstnanců a odborné přípravě preventivních požárních hlídek a preventistů požární ochrany,
- požární kniha,
- dokumentace o činnosti a akceschopnosti jednotky požární ochrany, popřípadě požární hlídky.

Požární evakuační plán

Upravuje postup při evakuaci osob, zvířat a materiálu z prostorů, které jsou zasaženy a ohroženy požárem. Požární evakuační plán je zpracováván pro objekty a prostory se složitými podmínkami pro zásah nebo jsou provozovány činnosti s vysokým požárním nebezpečím. Skládá se z textové a grafické části a obsahuje též srozumitelné pokyny pro obyvatelstvo. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb.)

Tento plán obsahuje zejména (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb.):

- určení osoby, která bude organizací evakuace pověřena,
- určení místa, ze kterého bude evakuace řízena,

- určení osob a prostředků, s jejichž pomocí bude evakuace prováděna,
- určení cest a způsobů evakuace,
- určení zaměstnance, který provede kontrolu počtu evakuovaných osob,
- způsob zajištění první pomoci postiženým osobám,
- určení místa, na které se bude soustřeďovat evakuovaný materiál a způsob jeho střežení,
- grafické znázornění směru únikových cest v jednotlivých podlažích.

Požární poplachové směrnice

Zpracovávají se pro případný vznik požáru a vymezují se v nich činnosti zaměstnanců popřípadě dalších osob. Požární poplachové směrnice obsahují postup osoby, která zpozoruje požár, způsob a místo ohlášení požáru, způsob vyhlášení požárního poplachu pro zaměstnance, popřípadě jednotku hasičského záchranného sboru podniku nebo jednotku sboru dobrovolných hasičů podniku, postup osob při vyhlášení požárního poplachu (evakuace, pomoc při zdolávání požáru), telefonní číslo ohlašovny požárů, telefonní čísla tísňového volání, telefonní čísla pohotovostních a havarijních služeb dodavatelů elektrické energie, plynu a vody. Požární poplachové směrnice se zveřejňují tak, aby byly dobře viditelné a trvale přístupné pro všechny osoby vyskytující se v místě provozované činnosti. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb.)

Požární řád

Požární řád upravuje základní zásady zabezpečování požární ochrany na místech, kde se vykonávají činnosti se zvýšeným nebo s vysokým požárním nebezpečím. Požární řád obsahuje stručný popis vykonávané činnosti a charakteristiky požárního nebezpečí provozované činnosti, požárně technické charakteristiky, popřípadě technicko-bezpečnostní parametry látek potřebné ke stanovení preventivních opatření, nejvýše přípustné množství látek, které se mohou vyskytovat v místě provozované činnosti, stanovení podmínek požární bezpečnosti k zamezení vzniku a šíření požáru nebo výbuchu s následným požárem, vymezení oprávnění a povinností osob při zajišťování stanovených podmínek požární bezpečnosti, a to pro zahájení, průběh, přerušeni

a ukončení činnosti, stanovení podmínek pro bezpečný pobyt a pohyb osob a způsob zabezpečení volných únikových cest, jméno a příjmení odpovědného vedoucího zaměstnance. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb.)

1.5 Evakuace zdravotnického zařízení

Evakuace osob ve zdravotnických zařízeních je specifickou záležitostí, která je dána charakterem osob, které se v těchto objektech vyskytují (osoby s omezenou schopností pohybu a neschopné samostatného pohybu,) a péčí, která jim je poskytována (akutní nebo dlouhodobá lékařská péče). (Folwarczny et al., 2007)

Pozitivní a negativní jevy ovlivňující evakuaci osob v objektech zdravotnických zařízení

Zdravotnická zařízení svým vlastním charakterem provozu vytváří specifické pozitivní i negativní jevy ovlivňující evakuaci osob. (Folwarczny et al., 2007)

Mezi pozitivní jevy lze zařadit (Folwarczny et al., 2007):

- příprava a výcvik personálu,
- trvalá přítomnost osob ve většině prostor,
- prostorné komunikace,
- náročné požadavky na stavbu a provoz z hlediska požární bezpečnosti.

Za negativní lze považovat zejména (Folwarczny et al., 2007):

- poměrně vysoké množství osob,
- omezená mobilita až imobilita osob,
- trvalé připojení pacientů k přístrojům,
- psychický stav pacientů,
- povinnost dokončit probíhající lékařské zákroky.

1.5.1 Traumatologický plán

Traumatologický plán upravuje způsob lékařského ošetření a obsahuje zásady a postupy při poskytování zdravotnické pomoci obyvatelstvu, které bylo postiženo nějakým traumatem, a osobám, které poskytují záchranné a likvidační práce, způsoby zabezpečení zdravotnické pomoci evakuovaným obyvatelům a zásady ochrany

veřejného zdraví v oblasti postižené mimořádnou událostí. (Vyhláška Ministerstva vnitra 328/2001 Sb.)

Traumatologický plán poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče se člení na základní část, operativní část a pomocnou část. (Vyhláška č. 101/2012 Sb., o podrobnostech obsahu traumatologického plánu poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče a postupu při jeho zpracování a projednání)

Základní část obsahuje obchodní firmu nebo název, adresu sídla a, nemá-li sídlo na území České republiky, též adresu místa usazení podniku nebo organizační složky podniku na území České republiky a identifikační číslo poskytovatele, jde-li o právnickou osobu, přehled spojení na poskytovatele, například telefon, fax a adresu elektronické pošty, vymezení předmětu činnosti poskytovatele, přehled a hodnocení možných zdrojů rizik a ohrožení, která mohou vést k hromadnému neštěstí, a analýzu jejich možného dopadu na činnost poskytovatele při poskytování zdravotní péče. Při tom se vychází z přehledu možných zdrojů rizik, přehledu a hodnocení možných vnitřních a vnějších zdrojů rizik a ohrožení zdravotnického zařízení poskytovatele a analýzu jejich možného dopadu na poskytování zdravotní péče při hromadném neštěstí, charakteristiku typů postižení zdraví, pro která se traumatologický plán zpracovává. (Vyhláška č. 101/2012 Sb., o podrobnostech obsahu traumatologického plánu poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče a postupu při jeho zpracování a projednání)

Operativní část obsahuje vymezení opatření pro případ hromadného neštěstí vyplývajících pro poskytovatele z havarijního plánu kraje a způsob zajištění jejich plnění, postupy pro zajištění spolupráce s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby, způsob zajištění ochrany zdraví zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků poskytujících zdravotní péči při hromadném neštěstí, přehled spojení na osoby podílející se na zajištění plnění opatření podle traumatologického plánu, například telefon, fax a adresu elektronické pošty. (Vyhláška č. 101/2012 Sb., o podrobnostech obsahu traumatologického plánu poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče a postupu při jeho zpracování a projednání)

Pomocná část obsahuje přehled smluv uzavřených poskytovatelem s dalšími osobami k zajištění plnění opatření podle traumatologického plánu, seznam zdravotnických prostředků a léčiv potřebných pro zajištění zdravotní péče při hromadném neštěstí, seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků potřebných pro zajištění zdravotní péče při hromadném neštěstí; v seznamu se uvede počet pracovníků v členění podle jejich odborné způsobilosti a pracovišť zdravotnického zařízení, zásady označování, evidence a ukládání traumatologického plánu. (Vyhláška č. 101/2012 Sb., o podrobnostech obsahu traumatologického plánu poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče a postupu při jeho zpracování a projednání)

1.6 Příklady evakuace nemocnice v České republice

V této kapitole uvedu příklady evakuací nemocnic, které proběhly v České republice. Příčinou těchto evakuací byl jak lidský faktor, tak technická závada nebo působení přírodních živlů.

1.6.1 Výhruška bombou - Praha, IKEM, 2016

Dne 16. června 2016, okolo poledne, přijala Policie České republiky anonymní oznámení, že se v Institutu klinické a experimentální medicíny nachází bomba. (IKEM, 2016)

Ihned na místo vyrazilo několik týmů hasičů a policistů včetně psa cvičeného na pátrání po výbušninách. Tento tým velmi důkladně několik hodin prohledával každou místnost v objektu. (IKEM, 2016)

Zároveň s pátráním byla zahájena i částečná evakuace zahrnující ambulanci včetně personálu a návštěv pacientů. Následně byl pozastaven příjem a přerušeny veškeré plánované výkony. Celkově se evakuace týkala asi 150 pacientů a 300 zaměstnanců. (IKEM, 2016)

Okolo 16:00 byla evakuace ukončena a provoz Institutu obnoven do normálního stavu, jelikož prohlídkou objektu se potvrdilo, že se oznámení nezakládá na pravdě. Zásahem složek integrovaného záchranného systému a přerušením provozu vznikla škoda přesahující půl milionu korun. (IKEM, 2016)

1.6.2 Výhružka bombou - Havlíčkův Brod, 2014

Dne 20. listopadu 2014 bylo přijato anonymní oznámení, okolo 17:00 v havlíčkobrodské nemocnici, o uložení bomby na oddělení dialýzy. Ihned poté byl spuštěn traumatologický plán a byla vyrozuměna policie a hasiči. Celkem tato událost žádala zapojení 43 hasičů. (Vacek et al., 2015)

Za účelem evakuace si velitel zásahu vyžádal kontejner nouzového přežití z Jihlavy. Evakuace začala v 17:12 a týkala se hlavní budovy. Evakuovat se museli i pacienti z jednotky intenzivní péče, z anesteziologicko-resuscitačního oddělení a z dětského oddělení. Pořadí určovali lékaři a odborný personál, imobilní pacienti se evakovali na postelích nebo křeslech pomocí výtahu a chodící pacienti se evakovali po schodištích. Celkem se evakovalo 400 pacientů včetně novorozenců v inkubátorech. (Vacek et al., 2015)

Vstup do nemocnice policisté uzavřeli a v 18:22 bylo zahájeno prohledávání budovy, které bylo úspěšné, a žádná bomba nalezena nebyla. Postupně se pacienti vraceli zpět na svá oddělení a ve 22:19 byl obnoven provoz nemocnice. Jedním z důvodů úspěšné evakuace bylo cvičení v roce 2013, což pomohlo zasahujícím složkám při řešení události. (Vacek et al., 2015)

1.6.3 Požár - Ostrava, 2011

Městská nemocnice Ostrava byla 10. září 2011 zasažena požárem, který vznikl v tamní sauně. Okolo poledne byly vyslány 4 jednotky Hasičského záchranného sboru Moravskoslezského kraje a 1 jednotka dobrovolných hasičů z Radvanic. Celkem na místo dorazilo 10 hasičských vozidel včetně automobilového žebříku. (Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje, 2011)

Po příjezdu jednotek se z budovy valil hustý dým a pacienti, zaměstnanci a účastníci semináře stáli před budovou a na horní terase. Z druhého patra bylo evakuováno 16 pacientů a 6 zaměstnanců, z prvního patra dvě osoby a z přízemí 18 účastníku semináře. Celkem bylo bez jakýchkoli zranění evakuováno 43 osob. (Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje, 2011)

Požár se dostal pod kontrolu za necelou hodinu. Další hodinu zabralo dohašování a následně se objekt odvětrával ventilátory. Celková škoda byla odhadnuta na 2 miliony korun. (Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje, 2011)

1.6.4 Povodně - Bohumín, 2010

Dne 18. května 2010 zasáhla rozsáhlá povodeň nemocnici v Bohumíně. K vyhlášené evakuaci byly povolány čtyři posádky záchranné služby a zapojil se i vrtulník letecké záchranné služby, který transportoval 3 pacienty. (Macošková, 2010)

Celkově bylo evakuováno přes 160 pacientů. Někteří byli převezeni do nemocnice v Orlově, někteří do nemocnice v Havířově a část neakutních případů byla poslána do domácího léčení. Nicméně část pacientů musela i přes tuto situaci zůstat v nemocnici, vzhledem k vážnému zdravotnímu stavu. Jednalo se o pacienty z chirurgie, jednotky intenzivní péče a pacienty v bezvědomí. Těmto pacientům byl zajištěn odborný letecký transport a jejich evakuace proběhla o několik hodin déle. Vedlejší budova s oddělením následné péče, ve které se nacházelo kolem 70 pacientů, evakuována nebyla, z důvodu minimálního ohrožení povodní. Nakonec sanitky i tyto pacienty evakovaly, protože voda zatopila agregát a tím vyřadila elektrickou energii. Škody činily 10 milionů korun. (Macošková, 2010)

1.7 Příklady evakuace nemocnice v zahraničí

S nutností evakuovat nemocnici se více než v České republice setkávají, v zahraničí, a proto se jim budu v této kapitole dále věnovat. Příčinami jsou spíše přírodní vlivy, avšak vliv člověka se také objevuje.

1.7.1 Povodně - Chennai, Indie, 2015

Vlivem monzunových dešťů došlo ve městě Chennai v Indii k rozlivu vody z okolních řek a jezer. K postupnému zatopení nemocnice Global hospital začalo docházet od 1. prosince 2015, kdy se voda vylila z koryta řeky a zatopila hlavní nemocniční budovu. (Rela, et al., 2016)

Okamžitým krokem bylo vytvoření pracovní skupiny pro řízení katastrof, která stanovila nejdůležitější oblasti: bezpečnost pacientů, napájení, zálohování, kyslík, vodu

a komunikaci s dalšími orgány. Každý člen skupiny měl na starosti jednu oblast. (Rela, et al., 2016)

Nejprve byli všichni pacienti přesunuti do vyšších pater budovy, včetně důležitého vybavení. Ve večerních hodinách byl nemocnici odpojen proud elektrické energie, a proto nemocnice spustila dva dieselové generátory. Množství zásob nafty stačilo na 3 dny. V nemocnici se nacházely zásoby kyslíkových lahví na 7 dní, zásoby vody, jídla a léků na 48 hodin. V prvním patře byla zřízena nouzová kuchyně. Dalším důležitým krokem bylo zajištění převozu pacientů z jednotky intenzivní péče do blízkých nemocnic. (Rela, et al., 2016)

Po zatopení generátorů vodou došlo k výpadku a nemocnice fungovala pouze na záložní baterie. Bylo rozhodnuto o provedení úplné evakuace pacientů i zaměstnanců. Jediným možným prostředkem byly čluny. Pomocí 12 člunů byla nemocnice zcela evakuována. Celkem bylo převezeno 108 pacientů, 150 příbuzných a 250 zaměstnanců. Nikdo během evakuace nepřišel o život. Nemocnice se vrátila do provozu po 3 týdnech. (Rela, et al., 2016)

1.7.2 Tropický cyklon Yasi - Cairns, Austrálie, 2011

Tropický cyklon Yasi můžeme zařadit mezi nesilnější hurikány, které lze zažít, a právě tento cyklon zasáhl 2. února 2011 město Cairns v Austrálii. Vlivem působení cyklonu bylo třeba evakuovat obě nemocnice v Cairns, a to Cairns Base Hospital (dále jen CBH) a Cairns Private Hospital (dále jen CPH). (Little et al., 2012)

Ve 23:54 zasáhl cyklon s rychlostí větru 285 km/h pobřeží Austrálie, kde se nacházela CBH a CPH s celkem 450 lůžky. 76 pacientů z obou nemocnic bylo převezeno do alternativního zdravotnického střediska, které bylo vybudováno v areálu sportovního stadionu, další byli buď transportováni do nemocnice v Brisbane, nebo propuštěni domů. Středisko poskytlo přístřeší na 28 hodin. Ve středisku byl sestaven tým zdravotníků složený z anesteziologa, chirurga, gynekologa, pediatra a několika registrátorů. Komunikace byla zajištěna pomocí rádiových a nouzových služeb. Žádný z pacientů nepřišel o život. (Eranksi et al., 2011)

Od listopadu do března je tzv. cyklonová sezóna, a na základě této MU se, na začátku každé této sezóny v nemocnicích kontrolují nouzové zásoby jídla, vody, generátory a možnosti krizové komunikace daleko přísněji. (Little et al., 2012)

1.7.3 Výhružka bombou - Ulm, Německo, 2007

Nemocnice v německém Ulmu, ačkoli je vojenskou, ošetřuje nejen vojáky spolkové armády, ale i civilní pacienty. Jedná se o nemocnici, která poskytuje péči na 9 specializovaných odděleních, má 472 chirurgických lůžek a neregionální traumatologické centrum. Dále se zde nachází 10 operačních sálů, středisko letecké záchranné služby. Areál leží mimo centrum města. Jedná se o sedmipatrovou budovu ve tvaru kříže s přilehlými objekty, jako jsou lékárna nebo ubytovna pro vojáky. (Das Bundeswehrkrankenhaus Ulm, [b. r.]

K hrozbě bombovým útokem došlo 16. července 2007. Ve 12:48 do novin zavolal anonym s arabským přízvukem a tvrdil, že do Vojenské nemocnice v Ulmu bylo umístěno 7 bombových náloží, které explodují v 15:00 téhož dne. V 13:15 dorazil do nemocnice policejní velitel, který se speciálními policejními složkami vyhodnotil hrozbu jako pravděpodobnou a rozhodlo se o evakuaci nemocnice. (Pasteur, 2008)

Při evakuaci se postupovalo dle evakuačního plánu, který rozdělil areál do 5 úseků, z nichž každý měl svého velitele. Podle plánů bylo třeba přesunout ležící pacienty do prostor Rehabilitační kliniky vzdálené 250 m. Evakuace probíhala za pomoci zdravotnického personálu bez problémů. Chůze schopní pacienti byli s doprovodem přesunuti do 1,5 km vzdálené tělocvičny. Pacienti z intenzivního oddělení byli s absolutní prioritou přesunuti do okolních nemocnic pomocí pozemního transportu v doprovodu zdravotníka s potřebnými přístroji u sebe. Evakovalo se celkem 600 pacientů a 800 zaměstnanců bez žádných komplikací. (Neklapilová, 2013)

Po evakuaci nemocnice započala prohlídka nemocnice s cílem nalézt výbušniny. Zhruba kolem 19:30, po prohledání asi 1500 místností, byla nemocnice prohlášena za bezpečnou a do 3,5 hodiny se pacienti vrátili zpět do nemocnice. (Pasteur, 2008) Výrazným faktorem, který měl vliv na kvalitu a funkčnost evakuace, bylo zpracování plánů a provádění cvičení. (Neklapilová, 2013)

1.7.4 Hurikán Katrina - New Orleans, Louisiana, 2005

Hurikán, který zasáhl New Orleans 29. srpna v roce 2005, se zapsal do historie co do své velikosti, tak i do rozsahu škod, které napáchal. Samotný hurikán nemocnice nijak neohrožoval, problém nastal, až když se protrhla hráz a město se zatopilo vodou z Atlantického oceánu do výšky 4 - 6 m. Situace se stala velmi vážnou pro nemocnice, které přišly o elektřinu, komunikaci, vodu, léky, krev, jídlo. (Gray, Hebert, 2006)

Provedení evakuace bylo velmi komplikované kvůli všudypřítomné vodě, a proto se využívalo hlavně člunů a vrtulníků. Z tohoto důvodu evakuace probíhala pomalu. Celkově bylo evakuováno 1749 pacientů z 11 nemocnic (Gray, Hebert, 2006). Jednalo se o Charity hospital, University hospital, Tulane university hospital, Veterans' affairs medical center, Lindy boggs medical center, Memorial medical center, Charles parish hospital, Touro infirmary, Veterans Administration, Ochsner medical center. (Brodie et al., 2006)

Nicméně v nemocnicích našlo útočiště 7600 lidí z města. Úplná evakuace nemocnic nastala 2. září. (Gray, Hebert, 2006)

1.7.5 Zemětřesení - Northridge, Kalifornie, 1994

Evakuaci nemocnic v Northridge mělo na svědomí zemětřesení o síle 6,7 stupně Richterovy škály, které nastalo dne 17. ledna 1994 ve 4:31. V okrese Los Angeles, kde leží i město Northridge, se nacházelo 91 nemocnic a vlivem zemětřesení se jich 8 (viz Tabulka 2) muselo evakuovat.

Tabulka 2 - Evakuované nemocnice v Northridge

název nemocnice	typ evakuace	počet evakuovaných pacientů
Trauma center	částečná	25
General hospital (private)	částečná	2
Veterans Affairs hospital	úplná	320
Trauma center	úplná	125
General hospital	úplná	270
General hospital (private)	úplná	202
Pediatric hospital	úplná	46
Psychiatric hospital	úplná	76

(Zdroj: Schultz et al., 2003)

Jedna nemocnice musela své pacienty evakuovat po dvou týdnech od zemětřesení, kvůli poškození statiky budovy. Druhá nemocnice se evakovala 3 dny po zemětřesení. Zbýlých šest nemocnic své pacienty evakovalo do jedné hodiny od zemětřesení, přičemž u čtyř z nich šlo o evakuaci celkovou a u dvou o částečnou. (Schultz et al., 2003)

Díky výpadku elektřiny museli být pacienti evakuováni po schodištích. Přednost měli pacienti s nejdůležitějšími zdravotními problémy. Pacienti byli převezeni do okolních nemocnic, které zemětřesení nenarušilo, přičemž nejvzdálenější byla 82 km od místa události. (Schultz et al., 2003)

2 Cíl práce a hypotézy

Na počátku výzkumu je nutné nejprve stanovit výzkumný problém. Poté je nutné formulovat výzkumné otázky vycházející z výzkumného problému. Nicméně výzkumné otázky je třeba konkretizovat sestavením předpokladů ve formě hypotéz, které jsou konkrétnější a zaměřují se pouze na určitou část výzkumného problému. (Sebera, 2012)

2.1 Cíl práce

Cíl práce 1: Posoudit současný stav informovanosti personálu Nemocnice Prachatice, a.s., na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci.

Cíl práce 2: Posoudit současný stav připravenosti Nemocnice Prachatice, a.s., na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci.

2.2 Hypotézy

Hypotéza 1: Informovanost personálu Nemocnice Prachatice, a.s. v otázkách mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci dosahuje 80 % správných odpovědí.

Hypotéza 2: Připravenost Nemocnice Prachatice, a.s., na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci splňuje 80 % stanovených kritérií.

3 Metodika

3.1 Dotazník

Cílem bakalářské práce bylo posoudit současný stav informovanosti zaměstnanců NemPT při vzniku mimořádné události se zvláštním důrazem na evakuaci. Za účelem naplnění cíle práce byl použit kvantitativní výzkum formou dotazníkového šetření, které proběhlo v měsíci březnu 2018 na všech oddělení NemPT. Následné vyhodnocení dotazníků vedlo k objasnění současného stavu informovanosti personálu ve věcech MU a evakuace. Celkem bylo rozdáno 200 (100 %) dotazníků a návratnost byla 128 dotazníků (64 %). Dotazníky byly vytištěny na 10 jednostranných listech formátu A4 a rozdávány v papírové formě. Ke konečnému zpracování bylo použito veškerých navrácených dotazníků. Dotazník (Příloha 1) obsahoval 40 otázek, které byly děleny do 4 bloků. Úvod dotazníku obsahoval oslovení respondenta, představení autora práce, téma a cíl práce. V dotazníku bylo uvedeno, že dotazník je zcela anonymní. Dále bylo respondentovi objasněno, jakým způsobem má dotazník vyplňovat. Na konci úvodu bylo poděkování respondentovi za vyplnění dotazníku. První blok se dotazoval, na jakém oddělení respondent pracuje, jeho pohlaví, věk, délku praxe a pracovní zařazení. Druhý blok byl zaměřen na obecnou informovanost na MU, na postupy stanovené v Plánu krizové připravenosti (dále jen PKP) a na způsob školení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci (dále jen BOZP), o požární ochraně (dále jen PO). Třetí blok otázek byl zaměřen na evakuaci. Otázky se týkaly evakuačního plánu, únikových cest, nácviků, organizace evakuace, výstražných cedulek, shromažďovacích prostor, prostor, kam budou pacienti evakuováni nebo jak dlouho je pracoviště schopno fungovat bez různých dodávek. Poslední část se týkala sebereflexe respondentů. Otázky zjišťovaly názor respondentů na MU, jejich postoj ke cvičným evakuacím a které oddělení by bylo nejtěžší evakuovat.

K naplnění **cíle práce 1:** *Posoudit současný stav informovanosti personálu Nemocnice Prachatice, a.s. na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci* a ověření **hypotézy 1:** *Informovanost personálu Nemocnice Prachatice, a.s. v otázkách mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci dosahuje 80 % správných odpovědí* sloužilo vyhodnocení dotazníkového šetření pomocí výsečových

grafů v programu Microsoft Excel. K hodnocení informovanosti personálu na úseku doporučených způsobů chování při vzniku mimořádné události a evakuaci byla stanovena hranice 80 % správných odpovědí. Pro její posouzení byla vybrána tato kritéria:

- K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva (otázky č. 5 - 7),
- K2: školení BOZP a PO (otázky č. 8 - 11),
- K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti (otázky č. 12 - 21),
- K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků (otázky č. 22 - 26),
(dle PKP je používán termín „evakuační plán“ místo termínu „požárně evakuační plán“, který je stanoven v § 33 vyhlášky č. 246/2001 Sb., o požární prevenci)
- K5: znalost bezpečnostních cedulek (otázky č. 27 - 30),
- K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni (otázky č. 31 - 35),
- K7: znalost schopnosti pracoviště fungovat bez různých dodávek určitých komodit (otázka č. 36).

K následnému ověření různých závislostí na základě odpovědí respondentů (věk, pohlaví, praxe, zařazení, oddělení) bylo využito tzv. výběrové statistiky χ^2 - test dobré shody v kontingenční tabulce, který taktéž známe, jako „Pearsonův *chi-kvadrát test*“. Byla testována hypotéza, označující se jako H_0 , která potvrzuje to, že posuzované znaky jsou nezávislé. Testovací kritérium dané statistiky bylo dáno vztahem (Hendl 2006):

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

k - počet možných hodnot kategoriální proměnné,

ni - pozorovaná četnost v kategorii i ,

npi - očekávaná četnost v kategorii i vypočítaná za předpokladu platnosti H_0 .

Výsledky byly posuzovány na hladině významnosti $\alpha = 5\%$ (0,05). Testovaná hypotéza H_0 bude zamítnuta, pakliže bude hodnota testovacího kritéria $\chi^2 < \chi^2_{\alpha}$. (Hendl, 2006)

Vzhledem k rozsáhlosti testování závislostí jsou v práci (kapitola 4.1.2, Tabulka 4 - 8) uvedeny pouze výsledky testování a jednotlivé výpočty jsou uvedeny v Příloze 4.

Popis zkoumaného souboru

Zkoumaným souborem bylo 128 zaměstnanců NemPT z celkem 13 oddělení. V této kapitole je uvedena charakteristika respondentů podle druhu oddělení, pohlaví, věku, pracovního zařazení a délky praxe

Oddělení

Na rehabilitačním oddělení bylo vyplněno 16 dotazníků (13 %), z léčebny dlouhodobě nemocných bylo vráceno 18 dotazníků (14 %), z dětského oddělení 15 dotazníků (12 %), z chirurgického oddělení 11 dotazníků (9 %), z oddělení laboratorní medicíny 7 dotazníků (5 %), z gynekologicko-porodnického oddělení 10 dotazníků (8 %), z radiologického oddělení 6 dotazníků (5 %), z oddělení centrálních operačních sálů 11 dotazníků (9 %), z ortopedicko-traumatologického oddělení 11 dotazníků (9 %), z interního oddělení 11 dotazníků (9 %), z technického oddělení 2 dotazníky (2 %), z ekonomického oddělení 4 dotazníky (3 %) a z oddělení údržby 6 dotazníků (5 %).

Pohlaví

Z celkového počtu 128 respondentů, odpovědělo 109 žen (85 %) a 19 mužů (15 %).

Věk

Z celkového zkoumaného souboru 128 respondentů bylo 15 ve věku 18 – 25 let (12 %), 33 respondentů ve věku 26 – 35 let (26 %), 44 respondentů ve věku 36 – 45 let (34 %), 36 respondentů ve věku vyšším než 46 let (28 %).

Pracovní zařazení

Z celkového počtu 128 dotázaných 8 respondentů vykonávalo profesi lékaře (6 %), 10 respondentů porodního asistenta (8%), 14 respondentů zdravotnického asistenta (11 %), 5 respondentů radiologického asistenta (4 %), 57 respondentů všeobecné sestry (45 %), 11 respondentů fyzioterapeuta (9 %) a 23 respondentů uvedlo jiné (18 %):

11 respondentů uvedlo profesi sanitáře, 2 respondenti byli technici, 4 respondenti z ekonomického oddělení a 6 respondentů bylo z oddělení údržby.

Délka praxe

Z celkového počtu 128 respondentů odpovědělo 24, že jejich praxe je do 5-ti let (19 %), 30 respondentů uvedlo dobu praxe 6 - 15 let (24 %), 32 respondentů uvedlo délku praxe 16 - 25 let (26 %) a 38 respondentů uvedlo praxi delší, než 26 let (31 %).

3.2 Rozhovor

V druhé části práce bylo využito kvalitativní metody výzkumu provedeného pomocí rozhovoru, který byl zaslán technikovi BOZP a PO v NemPT 2 týdny před provedením samotného rozhovoru. Rozhovor (Příloha 2) byl proveden v březnu 2018 s technikem BOZP a PO v NemPT. Rozhovor byl proveden metodou Paper And Pen Interviewing (dále jen PAPI). Tato metoda používá podobu běžného dotazníku, tzn. má pevně danou strukturu a předem stanovený seznam otázek, na které respondent odpovídá (Focus, © 2015). Navíc však umožňuje přidat pozorování. Tato metoda umožnila přímou komunikaci s respondentem, čímž bylo možné reagovat na dotazy respondenta a tak byla zajištěna minimalizace chyb způsobená nepochopením otázky (Focus, © 2015). Výběr otázek vycházel ze současné analýzy rizik v NemPT (Příloha 3). K naplnění **cíle práce 2: Posoudit současný stav připravenosti Nemocnice Prachatice, a.s. na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci** a následnému ověření **hypotézy 2: Připravenost Nemocnice Prachatice, a.s. na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci splňuje 80 % stanovených kritérií** byla stanovena, k posouzení připravenosti NemPT, tato kritéria s minimální stanovenou úspěšností 80 %:

- K1: připravenost na nouzové zásobování vodou,
- K2: připravenost nouzové elektronické komunikace,
- K3: připravenost na nouzové zásobování teplem,
- K4: připravenost na velký příval osob,
- K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií,
- K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami,

- K7: připravenost na nouzové zásobování léčivy,
- K8: připravenost na útok aktivního střelce,
- K9: připravenost na evakuaci nemocnice.

K1: připravenost na nouzové zásobování vodou

Při zjišťování připravenosti na nouzové zásobování vodou byly pokládány stěžejní otázky týkající se plánovací dokumentace, způsobu nouzového zásobování, způsobu zajištění, rozboru jednotlivých způsobů zajištění a doby schopnosti funkce NemPT bez dodávek vody.

K2: připravenost nouzové elektronické komunikace

Zjišťování způsobu nouzové komunikace a jejího zajištění v případě výpadku elektrické energie.

K3: připravenost na nouzové zásobování teplem

Zjištění přítomnosti plánovací dokumentace a jak dlouho je NemPT schopna fungovat bez dodávek tepla z vlastních zdrojů.

K4: připravenost na velký příval osob

Dotazování na zajištění této situace pomocí plánu, jakého plánu, dotaz na relevantnost této MU pro NemPT a postup řešení.

K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií

Byly pokládány otázky zaměřené na dokumentaci řešení výpadku elektrické energie, způsoby náhradních dodávek elektrické energie, popis alternativ, množství pohonných hmot do agregátů, zajištění provozu, dobu schopnosti funkce NemPT na záložní zdroje, ovlivnění funkčnosti přístrojů, fungování kuchyně, uzpůsobení jídelniček a možná nutnost převozu pacientů do jiných nemocnic.

K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami

Byly pokládány otázky na způsob řešení, plánování a způsob zajištění v případě výpadku dodávek potravin. Otázky byly směřovány též na připravenost jídelničky a dobu schopnosti funkce NemPT při výpadku dodávek potravin.

K7: připravenost na nouzové zásobování léčivy

Dotazování na způsob zajištění nouzového zásobování léčivy, jeho řešení plánem a jak dlouho je NemPT schopna fungovat bez dodávek léčiv z vlastních zdrojů.

K8: připravenost na útok aktivního střelce

Položení otázky na přítomnost plánovací dokumentace této MU, dotaz na relevantnost MU pro NemPT a výšku úrovně zajištění bezpečnosti NemPT.

K9: připravenost na evakuaci nemocnice

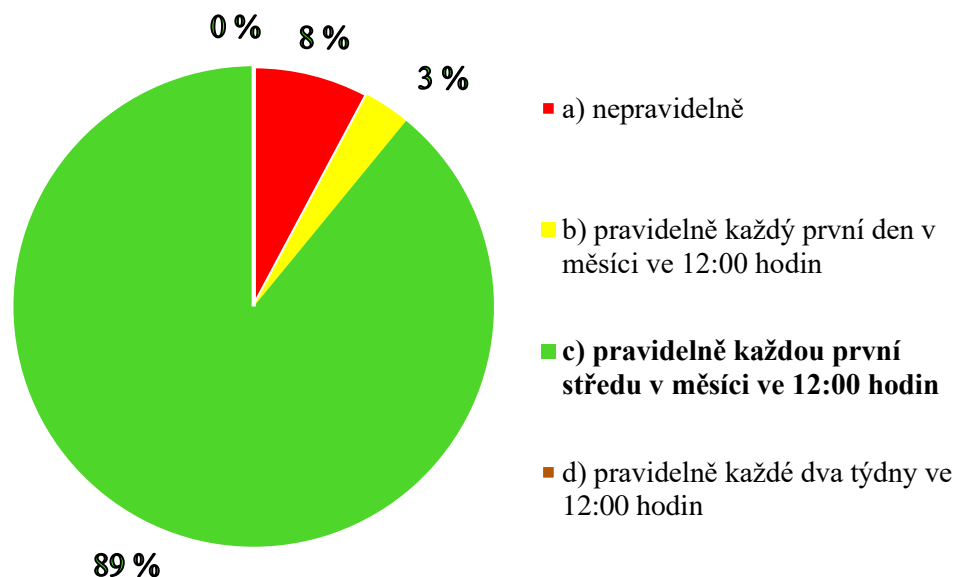
Zjišťování přítomnosti plánovací dokumentace, způsobu vyhlášení, varování, vyrozumění, třídění pacientů, míst shromáždění a jejich grafické znázornění, prostory, do kterých budou pacienti evakuováni, doprava do těchto prostor a jejich kapacita. Zároveň byl položen dotaz na oprávněnost provedení evakuace při radiační havárii, která již je zařazena v PKP.

Ke kritériím K1 - K8 byla stanovena 3 podkritéria zaměřená na řešení MU plánem, dobu schopnosti provozu NemPT delší než 24 hodin a náhradní způsob řešení. Hranice 24 hodin byla stanovena na základě odhadu a doporučení odvíjející se od doby aktivace Krizového štábu obce s rozšířenou působností - Prachatice (dále jen KŠ ORP). Ke kritériu K9 bylo stanoveno 8 podkritérií, a to: K9.1 - řešení evakuačním plánem, K9.2 - varování pacientů, K9.3 - vyrozumění zaměstnanců, K9.4 - aktivizace zaměstnanců, K9.5 - třídění pacientů, K9.6 - shromáždění pacientů, K9.7 - spolupráce v rámci akciové společnosti Jihočeské Nemocnice, a. s. a K9.8 - dopravní zabezpečení.

4 Výsledky

4.1 Dotazníkové šetření

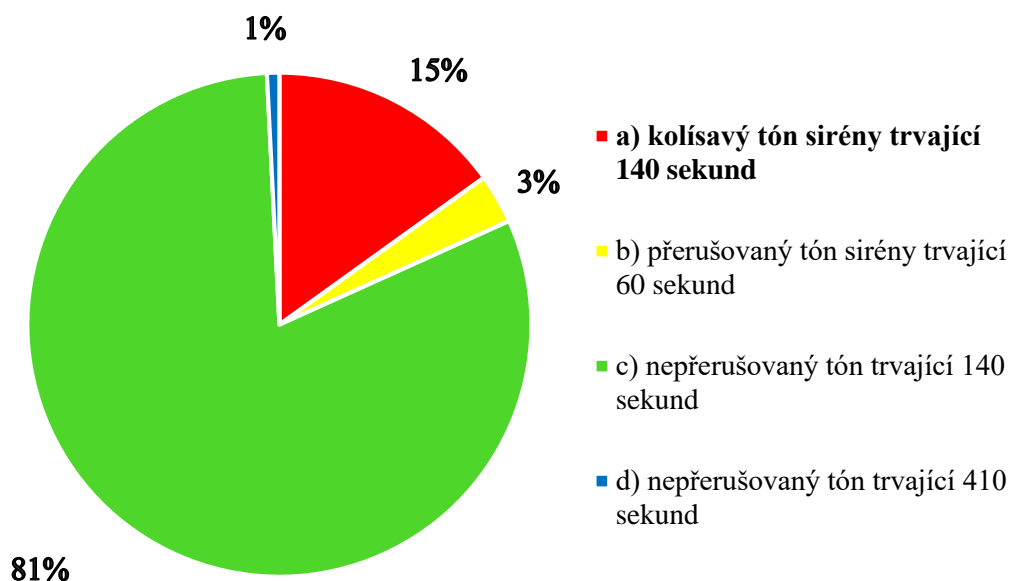
4.1.1 Grafické výsledky dotazníkového šetření



Obrázek 2 - Akustická zkouška sirén (k otázce č. 5)

(zdroj: vlastní)

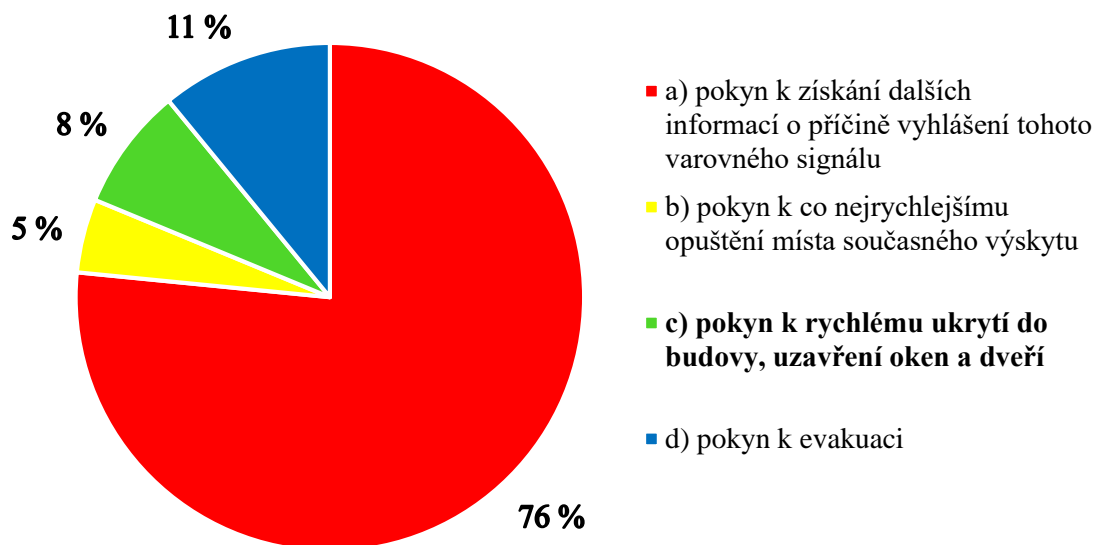
K Obrázku 2 se vztahuje otázka č. 5 „*Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?*“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Respondenti vybírali ze čtyř možných odpovědí, a to: *a) nepravidelně* (tuto možnost vybralo 10 respondentů (8 %)), *b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin* (tuto možnost vybrali 4 respondenti (3 %)), *c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin* (tuto možnost zvolilo 114 respondentů (89 %)) a *d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin* (tuto možnost nikdo nezvolil).



Obrázek 3 - Všeobecná výstraha (k otázce č. 6)

(zdroj: vlastní)

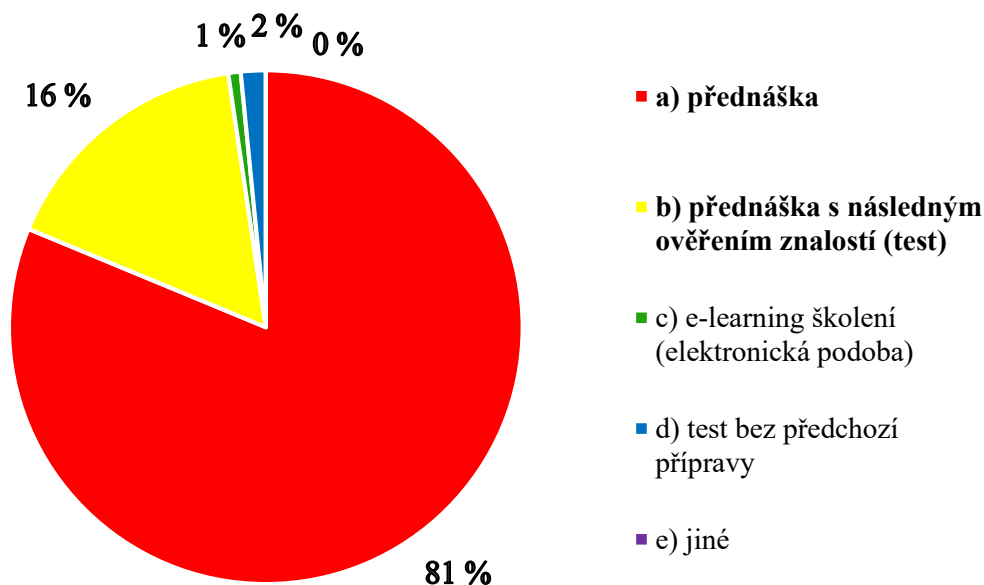
Na Obrázku 3 je znázorněna otázka č. 6 „**Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku byly možné čtyři odpovědi a to *a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund* (tuto odpověď zvolilo 19 respondentů (15 %)), *b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)), *c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund* (tuto odpověď zvolilo 104 respondentů (81 %)), *d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)).



Obrázek 4 - Význam všeobecné výstrahy (k otázce č. 7)

(zdroj: vlastní)

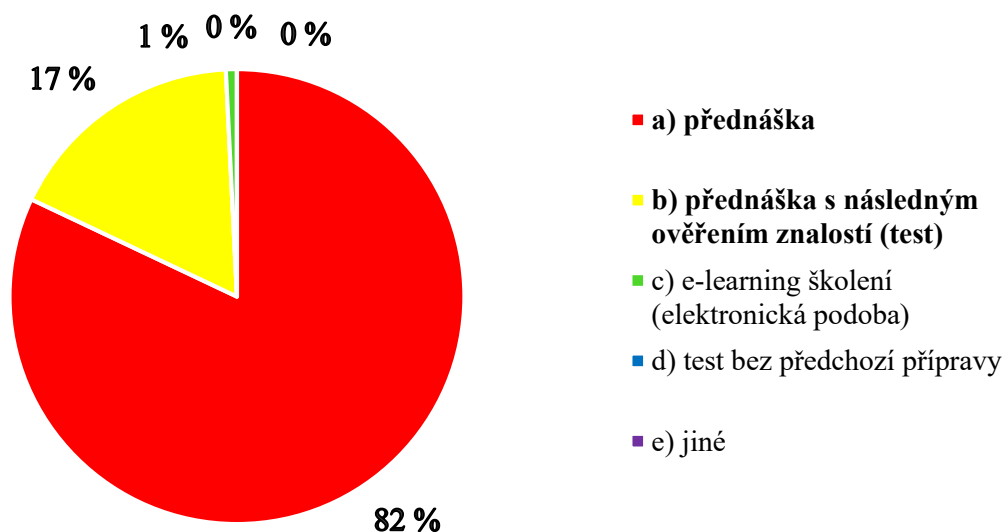
Na Obrázku 4 vidíme znázorněnou otázku č. 7 „**Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto odpověď byly možné čtyři odpovědi a *to a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu* (tuto odpověď zvolilo 98 respondentů (76 %)), *b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (5 %)), *c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří* (tuto odpověď zvolilo 10 respondentů (8 %)), a *d) pokyn k evakuaci* (tuto odpověď zvolilo 14 respondentů (11 %)).



Obrázek 5 - Školení BOZP (k otázce č. 8)

(zdroj: vlastní)

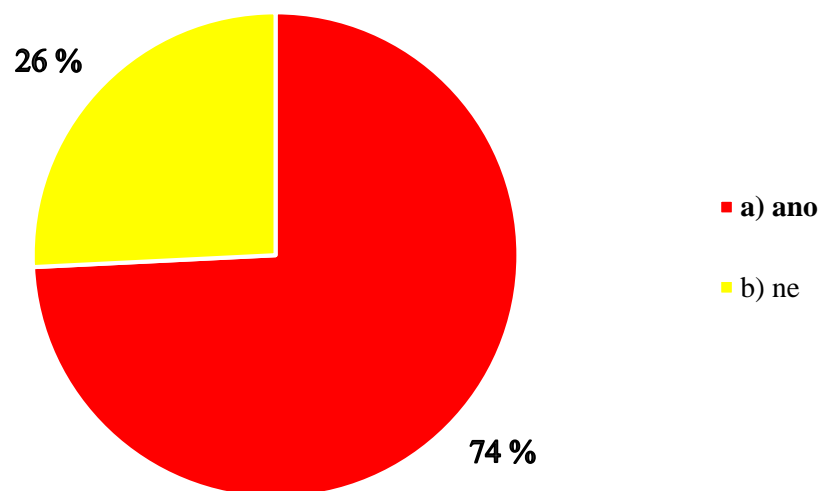
Na Obrázku 5 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 8 „**Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku bylo možných 5 odpovědí a to *a) přednáška* (tuto odpověď zvolilo 108 respondentů (81 %)), *b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)* (tuto odpověď zvolilo 21 respondentů (16 %)), *c) e-learning školení (elektronická podoba)* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) test bez předchozí přípravy* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)), *e) jiné* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent).



Obrázek 6 - Školení PO (k otázce č. 9)

(zdroj: vlastní)

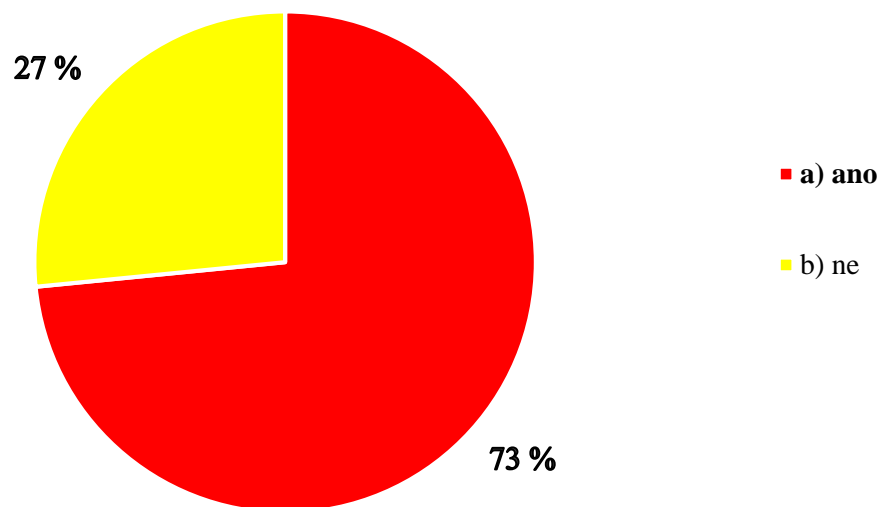
Na Obrázku 6 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 9 „**Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku bylo možných 5 odpovědí a to *a) přednáška* (tuto odpověď zvolilo 105 respondentů (82 %)), *b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)* (tuto odpověď zvolilo 22 respondentů (17 %)), *c) e-learning školení (elektronická podoba)* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) test bez předchozí přípravy* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent a *e) jiné* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent).



Obrázek 7 - Informování o výsledcích školení BOZP k (otázce č. 10)

(zdroj: vlastní)

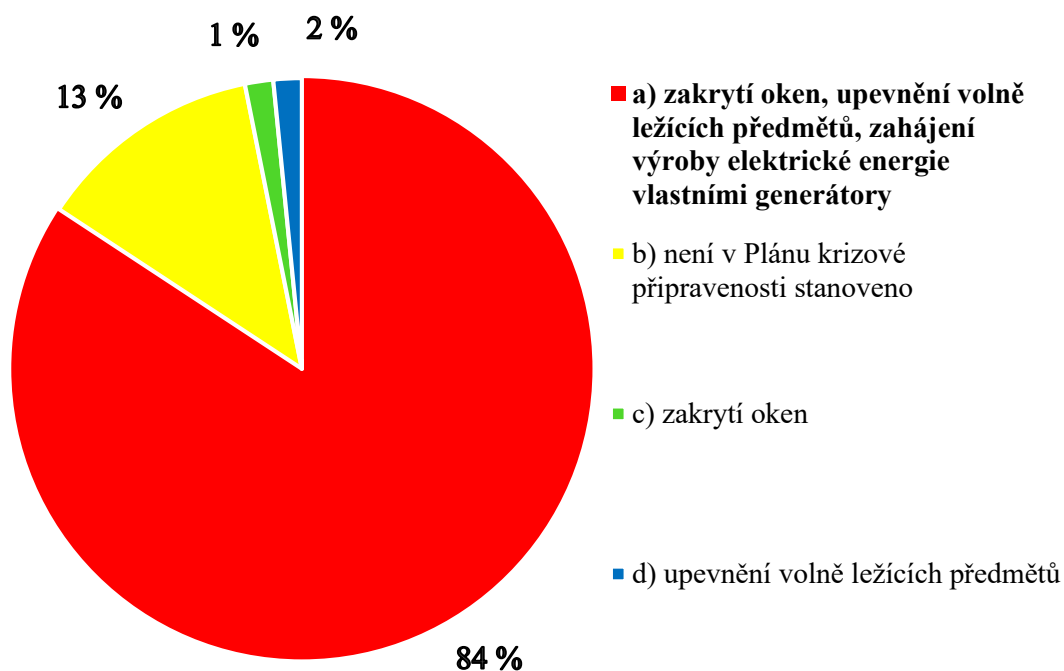
Obrázek 7 zobrazuje otázku č. 10 „**Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?**“. Z celkového počtu 128 respondentů (100 %) odpovědělo 95 respondentů *a) ano* (74 %) a 33 respondentů *b) ne* (26 %).



Obrázek 8 - Informování o výsledcích školení PO k (otázce č. 11)

(zdroj: vlastní)

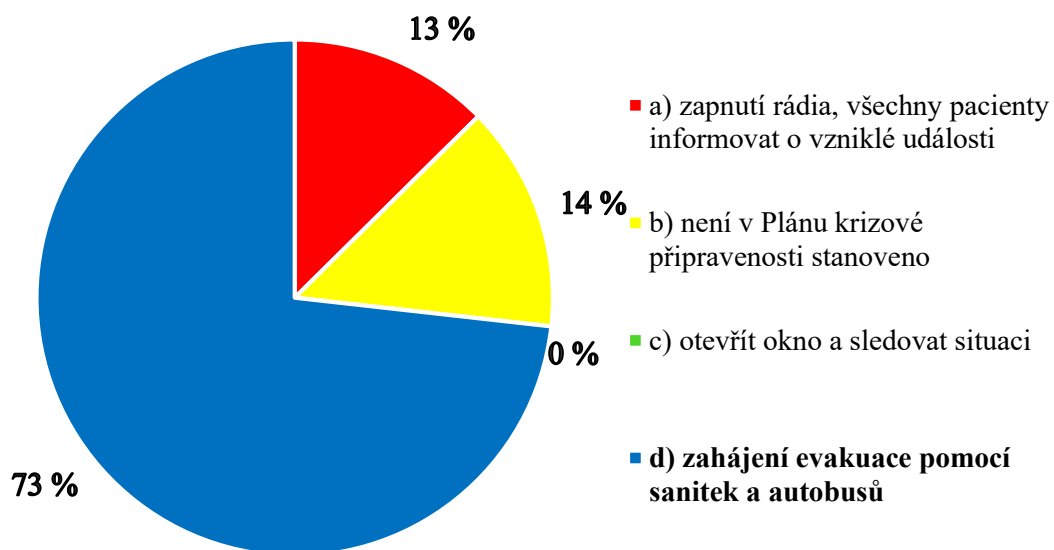
Obrázek 8 zobrazuje otázku č. 11 „**Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?**“. Z celkového počtu 128 respondentů (100 %) odpovědělo 94 respondentů *a) ano* (73 %) a 34 respondentů *b) ne* (27 %).



Obrázek 9 - Postup při vichřici a větrné smršti (k otázce č 12)

(zdroj: vlastní)

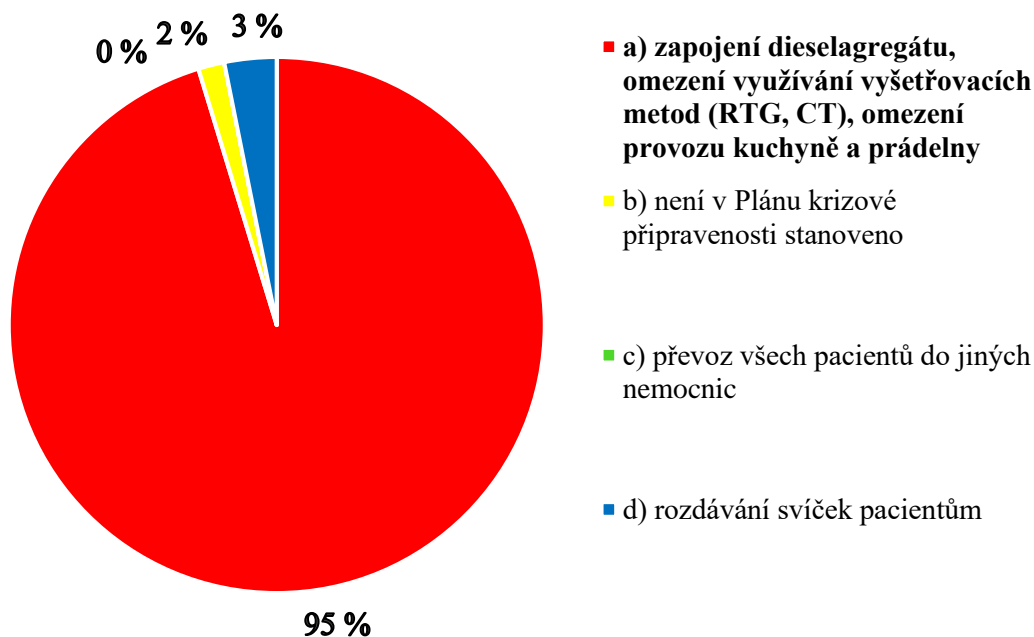
Na Obrázku 9 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 12 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory* (tuto odpověď zvolilo 107 respondentů (84 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 16 respondentů (12 %)), *c) zakrytí oken* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)), *d) upevnění volně ležících předmětů* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)).



Obrázek 10 - Postup při radiální havárii (k otázce č. 13)

(zdroj: vlastní)

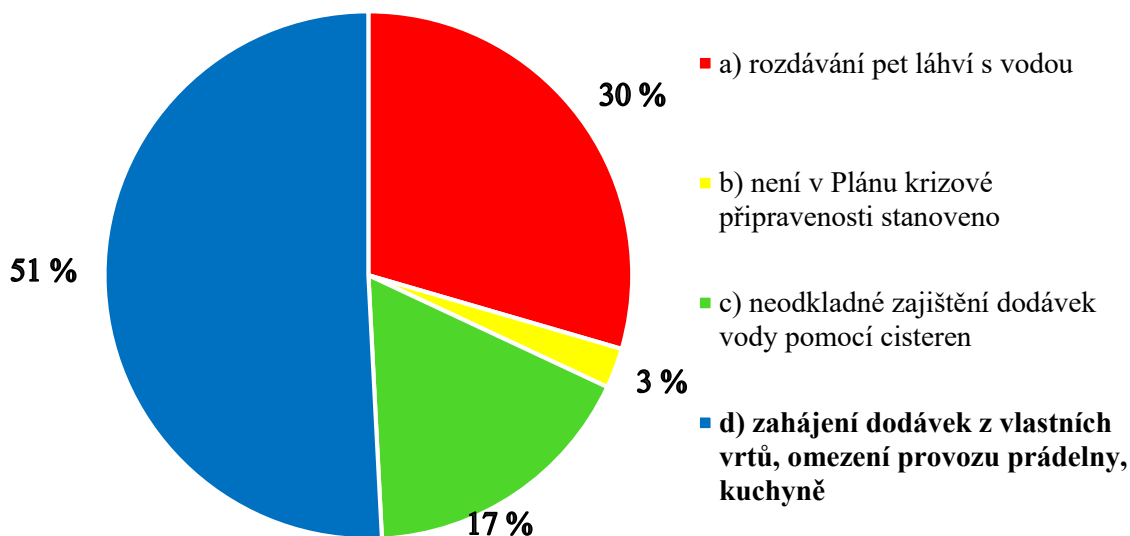
Na Obrázku 10 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 13 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události* (tuto odpověď zvolilo 16 respondentů (13 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 18 respondentů (14 %)), *c) otevřít okno a sledovat situaci* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent), *d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů* (tuto odpověď zvolilo 93 respondentů (73 %)).



Obrázek 11 - Postup při výpadku elektrické energie (k otázce č. 14)

(zdroj: vlastní)

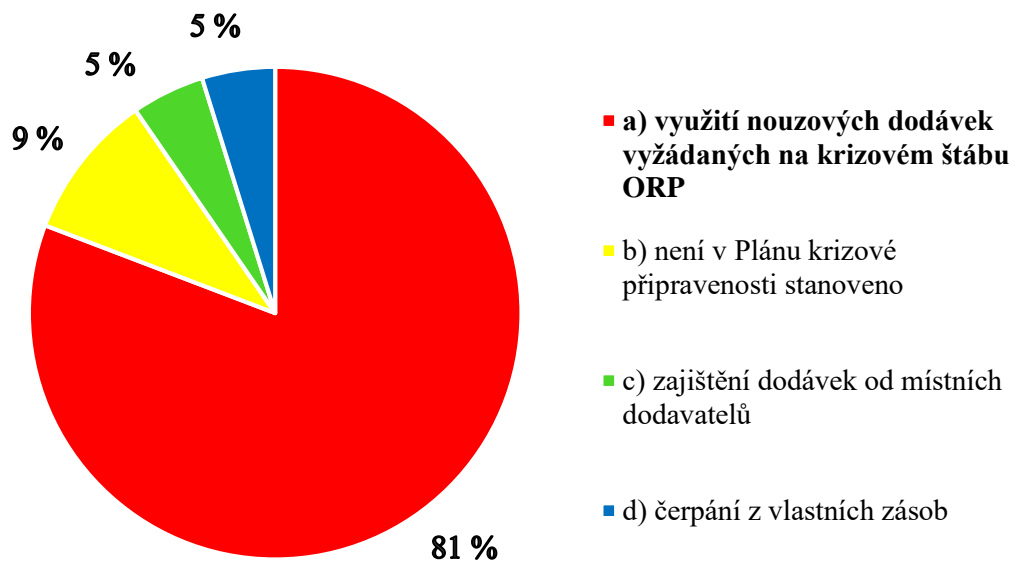
Na Obrázku 11 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 14 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny* (tuto odpověď zvolilo 121 respondentů (92 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)), *c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent), *d) rozdávání svíček pacientům* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)).



Obrázek 12 - Postup při výpadku dodávek vody (k otázce č. 15)

(zdroj: vlastní)

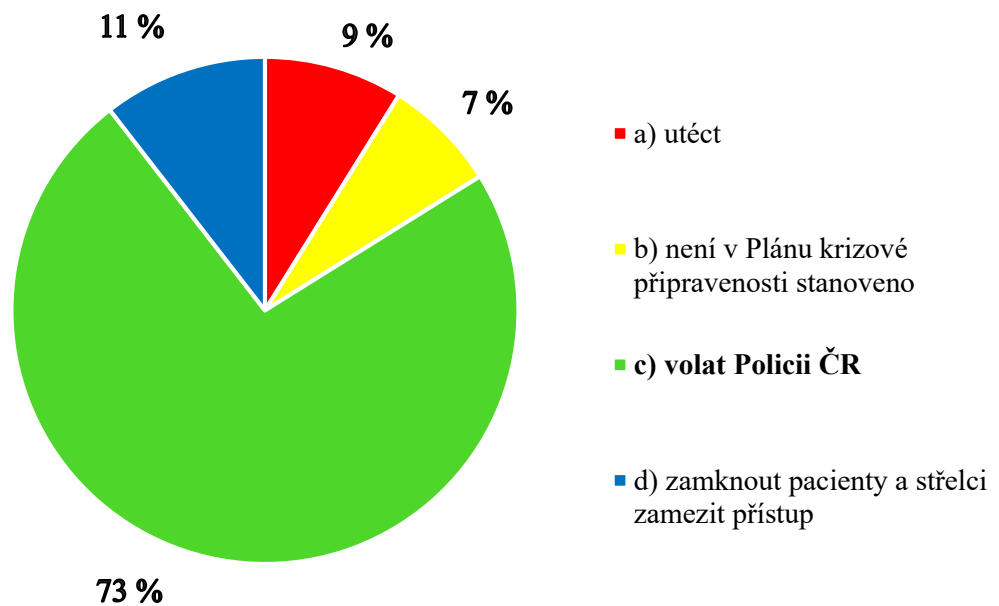
Na Obrázku 12 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 15 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?**“. Na tuto otázku odpovědělo 122 respondentů (95 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) rozdávání pet láhví s vodou* (tuto odpověď zvolilo 36 respondentů (30 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolili 3 respondenti (3 %)), *c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren* (tuto odpověď zvolilo 21 respondentů (17 %)), *d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně* (tuto odpověď zvolilo 62 respondentů (51 %)).



Obrázek 13 - Postup při výpadku dodávek narušení dodávek potravin velkého rozsahu (k otázce č. 16)

(zdroj: vlastní)

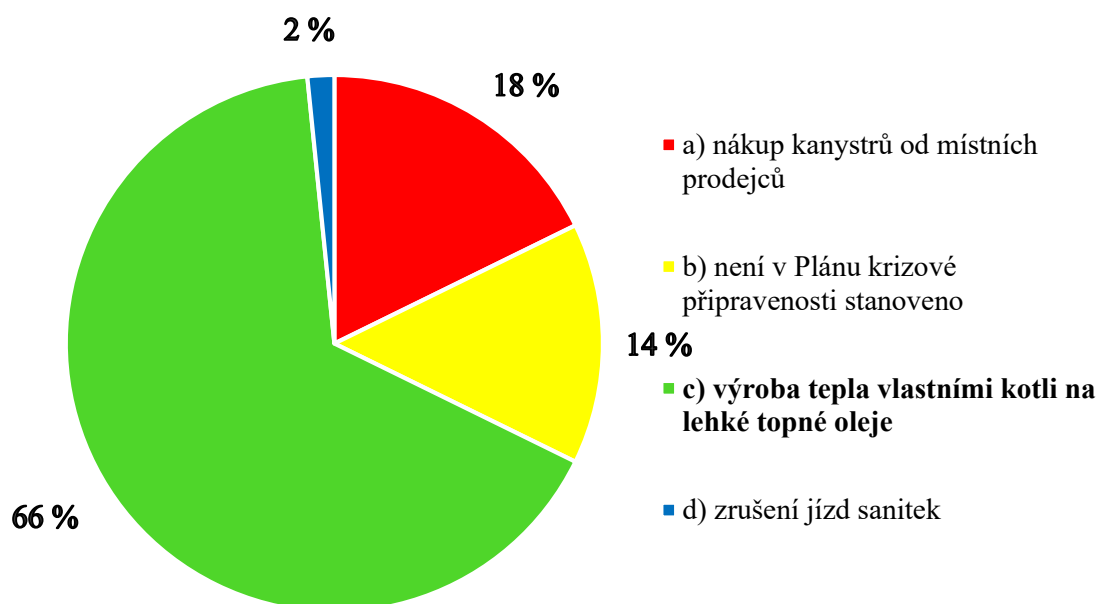
Na Obrázku 13 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 16 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?**“. Na tuto otázku odpovědělo 125 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP* (tuto odpověď zvolilo 101 respondentů (81 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 12 respondentů (9 %)), *c) zajištění dodávek od místních dodavatelů* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (5 %)), *d) čerpání z vlastních zásob* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (5 %)).



Obrázek 14 - Připravenost na útok aktivního střelce (k otázce č. 17)

(zdroj: vlastní)

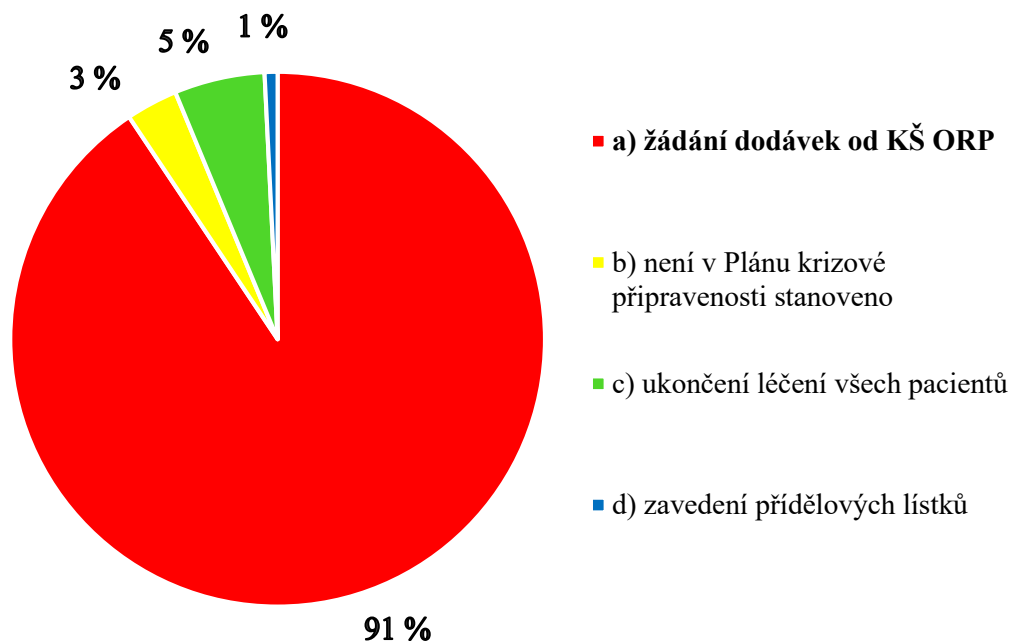
Na Obrázku 14 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 17 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útku aktivního střelce (tzv. AMOK)?**“. Na tuto otázku odpovědělo 124 respondentů (97 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) utéct* (tuto odpověď zvolilo 11 respondentů (9 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 9 respondentů (7 %)), *c) volat Policii ČR* (tuto odpověď zvolilo 91 respondentů (73 %)), *d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup* (tuto odpověď zvolilo 13 respondentů (11 %)).



Obrázek 15 - Připravenost na výpadek dodávek ropy a ropných produktů (k otázce č. 18)

(zdroj: vlastní)

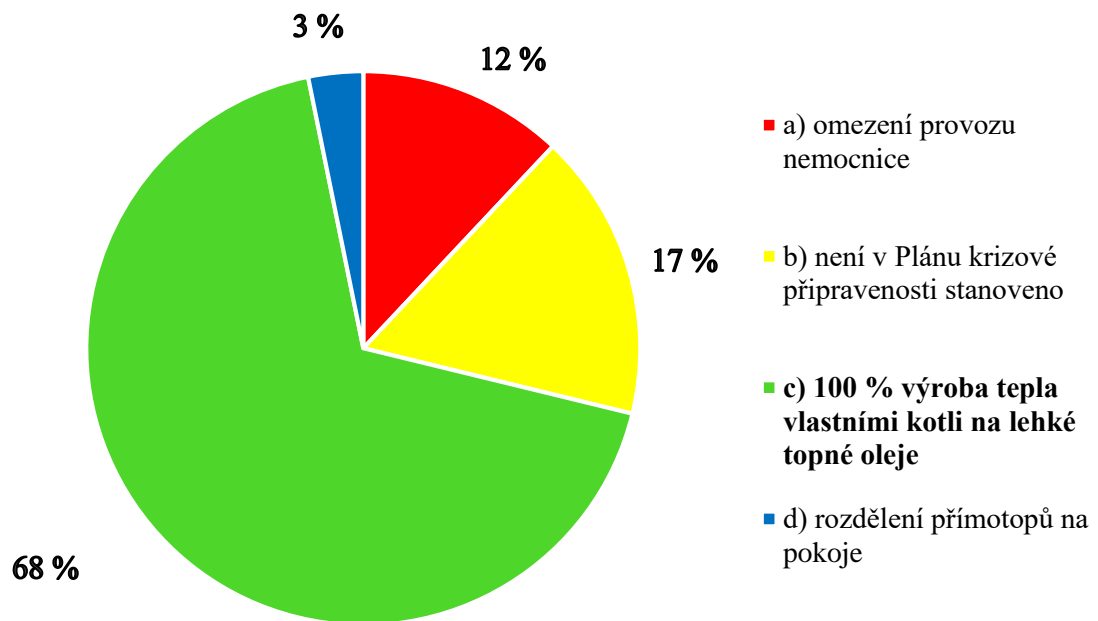
Na Obrázku 15 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 18 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?**“. Na tuto otázku odpovědělo 124 respondentů (97 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) nákup kanystrů od místních prodejců* (tuto odpověď zvolilo 22 respondentů (18 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 18 respondentů (14 %)), *c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje* (tuto odpověď zvolilo 82 respondentů (66 %)), *d) zrušení jízd sanitek* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)).



Obrázek 16 - Připravenost na narušení dodávek léčiv (k otázce č. 19)

(zdroj: vlastní)

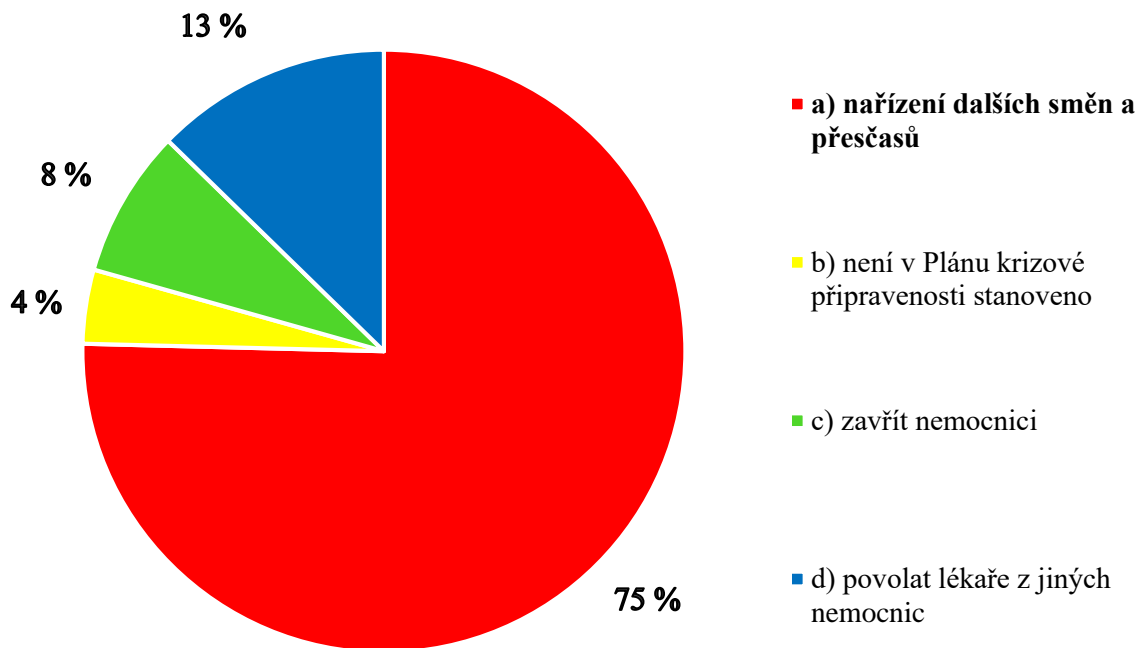
Na Obrázku 16 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 19 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) žádání dodávek od KŠ ORP* (tuto odpověď zvolilo 116 respondentů (91 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)), *c) ukončení léčení všech pacientů* (tuto odpověď zvolilo 7 respondentů (5 %)), *d) zavedení přidělových lístků* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)).



Obrázek 17 - Postup při narušení dodávek plynu (k otázce č. 20)

(zdroj: vlastní)

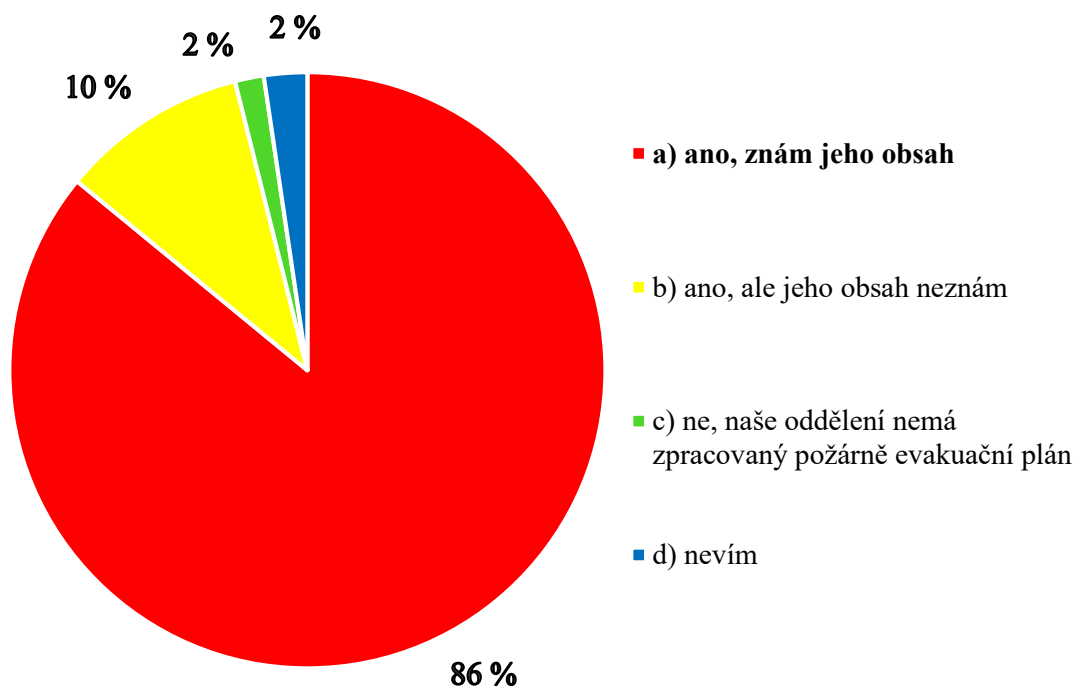
Na Obrázku 17 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 20 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?**“. Na tuto otázku odpovědělo 125 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) omezení provozu nemocnice* (tuto odpověď zvolilo 15 respondentů (12 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolili 21 respondenti (17 %)), *c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje* (tuto odpověď zvolilo 85 respondentů (68 %)), *d) rozdělení přímotopů na pokoje* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)).



Obrázek 18 - Připravenost na epidemii (k otázce č. 21)

(zdroj: vlastní)

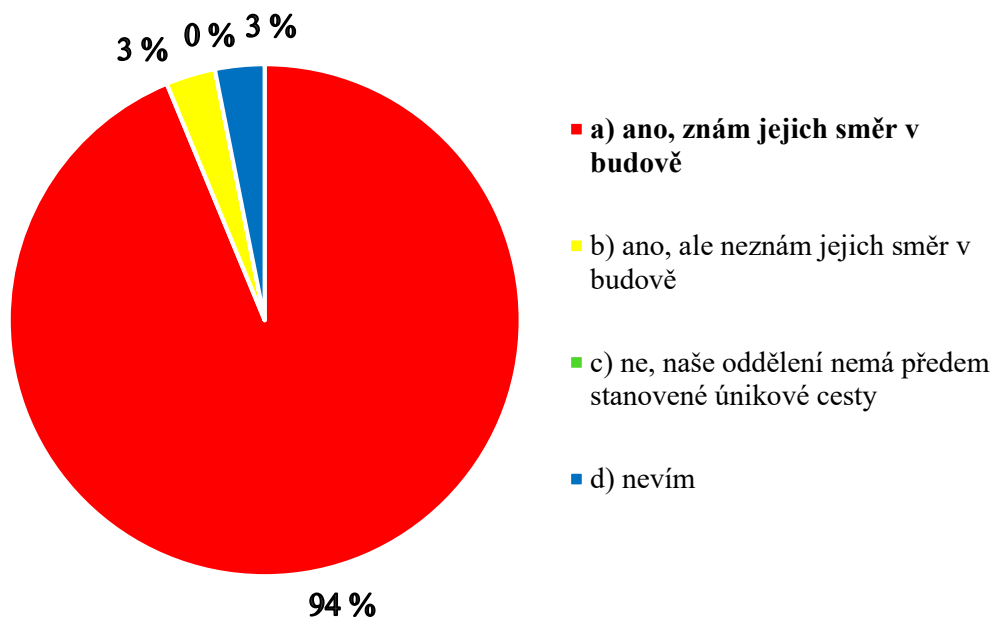
Na Obrázku 18 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 21 „**Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?**“. Na tuto otázku odpovědělo 126 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) nařízení dalších směn a přesčasů* (tuto odpověď zvolilo 95 respondentů (75 %)), *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno* (tuto odpověď zvolilo 5 respondentů (4 %)), *c) zavřít nemocnici* (tuto odpověď zvolilo 10 respondentů (8 %)), *d) povolání lékařů z jiných nemocnic* (tuto odpověď zvolilo 16 respondentů (13 %)).



Obrázek 19 - Zpracování požárně evakuačního plánu (k otázce č. 22)

(zdroj: vlastní)

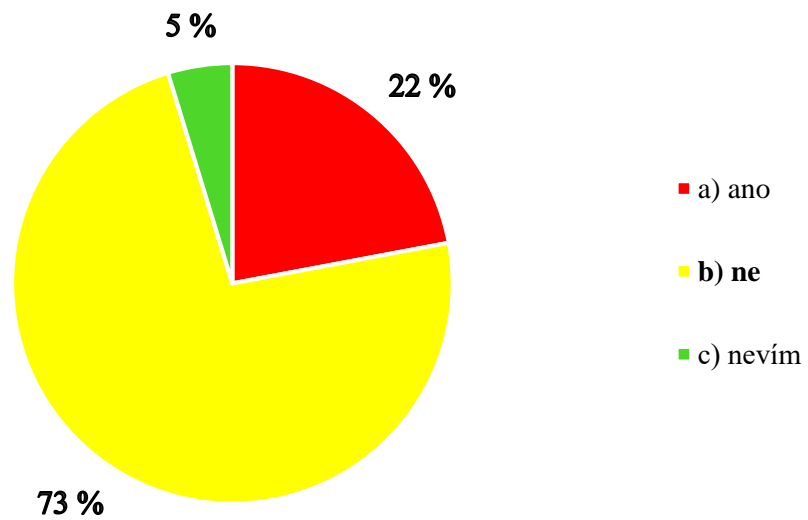
Na Obrázku 19 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 22 „**Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) ano, znám jeho obsah* (tuto odpověď zvolilo 110 respondentů (86 %)), *b) ano, ale jeho obsah neznám* (tuto odpověď zvolilo 13 respondentů (10 %)), *c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)), *d) nevím* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (2 %)).



Obrázek 20 - Znalost únikových cest (k otázce č. 23)

(zdroj: vlastní)

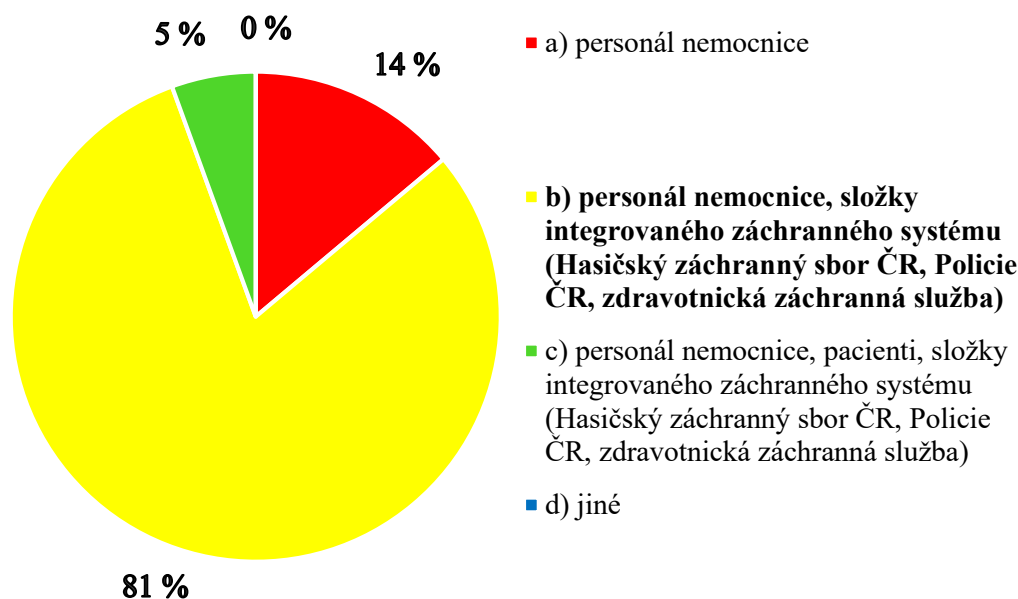
Na Obrázku 20 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 23 „**Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) ano, znám jejich směr v budově* (tuto odpověď zvolilo 120 respondentů (94 %)), *b) ano, ale neznám jejich směr v budově* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)), *c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent, *d) nevím* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)).



Obrázek 21 - Provádění nácviků evakuace (k otázce č. 24)

(zdroj: vlastní)

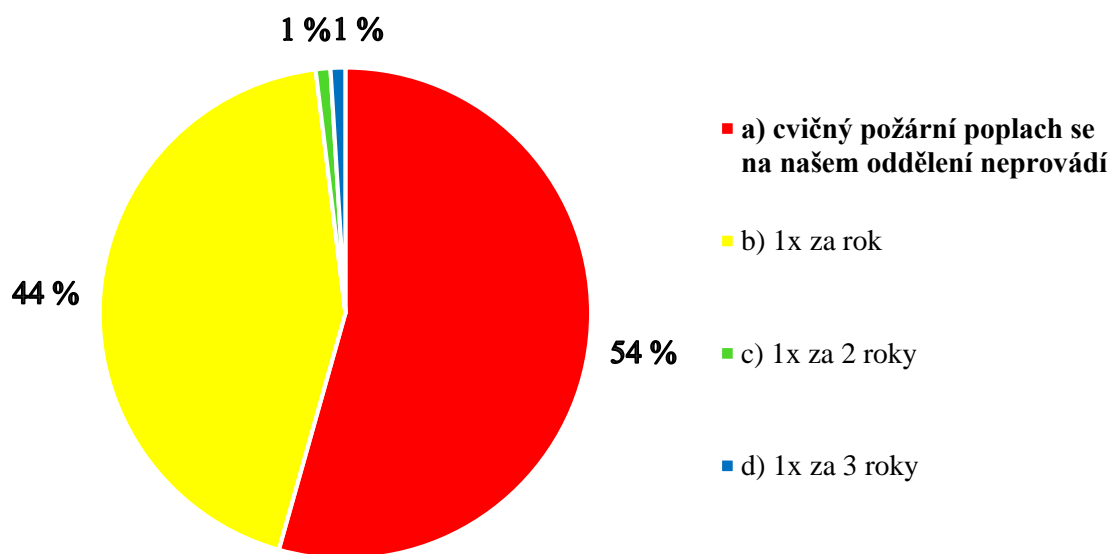
Na Obrázku 21 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 24 „**Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 3 odpovědi a to *a) ano* (tuto odpověď zvolilo 28 respondentů (22 %)), *b) ne* (tuto odpověď zvolilo 93 respondentů (73 %)), *c) nevím* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (5 %)).



Obrázek 22 - Účast na nácviku evakuace (k otázce č. 25)

(zdroj: vlastní)

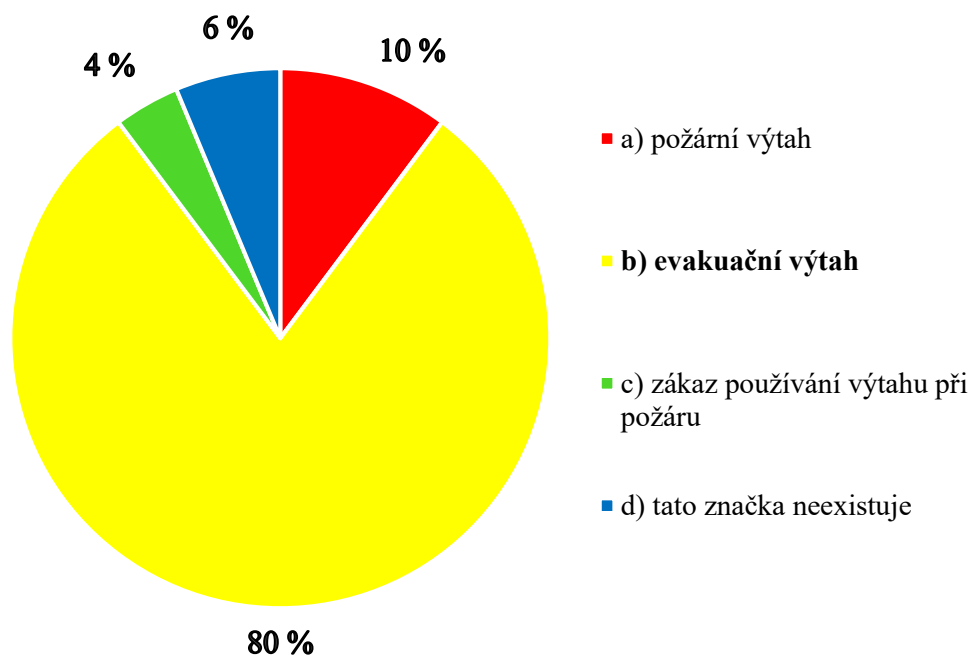
Na Obrázku 22 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 25 „**Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a a) ano, kdo se nácviků účastní?**“. Na tuto otázku odpovědělo 36 respondentů (28 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) personál nemocnice* (tuto odpověď zvolilo 5 respondentů (14 %)), *b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)* (tuto odpověď zvolilo 29 respondentů (81 %)), *c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (5 %)), *d) jiné* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent).



Obrázek 23 - Cvičný požární poplach (k otázce č. 26)

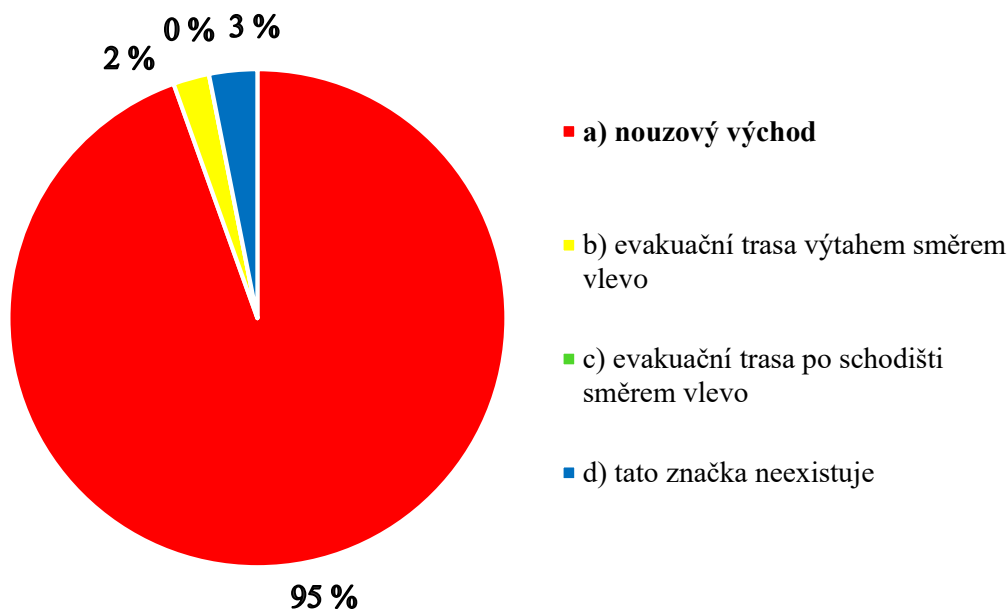
(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 23 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 26 „**Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?**“. Na tuto otázku odpovědělo 103 respondentů (80 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí* (tuto odpověď zvolilo 56 respondentů (54 %)), *b) 1x za rok* (tuto odpověď zvolilo 45 respondentů (44 %)), *c) 1x za 2 roky* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) 1x za 3 roky* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)).



Obrázek 24 - Znalost bezpečnostní značky "evakuační výtah" (k otázce č. 27)
(zdroj: vlastní)

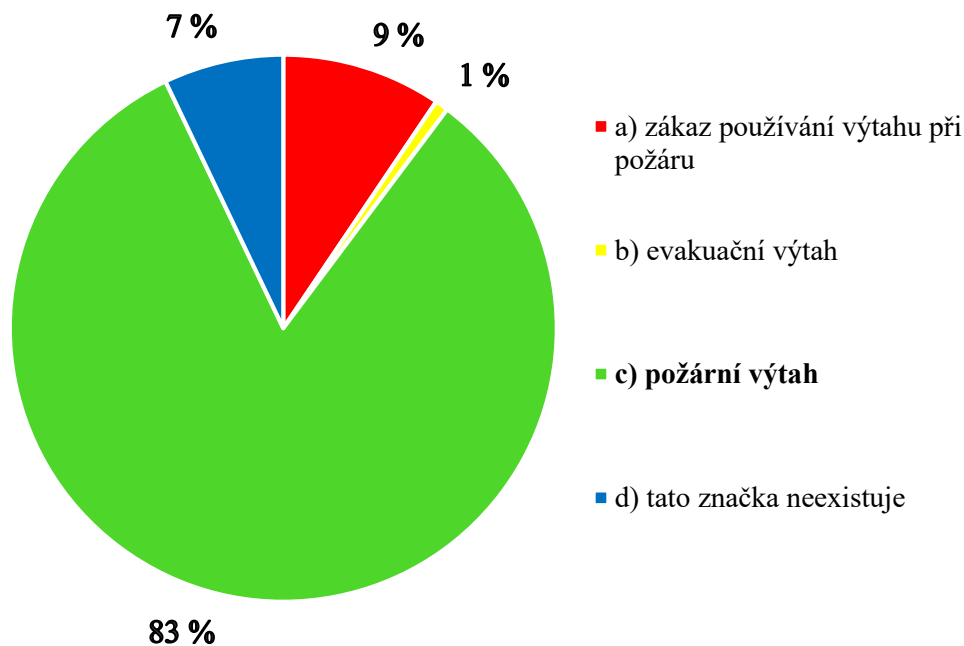
Na Obrázku 24 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 27 „**Co znamená tato značka?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) požární výtah* (tuto odpověď zvolilo 13 respondentů (10 %)), *b) evakuační výtah* (tuto odpověď zvolilo 101 respondentů (80 %)), *c) zákaz používání výtahu při požáru* (tuto odpověď zvolilo 5 respondentů (4 %)), *d) tato značka neexistuje* (tuto odpověď zvolilo 8 respondentů (6 %)).



Obrázek 25 - Znalost bezpečnostní značky "nouzový východ" (k otázce č. 28)

(zdroj: vlastní)

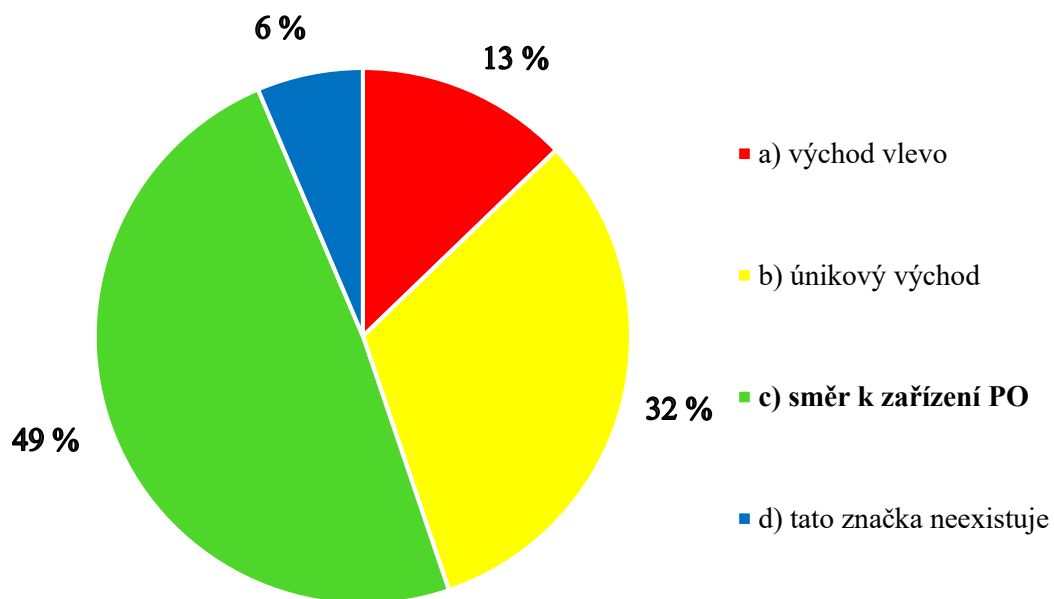
Na Obrázku 25 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 28 „**Co znamená tato značka?**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) nouzový východ* (tuto odpověď zvolilo 121 respondentů (95 %)), *b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo* (tuto odpověď zvolili 3 respondenti (2 %)), *c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo* (tuto odpověď ne zvolil žádný respondent), *d) tato značka neexistuje* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)).



Obrázek 26 - Znalost bezpečnostní značky "požární výtah" (k otázce č. 29)

(zdroj: vlastní)

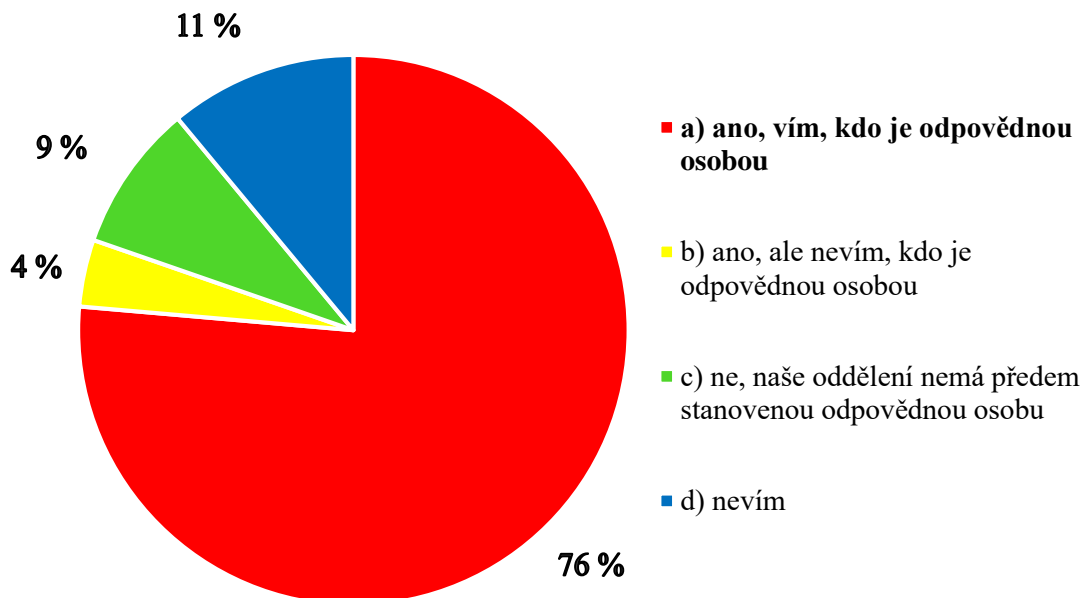
Na Obrázku 26 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 29 „**Co znamená tato značka?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) zákaz používání výtahu při požáru* (tuto odpověď zvolilo 12 respondentů (9 %)), *b) evakuační výtah* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *c) požární výtah* (tuto odpověď zvolilo 105 respondentů (83 %)), *d) tato značka neexistuje* (tuto odpověď zvolilo 9 respondentů (7 %)).



Obrázek 27 - Znalost bezpečnostní značky "požární úniková cesta" (k otázce č. 30)

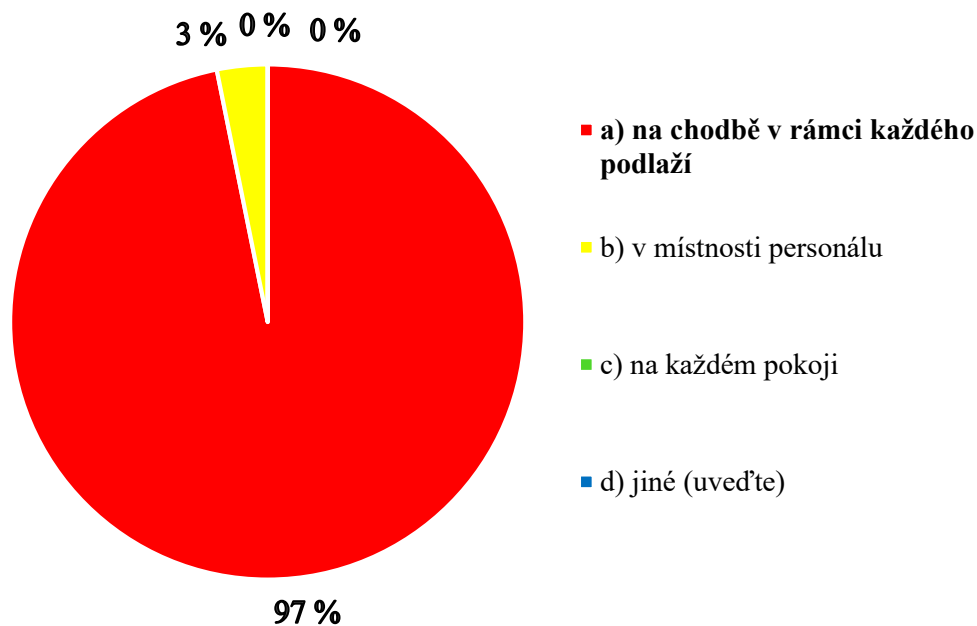
(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 27 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 30 „**Co znamená tato značka?**“. Na tuto otázku odpovědělo 125 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) východ vlevo* (tuto odpověď zvolilo 16 respondentů (13 %)), *b) únikový východ* (tuto odpověď zvolilo 40 respondentů (32 %)), *c) směr k zařízení PO* (tuto odpověď zvolilo 61 respondentů (49 %)), *d) tato značka neexistuje* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (7 %)).



Obrázek 28 - Znalost osoby odpovědné za organizaci evakuace (k otázce č. 31)
(zdroj: vlastní)

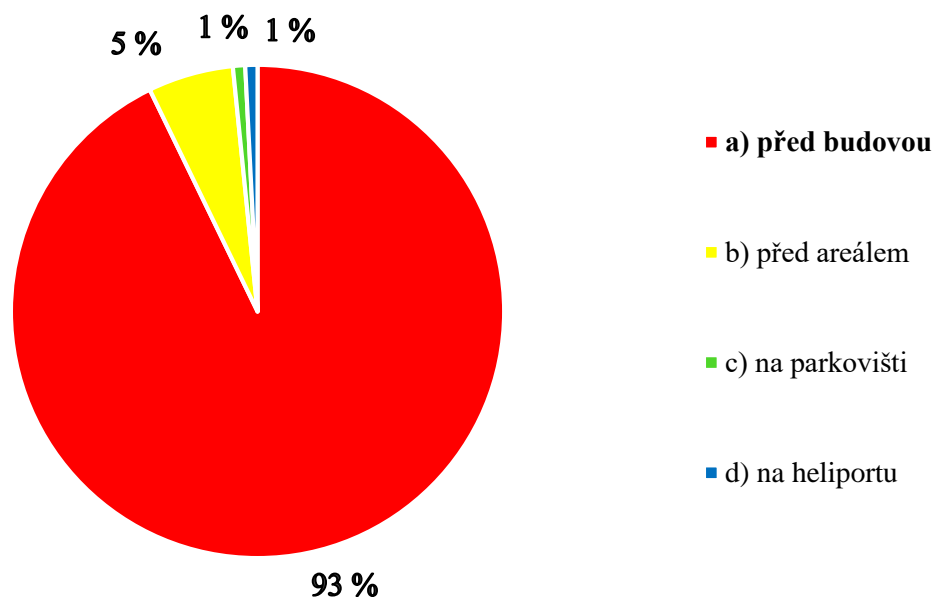
Na Obrázku 28 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 31 „**Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?**“. Na tuto otázku odpovědělo 127 respondentů (99 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou* (tuto odpověď zvolilo 97 respondentů (76 %)), *b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou* (tuto odpověď zvolilo 5 respondentů (4 %)), *c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu* (tuto odpověď zvolilo 11 respondentů (9 %)), *d) nevím* (tuto odpověď zvolilo 14 respondentů (11 %)).



Obrázek 29 - Znalost umístění grafické formy evakuačního plánu (k otázce č. 32)

(zdroj: vlastní)

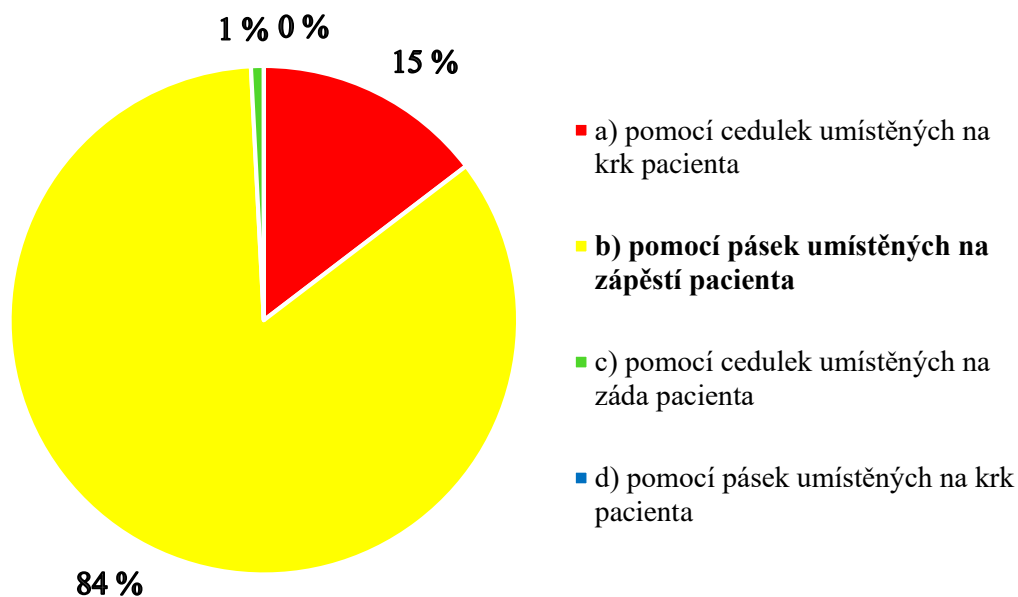
Na Obrázku 29 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 32 „**Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?**“. Na tuto otázku odpovědělo 126 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) na chodbě v rámci každého podlaží* (tuto odpověď zvolilo 122 respondentů (97 %)), *b) v místnosti personálu* (tuto odpověď zvolili 4 respondenti (3 %)), *c) na každém pokoji* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent), *d) jiné* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent).



Obrázek 30 - Znalost umístění shromažďovacího prostoru (k otázce č. 33)

(zdroj: vlastní)

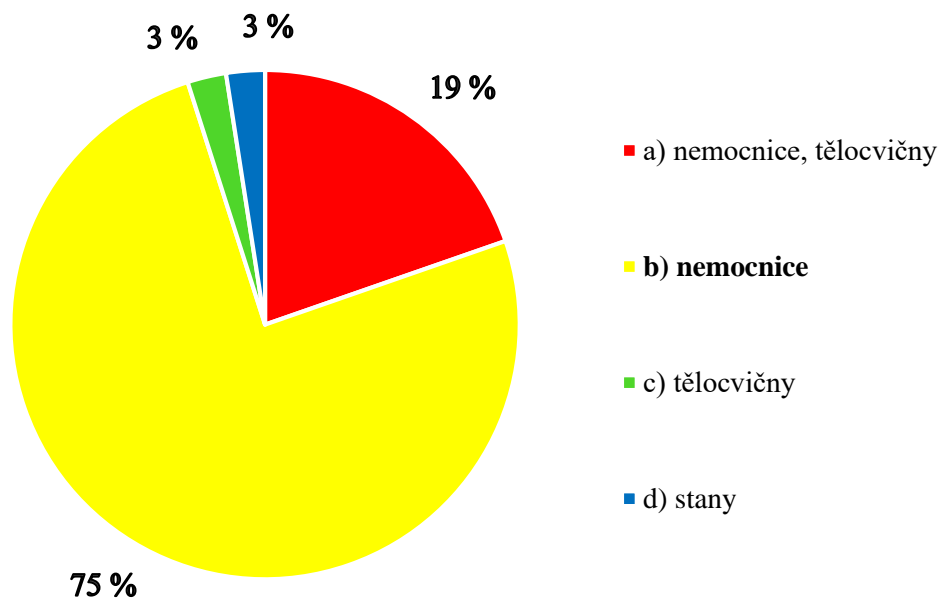
Na Obrázku 30 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 33 „Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?“. Na tuto otázku odpovědělo 125 respondentů (97 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) před budovou* (tuto odpověď zvolilo 116 respondentů (93 %)), *b) před areálem* (tuto odpověď zvolilo 7 respondentů (5 %)), *c) na parkovišti* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) na heliportu* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)).



Obrázek 31 - Znalost třídění pacientů před provedením evakuace (k otázce č. 34)

(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 31 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 34 „**Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?**“. Na tuto otázku odpovědělo 123 respondentů (96 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta* (tuto odpověď zvolilo 18 respondentů (15 %)), *b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta* (tuto odpověď zvolilo 104 respondentů (84 %)), *c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta* (tuto odpověď nezvolil žádný respondent).



Obrázek 32 - Znalost místa, kam budou pacienti evakuováni (k otázce č. 35)

(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 32 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 35 „**Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?**“. Na tuto otázku odpovědělo 122 respondentů (95 %). Na tuto otázku byly možné 4 odpovědi a to *a) nemocnice, tělocvičny* (tuto odpověď zvolilo 24 respondentů (19 %)), *b) nemocnice* (tuto odpověď zvolilo 92 respondentů (75 %)), *c) tělocvičny* (tuto odpověď zvolili 3 respondenti (3 %)), *d) stany* (tuto odpověď zvolili 3 respondenti (3 %)).

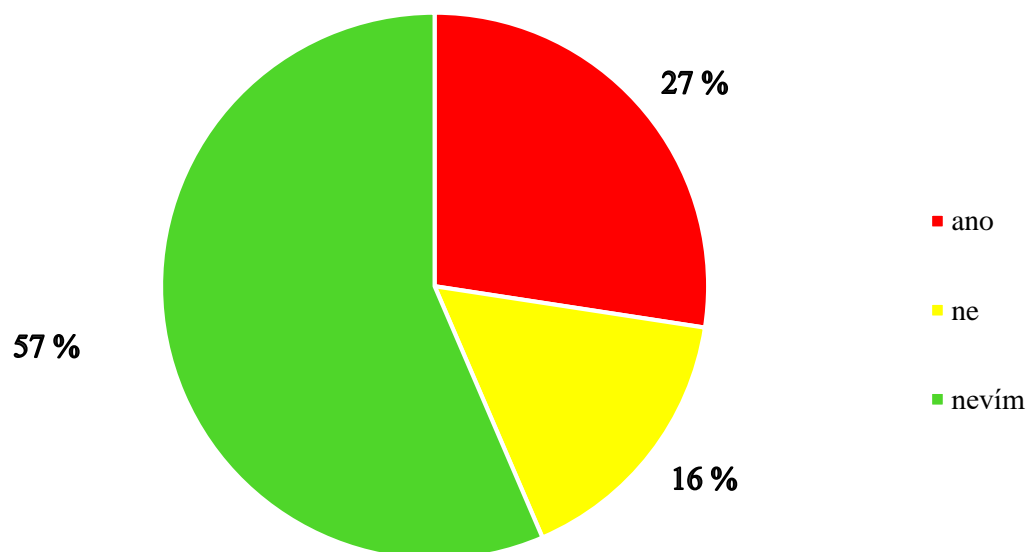
Tabulka 3 - Schopnost fungovat bez dodávek (k otázce č. 36)

narušení dodávek	znalost doby provozu NemPT při narušení dodávek *	počet správných odpovědí (četnosti)	úspěšnost (%)
elektrické energie	0,5 dne	0	0
vody	2 dny	30	23
plynu	2 dny	28	22
léčiv	5 dní	0	0
potravin	7 dní	0	0
nafty	2 dny	21	16

* Poznámka: Doba provozu NemPT vychází z PKP.

(zdroj: vlastní)

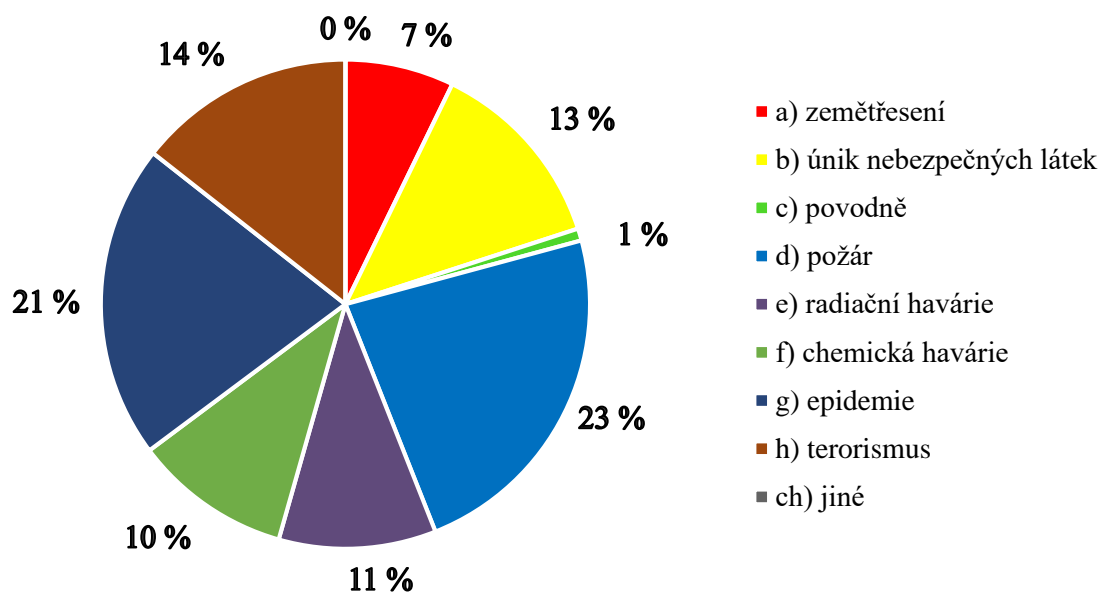
V Tabulce 3 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 36 „**Víte, jak dlouho je schopno Vaše pracoviště fungovat, bez dodávek**“. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). V prvním řádku, který se týkal elektrické energie, žádný respondent neodpověděl správně (0 %). V dalším řádku, týkajícím se vody, odpovědělo 30 respondentů správně (23 %). Ve třetím řádku, týkajícím se plynu, odpovědělo 28 respondentů dobře (22 %). Ve čtvrtém řádku, který se týkal léčiv, žádný respondent neodpověděl správně (0 %). V pátém řádku, který se týkal potravin, žádný respondent neodpověděl správně (0 %). V posledním řádku, týkajícím se nafty, odpovědělo 21 respondentů správně (16 %).



Obrázek 33 - Hrozba vzniku MU pro NemPT (otázka č. 37)

(zdroj: vlastní)

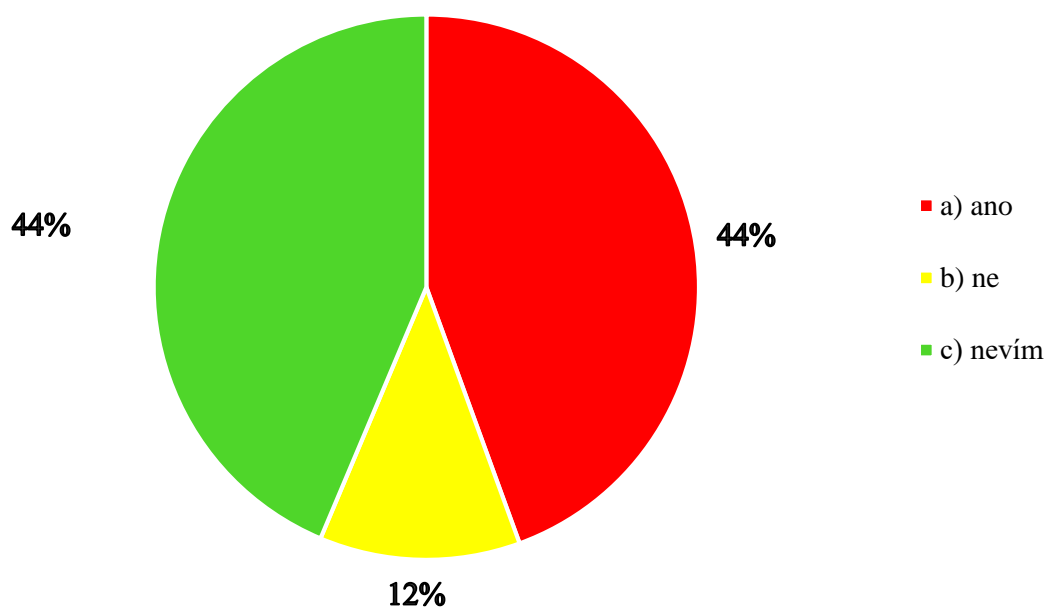
Na Obrázku 33 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 37 „**Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?**“. Na tuto otázku odpovědělo 124 respondentů (97 %). Na tuto otázku byly možné 3 odpovědi a to *a) ano* (tuto odpověď zvolilo 34 respondentů (27 %)), *b) ne* (tuto odpověď zvolilo 20 respondentů (16 %)), *c) nevím* (tuto odpověď zvolilo 70 respondentů (57 %)).



Obrázek 34 - Výběr možných MU (k otázce č. 38)

(zdroj: vlastní)

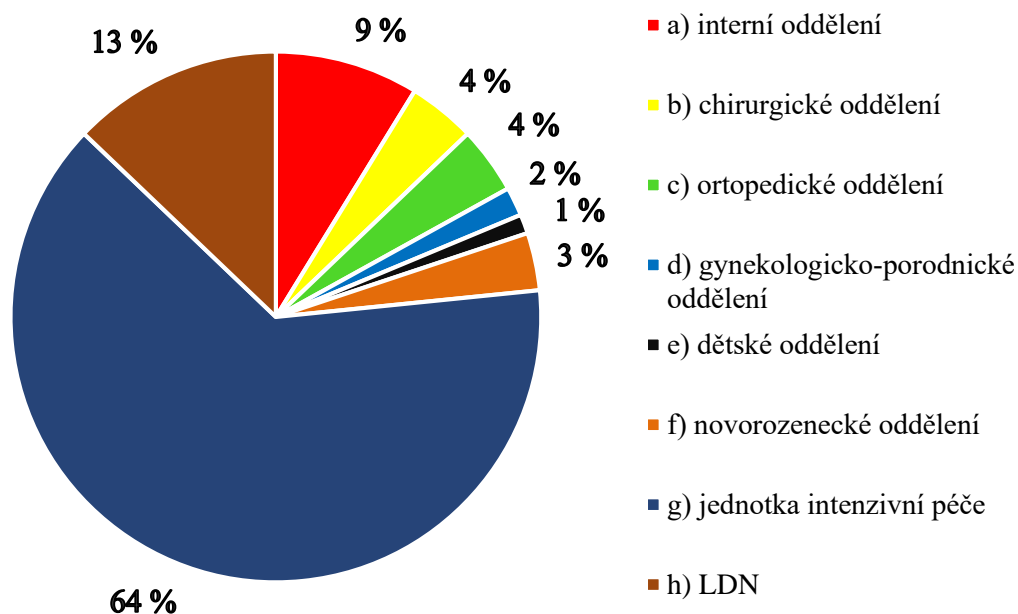
Na Obrázku 34 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 38 „**Pokud jste na otázku č. 37 odpověděl/a ano, uveďte, která mimořádná událost?**“. U této otázky bylo možných více odpovědí. Na tuto otázku odpovědělo 34 respondentů (27 %). Na tuto otázku bylo možných 9 odpovědí a to *a) zemětřesení* (tuto odpověď zvolilo 9 respondentů (7 %)), *b) únik nebezpečných látek* (tuto odpověď zvolilo 16 respondentů (13 %)), *c) povodně* (tuto odpověď zvolil 1 respondent (1 %)), *d) požár* (tuto odpověď zvolilo 29 respondentů (23 %)), *e) radiační havárie* (tuto odpověď zvolilo 13 respondentů (11 %)), *f) chemická havárie* (tuto odpověď zvolilo 13 respondentů (11 %)), *g) epidemie* (tuto odpověď zvolilo 26 respondentů (21 %)), *h) terorismu* (tuto odpověď zvolilo 18 respondentů (14 %)), *ch) jiné* (tuto odpověď ne zvolil žádný respondent).



Obrázek 35 - Názor na cvičnou evakuaci (k otázce č. 39)

(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 35 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 39 „**Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?**“. Na tuto otázku odpovědělo 126 respondentů (98 %). Na tuto otázku byly možné 3 odpovědi a to *a) ano* (tuto odpověď zvolilo 56 respondentů (44 %)), *b) ne* (tuto odpověď zvolilo 15 respondentů (12 %)), *c) nevím* (tuto odpověď zvolilo 55 respondentů (44 %)).



Obrázek 36 - Oddělení nejsložitější na evakuaci (k otázce č. 40)

(zdroj: vlastní)

Na Obrázku 36 jsou zobrazeny odpovědi na otázku č. 40 „**Které oddělení si myslíte, že by bylo nejsložitější evakuovat?**“. U této otázky bylo možných více odpovědí. Na tuto otázku odpovědělo 128 respondentů (100 %). Na tuto otázku bylo možných 8 odpovědí a to *a) interní oddělení* (tuto odpověď zvolilo 15 respondentů (9 %)), *b) chirurgické oddělení* (tuto odpověď zvolilo 7 respondentů (4 %)), *c) ortopedické oddělení* (tuto odpověď zvolilo 7 respondentů (4 %)), *d) gynekologicko-porodnické oddělení* (tuto odpověď zvolili 3 respondenti (2 %)), *e) dětské oddělení* (tuto odpověď zvolili 2 respondenti (1 %)), *f) novorozenecké oddělení* (tuto odpověď zvolilo 6 respondentů (3 %)), *g) jednotka intenzivní péče* (tuto odpověď zvolilo 109 respondentů (64 %)), *h) LDN* (tuto odpověď zvolilo 22 respondentů (13 %)).

4.1.2 Statistické výsledky dotazníkového šetření

Vzhledem k rozsáhlému statistickému zpracování výsledků dotazníkového šetření, jsou výsledky zobrazeny pomocí Tabulek 4 - 8. Jednotlivé výpočty jsou uvedeny v Příloze 4.

Tabulka 4 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na jednotlivých oddělení Nemocnice Prachatice, a. s.

číslo otázky	kritérium dotazníku	testové kritérium χ^2	kritická hodnota df	hypotéza
5	K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	41, 12	40, 113	Ha
6		54, 265	40, 113	Ha
7		55, 914	40, 113	Ha
8	K2: školení BOZP a PO	0	40, 113	H0
9		10, 192	40, 113	H0
10		28, 009	16, 919	Ha
11		30, 508	16, 919	Ha
12	K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	49, 816	40, 113	Ha
13		60, 558	40, 113	Ha
14		0	40, 113	H0
15		0, 476	40, 113	H0
16		0, 907	40, 113	H0
17		103, 349	40, 113	Ha
18		62, 248	40, 113	Ha
19		49, 365	40, 113	Ha
20		96, 55	40, 113	Ha
21		49, 913	40, 113	Ha
22	K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků	66, 343	40, 113	Ha
23		33, 276	40, 113	H0
24		42, 455	28, 869	Ha
25		34, 863	40, 113	H0
26		35, 415	40, 113	H0
27	K5: znalost bezpečnostních cedulek	85, 302	40, 113	Ha
28		21, 186	40, 113	H0
29		73, 198	40, 113	Ha
30		82, 695	40, 113	Ha
31	K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	63, 931	40, 113	Ha
32		42, 62	40, 113	Ha
33		28, 282	40, 113	H0
34		28, 14	40, 113	H0
35		56, 783	40, 113	Ha
37		36, 969	28, 869	Ha
39		71, 438	28, 869	Ha

(zdroj: vlastní)

Tabulka 5 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pohlaví

číslo otázky	kritérium dotazníku	testové kritérium χ^2	kritická hodnota df	hypotéza
5	K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	0,907	7,815	H0
6		4,321	7,815	H0
7		3,27	7,815	H0
8	K2: školení BOZP a PO	2,018	7,815	H0
9		0,394	7,815	H0
10		2,718	3,841	H0
11		2,946	3,841	H0
12	K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	2,349	7,815	H0
13		1,093	7,815	H0
14		1,111	7,815	H0
15		1,171	7,815	H0
16		1,097	7,815	H0
17		3,338	7,815	H0
18		1,045	7,815	H0
19		2,306	7,815	H0
20		0,653	7,815	H0
21		2,334	7,815	H0
22	K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků	1,702	7,815	H0
23		0,712	7,815	H0
24		6,232	5,991	Ha
25		2,802	7,815	H0
26		5,594	7,815	H0
27	K5: znalost bezpečnostních cedulek	0,734	7,815	H0
28		1,185	7,815	H0
29		5,837	7,815	H0
30		4,923	7,815	H0
31	K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	1,368	7,815	H0
32		0,729	7,815	H0
33		6,862	7,815	H0
34		1,127	7,815	H0
35		1,519	7,815	H0
37		5,709	5,991	H0
39		3,926	5,991	H0

(zdroj: vlastní)

Tabulka 6 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na věku

číslo otázky	kritérium dotazníku	testové kritérium χ^2	kritická hodnota df	hypotéza
5	K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	7, 173	16, 919	H0
6		12, 16	16, 919	H0
7		8, 826	16, 919	H0
8	K2: školení BOZP a PO	13, 733	16, 919	H0
9		11, 802	16, 919	H0
10		1, 873	7, 815	H0
11		5, 115	7, 815	H0
12	K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	12, 605	16, 919	H0
13		26, 421	16, 919	Ha
14		18, 624	16, 919	Ha
15		13, 252	16, 919	H0
16		21, 292	16, 919	Ha
17		29, 743	16, 919	Ha
18		13, 886	16, 919	H0
19		105, 715	16, 919	Ha
20		10, 791	16, 919	H0
21		30, 475	16, 919	Ha
22	K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků	19, 56	16, 919	Ha
23		19, 001	16, 919	Ha
24		14, 772	12, 592	Ha
25		10, 661	16, 919	H0
26		13, 934	16, 919	H0
27	K5: znalost bezpečnostních cedulek	23, 36	16, 919	Ha
28		20, 391	16, 919	Ha
29		25, 544	16, 919	Ha
30		10, 677	16, 919	H0
31	K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	9, 564	16, 919	H0
32		8, 075	16, 919	H0
33		2, 203	16, 919	H0
34		2, 592	16, 919	H0
35		13, 699	16, 919	H0
37		17, 2	12, 592	Ha
39		3, 548	12, 592	H0

(zdroj: vlastní)

Tabulka 7 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pracovním zařazení

číslo otázky	kritérium dotazníku	testové kritérium χ^2	kritická hodnota df	hypotéza
5	K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	15,902	24,996	H0
6		17,655	24,996	H0
7		16,404	24,996	H0
8	K2: školení BOZP a PO	27,414	24,996	Ha
9		19,619	24,996	H0
10		7,306	11,07	H0
11		19,834	11,07	Ha
12	K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	40,046	24,996	Ha
13		5,942	24,996	H0
14		59,918	24,996	Ha
15		60,192	24,996	Ha
16		43,18	24,996	Ha
17		47,317	24,996	Ha
18		49,774	24,996	Ha
19		48,266	24,996	Ha
20		33,143	24,996	Ha
21		43,999	24,996	Ha
22	K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků	2,556	24,996	H0
23		24,24	24,996	H0
24		18,868	18,307	Ha
25		26,88	24,996	Ha
26		10,421	24,996	H0
27	K5: znalost bezpečnostních cedulek	70,931	24,996	Ha
28		27,303	24,996	Ha
29		57,105	24,996	Ha
30		35,575	24,996	Ha
31	K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	35,075	24,996	Ha
32		38,223	24,996	Ha
33		26,669	24,996	Ha
34		23,369	24,996	H0
35		114,157	24,996	Ha
37		28,078	18,307	Ha
39		23,127	18,307	Ha

(zdroj: vlastní)

Tabulka 8 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na délce praxe

číslo otázky	kritérium dotazníku	testové kritérium χ^2	kritická hodnota df	hypotéza
5	K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	3,971	16,919	H0
6		0,278	16,919	H0
7		2,143	16,919	H0
8	K2: školení BOZP a PO	12,315	16,919	H0
9		10,488	16,919	H0
10		11,816	7,815	Ha
11		12,166	7,815	Ha
12	K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	12,245	16,919	H0
13		7,586	16,919	H0
14		10,612	16,919	H0
15		18,214	16,919	Ha
16		18,807	16,919	Ha
17		19,307	16,919	Ha
18		25,478	16,919	Ha
19		7,716	16,919	H0
20		8,328	16,919	H0
21		26,842	16,919	Ha
22	K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků	16,319	16,919	H0
23		11,231	16,919	H0
24		8,369	12,592	H0
25		4,718	16,919	H0
26		12,253	16,919	H0
27	K5: znalost bezpečnostních cedulek	11,961	16,919	H0
28		7,314	16,919	H0
29		15,857	16,919	H0
30		3,436	16,919	H0
31	K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	17,467	16,919	Ha
32		0,8	16,919	H0
33		9,666	16,919	H0
34		29,775	16,919	Ha
35		16,927	16,919	Ha
37		9,582	12,592	H0
39		8,04	12,592	H0

(zdroj: vlastní)

4.2 Rozhovor

Tabulka 9 - K1: připravenost na nouzové zásobování vodou

Máte zajištěno nouzové zásobování pitnou vodou?
<i>Ano.</i>
Máte to řešeno plánem? Jakým?
<i>Případný výpadek dodávek pitné vody je řešen PKP.</i>
Jakým způsobem?
<i>Vlastní hloubkové vrty a dodávky vody od ČEVAK a. s..</i>
Jaká je kapacita hl. vrtů (l)?
<i>Kapacita hloubkových vrtů je 1000 (l/h).</i>
Jsou závislé na dodávce el. energie?
<i>Ano jsou, ale v případě výpadu je připraven záložní generátor.</i>
Jaká jsou opatření v případě znečištění hl. vrtů?
<i>V případě znečištění vrtů se zvýší čerpání dodávek od společnosti ČEVAK a. s..</i>
Dodávky od ČEVAK a. s. na základě čeho?
<i>Smlouvou o dodávkách.</i>
V jakém rozsahu (l)?
<i>V rozsahu 5 (l/s).</i>
Do kolika hodin jsou schopni poskytnout nouzové dodávky vody?
<i>V případě nutnosti jsou schopni poskytnout další dodávky vody pomocí cisteren do 2 hodin.</i>
Jak budete postupovat v případě výpadku dodávek vody od společnosti ČEVAK a. s.?
<i>Pokud dojde k výpadku dodávek vody od společnosti ČEVAK a. s., zahájí se dodávky vody z vlastních vrtů.</i>
Jak dlouhá je doba provozu nemocnice v případě výpadku dodávek pitné vody?
<i>V případě úplného výpadku dodávek vody od ČEVAK a. s. je NemPT schopna provozu 48 hodin.</i>
Je stanovena spotřeba vody na pacienta?
<i>V PKP není stanovena průměrná spotřeba vody na pacienta.</i>
Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek pitné vody z hloubkových vrtů?
<i>V případě výpadku dodávek z vlastních vrtů je NemPT schopna fungovat, při řádném omezení</i>

(omezení provozu prádelny, kuchyně), do obnovení dodávek od ČEVAK a. s..

Dílčí závěr: NemPT je připravena na zajištění nouzových dodávek pitné vody

(zdroj: vlastní)

Tabulka 10 - K2: připravenost nouzové elektronické komunikace

Máte zajištěný způsob nouzové komunikace?
<i>Ano.</i>
Je to řešeno plánem? Nouzová komunikace je řešena Plánem krizové připravenosti.
<i>Ano.</i>
Jak?
<i>Dle pokynů PKP se pošle spojka na KŠ ORP s požadavkem na zajištění krizové komunikace pomocí vysílaček.</i>
Jaká bude doprava spojky na KŠ ORP?
<i>Služebním vozidlem NemPT.</i>
Pohonné hmoty do vozidla spojky?
<i>Ve služebních vozidlech se udržuje dostatečná zásoba PHM, aby byla spojka schopna dopravit se na KŠ ORP.</i>
Máte zásoby PHM?
<i>Naftu bychom případně mohli doplnit ze sudů od dieselgenerátorů,</i>
Jak budete komunikovat s ostatními nemocnicemi a IZS?
<i>S vysílačkou budeme komunikovat s HZS a potažmo KŠ ORP a všichni přes vysílací systém HZS kraje s ostatními nemocnicemi.</i>
Jaký bude postup, pokud dojde k výpadku telefonních sítí?
<i>Předpoklad je, že po výpadku telefonních sítí, po určitou chvíli půjdou krizové telefony našeho vedení a když se i toto spojení přeruší, HZS vyšle terénní vozidlo s vysílačkou, aby komunikace byla obnovena, pokud by nebylo, vyjedeme s některým naším služebním vozidlem.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na zajištění nouzové komunikace.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 11 - K3: připravenost na nouzové zásobování teplem

Máte zajištěné nouzové dodávky tepla?
<i>Objekt je vytápěn pomocí odpadního tepla z kogeneračních jednotek a dvěma kotli na zemní</i>

<i>plyn. V případě výpadku dodávek zemního plynu je zde připraven zásobník s lehkými topnými oleji o obsahu 9000 (l).</i>
Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Nouzové zásobování teplem je řešeno Plánem krizové připravenosti.</i>
Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek tepla z vlastních zdrojů?
<i>V případě dodávek lehkých topných olejů je NemPT schopna fungovat do odeznění krizové situace. Z vlastních zdrojů 2 dny.</i>
Kdo zajišťuje dodávky lehkých topných olejů?
<i>Nouzové dodávky lehkých topných olejů zajišťuje KŠ ORP a Hasičský záchranný sbor Jihočeského kraje územní odbor Prachatice.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na řešení nouzových dodávek tepla.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 12 - K4: připravenost na velký příval osob

Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Traumatologickým plánem a Pandemickým plánem.</i>
Myslíte si, že tato hrozba je pro tuto nemocnici relevantní?
<i>Nelze jasně říci, zda i tato MU je hrozba pro NemPT, nicméně každá nemocnice by měla být připravena.</i>
Jak byste řešili velký příval osob, postižených mimořádnou událostí, kteří by u Vás hledali zázemí?
<i>Velký příval osob, postižených mimořádnou událostí, kteří by v NemPT hledali zázemí by byl řešen dle Krizového plánu Jihočeského kraje. Ve spolupráci s policií a armádou by jim bylo poskytnuto v NemPT přístřeší. Stravu a pitnou vodu by zajišťoval KŠ ORP.</i>
Dílčí závěr: NemPT nemá vlastní plán pro zvládnutí přívalu velkého počtu osob.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 13 - K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií

Jakým způsobem je zajištěno dodávání elektrické energie do NemPT?
<i>Dodávky elektrické energie se vedou přes 2 transformátory o výkonu 630 (kW). Proud je zaveden pomocí přívodu vysokého napětí do hlavní rozvodny a následně do dalších 14 rozvodů. Dále se v kotelně nachází 2 kogenerační jednotky, z nichž každá má výkon 99,5 (kW).</i>
Máte zajištěno zásobování elektrickou energií v případě jejího výpadku?
<i>Ano.</i>
Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Nouzové zásobování elektrickou energií je řešeno Plánem krizové připravenosti.</i>
Jakým způsobem?
<i>Nouzové dodávky elektrické energie zajišťují 2 dieselagregáty. První generátor se spouští automaticky po výpadku elektrické energie, druhý si NemPT spustí dle potřeby.</i>
Popis dieselagregátů.
<i>Každý agregát má výkon 160 (kW).</i>
Doba zphotovení agregátů?
<i>První agregát se spouští automaticky při výpadku elektrické energie, druhý si NemPT spouští sama, dle potřeby.</i>
Jaká je spotřeba nafty (l)?
<i>Generátory mají spotřebu nafty 42 (l/h) při maximální zátěži.</i>
Jaká je doba provozu (h)?
<i>Základní doba provozu je 12 hodin, poté je nutná další dodávka nafty.</i>
Máte zajištěné zásobování PHM do záložních zdrojů?
<i>Ano.</i>
Kdo zajišťuje zásobování?
<i>KŠ ORP.</i>
Na základě čeho?
<i>Na základě PKP.</i>
V jakém rozsahu (l)?
<i>V rozsahu 2000 (l/den).</i>
Do kolika hodin jsou schopni poskytnout dodávky nafty?

<i>Pohotovost dodávek není stanovena, záleží na vytíženosti Hasičského záchranného sboru Jihočeského kraje územní odbor Prachatice, který naftu bude dovážet.</i>
Jak budete postupovat v případě výpadku dodávek nafty od smluvního dodavatele?
<i>Výpadek nouzových dodávek nafty bude řešit KŠ ORP.</i>
Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek nafty z vlastních zdrojů a ze smluvních vztahů?
<i>Z vlastních zdrojů NemPT disponuje 600 (l) nafty, což pokryje 12 hodin chodu generátoru. Ze smluvních vztahů není množství stanoveno. Při dvoudenní odstávce bylo potvrzeno, že při zásobování naftou, je nemocnice schopná bez problému fungovat 2 dny, pomocí diesellových generátorů. V případě dlouhodobého výpadku, je nemocnice, za předpokladu stálých dodávek nafty, schopná fungovat z pohledu času neomezeně.</i>
Jaké množství nafty máte zajištěné z vlastních zdrojů, zda nějakými disponujete a ze smluvních vztahů?
<i>Z vlastních zdrojů NemPT disponuje 600 (l) nafty, uloženými v agregátu a sudech. Smluvními vztahy nouzové dodávky nafty zajištěné nejsou, nicméně skrze KŠ ORP bude zajištěna dodávka nafty pomocí Hasičského záchranného sboru Jihočeského kraje územní odbor Prachatice z místních čerpacích stanic.</i>
Bude, v případě výpadku elektrické energie, omezeno přijímání pacientů?
<i>Omezení se bude týkat jen pacientů, kteří by potřebovali vyšetření pomocí RTG (rentgen) nebo CT (computer tomography).</i>
Jakým způsobem?
<i>Pro tyto pacienty je zajištěna spolupráce s jinými nemocnicemi, zejména s Nemocnicí v Českých Budějovicích, a.s., což je stanoveno v PKP.</i>
Máte předem stanoven postup spolupráce s jinými nemocnicemi pro příjem pacientů?
<i>Dle PKP je zajištěn i převoz, již hospitalizovaných pacientů, kteří by tato vyšetření potřebovali, do Nemocnice v Českých Budějovicích, a.s.</i>
Bude, v případě výpadku elektrické energie, omezeno používání diagnostických a terapeutických zařízení?
<i>Ano, mezení se bude týkat vyšetření pomocí RTG (rentgen) nebo CT (computer tomography).</i>
Jak bude řešena diagnostika a terapie pacientů v případě omezení příslušných přístrojů?

<i>Převoz do jiných nemocnic dle PKP.</i>
V případě výpadku elektrické energie, bude omezen provoz kuchyně?
<i>V případě výpadku elektrické energie, bude částečně omezen provoz kuchyně po nezbytně dlouhou dobu.</i>
Jak dlouho by byla schopna, při tomto omezení, fungovat?
<i>NemPT má dostatečné zásoby surovin a potravin na 7 dní.</i>
Máte tomuto omezení uzpůsobené jídelničky?
<i>Tomuto omezení předem uzpůsobené jídelničky nejsou, avšak to lze řešit operativně.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na nouzové řešení výpadku elektrické energie.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 14 - K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami

Máte zajištěné nouzové zásobování potravinami?
<i>Ano.</i>
Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Nouzové zásobování potravinami je řešeno dle PKP.</i>
Jakým způsobem?
<i>V případě potřeby nouzových dodávek potravin bude žádán KŠ ORP.</i>
Doba zpohotovnění a množství?
<i>Doba zpohotovnění dodávek je závislá na možnostech KŠ ORP a smluvené množství se odvíjí od počtu pacientů.</i>
Máte připravené jídelničky i pro pacienty, kteří mají speciální diety? Pokud ne, co s nimi?
<i>Jídelničky, během nouzového zásobování, pro pacienty se speciální dietou, jsou předem připravené.</i>
Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek potravin z vlastních zdrojů?
<i>V případě výpadku dodávek potravin je nemocnice schopna fungovat z vlastních zdrojů po dobu 7 dnů.</i>
Máte elektrické sporáky nebo plynové?
<i>Elektrické.</i>
Pokud dojde k výpadku elektrické energie, budou použitelné?

<i>V případě výpadku, je možno sporáky připojit na dieselaagregát.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na výpadek dodávek potravin.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 15 - K7: připravenost na nouzové zásobování léčivy

Máte zajištěné nouzové zásobování léčivy?
<i>Ano.</i>
Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Nouzové zásobování léčivy je řešeno Traumatologickým plánem.</i>
Jakým způsobem?
<i>V případě nutnosti, zajistí zaměstnanci lékárny, která se nachází v areálu nemocnice, přísun dalších léčivých přípravků a zdravotnického materiálu do 24 hodin. Krev bude dovážena z traumatologického oddělení v Nemocnici v Českých Budějovicích, a. s.</i>
Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek léčiv z vlastních zdrojů?
<i>Z vlastních zdrojů je NemPT schopna fungovat, z vlastních zdrojů, při běžném režimu, po dobu 5 dní.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na řešení nouzových dodávek léčiv.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 16 - K8: připravenost na útok aktivního střelce

Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Případný útok aktivního střelce je řešen PKP.</i>
Myslíte si, že tato hrozba je pro tuto nemocnici relevantní?
<i>Tato MU se zatím nestala, ale tuto variantu zpracovává Policie České republiky územní odbor Prachatice, které byla dodána, ke zpracování, dokumentace vstupů a úniků NemPT.</i>
Myslíte si, že je bezpečnost nemocnice zajištěna na adekvátní úrovni?
<i>Nemocnice je zařízení otevřené nejen personálu, ale i pacientům a návštěvám, takže je</i>

velmi těžké zajistit naprostou bezpečnost vlastními silami a financemi. Hrozba bombou a teroru řeší PKP - jedná se o přivolání a možnou spolupráci s policií.

Dílčí závěr: NemPT je na útok aktivního střelce připravena pouze částečně.

(zdroj: vlastní)

Tabulka 17 - K9: připravenost na evakuaci nemocnice

Máte to řešeno plánem?
<i>Ano.</i>
Jakým?
<i>Evakuace je řešena Evakuačním plánem.</i>
Jak bude evakuace vyhlášena?
<i>Vyhlášení evakuace provede vedoucí pracovník oddělení nebo velitel preventivní požární hlídky.</i>
Jaké jsou věcné prostředky pro varování pacientů v areálu?
<i>Varování pacientů, proběhne věcnými prostředky, a to místním rozhlasem nemocnice.</i>
Jak bude probíhat vyzoomění zaměstnanců?
<i>Vyzoomění zaměstnanců proběhne telefonicky z recepce a taktéž místním rozhlasem.</i>
Jak proběhne vyzoomění a varování při výpadku el. energie?
<i>Telefony a místní rozhlas je možno napojit na dieselagregát nebo by byla použita jako spojka preventivní požární hlídka.</i>
Jak bude probíhat případná aktivace zaměstnanců mimo výkon služby?
<i>Případná aktivizace zaměstnanců, mimo výkon služby, bude probíhat dle Evakuačního plánu a bude jim zajištěn odvoz z autobusového nádraží v Prachaticích.</i>
Odvoz zajištěn kým?
<i>Zajistil by KŠ ORP. Pomocí autobusů.</i>
Jak budete třídít pacienty před provedením evakuace?
<i>Třídění pacientů před provedením evakuace proběhne pomocí systému TRIAGE.</i>
Máte v plánu propouštět pacienty do domácího léčení?
<i>U pacientů, kteří by doma měli zajištěné adekvátní podmínky a bylo by možné jejich propuštění, by byli propuštěni do domácího léčení.</i>
Kde budete shromažďovat pacienty před provedením evakuace?
<i>Shromáždění pacientů, před provedením evakuace, bude před budovou nemocnice.</i>
Máte v areálu nemocnice předem stanovená místa shromáždění?

<i>Ano.</i>
Jsou graficky označena?
<i>Ano.</i>
Jsou určena pro jednotlivá oddělení či celý areál?
<i>Místo je graficky označeno šipkami a je určeno pro celek zdravotnických budov.</i>
Kam budete evakuovat pacienty?
<i>Jedná se o nemocnice Jihočeského kraje v Českých Budějovicích, Jindřichově Hradci, Strakonících, Písku, Táboře, Českém Krumlově a Dačicích.</i>
Máte s nimi smlouvu?
<i>V rámci akciové společnosti jihočeských nemocnic Jihočeské Nemocnice, a. s. koordinuje Jihočeský kraj jejich spolupráci mezi sebou, a to se týká i evakuace nemocnic.</i>
Doba jejich zpohotovnění?
<i>Doba jejich zpohotovnění je dána povahou krizové situace a počtu zasažených nemocnic.</i>
Názvy zařízení / druh?
<i>Nemocnice České Budějovice, a. s., Nemocnice Písek, a. s., Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s., Nemocnice Strakonice, a. s., Nemocnice Tábor, a. s., Nemocnice Dačice, a. s., Nemocnice Český Krumlov, a. s.</i>
Jak zajistíte dopravu pacientů do cílových prostor?
<i>Doprava z evakuované nemocnice do cílové nemocnice proběhne pomocí vlastních dopravních prostředků dopravní zdravotnické služby, kterých má NemPT k dispozici celkem 6. Další dopravní prostředky poskytnou, dle svých možností, i další nemocnice Jihočeského kraje. Částečnou výpomoc s dopravou může poskytnout i zdravotnická záchranná služba.</i>
Jak je zajištěno zásobování PHM?
<i>Zásobování pohonnými hmotami a další dopravní prostředky pro evakuaci zajišťuje KŠ ORP.</i>
Poznámky:
V PKP máte naplánovanou evakuaci, v případě radiační havárie. Myslíte si, že během takové situace je vhodné pacienty evakuovat?
<i>O zahájení evakuace, v tomto případě, rozhoduje KŠ ORP s přizvanými odborníky, kteří disponují prostředky na ochranu proti radiaci a jejich vybavení umožní eventuální převoz pacientů.</i>
Dílčí závěr: NemPT je připravena na případnou evakuaci.

(zdroj: vlastní)

5 Diskuze

5.1 Dotazníkové šetření

K vyhodnocení získaných výsledků dotazníkové šetření v NemPT byla stanovena kritéria, která měla posoudit míru informovanosti personálu o problematice MU a evakuace. Pro ověření hypotézy 1: *Informovanost personálu Nemocnice Prachatic, a.s., v otázkách mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci dosahuje 80 % správných odpovědí*“ byla stanovena následující kritéria: **K1**: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva; **K2**: školení BOZP a PO; **K3**: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti; **K4**: znalost plánu evakuace, tras a nácviků; **K5**: znalost bezpečnostních cedulek; **K6**: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni; **K7**: znalost schopnosti pracoviště fungovat bez různých dodávek určitých komodit.

K1: informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva

Informovanost o této problematice byla zjišťována dotazníkovým šetřením pomocí otázek č. 5 - 7.

Otázka č. 5 (Obrázek č. 2) se týkala způsobu provádění akustické zkoušky sirén. Z výsledků vyplývá, že 89 % respondentů odpovědělo správně, tedy *c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin*. Vysoká úspěšnost je pravděpodobně způsobena tím, že se s tímto signálem setkávají pravidelně. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku, pracovním zařazení a délce praxe.

V bakalářské práci Pospíšilové (2016), která se zabývala informovaností personálu Nemocnice České Budějovice, a. s. (dále jen NemČB), byla úspěšnost respondentů 83 %.

Vzhledem k vysoké úspěšnosti respondentů v obou zařízeních lze říci, že informovanost personálu je dostatečná.

Otázka č. 6 (Obrázek č. 3) byla zaměřena na znění varovného signálu „všeobecná výstraha“. Na tuto otázku zvolilo správnou odpověď *a) kolísavý tón sirény trvajících 140 sekund* pouze 15 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo

zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku, pracovním zařazení a délce praxe. K této otázce uvádí Pospíšilová (2016) úspěšnost v NemČB 35 %. Nejčastější chybou respondentů bylo zaměnění signálu „všeobecná výstraha“ s akustickou zkouškou sirén (81 %).

Vzhledem k vysokému procentu neznalosti by mohlo dojít k fatálním následkům při MU, protože personál nemocnice nebude schopen rozpoznat zkoušku sirén od opravdové výstrahy.

Poslední otázkou kritéria K1 byla otázka č. 7 (Obrázek č. 4), která se ptala na význam signálu „všeobecná výstraha“. Na tuto otázku odpovědělo správně 8 % respondentů, kteří zvolili odpověď *c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří*. Nejčastěji zvolenou odpovědí byla možnost *a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu* (76 %). Možnost *a)* by šlo také považovat za správnou, nicméně prvotním úkonem při zaznění signálu je se ukryt a až posléze získat další informace. Z tohoto důvodu byla v dotazníkovém šetření brána správná odpověď za *c)*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, a na druhou stranu se neliší v závislosti na pohlaví, věku, pracovním zařazení a délce praxe. V práci Pospíšilové (2016) byla úspěšnost NemČB v této otázce 34 %, což je 4násobně více, než v NemPT. I přes lepší výsledky Nem ČB se ukazuje, že personál není dostatečně informován o významu signálu „všeobecná výstraha“ ani v jedné nemocnici.

K2: školení BOZP a PO

Kritérium K2 zjišťovalo v otázkách 8 - 11 jakou formou probíhá školení zaměstnanců BOZP a PO a zda jsou o výsledcích informováni.

Otázka č. 8 (Obrázek č. 5) se ptala na formu školení BOZP. Z celkového počtu respondentů zvolilo 81 % možnost *a) přednáška*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na pracovním zařazení, ale neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví, věku a délce praxe.

Otázka č. 9 (Obrázek č. 6) se ptala na formu školení PO. Z celkového počtu respondentů zvolilo 82 % možnost *a) přednáška*. Při statistickém testování pomocí χ^2 -

testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se neliší v žádné závislosti (oddělení, pohlaví, věku, pracovním zařazení a délce praxe).

U otázky č. 10 (Obrázek č. 7) bylo zjišťováno, zda jsou respondenti informováni o výsledcích školení BOZP. Správnou odpověď *a) ano* zvolilo 74 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu, bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a délce praxe, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku a pracovním zařazení.

U otázky č. 11 (Obrázek č. 8) bylo zjišťováno, zda jsou respondenti informováni o výsledcích školení PO. Správnou odpověď *a) ano* zvolilo 73 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pracovním zařazení a délce praxe a neliší se v závislosti na pohlaví a věku.

Dle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, je zaměstnavatel povinen zajistit personálu školení BOZP při nástupu do práce, dále při změně pracovního zařazení nebo druhu práce, při zavedení nové technologie a dále 1x za 3 roky (zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce). Podle zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně je školení zaměstnanců v oblasti PO povinné pro všechny fyzické osoby, které jsou v pracovním nebo obdobném poměru k právnické osobě (zákon č. 133/1985 Sb. o požární ochraně). Četnost školení o PO upravuje vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb. o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci), která říká, že školení zaměstnanců je 1x za 2 roky a školení vedoucích zaměstnanců 1x za 3 roky (vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb. o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci)).

Vzhledem k zákonem dané povinnosti zaměstnanců absolvovat školení o BOZP a PO, by se dala očekávat 100% úspěšnost, avšak není tomu tak. Zbytek respondentů uvedl u otázek č. 8 a 9 jiné formy školení, než je *a) přenáška*. Z toho lze usuzovat, že školení BOZP a PO sice absolvují, avšak formu školení zaměnili s formou jiného školení.

K3: postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti

Kritérium K3 se dotazovalo v otázkách č. 12 - 21 na jednotlivé postupy při MU, které jsou stanovené v PKP (2016) NemPT.

Otázka č. 12 (Obrázek č. 9) zjišťovala znalost postupu při vichřici a větrné smršti. V této otázce zvolilo správnou odpověď *a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory* celkem 84 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a pracovním zařazení, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku a délce praxe.

Úspěšnost 84 % značí dostatečnou informovanost v této otázce, avšak zarazující je, že 12 % respondentů uvedlo, že postup této MU není v PKP stanoven. Domnívám se, že je to způsobeno tím, že personál nezná postupy stanovené v PKP.

Otázka č. 13 (Obrázek č. 10) zjišťovala znalost postupu stanoveného v PKP při radiační havárii. Správnou odpověď *d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů* zvolilo 73 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a věku, ale neliší se v závislosti na pohlaví, pracovním zařazení a délce praxe.

Dalších 14 % respondentů uvedlo jako správnou možnost *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno*. Domnívám se, že tuto možnost zvolili z toho důvodu, že NemPT je od jaderné elektrárny Temelín poměrně daleko, a proto je MU v podobě radiační havárie neohrožuje. Z tohoto důvodu nemusí být ani stanoven postup v PKP.

Na druhou stranu, závažnost této MU by měla evokovat u každé osoby zájem zjistit, jaké jsou stanovené postupy a co se má dělat, pokud k radiační havárii dojde.

Dalším důvodem je neznalost obsahu PKP.

Otázka č. 14 (Obrázek č. 11) zjišťovala znalost postupu stanoveného v PKP při výpadku elektrické energie. Správnou odpověď *a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny* zvolilo 92 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu, bylo zjištěno,

že výsledky této otázky se liší v závislosti na věku a pracovním zařazení, ale neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví a délce praxe.

Úspěšnost 92 % respondentů, lze brát jako dostačující úroveň znalosti postupu stanoveného v PKP při výpadku elektrické energie.

Otázka č. 15 (Obrázek č. 12) zjišťovala znalost postupu při narušení dodávek pitné vody. Správnou odpověď *d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně* zvolilo 51 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na pracovním zařazení a délce praxe, ale neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví a věku.

Úroveň informovanosti v této otázce je nedostačující. Zajímavé je také to, že 30 % respondentů uvedlo, že by rozdávali pet láhve s vodou a pouze 17 % respondentů by zajistilo dodávky vody pomocí cisteren. Takto nesmyslné odpovědi můžeme přičítat jednak neznalosti personálu o postupu při výpadku dodávek vody a také neznalosti možnosti využití vlastních hloubkových vrtů NemPT.

Otázka č. 16 (Obrázek č. 13) zjišťovala znalost postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu. Správnou odpověď *a) využití nouzových dodávek vyžádaných na KŠ ORP* zvolilo 81 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na pracovním zařazení, věku a délce praxe, na druhou stranu se neliší v závislosti na oddělení a pohlaví.

81 % správných odpovědí znamená, že informovanost personálu na postup při narušení dodávek potravin velkého rozsahu, je dostatečná.

U otázky č. 17 (Obrázek č. 14) byla zjišťována znalost postupu při útoku aktivního střelce. Správnou odpověď *c) volat Policii ČR* zvolilo 73 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pracovním zařazení, věku a délce praxe a neliší se v závislosti na pohlaví.

Nízká znalost postupu personálu NemPT při útoku aktivním střelcem, může mít pro nemocnici fatální následky, protože během takové MU je nutné zahájit ihned správný postup. Pokud personál rozhodne o postupu špatně z důvodu neznalosti PKP může dojít ke zbytečnému ohrožení života či zdraví nejen personálu, ale i pacientů.

Otázka č. 18 (Obrázek č. 15) zjišťovala znalost postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů. Správnou odpověď *c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje* zvolilo 66 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pracovním zařazení a délce praxe a neliší se v závislosti na pohlaví a věku.

Z výsledných 66 % správných odpovědí na znalost postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů vyplývá, že informovanost personálu je v této otázce nedostatečná. Další nejčastěji volenou odpovědí byla možnost nákupu kanystrů od místních výrobců (18 %). Nicméně PKP stanovuje jako primární postup prvotní žádost na KŠ ORP, který zajistí případný dovoz kanystrů do nemocnice.

Otázka č. 19 (Obrázek č. 16) zjišťovala znalost postupu při narušení dodávek léčiv. Správnou odpověď *a) žádání dodávek od KŠ ORP* zvolilo 91 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, věku a pracovním zařazení, na druhou stranu se neliší v závislosti na pohlaví a délce praxe.

Z výsledných 91 % správných odpovědí, na znalost postupu při narušení dodávek léčiv vyplývá, že informovanost personálu je v této otázce dostatečná.

Otázka č. 20 (Obrázek č. 17) zjišťovala znalost postupu při narušení dodávek plynu. Správnou odpověď *c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje* zvolilo 68 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a pracovním zařazení, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku a délce praxe.

Z výsledných 68 % správných odpovědí, na znalost postupu při narušení dodávek plynu vyplývá, že informovanost personálu je v této otázce nedostatečná.

Další volenou možností byla možnost *b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno*, kterou zvolilo 17 % respondentů. Dle mého názoru se personál nedomnívá, že by výpadek plynu měl vážnější důsledky na chod NemPT, a proto není třeba zvláštních postupů stanovených v PKP. Tato domněnka není pravdivá, zvláště pokud by k výpadku došlo v zimním období, protože by mohlo dojít až k vyhlášení evakuace kvůli nevyhovujícím životním podmínkám v nemocnici.

Otázka č. 21 (Obrázek č. 18) zjišťovala znalost postupu při epidemii. Správnou odpověď *a) nařízení dalších směn a přesčasů* zvolilo 75 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, věku, pracovním zařazení a délce praxe, ale neliší se v závislosti na pohlaví.

Z výsledných 75 % správných odpovědí na znalost postupu při epidemii vyplývá, že informovanost personálu je v této otázce nedostatečná.

K4: znalost plánu evakuace, tras a nácviků

Kritérium K4 zjišťovalo informovanost personálu o základních informacích o evakuaci a prováděných cvičeních.

Otázka č. 22 (Obrázek č. 19) zjišťovala, zda respondent ví, jestli má příslušné oddělení zpracovaný požárně evakuační plán a zda zná jeho obsah. Na tuto otázku odpovědělo správně 86 % respondentů, kteří zvolili možnost *a) ano, znám jeho obsah*. Další volenou možností bylo *b) ano, ale neznám jeho obsah*, kterou zvolilo 10 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a věku, ale neliší se v závislosti na pohlaví, pracovním zařazení a délce praxe.

Z celkové úspěšnosti obou možností (96 %) lze usoudit, že personál ví, že se v nemocnici nachází požární evakuační plán, avšak 10 % z nich uvedlo, že jeho obsah neznají. Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o požární prevenci stanovuje povinnost, aby objekty, ve kterých jsou složité podmínky pro zásah, zpracovávaly požárně evakuační plán. Taktéž vyhláška říká, že školení zaměstnanců o PO zahrnuje i seznámení s dokumentací PO, včetně požárního evakuačního plánu, personál by jeho obsah měl tedy znát. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o požární prevenci)

V práci Pospíšilové (2016) byla u této otázky úspěšnost respondentů NemČB 79 %, což je méně než v NemPT (86 %).

Otázka č. 23 (Obrázek č. 20) zjišťovala, zda respondent ví, jestli má příslušné oddělení stanovené trasy únikových cest. Na tuto otázku odpovědělo správně 94 % respondentů, kteří zvolili možnost *a) ano, znám jejich směr v budově*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti

na věku, ale neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví, pracovním zařazení a délce praxe.

Téměř 100 % znalost tras únikových cest je při evakuaci naprosto stěžejní, proto, na základě výsledků dotazníku, soudím, že personál NemPT splňuje stanovená kritéria v této otázce.

Pospíšilová (2016) ve své práci uvádí u této otázky úspěšnost personálu NemČB 82 %. Tato čísla ukazují, že personál NemPT zná lépe trasy úniku v budově než personál v NemČB.

Otázka č. 24 (Obrázek č. 21) zjišťovala, zda respondent ví, jestli jsou na příslušném oddělení prováděny nácviky evakuace. Na tuto otázku odpovědělo správně 73 % respondentů, kteří zvolili možnost *b) ne*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pohlaví, věku a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na délce praxe.

Provádění nácviků evakuace je, podle mého názoru, velmi účelné, neboť se může ukázat, kde má areál nebo personál svá slabá místa. Na druhou stranu je pochopitelné, že provést nácvik evakuace v nemocnici, je složité a často i nerealizovatelné. Poté však nelze spoléhat na fakt, že evakuaci lze zvládnout, i když se neprovádí její nácvik, protože může dojít k újmě na životě nebo zdraví pacientů.

Navíc, cvičná požární evakuace je stanovena, jako jedna z povinností při zpracování požárního evakuačního plánu. Tuto povinnost stanovuje vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o požární prevenci, která v § 33 definuje: „*Požární evakuační plán se zpracovává pro objekty a prostory, ve kterých jsou složité podmínky pro zásah (§ 18) nebo kde se provozují činnosti s vysokým požárním nebezpečím a v případě, že tak stanoví dokumentace požární ochrany zpracovaná na základě stanovení podmínek požární bezpečnosti (např. § 30), i pro další provozované činnosti se zvýšeným požárním nebezpečím. Úplnost a správnost požárního evakuačního plánu se ověřuje formou cvičného požárního poplachu za podmínek uvedených v § 32 odst. 4 a 5.*“ (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb. o požární prevenci)

Na základě komparace s legislativou mohu podotknout, že NemPT neplní povinnost, kterou příslušná legislativa předepisuje.

Otázka č. 25 (Obrázek č. 22) zjišťovala, zda respondent ví, kdo se nácviku evakuace účastní. Na tuto otázku odpovědělo z celkového počtu 128 respondentů 36 respondentů. Správnou možností u této otázky byla možnost *b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému* (81 % správných odpovědí). Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na pracovním zařazení a neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví, věku a délce praxe.

Zvláštním faktem je, že 36 respondentů uvádí, že se nácvik evakuace provádí, a také uvádí, kdo se nácviku účastní, avšak NemPT nácviky evakuace neprovádí.

Pokud se tyto údaje přepočítají na celkový počet respondentů, vychází úspěšnost 23 %, což je méně, než vyšlo Pospíšilové (2016) v NemČB (25 %).

Můj názor je takový, že cvičné evakuace by se měly provádět, například jen v rámci jednoho oddělení a v roli pacientů využít figuranty. Cvičná evakuace je účelná pro nácvik orientace v komplexu zasahujících složek a nácvik činností personálu.

Otázka č. 26 (Obrázek č. 23) zjišťuje, jak často se na oddělení provádí cvičný požární poplach. Nejčastěji volili respondenti možnost *a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí* (54 %) a možnost *b) 1x za rok* (44 %). Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se neliší v žádné závislosti (oddělení, pohlaví, věku, pracovním zařazení, délce praxe).

Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o požární prevenci, říká, že úplnost a správnost požárního evakuačního plánu se ověřuje formou cvičného požárního poplachu, který se provádí minimálně 1x za rok. (Vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb., o požární prevenci)

Na základě osobního sdělení technika BOZP a PO (Svoboda, 2017) bylo zjištěno, že cvičný požární poplach se v NemPT neprovádí, ačkoli jim tuto povinnost definuje vyhláška Ministerstva vnitra č. 246/2001 Sb. I přes skutečnost, že tento poplach neprovádí, uvedlo 44 % respondentů možnost *b) 1x za rok*.

Pokud budu brát jako správnou odpověď 1x za rok, což stanovuje vyhláška č. 246/2001 Sb., tak je úspěšnost NemPT vyšší, než uvádí Pospíšilová (2016) v NemČB (22 %).

K5: znalost bezpečnostních cedulek

Kritérium K5 se zaměřuje na znalost bezpečnostních cedulek, se kterými se personál NemPT může setkat.

Problematiku výstražných cedulek řeší Nařízení vlády č. 375/2017 Sb. o vzhledu, umístění a provedení bezpečnostních značek a značení a zavedení signálů. Toto nařízení upravuje umístění a vzhled všech bezpečnostních značek, kromě značek, které označují nebezpečné látky a směsi.

Otázka č. 27 (Obrázek č. 24) zjišťovala znalost respondentů bezpečnostní značky „evakuační výtah“, viz Obrázek 37.



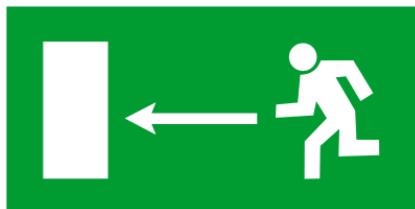
Obrázek 37 - Evakuační výtah

(zdroj: ČSN 27 4014, 2007)

Správnou možností *b) evakuační výtah* zvolilo 80 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, věku a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na pohlaví a délce praxe.

Vzhledem k dosažení stanovené hranice úspěšnosti 80 % je znalost personálu v této otázce dostačující.

Otázka č. 28 (Obrázek č. 25) zjišťovala znalost respondentů bezpečnostní značky „nouzový východ“, viz Obrázek 38.



Obrázek 38 - Nouzový východ

(zdroj: POZ22, 2015)

Správnou možnost *a) nouzový východ* zvolilo 95 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na věku a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví a délce praxe.

Úspěšnost 95 % respondentů z NemPT splňuje požadovaná kritéria a zároveň je vyšší, než uvádí Pospíšilová (2016) v NemČB - 51 %.

Otázka č. 29 (Obrázek č. 26) zjišťovala znalost respondentů bezpečnostní značky „požární výtah“, viz Obrázek 39.



Obrázek 39 - Požární výtah

(zdroj: ČSN EN 81 - 72, 2016)

Správnou možnost *c) požární výtah* zvolilo 83 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, věku a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na pohlaví a délce praxe.

Úspěšnost 83 % respondentů z NemPT splňuje požadovaná kritéria a zároveň je vyšší, než uvádí Pospíšilová (2016) v NemČB, kde dosáhli úspěšnosti 34 %.

Poslední otázkou kritéria K6 byla otázka č. 30 (Obrázek č. 27), která zjišťovala znalost respondentů bezpečnostní značky „směr k zařízení PO“, viz Obrázek 40.



Obrázek 40 - Směr k zařízení PO

(zdroj: POZ06, 2015)

Správnou možnost *c) směr k zařízení PO* zvolilo 49 % respondentů. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a pracovním zařazení, ale neliší se v závislosti na pohlaví, věku a délce praxe.

Hranice 49 % úspěšných respondentů nedostačuje stanoveným kritériím, a proto je nutné označit znalost respondentů v této otázce jako nedostačující.

Respondenti ve 32 % odpovědí tuto značku zaměnili za značku „únikový východ“ ačkoli značka „únikový východ“ byla správnou odpovědí u otázky č. 28. Předpokládám, že respondenti se řídí primárně obrázkem, tzn. „vidím šipku, dovede mne ven“, a nikoli barvou obrázku (zelená - pro únik, červená - pro případ požáru).

K6: znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni

V kritériu K6 se zjišťovala znalost odpovědných osob a základních informací pro evakuaci, jako jsou místo, způsob třídění a místo, kam budou pacienti evakuováni.

Na otázku č. 31 (Obrázek 28), která ověřovala určení osoby odpovědné za organizaci evakuace daného oddělení včetně ověření znalosti této osoby, odpovědělo 76 % respondentů *a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pracovním zařazení a délce praxe, na druhou stranu se neliší v závislosti na pohlaví a věku.

Úspěšnost 76 % je, vzhledem ke stanovené hranici, nedostačující. Nicméně znalost v NemPT je vyšší, než prokázali zaměstnanci v NemČB (61 %) během dotazníkové šetření Pospíšilové (2016).

Znalost odpovědné osoby za organizaci evakuace je nezbytná pro plnění úkolů evakuace.

Na otázku č. 32 (Obrázek 29), která ověřovala umístění grafické formy evakuačního plánu, odpovědělo 97 % respondentů *a) na chodbě v rámci každého podlaží*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na pohlaví, věku a délce praxe.

Na základě úspěšnosti 97 % mohu podotknout, že znalost personálu umístění grafické formy plánu je na uspokojivé úrovni. Proto lze předpokládat, že pokud dojde ke komplikacím v průběhu evakuace, personál NemPT je schopen pacienty evakuovat, neboť ví, kde najít plán, který je navede ven z nemocnice.

Na otázku č. 33 (Obrázek 30), která ověřovala umístění shromažďovacího prostoru pro pracoviště, odpovědělo 93 % respondentů *a) před budovou*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na pracovním zařazení a neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví, věku a délce praxe.

Úspěšnost 93 % je, vzhledem ke stanovené hranici, dostačující. Navíc znalost v NemPT je vyšší, než prokázali zaměstnanci v NemČB (63 %) během dotazníkové šetření Pospíšilové (2016).

Znalost místa shromáždění je důležitá proto, aby personál pacienty vyvedl na bezpečné místo a nezdržovali se v nebezpečném prostoru.

Na otázku č. 34 (Obrázek 31), která ověřovala způsob třídění pacientů před provedením evakuace, odpovědělo 84 % respondentů *b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na délce praxe, ale neliší se v závislosti na oddělení, pohlaví, věku a pracovním zařazení.

Úspěšnost 84 % je, vzhledem ke stanovené hranici, dostačující. Případná neznalost způsobu třídění pacientů před provedením evakuace může mít škodlivé důsledky na zdraví a život pacientů, neboť může být evakuován pacient s lepším zdravotním stavem dříve než pacient v horším zdravotním stavu.

Na otázku č. 35 (Obrázek 32), která ověřovala znalost místa, kam budou pacienti evakuováni, odpovědělo 75 % respondentů *b) nemocnice*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, pracovním zařazení a délce praxe, ale neliší se v závislosti na pohlaví a věku.

Další volenou možností bylo *a) nemocnice, tělocvičny* (19 %). Samozřejmě, že i tělocvičny by mohly být využitelné pro nouzové ubytování pacientů nemocnice, avšak toto by bylo velmi složité na organizaci a zajištění správných podmínek pro

pacienty. Vzhledem k poměrně nízkému počtu kapacity pacientů NemPT lze pacienty evakuovat pouze do dalších nemocnic v Jihočeském kraji, případně v dalších krajích.

K7: znalost schopnosti pracoviště fungovat bez různých dodávek určitých komodit

Kritérium K7 obsahovalo pouze jednu otázku, a to č. 36 (Tabulka 3). Otázka zjišťovala znalost personálu jak dlouho je NemPT schopna fungovat bez dodávek různých surovin.

V této otázce nejvíce respondentů (23 %) napsalo správnou odpověď (2 dny) u narušení dodávek vody. Druhá nejvyšší úspěšnost (22 %) byla u dodávek plynu (2 dny) a třetí nejvyšší úspěšnosti dosáhlo 16 % respondentů u dodávek nafty (2 dny). U narušení dodávek elektrické energie, léčiv a potravin neuvedl žádný respondent správnou odpověď.

Po zpracování výsledků dotazníkového šetření jsem nabyla názoru, že respondenti v této otázce do každé kolonky napsaly odpověď 2 dny, aniž by skutečně znali časový úsek, ve kterém je NemPT schopna fungovat bez uvedených dodávek.

Je možné podotknout, že znalost personálu o schopnosti fungování NemPT při narušení dodávek například plynu nebo nafty nemusí být úplně nutná. Avšak znalost zdravotnického personálu o zásobách zejména léčiv by měla mít vyšší úroveň.

Tabulka 18 - Celková úspěšnost respondentů

kritérium č.	název kritéria	otázka č.	úspěšnost jednotlivých kritérií (%)	celková úspěšnost (%)
K1	informovanost v oblasti ochrany obyvatelstva	5 - 7	37	62
K2	školení BOZP a PO	8 - 11	86	
K3	postup řešení MU dle Plánu krizové připravenosti	12 - 21	76	
K4	znalost plánu evakuace, tras a nácviků	22 - 26	64	
K5	znalost bezpečnostních cedulek	27 - 30	76	
K6	znalost odpovědné osoby, místa shromáždění, třídění, místa, kam budou evakuováni	31 - 35	85	

K7	znalost schopnosti pracoviště fungovat bez různých dodávek určitých komodit	36	10	
----	---	----	----	--

(zdroj: vlastní)

Tabulka 18 zobrazuje jednotlivá kritéria, která byla stanovena za účelem posouzení stanovené hranice 80 % správných odpovědí a ověření Hypotézy 1. Tabulka zobrazuje stanovené kritérium, jeho název, otázky týkající se kritéria, úspěšnost respondentů v daném kritériu a celkovou úspěšnost 128 (100 %) respondentů.

Sebereflexe

Poslední částí dotazníku byla sebereflexe, kde byl zjišťován názor respondentů na MU a evakuaci.

V otázce č. 37 (Obrázek č. 33) je zobrazeno, zda si respondenti myslí, že NemPT hrozí MU. Většina respondentů (57 %) odpověděla *c) nevím*. Při statistickém testování pomocí χ^2 - testu bylo zjištěno, že výsledky této otázky se liší v závislosti na oddělení, věku a pracovním zařazení a neliší se v závislosti na pohlaví a délce praxe.

Dalších 27 % respondentů, kteří v otázce č. 37 uvedli možnost *a) ano*, v otázce č. 38 (Obrázek č. 34) volili z možností, která MU v NemPT hrozí. Nejvíce respondentů (23 %) zvolilo *d) požár*.

Zajímavé pro mne bylo zjištění, že 7 % respondentů zvolilo možnost *a) zemětřesení*, ačkoli pravděpodobnost vzniku na našem území je velmi nízká.

Otázka č. 39 (Obrázek č. 35) se ptala na názor, zda je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů. Shodné množství respondentů (44 %) zvolilo možnost *a) ano* a možnost *c) nevím*.

Nemocnice mohou argumentovat tím, že cvičnou evakuaci neprovádí, protože je to pro pacienty nebezpečné. Myslím si, že pokud by byli využiti figuranti místo pacientů, byla by cvičná evakuace přínosná jak pro nácvik postupu personálu, tak i pro nácvik orientace v prostoru zasahujících složek.

Poslední otázka č. 40 (Obrázek č. 36) zjišťovala, jaké oddělení by bylo, podle personálu, nejvíce náročné na evakuaci. Nejvíce respondentů (64 %) zvolilo možnost *g) jednotka intenzivní péče*, což je pochopitelné. Co pochopitelné není, je, že pouze 3 % respondentů zvolilo možnost *f) novorozenecké oddělení*.

Porovnání úspěšnosti respondentů v Nemocnici Prachatice, a. s., a Nemocnici České Budějovice, a. s.

Tabulka 19 - Porovnání výsledků NemPT a NemČB

číslo otázky	úspěšnost NemPT (%)	úspěšnost NemČB (%)
5	89	83
6	15	35
7	8	34
22	86	79
23	94	82
25	23	25
26	44	22
28	95	51
29	83	34
31	76	61
33	93	63

(zdroj: vlastní)

Na základě komparace výsledků dotazníkového šetření s Pospíšilovou (2016) je v Tabulce 19 uveden přehled shodných otázek a úspěšnost jednotlivých nemocnic.

Z tabulky je patrné, že úspěšnost, tedy informovanost personálu, je vyšší v NemPT než v NemČB. Důvodů může být mnoho, například četnost školení, kvalita školení, důraz na znalosti personálu.

5.2 Rozhovor

V Tabulce 20 jsou uvedeny jednotlivé možné MU, na které se zaměřoval rozhovor a připravenost NemPT na jejich řešení.

Tabulka 20 - Připravenost na MU a evakuaci (kritéria K1 až K8)

kritérium	podkritérium	hodnocení	úspěšnost (%)	celková úspěšnost kritéria (%)
K1: připravenost na nouzové zásobování vodou				
	K 1.1: řešeno v PKP	ano	100	100
	K 1.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ano (48 hodin)	100	
	K 1.3: náhradní způsob řešení	ano (dodávky zajištěné pomocí KŠ ORP)	100	
K2: připravenost nouzové elektronické komunikace				
	K 2.1: řešeno v PKP	ano	100	100
	K 2.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	-	-	

	K 2.3: náhradní způsob řešení	ano (spojka na KŠ ORP)	100	
K3: připravenost na nouzové zásobování teplem				
	K 3.1: řešeno v PKP	ano	100	100
	K 3.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ano (48 hodin)	100	
	K 3.3: náhradní způsob řešení	ano (jednotky na lehké topné oleje)	100	
K4: připravenost na velký příval osob				
	K 4.1: řešeno v PKP	ne	0	0
	K 3.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	-	-	
	K 3.3: náhradní způsob řešení	ne	0	
K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií				

	K 5.1: řešeno v PKP	ano	100	67
	K 5.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ne (12 hodin)	0	
	K 5.3: náhradní způsob řešení	ano (dieselagregát)	100	
K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami				
	K 6.1: řešeno v PKP	ano	100	100
	K 6.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ano (168 hodin)	100	
	K 6.3: náhradní způsob řešení	ano (žádost na KŠ ORP)	100	
K7: připravenost na nouzové zásobování léčivy				
	K 7.1: řešeno v PKP	ano	100	100
	K 7.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ano (120 hodin)	100	

	K 7.3: náhradní způsob řešení	ano (žádost na KŠ ORP)	100	
K8: připravenost na útok aktivního střelce				
	K 8.1: řešeno v PKP	ano	100	50
	K 8.2: doba provozu NemPT delší než 24 hodin	ne	0	
	K 8.3: náhradní způsob řešení	-	-	

(zdroj: vlastní)

K1: připravenost na nouzové zásobování vodou

Z rozhovoru (Tabulka 9) vyplývá, že NemPT zpracovává příslušnou dokumentaci a je připravena na výpadek dodávek pitné vody. Výhodou NemPT je, že vlastní hloubkové vrty a jsou schopni se zásobovat vodou z vlastních vrtů, které ani výpadek elektrické energie neovlivní, neboť lze čerpadla napojit na diesela agregát. Díky tomu je NemPT schopná při výpadku dodávek z vodojemu zásobovat nemocnici vlastní vodou až do obnovení dodávek. Problematika nouzového zásobování vodou byla řešena i v dotazníkovém šetření, otázka č. 15. Správně na tuto otázku odpovědělo 51 % respondentů *d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně.*

K2: připravenost nouzové elektronické komunikace

Připravenost nouzové elektronické komunikace řeší Tabulka 10. Z rozhovoru vyplývá, že NemPT má zajištěn způsob nouzové elektronické komunikace v případě výpadku elektrické energie i v případě výpadku telefonních sítí. Tuto MU mají řešenou

PKP a spoluprací s KŠ ORP. Skrze radiostanici mohou komunikovat s KŠ ORP i s dalšími nemocnicemi.

K3: připravenost na nouzové zásobování teplem

Nouzové zásobování teplem (Tabulka 11) má NemPT zajištěné pomocí kotlů na lehké topné oleje. PKP řeší tuto situaci skrze spolupráci s KŠ ORP, který zajišťuje dodávky lehkých topných olejů. Z vlastních zásob je NemPT schopna vytápět objekt pouze 2 dny, což v zimním období není příznivé. Na tuto MU se zaměřila, v dotazníkovém šetření, otázka č. 20, ve které zvolilo správnou odpověď *c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje* z celkového počtu 66 % respondentů.

K4: připravenost na velký příval osob

Z rozhovoru (Tabulka 12) vyplývá, že NemPT nemá připravenou dokumentaci, která by řešila příval osob. V rozhovoru technik zmiňoval Traumatologický a Pandemický plán, avšak v těchto plánech se mluví o zraněných a nemocných osobách. Rozhovor byl zaměřen na zdravé osoby, které by v NemPT hledali přístřeší nebo při evakuaci nemocnice, kdy by příbuzní pacientů chtěli poskytnout informace o svých blízkých. Tyto situace NemPT neřeší žádným plánem, tudíž není připravena.

K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií

Nouzové zásobování elektrickou energií (Tabulka 12) má NemPT řešené v PKP. Velmi důležitou úlohu při této MU jsou dieselaagregáty, kterými NemPT disponuje. Doba provozu z vlastních zásob jen 12 hodin, poté je nutná dodávka nafty. Skrze KŠ ORP bude nafta pomocí Hasičského záchranného sboru Jihočeského kraje dovážena z čerpacích stanic. Vyvstává otázka, zda čerpací stanice mají také agregáty pro čerpání pohonných hmot v případě výpadku elektrické energie. Tuto událost řeší otázka č. 14, ve které odpovědělo 95 % respondentů správně a to *a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně, prádelny*.

K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami

Z rozhovoru (Tabulka 13) vyplývá, že NemPT zpracovává příslušnou dokumentaci a je připravena na nouzové zásobování potravinami. Nemocnice disponuje zásobami na 7 dní. Sporáky v NemPT jsou elektrické a je možné je napojit na dieselaagregát. Tuto

událost řeší v dotazníku otázka č. 16. Správně na tuto otázku odpovědělo 81 % respondentů *a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP.*

K7: připravenost na nouzové zásobování léčivy

Připravenost nouzového zásobování léčivy řeší Tabulka 14. Z rozhovoru vyplývá, že NemPT má zajištěn způsob nouzového zásobování léčivy Traumatologickým plánem. Akceschopnost pro zajištění dodávek je 24 hodin. Vlastních zásob má nemocnice dostatek na 5 dní. Tuto událost řeší v dotazníku otázka č. 19. Správně na tuto otázku odpovědělo 91 % respondentů *a) žádání dodávek od KŠ ORP.*

K8: připravenost na útok aktivního střelce

Připravenost na útok aktivního střelce řeší Tabulka 15. Z rozhovoru vyplývá, že NemPT má tuto MU plánovanou v PKP. I přes veškeré plánování může být útok aktivního střelce závažnou událostí, která naruší chod nemocnice. Tuto událost řeší v dotazníku otázka č. 19. Správně na tuto otázku odpovědělo 73 % respondentů *c) volat Policii ČR.*

Po osobní návštěvě NemPT mohu říci, že bezpečnost nemocnice není na vysoké úrovni. Okolo areálu je plot, který je na řadě míst narušen, do areálu vedou 2 silnice, na kterých jsou umístěné závory, avšak jedna z nich je neustále otevřená. Vstupů do nemocnice je více, ale pouze v jednom je zřízená recepce. Na recepci sedí osoba, která nekontroluje, kdo do nemocnice vchází. Všechny dveře v nemocnici jsou volně otevíratelné, žádná regulace, žádný čipový systém. Kamerový systém zde taktéž není. Hodinu jsem se po nemocnici pohybovala, jak jsem chtěla a nikdo z personálu mne neoslovil.

Tabulka 21 - K9: připravenost na evakuaci nemocnice

K9: připravenost na evakuaci nemocnice	podkritérium	hodnocení	úspěšnost (%)	celková úspěšnost (%)
	K9.1: řešení Evakuačním plánem	ano	100	

	K9.2: varování pacientů	ano (místní rozhlas)	100	89
	K9.3: vyrozumění zaměstnanců	ano (telefonicky, místní rozhlas)	100	
	K9.4: případná aktivizace zaměstnanců	ano (telefonicky, odvoz autobusy)	100	
	K9.5: třídění pacientů	ano (triage systém)	100	
	K9.6: shromáždění pacientů	ne	0	
	K9.7: spolupráce v rámci Nemocnice Jčk, a.s.	ano	100	
	K9.8: dopravní zabezpečení	ano (vlastní, jiné nemocnice)	100	

(zdroj: vlastní)

Tabulka 21 zjišťovala připravenost NemPT na evakuaci skrze rozhovor s technikem BOZP a PO. Evakuaci řeší Evakuační plán. Vzhledem k nízkému počtu pacientů NemPT neuvažuje o evakuaci do prostorů pro nouzové ubytování (tělocvičny).

V rámci akciové společnosti Jihočeské nemocnice, a. s., bude zajištěn převoz pacientů do dalších nemocnic v Jihočeském kraji. U větších nemocnic by toto řešení nebylo možné.

Varování pacientů i vyrozumění zaměstnanců je možné místním rozhlasem, kterým každá nemocnice nedisponuje, v tom vidím plus NemPT. Místní rozhlas lze napájet i z dieselaagregátu.

Třídění pacientů se řídí dle TRAGE systému, kdy se pacienti třídí na červené (vyžadují resuscitační a intenzivní péči), žluté (vyžadují asistenci personálu při odsunu) a zelené (nevyžadují asistenci personálu při odsunu) (Urbánek et. al., 2013). Třídění pacientů bude prováděno pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta. Tuto otázku (otázka č. 34) zodpovídali respondenti v dotazníkovém šetření, správně odpovědělo 85 % respondentů.

Místo shromáždění je stanoveno před budovou nemocnice. Tento fakt znalo i 93 % respondentů, kteří to uvedli v dotazníkové šetření (otázka č. 33). Místo shromáždění však není nikde označeno. Pro případnou evakuaci by to mohl být problém, protože řešit operativně značení místa shromáždění může evakuaci narušit či zpomalit. I přes nedostatečné značení je personál dostatečně seznámen s polohou místa shromáždění.

Dopravní zabezpečení zajistí NemPT vlastní dopravní službou. Navíc budou poskytnuty dopravní prostředky dalších nemocnic, do kterých budou pacienti evakuováni. Částečnou výpomoc může poskytnout i zdravotnická záchranná služba. Myslím si, že počet dostupných dopravních prostředků může být nedostačující, a proto by mohlo dojít při evakuaci k prodlení. Z tohoto důvodu bych doporučila zajistit raději více prostředků, aby pacienti nebyli ohroženi a zdraví nebo životě.

Tabulka 22 - Úspěšnost jednotlivých kritérií rozhovoru

kritérium	úspěšnost kritéria (%)	celková úspěšnost NemPT (%)
K1	100	78 %
K2	100	
K3	100	
K4	0	
K5	67	
K6	100	
K7	100	
K8	50	
K9	89	

(zdroj: vlastní)

Tabulka 22 ukazuje úspěšnost jednotlivých kritérií rozhovoru a celkovou úspěšnost Hypotézy 2: *Přípravenost Nemocnice Prachatice a.s. na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci splňuje 80 % stanovených kritérií.* Hranice 80 % dosaženo nebylo, podle stanovených kritérií se tedy hypotéza nepotvrdila.

6 Závěr

Cílem bakalářské práce bylo posoudit informovanost personálu Nemocnice Prachatice, a. s., o znalostech doporučených postupů při vzniku mimořádné události se zvláštním důrazem na evakuaci. Druhým cílem bakalářské práce bylo posoudit současný stav připravenosti Nemocnice Prachatice, a. s., na řešení vzniku mimořádné události se zvláštním důrazem na evakuaci.

Cílem práce 1 bylo: *Posoudit současný stav informovanosti personálu Nemocnice Prachatice, a.s., na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci a za tímto účelem byla stanovena **hypotéza 1**: Informovanost personálu Nemocnice Prachatice, a.s. v otázkách mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci dosahuje 80 % správných odpovědí. V závislosti na vyhodnocení jednotlivých kritérií, která byla stanovena v dotazníkovém šetření, vyplývá celková úspěšnost personálu NemPT 62 %. Vzhledem k tomuto zjištění byla nulová **hypotéza zamítnuta**, jelikož informovanost nedosahuje 80 %. V tomto případě přijímáme hypotézu alternativní.*

Cílem práce 2 bylo: *Posoudit současný stav připravenosti Nemocnice Prachatice, a.s., na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci za účelem ověření **hypotézy 2**: Připravenost Nemocnice Prachatice, a.s. na řešení mimořádných událostí se zvláštním důrazem na evakuaci splňuje 80 % stanovených kritérií. Za tímto účelem byl proveden rozhovor s technikem BOZP a PO v NemPT. Na základě splnění stanovených kritérií, byla úspěšnost NemPT 78 %. Na základě tohoto zjištění byla nulová **hypotéza zamítnuta**, jelikož připravenost nedosahuje 80 %. V tomto případě přijímáme hypotézu alternativní.*

Návrhy řešení

Doporučení týkající se zvýšení informovanosti personálu jsou následující:

- provádět nácviky evakuace v souladu s vyhláškou č. 246/2001 Sb. s využitím složek integrovaného záchranného systému a figurantů v roli pacientů,
- pravidelné školení zaměstnanců zaměřené zejména na varování obyvatelstva a zvýšit informovanost o možnostech NemPT, při narušení dodávek jakékoli suroviny,
- prohloubit znalosti vyplývající z Plánu krizové připravenosti NemPT.

Doporučení týkající se zvýšení připravenosti NemPT:

- evakuace - označit místo shromáždění,
- evakuace - uvažovat o oslovení nestátních neziskových organizací v Prachaticích o poskytnutí dopravních prostředků pro evakuaci,
- narušení dodávek elektrické energie - zvýšit vlastní zásoby nafty, aby se stávající hranice 12 hodin zvýšila minimálně na 1 den,
- narušení dodávek potravin - předem stanovit jídelníčky, pro efektivní zpracování vlastních zásob surovin, v případě výpadku elektrické energie,
- útok aktivního střelce - investovat finance do zlepšení bezpečnostního systému, regulovat, skrze „informace“, pohyb osob.

Vhodným námětem na diplomovou práci by mohlo být cvičné provedení evakuace nemocnice s následnou analýzou postupů. Výstupem této práce by mohlo být instruktážní video obsahující základní problematiku evakuace nemocnice a postupy řešení těchto problémů.

Seznam použité literatury

1. BAŠTECKÁ, Bohumila. a Danuše KRATOCHVÍLOVÁ. 2005. *Terénní krizová práce: psychosociální intervenční týmy*. Praha: Grada Publishing. 300 s. ISBN 978-802-4707-082.
2. BRODIE, Mollyann, Erin WELTZIEN, Drew ALTMAN, Robert J. BLENDON a John M. BENSON, 2006. Experiences of Hurricane Katrina Evacuees in Houston Shelters: Implications for Future Planning. *American Journal of Public Health* [online]. **96**(8), 1402-1408 [cit. 2018-01-30]. DOI: 10.2105/AJPH.2005.084475. ISSN 0090-0036. Dostupné z: <http://ajph.aphapublications.org/doi/10.2105/AJPH.2005.084475/>
3. ČESKÁ REPUBLIKA, Vyhláška Ministerstva vnitra č. 380/2002 Sb.: k přípravě a provádění úkolů ochrany obyvatelstva, 2002 In: Sbíрка zákonů České republiky. 2002, 133/2002
4. ČESKÁ REPUBLIKA. Nařízení vlády č. 375/2017 Sb. o vzhledu, umístění a provedení bezpečnostních značek a značení a zavedení signálů, 2017. In: Sbíрка zákonů, částka 131/2017
5. ČESKÁ REPUBLIKA. Vyhláška Ministerstva vnitra č. 226/2015 Sb.: o zásadách pro vymezení zóny havarijního plánování a postupu při jejím vymezení a o náležitostech obsahu vnějšího havarijního plánu a jeho struktury. In: Sbíрка zákonů. 2015.
6. ČESKÁ REPUBLIKA. Vyhláška Ministerstva Vnitra č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci), 2001. In: Sbíрка zákonů, částka 95/2001
7. ČESKÁ REPUBLIKA. Vyhláška Ministerstva vnitra č. 328/2001 Sb., o některých podrobnostech zabezpečení integrovaného záchranného systému. In: Sbíрка zákonů. 2001.

8. ČESKÁ REPUBLIKA. Zákon č. 133/1985 Sb., o požární ochraně. In: Sbírka zákonů.
9. ČESKÁ REPUBLIKA. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, 2000. In: Sbírka zákonů. České republiky, částka 73/2000
10. ČESKÁ REPUBLIKA. Zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, 2006. In: Sbírka zákonů, částka 84/2006
11. ČESKÁ REPUBLIKA. Zákon č. 372/2011 Sb.: Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). In: Sbírka zákonů. 2011, částka 131/2011.
12. ČESKÁ REPUBLIKA. Vyhláška č. 101/2012 Sb.: o podrobnostech obsahu traumatologického plánu poskytovatele jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče a postupu při jeho zpracování a projednání. In: Sbírka zákonů. 2012.
13. ČSN 27 4014: *Bezpečnostní předpisy pro konstrukci a montáž výtahů - Zvláštní úpravy výtahů určených pro dopravu osob nebo osob a nákladů - Evakuační výtahy*. Praha: Český normalizační institut, 2007
14. ČSN EN 81 - 72: *Bezpečnostní předpisy pro konstrukci a montáž výtahů - Zvláštní úpravy výtahů určených pro dopravu osob a osob a nákladů - Část 72: Požární výtahy*. Ed. 2. Praha: Český normalizační institut, 2016.
15. Das Bundeswehrkrankenhaus Ulm, Bez roku. *Über uns: Kompetent im Dienste Ihrer Gesundheit - in Ulm und weltweit*. [online]. [cit. 2018-02-13]. Dostupné z: <https://ulm.bwkrankenhaus.de/startseite.html>
16. ERANKI, Vivek, Gordon DING a Paul MUSCIO, 2011. Cyclone Yasi: a Cairns Base Hospital experience. *Australian and New Zealand Journal of Public Health: Web of science* [online]. **35**(6), 578-579 [cit. 2018-02-08]. DOI: 10.1111/j.1753-6405.2011.00790.x. ISSN 13260200. Dostupné z:

https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=4&SID=E5UBgCAv4RiGFLyj8UB&page=1&doc=5

17. Focus, © 2015. [online]. *Papi*. [cit. 2017-11-17]. ISSN 1210-9991. Dostupné z: <http://www.focus-agency.cz/vyzkumne-nastroje/papi>
18. FOLWARCZNY, L., POKORNÝ, J. 2007. *Evakuace osob v objektech zdravotnických zařízení*. [online]. [cit. 2017-03-02] Sborník přednášek národního kongresu Medicína katastrof. Brno. Dostupné z: www.unbr.cz/Data/files/Konf%20MeKa07/III3_folwarczny.pdf
19. FOLWARCZNY, Libor a POKORNÝ, Jiří. 2006 *Evakuace osob*. 1. vyd. v Ostravě: Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství. 125 s. ISBN 80-86634-92-2.
20. GRAY, Bradford H. a Kathy. HEBERT, 2007. Hospitals in Hurricane Katrina: Challenges Facing Custodial Institutions in a Disaster. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*. *Web of science*. [online]. **18**(2), 283-298 [cit. 2018-01-30]. DOI: 10.1353/hpu.2007.0031. ISSN 1548-6869. Dostupné z: https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=3&SID=E42ihMtsM6mYf1M9q74&page=1&doc=4
21. Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje, 2011. *Evakuace 43 osob při požáru v ostravské nemocnici*. [online]. [cit. 2017-11-06]. Dostupné z: <http://www.hzscr.cz/clanek/evakuace-43-osob-pri-pozaru-v-ostravske-nemocnici.aspx>
22. HENDL, Jan. 2006. *Přehled statistických metod zpracování dat: analýza a metaanalýza dat*. Vyd. 2., opr. Praha: Portál. ISBN 80-736-7123-9.
23. KONEČNÝ, Rudolf. 2005. *Evakuace*. [online]. [cit. 2017-03-02]. Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje. Dostupné z: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:wsx6OnBztKoJ:www.hzscr.cz/soubor/7-zip.aspx+&cd=2&hl=cs&ct=clnk&gl=cz>

24. KRATOCHVÍLOVÁ, D., KRATOCHVÍLOVÁ, D. ml, FOLWARCZNY, L. 2013. *Ochrana obyvatelstva*. 2. vyd. Ostrava: SPBI.177 s. ISBN 978-80-7385-134-7.
25. KVĚTOŇOVÁ, Marcela. 2016. *Výroční zpráva 2015 Nemocnice Prachatice, a.s* [online]. [cit. 2017-02-22]. Dostupné také z: http://www.nempt.cz/media/uploaded_files/2016/04/VZ2015_1.pdf
26. LITTLE, Mark, Theona STONE, Richard STONE, et al., 2012. The Evacuation of Cairns Hospitals Due to Severe Tropical Cyclone Yasi. *Academic Emergency Medicine. Web of science*. [online]. 2012, **19**(9), E1088-E1098 [cit. 2018-02-08]. DOI: 10.1111/j.1553-2712.2012.01439.x. ISSN 10696563. Dostupné z: https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=2&SID=F2kMAxN2szDoDHbwGm5&page=1&doc=2&cacheurlFromRightClick=no
27. MACOŠKOVÁ, Nina, 2010. *Olše v Těšíně dosáhla rekordní výše. Bohumín se bojí*. [online]. [cit. 2017-11-20]. Dostupné z: https://karvinsky.denik.cz/zpravy_region/20100517bohumin.html
28. MAGER, Jan Antonín. *Bez roku. Historie* [online]. [cit. 2017-02-20]. Dostupné také z: <http://www.nempt.cz/prakticke-informace/historie/>
29. MARTÍNEK, Bohumír. 2009. *Ochrana obyvatelstva I*. Praha: Policejní akademie České republiky v Praze, ISBN 978-80-7251-298-0.
30. Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky, 2011. *Bojový řád jednotek požární ochrany - taktické postupy zásahu*. [online]. [cit. 2017-03-02]. Dostupné z: <http://metodika.cahd.cz/bojovy%20rad/Ob.07%20Evakuacni%20stredisko.pdf>
31. Ministerstvo vnitra České republiky - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky. 2005. *Požáry budov zdravotnických zařízení*. [online]. [cit. 2017-03-01] Dostupné z:

40. POZ22: Tento výtah neslouží k evakuaci osob. In: *Bezpečnostní tabulky cz* [online]. 2015 [cit. 2018-04-19]. Dostupné z: http://bezpecnostni-znacenibezpecnostni-tabulky.cz/nouzovy-vychod-nad-dvere_POZ22.html
41. RELA, Mohamed, Ilankumaran KALIAMOORTHY, et al., 2016. [online]. Safe emergency evacuation of a Tertiary Care Hospital during the “once in a century” floods in Chennai,. *Indian journal of critical care medicine*. 2(20), 104-108. DOI: 10.4103 / 0972-5229.175933. [cit. 2017-04-12]. Dostupné z: <http://www.ijccm.org/article.asp?issn=09725229;year=2016;volume=20;issue=2;spage=104;epage=108;aulast=Kaliamoorthy>
42. SEBERA, Martin, 2012. *Vybrané kapitoly z metologie*. 1. vyd. Brno. ISBN 978-80-210-5963-4
43. SCHULTZ, Carl H., Kristi L. KOENIG a Roger J. LEWIS, 2003. Implications of Hospital Evacuation after the Northridge, California, Earthquake. *New England Journal of Medicine. Web of science*. [online]. 348(14), 1349-1355 [cit. 2018-01-30]. DOI: 10.1056/NEJMsa021807. ISSN 0028-4793. Dostupné z: https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=7&SID=E42ihMtsM6mYf1M9q74&page=1&doc=2
44. SMETANA, Marek, KRATOCHVÍLOVÁ, Danuše, KRATOCHVÍLOVÁ, Danuše ml. 2010. *Havarijní plánování: varování, evakuace, poplachové plány, povodňové plány*. 1. vyd. Brno:Computer Press. 165 s. ISBN 978-80-251-2989-0
45. SVOBODA P. [Osobní sdělení] Nemocnice Prachatice a, s. 2017.
46. ŠTĚTINA, Jiří. 2014. *Zdravotnictví a integrovaný záchranný systém při hromadných neštěstích a katastrofách*. Praha: Grada, ISBN 978-80-247-4578-7.
47. URBÁNEK Pavel, VALENTOVÁ Renata, KOUKAL Antonín, 2013. *Evakuace nemocnice - je někdo skutečně připraven?.* III. Kongres s mezinárodní účastí. MEDICÍNA KATASTROF. Brno. [online]. [cit. 2018-04-19]. Dostupné z:

<http://docplayer.cz/16919101-Evakuace-nemocnice-je-nekdo-skutecne-pripraven.html>

48. VACEK, Luboš, Martin SEDLÁČEK a Petra MUSILOVÁ. 2015. Oznámení anonyma zapříčinilo nucenou evakuaci pacientů a zaměstnanců nemocnice. *Časopis 112* [online]. XIV(4/2015) [cit. 2017-03-02]. Dostupné z: <http://www.hzscr.cz/clanek/casopis-112-rocnik-xiv-cislo-4-2015.aspx?q=Y2hudW09Mg%3d%3d>
49. *Výhružný telefonát v IKEM*, 2016. [online]. Institut klinické a experimentální medicíny (IKEM). [cit. 2017-11-20]. Dostupné z: <https://www.ikem.cz/cs/vyhruzny-telefonat-v-ikem/a-2804/>
50. *Zdravotnická ročenka České republiky 2016*, 2017. [online]. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR [cit. 2017-11-17]. ISSN 1210-9991. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/katalog/rocenky/zdravotnicka-rocenka-ceske-republiky-1961-az-2013>

Seznam použitých zkratk

KŠ ORP - Krizový štáb obce s rozšířenou působností Prachatice

CBH - Cairns base hospital

CPH - Cairns private hospital

NemPT - Nemocnice Prachatice, a. s.

MU - Mimořádná událost

PKP - Plán krizové připravenosti

IZS - Integrovaný záchranný systém

BOZP - Bezpečnost a ochrana zdraví při práci

PO - požární ochrana

PAPI - Paper And Pen Interviewing

NemČB - Nemocnice České Budějovice, a. s.

Seznam tabulek

Tabulka 1 - Rozložení lůžek Nemocnice Prachatice, a.s.	14
Tabulka 2 - Evakuované nemocnice v Northridge	31
Tabulka 3 - Schopnost fungovat bez dodávek (k otázce č. 36)	71
Tabulka 4 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na jednotlivých oddělení Nemocnice Prachatice, a. s.	76
Tabulka 5 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pohlaví	77
Tabulka 6 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na věku.....	78
Tabulka 7 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pracovním zařazení	79
Tabulka 8 - Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na délce praxe	80
Tabulka 9 - K1: připravenost na nouzové zásobování vodou.....	81
Tabulka 10 - K2: připravenost nouzové elektronické komunikace	82
Tabulka 11 - K3: připravenost na nouzové zásobování teplem.....	82
Tabulka 12 - K4: připravenost na velký příval osob	83
Tabulka 13 - K5: připravenost na nouzové zásobování elektrickou energií.....	84
Tabulka 14 - K6: připravenost na nouzové zásobování potravinami	86
Tabulka 15 - K7: připravenost na nouzové zásobování léčivý.....	87
Tabulka 16 - K8: připravenost na útok aktivního střelce.....	87
Tabulka 17 - K9: připravenost na evakuaci nemocnice.....	88
Tabulka 18 - Celková úspěšnost respondentů.....	103
Tabulka 19 - Porovnání výsledků NemPT a NemČB.....	105
Tabulka 20 - Připravenost na MU a evakuaci (kritéria K1 až K8)	106
Tabulka 21 - K9: připravenost na evakuaci nemocnice.....	111
Tabulka 22 - Úspěšnost jednotlivých kritérií rozhovoru	113

Seznam obrázků

Obrázek 1 - Orientační plán nemocnice	15
Obrázek 2 - Akustická zkouška sirén (k otázce č. 5).....	40
Obrázek 3 - Všeobecná výstraha (k otázce č. 6).....	41
Obrázek 4 - Význam všeobecné výstrahy (k otázce č. 7).....	42
Obrázek 5 - Školení BOZP (k otázce č. 8)	43
Obrázek 6 - Školení PO (k otázce č. 9).....	44
Obrázek 7 - Informování o výsledcích školení BOZP k (otázce č. 10)	45
Obrázek 8 - Informování o výsledcích školení PO k (otázce č. 11)	46
Obrázek 9 - Postup při vichřici a větrné smršti (k otázce č 12).....	47
Obrázek 10 - Postup při radiační havárii (k otázce č. 13).....	48
Obrázek 11 - Postup při výpadku elektrické energie (k otázce č. 14)	49
Obrázek 12 - Postup při výpadku dodávek vody (k otázce č. 15)	50
Obrázek 13 - Postup při výpadku dodávek narušení dodávek potravin velkého rozsahu (k otázce č. 16).....	51
Obrázek 14 - Připravenost na útok aktivního střelce (k otázce č. 17)	52
Obrázek 15 - Připravenost na výpadek dodávek ropy a ropných produktů (k otázce č. 18)	53
Obrázek 16 - Připravenost na narušení dodávek léčiv (k otázce č. 19)	54
Obrázek 17 - Postup při narušení dodávek plynu (k otázce č. 20)	55
Obrázek 18 - Připravenost na epidemii (k otázce č. 21).....	56
Obrázek 19 - Zpracování požárně evakuačního plánu (k otázce č. 22)	57
Obrázek 20 - Znalost únikových cest (k otázce č. 23).....	58
Obrázek 21 - Provádění nácviků evakuace (k otázce č. 24)	59
Obrázek 22 - Účast na nácviku evakuace (k otázce č. 25)	60
Obrázek 23 - Cvičný požární poplach (k otázce č. 26).....	61
Obrázek 24 - Znalost bezpečnostní značky "evakuační výtah" (k otázce č. 27)	62
Obrázek 25 - Znalost bezpečnostní značky "nouzový východ" (k otázce č. 28).....	63
Obrázek 26 - Znalost bezpečnostní značky "požární výtah" (k otázce č. 29).....	64
Obrázek 27 - Znalost bezpečnostní značky "požární úniková cesta" (k otázce č. 30)....	65

Obrázek 28 - Znalost osoby odpovědné za organizaci evakuace (k otázce č. 31).....	66
Obrázek 29 - Znalost umístění grafické formy evakuačního plánu (k otázce č. 32)	67
Obrázek 30 - Znalost umístění shromažďovacího prostoru (k otázce č. 33).....	68
Obrázek 31 - Znalost třídění pacientů před provedením evakuace (k otázce č. 34).....	69
Obrázek 32 - Znalost místa, kam budou pacienti evakuováni (k otázce č. 35)	70
Obrázek 33 - Hrozba vzniku MU pro NemPT (otázka č. 37).....	72
Obrázek 34 - Výběr možných MU (k otázce č. 38).....	73
Obrázek 35 - Názor na cvičnou evakuaci (k otázce č. 39)	74
Obrázek 36 - Oddělení nejsložitější na evakuaci (k otázce č. 40)	75
Obrázek 37 - Evakuační výtah.....	99
Obrázek 38 - Nouzový východ	99
Obrázek 39 - Požární výtah	100
Obrázek 40 - Směr k zařízení PO	100

Přílohy

Příloha 1 - Dotazník

Příloha 2 - Rozhovor

Příloha 3 - Analýza rizik NemPT

Příloha 4 - Statistické zpracování dotazníkového šetření

Příloha 1 - Dotazník

Vážení respondenti,

jmenuji se Anna Sosnová a studuji 3. ročník, na Zdravotně sociální fakultě v Českých Budějovicích, oboru Ochrana obyvatelstva se zaměřením na chemické, biologické, radiační, jaderné noxy a výbušniny. Jako téma své bakalářské práce jsem si zvolila „*Připravenost Nemocnice Prachatice a.s. na řešení mimořádných událostí*“.

Dotazník, který se k Vám právě dostal, se zaměřuje na informovanost personálu nemocnice na mimořádnou událost. Vyplněním tohoto dotazníku přispějete důležitými daty, které potřebuji ke zpracování praktické části své bakalářské práce.

Tímto Vás žádám o anonymní vyplnění tohoto dotazníku.

V dotazníku, prosím, označte jednu odpověď a tu zakroužkujte. V otázkách bez výběru možnosti odpověď doplňte. V otázkách, kde je uvedeno „*možnost více odpovědí*“, lze zakroužkovat více odpovědí.

Děkuji za Váš čas.

Anna Sosnová

I. ČÁST – CHARAKTERISTIKA RESPONDENTA

Název Vašeho oddělení:

1. Pohlaví

- a) muž
- b) žena

2. Věk

- a) 18-25 let
- b) 26-35 let
- c) 36-45 let
- d) více než 46 let

3. Vaše pracovní zařazení

- a) lékař
- b) porodní asistentka
- c) zdravotnický asistent
- d) radiologický asistent
- e) všeobecná sestra
- f) fyzioterapeut
- g) jiné (uved'te):.....

4. Délka Vaší praxe

- a) do 5-ti let
- b) 6 - 15 let
- c) 16 - 25 let
- d) více než 26 let

II. ČÁST – OBECNÁ INFORMOVANOST

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně

- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

- a) ano
- b) ne

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

- a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zakrytí oken
- d) upevnění volně ležících předmětů

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?

- a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávání pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útoků aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

III. ČÁST - EVAKUACE

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné (uveďte):.....

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru
- d) tato značka neexistuje



28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje



29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje



30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) směr k zařízení PO
- d) tato značka neexistuje



31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji
- d) jiné (uveďte):.....

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta
- d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

- a) nemocnice, tělocvičny
- b) nemocnice
- c) tělocvičny
- d) stany

36. Víte, jak dlouho je schopno Vaše pracoviště fungovat, bez dodávek:

(vaši odpověď zakřížkujte do příslušného políčka)

	ano	ne	jak dlouho (dny) (doplňte)
elektrická energie			
voda			
plyn			
léčiv			
potravin			
nafty			

IV. ČÁST - SEBEREFLEXE

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

38. Pokud jste na otázku č. 37 odpověděl/a) ano, uveďte, která mimořádná událost? (možnost více odpovědí)

- a) zemětřesení
- b) únik nebezpečných látek
- c) povodně
- d) požár
- e) radiační havárie
- f) chemická havárie
- g) epidemie
- h) terorismus
- ch) jiné (uveďte):.....

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

40. Které oddělení si myslíte, že by bylo nejsložitější evakuovat? (Možnost více odpovědí)

- a) interní oddělení
- b) chirurgické oddělení
- c) ortopedické oddělení
- d) gynekologicko-porodnické oddělení
- e) dětské oddělení
- f) novorozenecké oddělení
- g) jednotka intenzivní péče
- h) LDN

Příloha 2 - Rozhovor

1. Narušení dodávek pitné vody

Máte zajištěno nouzové zásobování pitnou vodou?

Máte to řešeno plánem? Jakým?

Jakým způsobem?

Jaká je kapacita hl. vrtů (l)?

Jsou závislé na dodávce el. energie?

Jaká jsou opatření v případě znečištění hl. vrtů?

Dodávky od ČEVAK a. s. na základě čeho?

V jakém rozsahu (l)?

Do kolika hodin jsou schopni poskytnout nouzové dodávky vody?

Jak budete postupovat v případě výpadku dodávek vody od společnosti ČEVAK a. s.?

Jak dlouhá je doba provozu nemocnice v případě výpadku dodávek pitné vody?

Je stanovena spotřeba vody na pacienta?

Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek pitné vody z hl. vrtů?

2. Narušení elektronické komunikace

Máte zajištěný způsob nouzové komunikace?

Je to řešeno plánem?

Jak?

Jaká bude doprava spojky na KŠ ORP?

Pohonné hmoty do vozidla spojky?

Máte zásoby PHM?

Jak budete komunikovat s ostatními nemocnicemi a IZS?

Jaký bude postup, pokud dojde k výpadku telefonních sítí?

3. Narušení dodávek tepla

Máte zajištěné nouzové dodávky tepla?

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek tepla z vlastních zdrojů?

Kdo zajišťuje dodávky lehkých topných olejů?

4. Příval osob

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Myslíte si, že tato hrozba je pro tuto nemocnici relevantní?

Jak byste řešili velký příval osob, postižených mimořádnou událostí, kteří by u Vás hledali zázemí?

5. Narušení dodávek elektrické energie

Jakým způsobem je zajištěno dodávání elektrické energie do NemPT?

Máte zajištěno zásobování elektrickou energií v případě jejího výpadku?

Máte to řešeno plánem? Jakým?

Jakým způsobem?

Popis dieselagregátu.

Doba zpohotovení agregátů?

Jaká je spotřeba nafty (l)?

Jaká je doba provozu (h)?

Máte zajištěné zásobování PHM do záložních zdrojů?

Kdo zajišťuje zásobování?

Na základě čeho?

V jakém rozsahu (l)?

Do kolika hodin jsou schopni poskytnout dodávky PHM?

Jak budete postupovat v případě výpadku dodávek PHM od smluvního dodavatele?

Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek PHM z vlastních zdrojů a ze smluvních vztahů?

Jaké množství PHM máte zajištěné z vlastních zdrojů, zda nějakými disponujete a ze smluvních vztahů?

Bude, v případě výpadku elektrické energie, omezeno přijímání pacientů?

Jakým způsobem?

Máte předem stanoven postup spolupráce s jinými nemocnicemi pro příjem pacientů?
Bude, v případě výpadku elektrické energie, omezeno používání diagnostických a terapeutických zařízení?

Jak bude řešena diagnostika a terapie pacientů v případě omezení příslušných přístrojů?
V případě výpadku elektrické energie, bude omezen provoz kuchyně?

Jak dlouho by byla schopna, při tomto omezení, fungovat?

Máte tomuto omezení uzpůsobené jídelníčky?

6. Narušení dodávek potravin

Máte zajištěné nouzové zásobování potravinami

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Jakým způsobem?

Doba zpohotovení a množství?

Máte připravené jídelníčky i pro pacienty, kteří mají speciální diety? Pokud ne, co s nimi?

Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek potravin z vlastních zdrojů?

Máte elektrické sporáky nebo plynové?

Pokud dojde k výpadku elektrické energie, budou použitelné?

7. Narušení dodávek léčiv

Máte zajištěné nouzové zásobování léčivy

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Jakým způsobem?

Jak dlouhou dobu je nemocnice schopna fungovat v případě výpadku dodávek léčiv z vlastních zdrojů?

8. Útok aktivního střelce

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Myslíte si, že tato hrozba je pro tuto nemocnici relevantní?

Myslíte si, že je bezpečnost nemocnice zajištěna na adekvátní úrovni?

9. Evakuace

Máte to řešeno plánem?

Jakým?

Jak bude evakuace vyhlášena?

Jaké jsou věcné prostředky pro varování pacientů v areálu?

Jak bude probíhat vyrozumění zaměstnanců?

Jak proběhne vyrozumění a varování při výpadku el. energie?

Jak bude probíhat případná aktivace zaměstnanců mimo výkon služby?

Odvoz zajištěn kým?

Jak budete třídit pacienty před provedením evakuace?

Máte v plánu propouštět pacienty do domácího léčení?

Kde budete shromažďovat pacienty před provedením evakuace?

Máte v areálu nemocnice předem stanovená místa shromaždišť?

Jsou graficky označena?

Jsou určena pro jednotlivá oddělení či celý areál?

Kam budete evakuovat pacienty?

Máte s nimi smlouvu?

Doba jejich zpohotovnění?

Názvy zařízení / druh?

Jak zajistíte dopravu pacientů do cílových prostor?

Jak je zajištěno zásobování PHM?

Smluvními prostředky?

Kolik?

Jejich kapacita?

Poznámky:

V PKP máte naplánovanou evakuaci, v případě radiální havárie. Myslíte si, že během takové situace je vhodné pacienty evakuovat?

Příloha 3 - Analýza rizik Nemocnice Prachatic, a. s.

Vichřice a větrná smršť

Při zasažení nemocnice vichřicí se provizorně zakrytují okna, upevní volně položené předměty a zahájí výroba elektrické energie pomocí vlastních generátorů. Současně se zajistí spolupráce s krizovým štábem KŠ ORP) v souvislosti se zajištěním materiálu a jeho dovozu, oprav a dovozu nafty do generátorů.

Epidemie

Pokud dojde k rozsáhlému onemocnění zaměstnanců nemocnice, nařídí se další směny a přesčasy schopného personálu. Dalším řešením je pomoc KŠ ORP a jeho nařízení pracovní povinnosti pro další sestry a lékaře z jiných zdravotnických zařízení.

Radiační havárie

Při radiační havárii se zahájí evakuace s využitím všech složek integrovaného záchranného systému. Využívají se autobusy, sanitky, řidiči. Pomoc KŠ ORP při koordinaci pacientů a případně personálu.

Narušení dodávek elektrické energie

V důsledku narušení dodávek elektrické energie se využívá RTG a CT s menším příkonem nebo se pacienti převáží na pracoviště v Českých Budějovicích. Zapojení generátoru pro ostatní pracoviště ale s potřebnou regulací spotřeby - vaření, praní. KŠ ORP zajistí dodávky nafty do generátoru.

Narušení dodávek vody

Při narušení dodávek pitné vody se omezí dodávky z vodojemu a zahájí se dodávky vody z vlastních vrtů. Zároveň se omezí provoz prádelny. KŠ ORP zajišťuje dovoz pitné vody a vozidla.

Příloha 4 - Statistické zpracování dotazníkového šetření

1. Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na jednotlivých oddělení Nemocnice Prachatice, a. s.

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně
- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 41, 12$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení na znalosti způsobu provádění akustické zkoušky sirén.

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 54, 265$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení na znalosti varovného signálu Všeobecná výstraha.

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 55,914$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení na znalosti významu varovného signálu Všeobecná výstraha.

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení na odpovědi, jakou formou probíhá školení BOZP.

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10, 192$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení na odpovědi, jakou formou probíhá školení PO.

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 28,009$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na odpovědi o informování o výsledcích školení BOZP.

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

a) ano

b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 30,508$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na odpovědi o informování o výsledcích školení PO.

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory

b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno

c) zakrytí oken

d) upevnění volně ležících předmětů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 49,816$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při vichřici a větrné smršti.

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?

- a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 60, 558$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při radiální havárii.

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při výpadku elektrické energie.

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávat pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0, 476$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při narušení dodávek pitné vody.

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,907$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu.

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útoky aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 103,349$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při útoku aktivního střelce.

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 62, 248$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů.

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 49, 365$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při narušení dodávek léčiv.

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 96,55$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při narušení dodávek plynu.

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 49,913$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti postupu při epidemii.

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 66,343$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti o zpracování požárně evakuačního plánu.

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 33,276$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti stanovení trasy únikových cest.

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 42,455$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 28, 869

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na povědomí o provádění nácviků evakuace.

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 34,863$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti účastníků cvičné evakuace.

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 34,415$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti četnosti cvičného požárního poplachu.

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 85,302$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti bezpečnostní tabulky „evakuační výtah“.

28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 21,186$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti bezpečnostní tabulky „nouzový východ“.

29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 73,198$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární výtah“.

30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) požární úniková cesta
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 82,695$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární úniková cesta“.

31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 63,931$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti určené osoby, zodpovědné za organizaci evakuace.

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji

d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 42,62$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti umístění grafické formy evakuačního plánu.

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 28,282$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti umístění shromažďovacího prostoru.

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta

d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 28,14$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti třídění pacientů, před provedením evakuace.

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

a) nemocnice, tělocvičny

b) nemocnice

c) tělocvičny

d) stany

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 56,783$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na znalosti, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni.

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

a) ano

b) ne

c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 36,969$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 28, 869

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na názoru, na možnost vzniku MU.

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

a) ano

b) ne

c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 71,438$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 28, 869

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** jednotlivých oddělení, na názoru, o účelnosti cvičné evakuace s figuranty.

2. Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pohlaví.

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně
- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,907$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví na znalosti způsobu provádění akustické zkoušky sirén.

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 4,321$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví na znalosti varovného signálu Všeobecná výstraha.

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,27$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví na znalosti významu varovného signálu Všeobecná výstraha.

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,018$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví na odpovědi, jakou formou probíhá školení BOZP.

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,394$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví na odpovědi, jakou formou probíhá školení PO.

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,718$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 3, 841

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na odpovědi o informování o výsledcích školení BOZP.

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,946$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 3, 841

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na odpovědi o informování o výsledcích školení PO.

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

- a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zakrytí oken
- d) upevnění volně ležících předmětů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,349$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při vichřici a větrné smršti.

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?

- a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události

- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,093$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při radiační havárii.

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,111$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při výpadku elektrické energie.

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávání pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,171$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při narušení dodávek pitné vody.

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,097$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu.

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útohu aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,338$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při útoku aktivního střelce.

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,045$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů.

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,306$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při narušení dodávek léčiv.

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,653$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při narušení dodávek plynu.

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,334$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti postupu při epidemii.

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,702$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pohlaví, na znalosti o zpracování požárně evakuačního plánu.

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,712$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost pohlaví, na znalosti stanovení trasy únikových cest.**

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 6,232$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 5, 991

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost pohlaví, na povědomí o provádění nácviků evakuace.**

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)

- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2,802$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti účastníků cvičné evakuace.

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 5,594$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti četnosti cvičného požárního poplachu.

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru

d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,734$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost pohlaví, na znalosti bezpečnostní tabulky „evakuační výtah“**.

28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,185$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost pohlaví, na znalosti bezpečnostní tabulky „nouzový východ“**.

29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 5,837$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární výtah“.

30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) požární úniková cesta
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 4,923$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární úniková cesta“.

31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,368$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 7,815$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti určené osoby, zodpovědné za organizaci evakuace.

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,729$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 7,815$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti umístění grafické formy evakuačního plánu.

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 6,862$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 7,815$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti umístění shromažďovacího prostoru.

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta
- d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,127$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 7,815$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti třídění pacientů, před provedením evakuace.

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

- a) nemocnice, tělocvičny
- b) nemocnice
- c) tělocvičny
- d) stany

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,519$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na znalosti, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni.

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 5,709$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 5, 991

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na názoru, na možnost vzniku MU.

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,926$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 5,991$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pohlaví, na názoru, o účelnosti cvičné evakuace s figuranty.

3. Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na věku.

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně
- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 7,173$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti způsobu provádění akustické zkoušky sirén.

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12,16$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti varovného signálu Všeobecná výstraha.

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 8,826$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16,919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti významu varovného signálu Všeobecná výstraha.

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 13,733$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16,919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na odpovědi, jakou formou probíhá školení BOZP.

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 11,802$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na odpovědi, jakou formou probíhá školení PO.

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 1,873$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na odpovědi o informování o výsledcích školení BOZP.

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

a) ano

b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 5,115$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na odpovědi o informování o výsledcích školení PO.

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory

b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno

c) zakrytí oken

d) upevnění volně ležících předmětů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12,605$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti postupu při vichřici a větrné smršti.

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiační havárii?

a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události

- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 26,421$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při radiační havárii.

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselaagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 18,624$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při výpadku elektrické energie.

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávání pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 13, 252$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti postupu při narušení dodávek pitné vody.

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 21, 292$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu.

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útohu aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 29,743$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při útohu aktivního střelce.

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 13,886$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů.

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 105,715$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při narušení dodávek léčiv.

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,791$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti postupu při narušení dodávek plynu.

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 30,475$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti postupu při epidemii.

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 19,056$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti o zpracování požárně evakuačního plánu.

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 19,001$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16,919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti stanovení trasy únikových cest.

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 14,772$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12,592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na povědomí o provádění nácviků evakuace.

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)

- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,661$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16,919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti účastníků cvičné evakuace.

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 13,934$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16,919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti četnosti cvičného požárního poplachu.

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru

d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 23,36$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 16,919$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti bezpečnostní tabulky „evakuační výtah“.

28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 20,394$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 16,919$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti bezpečnostní tabulky „nouzový východ“.

29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 25,544$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární výtah“.

30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) požární úniková cesta
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,677$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární úniková cesta“.

31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 9,564$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti určené osoby, zodpovědné za organizaci evakuace.

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 8,075$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti umístění grafické formy evakuačního plánu.

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2, 203$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti umístění shromažďovacího prostoru.

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta
- d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2, 592$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti třídění pacientů, před provedením evakuace.

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

- a) nemocnice, tělocvičny
- b) nemocnice
- c) tělocvičny
- d) stany

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 13,699$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na znalosti, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni.

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 17,2$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12, 592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** věku, na názoru, na možnost vzniku MU.

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,548$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12, 592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** věku, na názoru, o účelnosti cvičné evakuace s figuranty.

4. Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na pracovním zařazení.

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně
- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 15,902$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti způsobu provádění akustické zkoušky sirén.

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 17,655$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti varovného signálu Všeobecná výstraha.

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 16,404$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení na znalosti významu varovného signálu Všeobecná výstraha.

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 27,414$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na odpovědi, jakou formou probíhá školení BOZP.

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 19,619$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24,966

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na odpovědi, jakou formou probíhá školení PO.

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 7,306$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 11,07

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na odpovědi o informování o výsledcích školení BOZP.

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

a) ano

b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 19,834$ **Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 11, 07****Rozhodnutí:**

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na odpovědi o informování o výsledcích školení PO.

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory

b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno

c) zakrytí oken

d) upevnění volně ležících předmětů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 40,046$ **Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996****Rozhodnutí:**

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při vichřici a větrné smršti.

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?

- a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 5,942$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 24,996$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při radiální havárii.

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 59,918$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 24,996$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při výpadku elektrické energie.

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávání pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 60, 192$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při narušení dodávek pitné vody.

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 43, 18$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu.

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útoku aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 47, 317$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při útoku aktivního střelce.

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 49,774$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů.

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 48,266$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při narušení dodávek léčiv.

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 33, 143$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 24, 996$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při narušení dodávek plynu.

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 43, 999$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 24, 996$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti postupu při epidemii.

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2, 556$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 24, 996$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti o zpracování požárně evakuačního plánu.

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 24, 24$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti stanovení trasy únikových cest.

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 18, 868$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 18, 307

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na povědomí o provádění nácviků evakuace.

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 26,88$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti účastníků cvičné evakuace.

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,421$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti četnosti cvičného požárního poplachu.

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 70,931$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti bezpečnostní tabulky „evakuační výtah“.

28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 27,303$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti bezpečnostní tabulky „nouzový východ“.

29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 57,105$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární výtah“.

30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) požární úniková cesta
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 35,575$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární úniková cesta“.

31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 35,075$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti určené osoby, zodpovědné za organizaci evakuace.

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 38,223$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti umístění grafické formy evakuačního plánu.

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 26,669$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24,996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti umístění shromažďovacího prostoru.

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta
- d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 23,369$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24,996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti třídění pacientů, před provedením evakuace.

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

- a) nemocnice, tělocvičny
- b) nemocnice
- c) tělocvičny
- d) stany

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 114, 157$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 24, 996

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na znalosti, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni.

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 28, 075$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 18, 307

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na názoru, na možnost vzniku MU.

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 23,127$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 18, 307

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** pracovního zařazení, na názoru, o účelnosti cvičné evakuace s figuranty.

5. Porovnání dotazníkového šetření v závislosti na délce praxe.

5. Jakým způsobem je prováděna akustická zkouška sirén?

- a) nepravidelně
- b) pravidelně každý první den v měsíci ve 12:00 hodin
- c) pravidelně každou první středu v měsíci ve 12:00 hodin
- d) pravidelně každé dva týdny ve 12:00 hodin

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,971$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti způsobu provádění akustické zkoušky sirén.

6. Jak zní varovný signál Všeobecná výstraha?

- a) kolísavý tón sirény trvající 140 sekund
- b) přerušovaný tón sirény trvající 60 sekund
- c) nepřerušovaný tón trvající 140 sekund
- d) nepřerušovaný tón trvající 410 sekund

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,278$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti varovného signálu Všeobecná výstraha.

7. Zaznění varovného signálu Všeobecná výstraha znamená?

- a) pokyn k získání dalších informací o příčině vyhlášení tohoto varovného signálu
- b) pokyn k co nejrychlejšímu opuštění místa současného výskytu
- c) pokyn k rychlému ukrytí do budovy, uzavření oken a dveří
- d) pokyn k evakuaci

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 2, 143$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti významu varovného signálu Všeobecná výstraha.

8. Jakou formou probíhá školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12, 315$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na odpovědi, jakou formou probíhá školení BOZP.

9. Jakou formou probíhá školení požární ochrany ve Vašem zdravotnickém zařízení?

- a) přednáška
- b) přednáška s následným ověřením znalostí (test)
- c) e-learning školení (elektronická podoba)
- d) test bez předchozí přípravy
- e) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,488$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H₀)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na odpovědi, jakou formou probíhá školení PO.

10. Jste informováni o výsledcích provedeného školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 11,816$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (H_a)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na odpovědi o informování o výsledcích školení BOZP.

11. Jste informováni o výsledcích provedeného školení požární ochrany?

- a) ano
- b) ne

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12,166$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 7, 815

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na odpovědi o informování o výsledcích školení PO.

12. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při vichřici a větrné smršti?

- a) zakrytí oken, upevnění volně ležících předmětů, zahájení výroby elektrické energie vlastními generátory
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zakrytí oken
- d) upevnění volně ležících předmětů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12,245$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při vichřici a větrné smršti.

13. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při radiální havárii?

- a) zapnutí rádia, všechny pacienty informovat o vzniklé události

- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) otevřít okno a sledovat situaci
- d) zahájení evakuace pomocí sanitek a autobusů

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 7,586$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při radiační havárii.

14. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při výpadku elektrické energie?

- a) zapojení dieselagregátu, omezení využívání vyšetřovacích metod (RTG, CT), omezení provozu kuchyně a prádelny
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) převoz všech pacientů do jiných nemocnic
- d) rozdávání svíček pacientům

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 10,612$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při výpadku elektrické energie.

15. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek pitné vody?

- a) rozdávání pet láhví s vodou
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) neodkladné zajištění dodávek vody pomocí cisteren
- d) zahájení dodávek z vlastních vrtů, omezení provozu prádelny, kuchyně

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 18, 214$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při narušení dodávek pitné vody.

16. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek potravin velkého rozsahu?

- a) využití nouzových dodávek vyžádaných na krizovém štábu ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zajištění dodávek od místních dodavatelů
- d) čerpání z vlastních zásob

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 18, 807$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při narušení dodávek potravin velkého rozsahu.

17. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při útoku aktivního střelce (tzv. AMOK)?

- a) utéct
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) volat Policii ČR
- d) zamknout pacienty a střelci zamezit přístup

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 19,307$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při útoku aktivního střelce.

18. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek ropy a ropných produktů?

- a) nákup kanystrů od místních prodejců
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) zrušení jízd sanitek

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 25,478$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při narušení dodávek ropy a ropných produktů.

19. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek léčiv?

- a) žádání dodávek od KŠ ORP
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) ukončení léčení všech pacientů
- d) zavedení přidělových lístků

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 7,716$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při narušení dodávek léčiv.

20. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při narušení dodávek plynu?

- a) omezení provozu nemocnice
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) 100 % výroba tepla vlastními kotli na lehké topné oleje
- d) rozdělení přímotopů na pokoje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 8,328$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při narušení dodávek plynu.

21. Jaký bude postup, dle Plánu krizové připravenosti, při epidemii?

- a) nařízení dalších směn a přesčasů
- b) není v Plánu krizové připravenosti stanoveno
- c) zavřít nemocnici
- d) povolát lékaře z jiných nemocnic

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 26,842$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti postupu při epidemii.

22. Má Vaše oddělení zpracovaný požárně evakuační plán?

- a) ano, znám jeho obsah
- b) ano, ale jeho obsah neznám
- c) ne, naše oddělení nemá zpracovaný požárně evakuační plán
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 16,319$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 40, 113

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti o zpracování požárně evakuačního plánu.

23. Má Vaše oddělení stanovené trasy únikových cest?

- a) ano, znám jejich směr v budově
- b) ano, ale neznám jejich směr v budově
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovené únikové cesty
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 11,231$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti stanovení trasy únikových cest.

24. Jsou na Vašem oddělení prováděny nácviky evakuace?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 8,369$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12, 592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na povědomí o provádění nácviků evakuace.

25. Pokud jste v otázce č. 24 odpověděl/a) ano, kdo se nácviků účastní?

- a) personál nemocnice
- b) personál nemocnice, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)

- c) personál nemocnice, pacienti, složky integrovaného záchranného systému (Hasičský záchranný sbor ČR, Policie ČR, zdravotnická záchranná služba)
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 4,718$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti účastníků cvičné evakuace.

26. Jak často probíhá cvičný požární poplach na Vašem oddělení?

- a) cvičný požární poplach se na našem oddělení neprovádí
- b) 1x za rok
- c) 1x za 2 roky
- d) 1x za 3 roky

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 12,253$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti četnosti cvičného požárního poplachu.

27. Co znamená tato značka?

- a) požární výtah
- b) evakuační výtah
- c) zákaz používání výtahu při požáru

d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 11,961$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti bezpečnostní tabulky „evakuační výtah“.

28. Co znamená tato značka?

- a) nouzový východ
- b) evakuační trasa výtahem směrem vlevo
- c) evakuační trasa po schodišti směrem vlevo
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 7,314$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti bezpečnostní tabulky „nouzový východ“.

29. Co znamená tato značka?

- a) zákaz používání výtahu při požáru
- b) evakuační výtah
- c) požární výtah
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 15,857$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 16,919$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární výtah“.

30. Co znamená tato značka?

- a) východ vlevo
- b) únikový východ
- c) požární úniková cesta
- d) tato značka neexistuje

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(n_i - np_i)^2}{np_i}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 3,436$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; $df = 16,919$

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti bezpečnostní tabulky „požární úniková cesta“.

31. Je na Vašem oddělení určena osoba, která je odpovědná za organizaci evakuace Vašeho oddělení?

- a) ano, vím, kdo je odpovědnou osobou
- b) ano, ale nevím, kdo je odpovědnou osobou
- c) ne, naše oddělení nemá předem stanovenou odpovědnou osobu
- d) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 17,497$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti určené osoby, zodpovědné za organizaci evakuace.

32. Kde se na Vašem oddělení nachází grafická forma evakuačního plánu (obrázek s plánkem)?

- a) na chodbě v rámci každého podlaží
- b) v místnosti personálu
- c) na každém pokoji
- d) jiné

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 0,8$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti umístění grafické formy evakuačního plánu.

33. Víte, kde se nachází tzv. shromažďovací prostor pro vaše pracoviště?

- a) před budovou
- b) před areálem
- c) na parkovišti
- d) na heliportu

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 9,666$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na znalosti umístění shromažďovacího prostoru.

34. Víte, jak bude prováděno třídění pacientů před provedením evakuace?

- a) pomocí cedulek umístěných na krk pacienta
- b) pomocí pásek umístěných na zápěstí pacienta
- c) pomocí cedulek umístěných na záda pacienta
- d) pomocí pásek umístěných na krk pacienta

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 29,775$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti třídění pacientů, před provedením evakuace.

35. Víte, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni?

- a) nemocnice, tělocvičny
- b) nemocnice
- c) tělocvičny
- d) stany

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 16,927$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 16, 919

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **alternativní hypotézu (Ha)**, která dokazuje, že **existuje závislost** délky praxe, na znalosti, do jakých zařízení budou pacienti evakuováni.

37. Myslíte si, že hrozí v Nemocnici Prachatice a.s. vznik mimořádné události?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 9,582$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12, 592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na názoru, na možnost vzniku MU.

39. Myslíte si, že je účelné provádět cvičnou evakuaci za využití figurantů v roli pacientů?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Testové kritérium:

$$\chi = \sum_{i=1}^k \frac{(ni - npi)^2}{npi}$$

Po dosazení do vzorce vychází testové kritérium: $\chi^2 = 8,04$

Kritická hodnota: $\chi(1-\alpha)$; df = 12, 592

Rozhodnutí:

Na hladině významnosti 5 % přijímám **nulovou hypotézu (H0)**, která dokazuje, že **neexistuje závislost** délky praxe, na názoru, o účelnosti cvičné evakuace s figuranty.