**Dotazníkové šetření**

**Podněty kontaktních osob PZS k návrhu nové metodiky pro program dobrovolnictví   
ve zdravotních službách (dále jen „PDZS“)**

Vážené kontaktní osoby, zajímají nás vaše názory a podněty k základním tématům, která by podle vás měla obsahovat nová verze metodiky pro řízení dobrovolnického programu ve zdravotních službách.

Jde nám nyní o zachycení nejpodstatnějších oblastí pro nastavení optimální struktury nové metodiky. Podrobnosti pak s vámi budeme konzultovat na základě zpracované první verze.

Prosíme o vyplnění formou volných odpovědí. Váš názor je pro nás důležitý, proto si vás dovolujeme požádat o co možná nejpodrobnější odpovědi, podněty a návrhy.

|  |
| --- |
| 1. **Které principy a pravidla by podle vás měla být v metodice explicitně formulována pro vymezení základního rámce dobrovolnického programu ve zdravotnictví?**   Beze změny oprosti stávající metodice. |
| 1. **Jak by podle vás měl být definován základní přínos dobrovolnictví ve zdravotnictví?**   Zvýšení kvality péče o pacienta, akceptace pacienta jako bio-psychosociální, spirituální bytost.  Usnadnění práce zdravotnickým pracovníkům. Spokojený management. |
| 1. **Co je podle vaší zkušenosti nejdůležitější v řízení a organizaci PDZS, co z toho by mělo být určitě uvedeno v nové metodice?**   Povinnost koordinátora (ev. i garanta) projít vzdělávacím programem a výcvikem pro koordinátory. |
| 1. **Které typy dobrovolnické činnosti ve zdravotnickém zařízení by měly být v nové metodice uvedeny, případně více rozpracovány? Které považujete za obecně vhodné ve zdravotnictví, které za specifické, vhodné a realizovatelné jen za určitých podmínek?**   Nespecifické- povídání četba, hraní her, dílničky  Specifické-dle potřeb oddělení, otázka odpovědnosti-zdravotnický pracovník? |
| 1. **Která pravidla v systému práce s dobrovolníky ve zdravotnictví považujete za klíčová a neměla by v metodice chybět?**   Erudovaný koordinátor, podpora managementu, informovanost pracovišť o dobrovolnictví. |
| 1. **Co podle vaší zkušenosti patří mezi hlavní rizikové faktory při realizaci dobrovolnického programu, ke kterým by se měla metodika jasně vyjádřit?**   Kompetence dobrovolníků |
| 1. **Pro které situace při realizaci PDZS by měla být v nové metodice definována pravidla pro zajištění jeho kvality a bezpečí?**   Jak postupovat, pokud je dobrovolník v léčba psychiatrem. Spousta i mladých lidí je v léčbě pro poruchy nálad apod. Fungují normálně i ve svém zaměstnání, takže by bylo diskriminační je nepřijmout. Na druhou stranu jak ošetřit bezpečné dobrovolnictví? Je možné vyžádat od ošetřujícího psychiatra vyjádření? |
| 1. **Co je z vašeho pohledu potřeba změnit v postavení a náplni práce koordinátora dobrovolníků ve zdravotnickém zařízení oproti současnému popisu v metodice?** 2. postavení koordinátora by mělo být bráno jako managerská pozice 3. náplň práce beze změn oproti stávající metodice. |
| 1. **Které parametry / pravidla pro zajištění financování PDZS by měly být podle vás zakotveny v metodice pro PDZS?**   Nabízí se řešení podle počtu dobrovolníků a hodin strávených s pacienty. Ale není to objektivní z pohledu kolik pracovišť má zájem o dobrovolníky. Tzn. aby se uměle nenavyšovaly počty dobrovolníků kvůli úhradám…?? |
| 1. **Jak by podle vás měl být definován smysl evaluace PDZS v metodickém doporučení k realizaci PDZS? Co konkrétně z dobrovolnického programu by mělo být evaluováno?**   Kromě stávajícího i zmonitorovat zájem o dobrovolníky z řad pacientů |
| 1. **Které dokumenty PDZS by podle vás měly/mohly být v metodice zpracovány jako vzorové nebo ve formě formuláře?**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **Je nějaká oblast nebo téma PDZS, které byste považovali za funkční zpracovat do metodiky? (např. do samostatné formy „tematického manuálu“ jako přílohy)?**   **---------------------------------------------------------------------** |
| 1. **Je ještě něco jiného, co by v metodice nemělo chybět?**   **---------------------------------------------------------------------** |
| 1. **Prosím uveďte právní formu vašeho zdravotnického zařízení:**   Příspěvková organizace |
| 1. **Jak dlouho (v letech) realizujete ve vašem zdravotnickém zařízení dobrovolnický program?**   5 let |
| 1. **Prosím uveďte aktuální počet dobrovolnic a dobrovolníků ve vašem zdravotnickém zařízení.**   17 pravidelných, 10 nepravidelných |