**Výstupy z interaktivní práce**

**Kulatý stůl pro koordinátory dobrovolníků ve zdravotnictví,**

**Ministerstvo zdravotnictví, dne 6. 6. 2024**

Diskuze a interaktivní práce proběhla ve 3 skupinách, výstupy z každé skupiny byly zaměřeny na odpovědi na otázky:

1. Kdo by se měl podle vás podílet na řešení problematiky daného tématu?
2. Jsou podle vás v dané oblasti k dispozici všechna potřebná data? Je třeba něco zjistit/doplnit, provést nějaký průzkum?
3. Považujete za potřebné vytvořit / upravit specifickou metodiku pro zavedení / realizaci dané oblasti v praxi? Kdo by se měl na jejím zpracování podílet?
4. Jiné podněty pro řešení dané problematiky….
5. **Skupina = téma ZOOTERAPIE ve zdravotnictví**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkrétně vyjádřený zájem o téma v přihlašovacím formuláři na KS** | **Frekvence výskytu** |
| Zooterapie a její zavedení | celkem 21 x |
| Podmínky a možnosti aktivit a terapie se zvířaty v nemocnici, modely zavedení, standardizace zooterapie ve zdravotnictví |
| Postoj hygieny k zooterapii, vnímání zooterapie ze strany lékařů a veřejnosti |
| Jak by ideálně měla vypadat smlouva s poskytovatelem zooterapie? |
| Pojištění zvířat v rámci zooterapie |
| Dvě formy zooterapie: Dobrovolník se zvířetem X Placený profesionální terapeut se zvířetem |

Téma zajímalo nejvíc koordinátorů, diskuze probíhala ve skupině s největším počtem účastníků.

**Aktuální existující problémy a nedostatky diskutované ve skupině:**

* V ČR neexistuje zastřešující organizace pro zooterapii.
* Nejsou zcela jasně definované všechny požadavky, aby zooterapie mohla působit bezpečně ve zdravotnictví:
	+ Na člověka a na psa a ostatní zvířata
	+ Na pojištění zooterapie
* Nejsou jasně definované odpovědnosti.
* Není jasně definovaná terminologie, rozsah a rozhraní aktivit se zvířaty v kontaktu s pacienty:
	+ Pro placenou službu, tzn. které by měli/mohli provádět placení zooterapeuti (v případě aktivit se psy canisterapeuti).
	+ Pro neplacenou službu, tzn. které je možné realizovat v rámci dobrovolnického programu ve zdravotnictví.
* Zůstává otevřená/nedořešená otázka možnosti hrazení canisterapie ze strany zdravotní pojišťovny jako úkonu (v r. 2005 byla canisterapie uznaná ze strany MZ jako podpůrná rehabilitace, ne jako samostatná léčebná metoda).

**Ad 1) Kdo by se měl podle vás podílet na řešení problematiky daného tématu?**

* Zástupci již fungujících struktur v oblasti zooterapie – organizace/asociace zaměřené na terapeutickou práci s různými typy zvířat, nadace/nadační fondy podporující zooterapii různého typu…
* Koordinátoři dobrovolníků ve zdravotnictví
* Osoby zapojené do vedení dobrovolnického programu (garanti PDZS jako zástupci poskytovatelů zdravotní péče, kde zooterapie probíhá)
* MZ ČR
* Zástupce VZP (+ další zdravotní pojišťovny?)
* Zástupce hygieny (hlavní/krajský/nemocniční hygienik…)
* Zástupce Státní veterinární správy, Ministerstva zemědělství (wellfare zvířat)

**Ad 2) Jsou podle vás v dané oblasti k dispozici všechna potřebná data? Je třeba něco zjistit/doplnit, provést nějaký průzkum?**

* Je potřeba **zmapovat existující modely provádění zooterapie ve zdravotnických zařízeních**.
* Je potřeba **zmapovat aktuální právní stav a aktéry v oblasti zooterapie** (co a jak je/není aktuálně dáno legislativou).
* Je potřeba **zmapovat aktuální stav dokumentace, která se v praxi používá při realizaci zooterapie** (tzn. jaká je aktuální podoba interní dokumentace/směrnic k provádění zooterapie u poskytovatelů zdravotních služeb, zda se dokumentace vztahuje ke staré metodice PDZS (Věstník č.6/2009), k nové metodice PDZS (komplexní Metodika PDZS a tematický manuál TM8 Zooterapie v rámci programu dobrovolnictví ve zdravotních službách).

**Ad 3) Považujete za potřebné vytvořit/upravit specifickou metodiku pro zavedení/realizaci dané oblasti v praxi? Kdo by se měl na jejím zpracování podílet?**

* **ANO**, je potřeba **téma zooterapie rozpracovat jako systémové řešení** (MZ ČR)
* V Metodice by se mělo objevit:
	+ Co je/mělo by být obsahem zkoušek canisterapeuta ve zdravotnictví
	+ Těžiště příprav canisterapeuta by mělo být zaměřeno na rozpoznávání signálů a bezpečné vedení úkonu
	+ Pozor na striktní omezení typu „pouze takhle to bude/může být a ne jinak“
	+ Doporučení pro práci s ostatními zvířaty

***Pozn. IŠK:***

*Problematika zooterapie ve zdravotnictví je nově zpracována v tematickém manuálu* ***TM 8******„Zooterapie v rámci programu dobrovolnictví ve zdravotních službách“, ke stažení zde:*** [*https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/*](https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/)*. Jedním z východisek tohoto nového textu bylo Metodické doporučení pro zavedení dobrovolnického programu v nemocnicích v souladu s procesy řízení rizik a bezpečnosti pacientům zveřejněním ve Věstníku č. 6/2009 (konkrétně kap. 6 „Canisterapie jako dobrovolnická činnost v nemocnici“ a kap. 9 „Canisterapie – příklady vhodných činností a doplňující informace“ v příloze souhrnných Příkladů dobré praxe).*

**Ad 4) Jiné podněty pro řešení dané problematiky:**

* Vytvoření pracovní skupiny pro canisterapii
* Vytvoření seznamu („registru“) organizací, které jsou oprávněny k přípravě canistýmu
* Jak postupovat a nediskriminovat psy při „nesnášenlivosti“ – individuální plán?
1. **Skupina = téma PODPORA A MOTIVACE DOBROVOLNÍKŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkrétně vyjádřený zájem o téma v přihlašovacím formuláři na KS** | **Frekvence výskytu** |
| Podpora, udržení kontaktu a motivace získaných dobrovolníků, fluktuace dobrovolníků | 8x |
| Aktivní oslovování nových lidí, vyhledávání / získávání nových dobrovolníků, spolupráce s lokálními vzdělávacími institucemi se zdravotnickým zaměřením, s úřady / organizacemi | 2x |
| Supervize a další formy podpory dobrovolníků, četnost a ideální délka supervizních setkání, výstupy ze supervize, přítomnost koordinátora?  | 2x |
| Další vzdělávání dobrovolníků, příprava dobrovolníků na dětském NIP | 2x |

 **Aktuálně existující problémy a nedostatky související s tématem diskutované ve skupině:**

* Nedostatečná informovanost o významu a přínosech dobrovolnictví ve zdravotnictví ve veřejnosti.
* Nedostatečná informovanost o možnostech a přínosech dobrovolnictví ve zdravotnictví mezi personálem v nemocnicích, zejména mezi lékaři.
* Nedostatečná podpora dobrovolníků a jejich motivace souvisí s nedostatečnou kapacitou (příp. absencí) koordinátora dobrovolníků ve zdravotnictví.

**Ad 1) Kdo by se měl podle vás podílet na řešení problematiky daného tématu?**

1. V rámci celé ČR zapojení:
* MZČR
* Média
1. V rámci jednoho poskytovatele zdravotních služeb by se měli podílet:
* Vedení nemocnice
* Koordinátor dobrovolníků
* Kontaktní osoby/personál
* Supervizor dobrovolníků
* Lektoři a školitelé dobrovolníků
* Média/marketing/…(např. zpracovat medailonek dobrovolnického programu)

**Ad 2) Jsou podle vás v dané oblasti k dispozici všechna potřebná data? Je třeba něco zjistit/doplnit, provést nějaký průzkum?**

* Bylo by vhodné **zopakovat průzkum informovanosti o dobrovolnictví ve zdravotnictví** (dotazník)

*Doplnění IŠK – průzkumy informovanosti o dobrovolnictví ve zdravotnictví u veřejnosti byly součástí průzkumů provedených v letech 2021-2022 v rámci projektu MZ „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“, hlavní výstupy jsou uvedené v souhrnné zprávě*:

<https://mzd.gov.cz/category/agendy-ministerstva/dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/pruzkumy-a-vystupy-projektu-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/>

* Bylo by vhodné **zrealizovat kampaň na propagaci dobrovolnictví ve zdravotnictví**, různými způsoby a cestami:
	+ Zapojení zdravotních pojišťoven a opětné využití propagačních videí a spotů vytvořených v rámci projektu MZ
	+ Poskytovatelé zdravotních služeb mohou využít propagační letáky a brožury vytvořené v rámci projektu MZ, jsou k dispozici ke stažení na webu MZ: <https://mzd.gov.cz/category/agendy-ministerstva/dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/dokumenty-formulare-ke-stazeni/>

***Pozn. Lenky Hynštové:***

*V průběhu tohoto roku připraví MZ mediální kampaň na sociálních sítích MZ k podpoře a propagaci dobrovolnictví ve zdravotnictví a dále uspořádá konferenci k dobrovolnictví ve zdravotnictví, která bude rovněž mediálně zviditelněna společně s udělováním Ceny ministra zdravotnictví za rozvoj dobrovolnictví ve zdravotnictví udělované poskytovateli lůžkové péče (letos bude udělována dne 28. 11. 2024).*

**Ad 3) Považujete za potřebné vytvořit/upravit specifickou metodiku pro zavedení/realizaci dané oblasti/tématu v praxi?**

* **ANO**, metodika by měla být zaměřena na ………………………? *toto nebylo ve výstupech skupiny jasně uvedeno a specifikováno. Účastníci skupiny by mohli doplnit a upřesnit, zda si představovali doplnění metodiky o zaměření na:*
	+ Na podporu dobrovolníků obecně?
	+ Na způsoby zajišťování informovanosti o dobrovolnictví u veřejnosti?
	+ Na zajišťování informovanosti personálu (lékařů)?
* Potřebné parametry Metodiky:
	+ musí být se zpětnou vazbou,
	+ musí zohlednit specifika zdravotnického zařízení.

***Pozn. IŠK:***

***Problematika dílčích diskutovaných témat souvisejících s podporou dobrovolníků je do určité míry zpracována v aktuálních metodických výstupech z projektu MZ*** [*https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/*](https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/)

* *Téma motivace/demotivace a podpory dobrovolníků je zpracováno v tematickém manuálu* ***TM 3******„Výběr, školení a podpora dobrovolníků v programu dobrovolnictví ve zdravotních službách“****, kap. 5 (Motivace dobrovolníků) a kap. 6 (Supervize dobrovolníků).*
* *Téma přístupu ke komunikaci, propagaci, marketingu a informovanosti o dobrovolnictví ve zdravotnictví je zpracováno v tematickém manuálu* ***TM 14******„Komunikační strategie v programu dobrovolnictví ve zdravotních službách“.***

*Pokud by se mělo jednat o úpravu, doplnění a aktualizaci těchto textů (případně vytvoření dalších dokumentů), je třeba vyjít primárně z toho, co je již zpracované a označit témata a části, které v textu nejsou popsány dostatečně nebo vyžadují nějaký jiný, specifický přístup a úpravu.*

**Kdo by se měl na zpracování Metodiky podílet?**

* Všichni uvedení výše v bodě ad 1) tohoto tématu.

**Ad 4) Jiné podněty pro řešení problematiky tématu „Podpora dobrovolníků“:**

* Vzdělávání, školení, kurzy
* Neformální setkávání
* Zázemí + podmínky v nemocnici
* Informovanost nových zaměstnanců v průběhu adaptačního procesu
* **Možnosti zvýšení informovanosti o dobrovolnictví u zdravotnictví u personálu**:
	+ V rámci pregraduální výuky = Střední zdravotnické školy, VOŠ, VŠ…
	+ V rámci postgraduální výuky = začlenit tematické bloky o dobrovolnictví do vzdělávacích kurzů (př. přes Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví – IPVZ)
* **Podpora zajištění placené pozice koordinátora dobrovolníků**:
	+ Možnost navazujících projektů k dobrovolnictví ve zdravotnictví? Projekt ESF?
	+ Možnost mezinárodní spolupráce a zahraničních stáží pro mladé koordinátory dobrovolníků ve zdravotnictví (program Erasmus?)
1. **Skupina = téma ŘÍZENÍ A KOORDINACE DOBROVOLNICKÉHO PROGRAMU**

Toto téma bylo vytvořeno (sloučeno) z většího počtu různorodých podnětů z přihlašovacího formuláře, jejichž společným jmenovatelem je problematika spojená s přípravou, nastavením a řízením dobrovolnického programu ve zdravotnictví. Vzhledem k neočekávané neúčasti části účastníků, kteří se zajímali o téma spolupráce mezi poskytovatelem zdravotních služeb a nestátní neziskovou, tedy externí dobrovolnickou organizací (EDO), bylo toto téma přiřazeno do jedné skupiny k tématu řízení a koordinace programu, stejně jako otázka spolupráce s pacientskými organizacemi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkrétně vyjádřený zájem o téma v přihlašovacím formuláři na KS** | **Frekvence výskytu** |
| Řízení programu, time management, nástroje pro vyšší efektivitu koordinátora, efektivita dobrovolnictví na různých lůžkových odd. | 2x |
| Politika kvality PDZS | 1x |
| Motivace a edukace personálu k většímu zájmu o dobrovolnické aktivity ve zdravotnických zařízeních, podpora personálu dobrovolníkům | 3x |
| Spolupráce a kontaktní osobou, jak je lépe motivovat k lepší spolupráci | 1x |
| Management – jak získat větší podporu a spolupráce s ním | 1x |
| Zástup koordinátora dobrovolníků v organizaci | 1x |
| Působení dobrovolníka v rámci nemocnice (pouze na jednom konkrétním oddělení X nebo na více odděleních?), systém docházení dobrovolníků do nemocnic - rizika, zkušenosti z praxe | 2x |
| Rozsah a podmínky realizace některých typů dobrovolnické činnosti (činnosti v přímé péče poskytované dobrovolníky ve vztahu k pacientům, ovoce pro pacienty, Dny kávy a čaje, doprovody pacientů na vyšetření, možnosti využití dobrovolníků bez komunikace s pacienty…) | 5x |
| Osobní otázky v rámci úvodního pohovoru | 1x |
| **Téma: Standardizace úrovně spolupráce s EDO při realizaci PDZS** | 11x |
| Podmínky spolupráce nemocnice a dobrovolnického centra |
| Postavení externích programů v nemocnicích v rámci dobrovolnictví, dobrovolnictví v nemocnicích přes externí organizace  |
| **Téma: Spolupráce s pacientskými organizacemi v rámci PDZS** | 5x |
| Spolupráce s pacientskými organizacemi v rámci PDZS (4x), v oblasti psychiatrické péče (1x) |

Skupinu diskutujících tvořil jen malý počet účastníků (jedna koordinátorka z nemocnice s interním dobrovolnickým programem, koordinátor dobrovolníků z nemocnice spolupracující s externí organizací a tři koordinátorky z externích dobrovolnických organizací). Problematika spolupráce s pacientskými organizacemi nebyla v této chvíli a v tomto uskupení řešena vůbec, široké téma problematiky koordinace a spolupráce v řízení dobrovolnických programů nebylo ve skupině rozpracováno detailně, dotklo se jen několika aktuálních bodů, které by bylo vhodné řešit:

* V obecnější rovině **financování** dobrovolnických programů ve zdravotnictví.
* Specifika a rozdílný **přístup resortů (MZ, MPSV) ke způsobu zapojení dobrovolníků v mimořádných situacích.**

**Ad 1) Kdo by se měl podle vás podílet na řešení problematiky daného tématu?**

* Vedení nemocnice + pacientské organizace + EDO
* Koordinátor dobrovolníků
* Kontaktní osoba
* Resorty Ministerstvo zdravotnictví, Ministerstvo vnitra *(+MPSV pozn. IŠK)*

**Ad 2) Jsou podle vás v dané oblasti k dispozici všechna potřebná data? Je třeba něco zjistit/doplnit, provést nějaký průzkum?**

* Bylo by vhodné zmapovat aktuální **stav a způsob financování dobrovolnických programů ve zdravotnictví.**

**Ad 3) Považujete za potřebné vytvořit/upravit specifickou metodiku pro zavedení/realizaci dané oblasti/tématu v praxi?**

* **ANO**, je vhodné aktualizovat/doplnit metodiku související se **zapojením dobrovolníků ve zdravotnictví v mimořádných situacích.**

**Ad 4) Jiné podněty pro řešení problematiky daného tématu:**

* Po zkušenostech s různým přístupem k pozici a působení dobrovolníků ve zdravotnických zařízeních a v zařízeních sociálních službách v období pandemie Covid-19 by pomohlo **upřesnění „statusu“ dobrovolníka v mimořádné situaci**:
	+ Pozice „návštěva“ tak, jak byla v období pandemie uplatňována, vyřazuje dobrovolníka z možnosti zapojení a využití v činnostech, které by mohly být pro poskytovatele a jeho klienty přínosem.
	+ Je na zvážení definování pozice dobrovolníka jako „součásti týmu“, která by za přesně stanovených podmínek umožnila větší rozsah a větší efektivitu uplatnění dobrovolníků.

***Pozn. IŠK:***

*Problematika zapojení dobrovolníků v mimořádných situacích je do určité míry zpracována v tematickém manuálu* ***TM 10 „Zapojení dobrovolníků ve zdravotnictví v mimořádných situacích“***[*https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/*](https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-pripravu-a-realizaci-dobrovolnictvi-ve-zdravotnictvi/)

*Tento dokument může sloužit jako výchozí text a základ pro detailnější diskuzi o potřebných úpravách a doplnění.*

**SOUHRN VÝSTUPŮ**

Z interaktivní práce a diskuzí ve všech třech skupinách vyplynuly tyto náměty na potřebné navazující kroky:

1. **Zmapovat a zrealizovat PRŮZKUMY aktuálního stavu a situace:**
	* **V oblasti zooterapie ve zdravotnictví:**
		+ modely realizace,
		+ způsoby dokumentace zooterapie,
		+ právní stav a aktéry.
	* **V oblasti řízení a koordinace dobrovolnických programů:**
		+ stav a způsoby financování dobrovolnických programů ve zdravotnictví.
2. **Otevřít proces AKTUALIZACE METODIKY v těchto tématech a oblastech:**
	* Systémové řešení zooterapie ve zdravotnictví.
	* Upřesnění role a pozice dobrovolníků ve zdravotnictví v mimořádných situacích.
	* U tématu „podpora dobrovolníků“ je nutné upřesnit zacílení úpravy/tvorby metodiky.

Základem pro proces aktualizace metodických materiálů by měla být znalost aktuálních dokumentů (konkrétní dokumenty jsou uvedeny u jednotlivých témat).

1. **Sestavení PRACOVNÍCH SKUPIN pro řešení jednotlivých diskutovaných témat:**

Pozice koordinátora dobrovolníků je zastoupena ve všech diskutovaných tématech, proto je vhodné **sestavení seznamu těch koordinátorů, kteří se budou chtít na dalším procesu úprav a tvorby metodik aktivně podílet** (formou účasti na tematicky zacílených setkáních, návrhem formulací a potřebných úprav textu, připomínkováním nově vznikajícího textu…).

 Výstupy zpracovala MUDr. Ivana Štverka Kořínková, dne 12. 6. 2024