

Instituce	Číslo připomínky	Zásadní/ Doporučující	Připomínky	Vypořádání
Společnost krizové připravenosti zdravotnictví ČLS JEP, z.s.	1	Zásadní	<b>Nastavení indikátorů</b> – v řadě případů je indikátorem počet přístupů na Portál, což není dostatečně specifikováno. Doporučujeme upřesnit na kterou část Portálu, jinak se jedná o nevypovídající údaj – návštěvník nemusí najít informace, které hledal, opustí Portál pro složitost apod. a přesto by byl započítán do „pozitivních návštěvníků“.	
	2	Zásadní	<b>Cílenou marketingovou kampaň</b> bude potřebovat celý Portál, ne jen vybraná část (specifický cíl 1.3). Vzhledem k rozsahu a cílovým skupinám by měl být zpracován samostatný projekt na tyto aktivity pro ucelený a komplexní přístup, včetně zajištění financí, a to jak pro počáteční spuštění, tak pro zajištění dlouhodobé účinnosti a efektivity (udržitelnost projektu). Řada aktivit, které mají být zavzaty do předložené strategie se potýká právě s nedostatkem publicity, kterou bez průběžných PR aktivit nelze udržovat.	
	3	Zásadní	Základní úskalí předložené Strategie spočívá v <b>dobrovolnosti zapojení jednotlivých subjektů</b> , kterou lze vyvážit pouze vysokou motivací. Ta je však v řadě případů postavená na „tlaku občanů a rozšíření služby“. V řadě případů chybí počáteční motivace pro „první účastníky“ a následně pro další potenciální účastníky, kteří musí vynaložit nějaké úsilí pro vstup do Portálu. Je tedy nutné nastavit vhodné motivační faktory pro jednotlivé cílové skupiny a nastavit jejich cílové stavy v minimálních hodnotách/počtech.	
	4	Zásadní	<b>Rizika</b> jsou často pojmenována bez způsobu jejich eliminace či mitigace. Chybí definování přijatelných a nepřijatelných rizik.	
	5	Zásadní	Strategie bude platná pro období 2016-2020. Řada strategických cílů však vyžaduje legislativní úpravy, jejichž naplnění není možné zaručit ve stanoveném období. Bude po schválení Strategie probíhat dílčí a závěrečné vyhodnocení z hlediska splnění stanovených cílů včetně schválení vládou? Bude následně zpracována další strategie pro následující období? Bude toto období vždy 5ti leté? Co se stane v okamžiku, kdy Strategie pozbyde platnosti a legislativní úpravy nebudou provedeny?	
	6	Zásadní	Je celkový <b>časový harmonogram</b> uvedený v kapitole 5.3 skutečně reálný?	
	7	Zásadní	Pro <b>strategický cíl 3</b> je v harmonogramu nastaveno pouze zpracování implementačního plánu pro všechny jeho specifické cíle. Další fáze realizace není stanovena do konce období 2020. Bude tedy realizován? Obdobně cíle 2.1 a 2.2	
	8	Doporučující	<b>Seznam oslovených organizací</b> pro některé cíle	

			doporučujeme rozšířit: nejsou např. zastoupeny laboratoře – doporučujeme oslovit Státní zdravotní ústav, v materiálu se nepočítá s terénními službami poskytovanými např. neziskovými organizacemi; podpora zdraví je naplňována řadou další organizací, kromě hygienických stanic také Síť zdravých měst, které využívají právě příkladů dobré praxe a mají vlastní portál.	
Společnost krizové připravenosti zdravotnictví ČLS JEP, z.s.	9	Doporučující	<b>Specifický cíl 1.3:</b> str. 38 druhý odstavec zřejmě došlo ke zdublování konce první věty.	
	10	Zásadní	<b>Specifický cíl 1.3:</b> byla nalezena oblast, která by nebyla uvedenými organizacemi tématicky pokryta?	
	11	Doporučující	<b>Opatření 1.3.1:</b> Pokud nebyla zjištěna „bílá místa“ z hlediska témat, nebude vytvořena samotným rozcestníkem žádná nová přidaná hodnota a význam opatření se značně snižuje. (viz str. 39 popis opatření a následně výstupy)	
	12	Zásadní	<b>Opatření 1.3.1:</b> „Zabezpečení odborníků, kteří budou přispěvateli ...“ – jakým způsobem budou zabezpečeni? Budou dostávat nějakou finanční odměnu za svou práci, když se počítá se „stávajícími redakcemi“? Jak budou ke své práci motivováni? Kde je v ČR vezmeme, když většina „nadšenců“ se již nyní podílí na stávajících stránkách a portálech včetně sociálních sítí?	
	13	Doporučující	<b>Opatření 1.3.2:</b> Jak bude zajištěna selekce služeb pro konkrétního občana (po jeho přihlášení do Portálu), když se jeho situace mění v čase? (str. 40 třetí odstavec)	
	14	Doporučující	<b>Opatření 1.3.2:</b> Jak se vymezené cílové skupiny (ohrožené sociálním vyloučením - jedná se o velice různorodou skupinu) dostanou k informacím na Portále, tedy přístup k informacím vyžaduje přístup k internetu a počítači?	
	15	Doporučující	<b>Opatření 1.3.2:</b> Jaký je přínos tohoto opatření pro odborníky?	
	16	Doporučující	<b>Opatření 3.3.4:</b> Vedle možnosti propojení klíčových datových zdrojů do chráněných informačních systémů státní správy potřebuje resort zdravotnictví mít vlastní IS pro krizovou připravenost a následně pro krizové řízení. Tento systém bude „klíčovým modulem“ k citovanému napojení; včetně možnosti napojení potřebných IS používaných ve zdravotnictví právě pro přípravu a plánování uvnitř resortu a jednotlivých jeho součástí, tvořící dnes tzv. krizovou infrastrukturu, uvnitř které se postrádá dodnes „kritická infrastruktura“, i když ji materiál zmiňuje (jak pro národní, tak evropskou úroveň).	
	17	Doporučující	<b>Opatření 3.3.4:</b> Vedle odkazu na <b>CP&amp;R (Crisis Preparedness and Response)</b> postrádáme ve výčtu hlavních prvků PHC = Public Health Care (orgány ochrany veřejného zdraví ve smyslu hygienických stanic).	
	18	Zásadní	<b>Opatření 3.3.4:</b> Doporučujeme specifikovat pojem „ <b>krizový management zdravotnictví</b> “, nikoli odkazem na prezentaci	

			z roku 2009.	
		Zásadní	<b>Opatření 3.3.4:</b> Nejsou popsána <b>opatření pro regionální úroveň</b> , které je nutné doplnit, tuto část nelze nastavovat až v implementačním plánu.	
		Zásadní	<b>Opatření 3.3.4:</b> Nastavení výstupů realizace ani popis kroků vedoucích k naplnění opatření <b>nelze akceptovat v implementačním plánu</b> . V případě indikátorů a popisu rizik; doporučujeme zvážit navržený postup, resp. odložení jejich definování na implementační fázi.	