



Úvodní dotazník před workshopy

ZAŘÍZENÍ SE ZKUŠENOSTÍ S DOBROVOLNICTVÍM (typ 1A + 2A)

Projekt Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517, v rámci Operačního programu Zaměstnanost, spolufinancovaného Evropskou unií z Evropského sociálního fondu.

Krátký úvod o projektu:

Cílem projektu je vytvořit inovativní národní dobrovolnický program ve zdravotnictví, který bude přispívat ke kvalitě a efektivitě různých druhů a forem poskytované zdravotní a zdravotně sociální péče. Jedná se především o přípravu speciálního vzdělávacího programu, zpracování nové metodiky pro dobrovolnictví zdravotnictví a podporu zřízení oficiální pozice koordinátora dobrovolníků ve zdravotnictví a uvedením do katalogu prací. V neposlední řadě jde o zahájení aktivní spolupráce se zdravotními pojišťovnami při podpoře dobrovolnických aktivit a vytvoření koncepce informačních kampaní v oblasti dobrovolnictví ve zdravotnictví. Součástí projektu je i navázání spolupráce s poskytovateli sociálních služeb při řešení dobrovolnictví ve zdravotně sociální oblasti.

Blok A: Úvodní část

V této části nás zajímá, jaká byla situace ve Vašem zařízení v roce 2019 (PŘED epidemií COVID 19).

A1. Situace před epidemií COVID 19 v roce 2019 ve vaší organizaci:

A1_1 Počet dobrovolníků ve vašem zařízení v roce 2019:

A1_2 Počet dobrovolnických hodin v roce 2019:

A2. Došlo u Vás v roce 2018 – 2020 k ukončení dobrovolnického programu (DP)/dobrovolnické činnosti (DČ)?

- 1) Ano → A2_duv. Z jakých důvodů? _____
- 2) Ne

IF A2 = 1

A3. Budeme velmi rádi, pokud nám odpovíte na následující otázky podle Vašich zkušeností, kdy ve Vašem zařízení fungoval dobrovolnický program.

1. Ano, chci odpovídat → Blok B
2. Nechci odpovídat → Blok Z

Blok B: Způsob řízení a organizace zapojení dobrovolníků ve Vašem zařízení

B1. Organizujete si dobrovolnický program/práci s dobrovolníky sami nebo spolupracujete s externím partnerem/externí dobrovolnickou organizací?

1. Organizujeme si ho sami
2. Spolupracujeme s partnerem
3. Využíváme obě možnosti

Prostor pro vaše vyjádření:



IF B1 = 2 + 3

B1A. Vnímáte spolupráci s externí dobrovolnickou organizací jako zajišťování určité subdodávky pro Váš dobrovolnický program, za který nesete plnou odpovědnost?

1. Ano, máme jasně smluvně ošetřeny naše požadavky, jejich kontrolu a podmínky spolupráce
2. Ne, máme smluvně ošetřeno, že za DP je odpovědná dobrovolnická organizace

B1B. Má tento externí partner akreditaci Ministerstva vnitra ČR podle zákona č. 198/2002 Sb. o dobrovolnické službě?

1. Ano, má
2. Nemá
3. Nevím

B2. Máte dobrovolnický program (tzn. systém zapojení a práce s dobrovolníky) začleněn do organizační struktury Vašeho zařízení?

1. Ano, je začleněn do organizační struktury → B2a. Jakým způsobem je začleněn? _____
2. Není začleněn

B3. Využíváte metodických doporučení MZ ČR pro zavedení dobrovolnických programů a jejich evaluaci MZ uveřejněných ve Věstníku č. 6/2009 a č.11/2011?

1. Ano, využíváme metodiky MZ ČR
2. Nevyužíváme metodiky

B4. Kdo jsou ve Vašem zařízení klíčové osoby, které mají na starost dobrovolnický program /zapojení dobrovolníků?

B4_open Můžete uvést jejich pozice, role, vazby, důvody pro výběr a další záležitosti:

B5. Plánujete v předstihu konkrétní aktivity v dobrovolnickém programu/zapojení dobrovolníků?

1. Ano, plánujeme → B5_1 Na jak dlouho dopředu plánujete? _____
2. Neplánujeme, dobrovolníky využíváme operativně

B6. Plánujete při standardním provozu dobrovolnictví také rozvoj celého dobrovolnictví ve Vašem zařízení?

1. Ano, plánujeme
2. Neplánujeme → B6_2 Můžete uvést důvody? _____

B7. Jaké finanční zdroje pro realizaci dobrovolnického programu/dobrovolnických činností využíváte?

1. Dary od soukromých firem
2. Příspěvky od obce / města / kraje
3. Dary od soukromých přispěvatelů
4. Dotace → Prosím upřesněte: _____
5. Jiné: _____

B8. Evidujete si data týkající se dobrovolnické činnosti ve Vašem zařízení?

1. Ano, vedeme evidenci → ot. B9
2. Nemáme žádnou podrobnou evidenci → Můžete uvést důvody? _____



IF B8 = 1

B9. Jakým způsobem evidujete dobrovolnickou činnost?

1. Pouze elektronicky
2. Pouze papírově
3. Kombinace elektronické a papírové evidence

IF B8 = 1

B10. Jaké typy dat Vás zajímají? Možnost více odpovědí

1. Informace o dobrovolnících
2. Počet dobrovolnických hodin
3. Typ aktivity / činnosti
4. Typy pacientů/klientů zařazených do dobrovolnického programu
5. Oddělení, kde je dobrovolnická činnost poskytována
6. Problémy, které se vyskytly během dobrovolnických činností
7. Jiné: _____

B11. Hodnotíte efekt dobrovolnických činností pomocí určitých evaluačních nástrojů?

1. Ano, pravidelně hodnotíme dobrovolnické aktivity
2. Ano, ale není v tom žádná pravidelnost
3. Nehodnotíme je

B12A. Sledujete ve Vašem zařízení kvalitu svého dobrovolnického programu (DP)/dobrovolnických činností (DČ) s ohledem na přání, očekávání a potřeby pacientů/klientů?

1. Ano, pravidelně sledujeme kvalitu DP/DČ na základě jejich hodnocení pacienty/klienty → B12a_1 Jak často a jakým způsobem? _____
2. Ano, sledujeme, ale není v tom žádná pravidelnost → B12a_2 Jakým způsobem? _____
3. Ano, sledujeme kvalitu DP/DČ, ale podle jiných kritérií. → B12a_3 Jakým způsobem? _____
4. Nesledujeme to → B12_4 Můžete uvést důvody? _____

B12B. Vyhodnocujete ve Vašem zařízení v rámci sledování kvality dobrovolnického programu/dobrovolnických činností i jejich bezpečnost z pohledu ochrany pacientů/klientů a dobrovolníků?

1. Ano, bezpečnost pravidelně sledujeme → B12b_1 Jak často a jakým způsobem? _____
2. Ano, sledujeme, ale není v tom žádná pravidelnost → B12b_2 Jakým způsobem? _____
3. Nesledujeme → B12_3 Můžete uvést důvody? _____

B13. Vyhodnocujete si také dobrovolnický program/dobrovolnické činnosti jako součást poskytovaných služeb podle legislativou stanovených požadavků a standardů na hodnocení kvality a bezpečnosti těchto služeb (poskytovatelé zdravotních služeb v rámci interního systému hodnocení kvality a bezpečí, případně i externího hodnocení, poskytovatelé sociálních služeb v rámci hodnocení plnění standardů kvality sociálních služeb)?

1. Ano, hodnotíme
2. Nehodnotíme

B14. Jaká konkrétní rizika související s činnostmi dobrovolníků ve Vašem zařízení jste si identifikovali / si uvědomujete?

Prostor pro Vaše vyjádření:



B15. Jak řešíte identifikovaná rizika?

Prostor pro Vaše vyjádření:

Blok C: Pozice koordinátora dobrovolníků

C1. Máte vytvořenou samostatnou pozici koordinátora dobrovolníků (tzn. osobu zodpovědnou za vedení dobrovolníků a řízení dobrovolnického programu či aktivit)?

1. Ano, máme pozici koordinátora → ot. C2
2. Nemáme takovou pozici → C1_2 Můžete uvést důvody? _____

IF C1 = 1

C2 Jak velký úvazek má koordinátor, případně má ho dělený s jinou pozicí ve Vašem zařízení?

velikost úvazku: _____ (odhad)

C2_D další pozice, kterou koordinátor zastává: _____

C3. Byl Váš koordinátor dobrovolníků nějakým způsobem proškolen pro řízení dobrovolnického programu?

1. Ano, byl proškolen → C3_1 Můžete uvést, jaký kurz/semináře absolvoval? _____
2. Nebyl proškolen → C3_2 Můžete uvést důvody? _____

C4. Pokud spolupracujete s externí dobrovolnickou organizací, máte informace o proškolení jejího koordinátora, znáte jeho odborné kompetence s ohledem na zabezpečování dobrovolníků pro Vaše zařízení?

1. Ano, máme tyto informace
2. Ne, nemáme tyto informace

C5. Jaké jsou pravomoci a odpovědnosti a koordinátora dobrovolníků ve Vašem zařízení?

Prostor pro Vaše vyjádření:

C6 Pracuje koordinátor (i spolupracující dobrovolnické organizace) s personálem Vašeho zařízení?

1. Ano, pracuje s personálem → C5_1 Jakým způsobem, prosím upřesněte: _____
2. Nepracuje s personálem

C7. Jakou konkrétní administrativu spojenou s koordinací Vašeho dobrovolnického programu/s činností dobrovolníků máte zavedenou?

1. smlouvy
2. evidence docházky
3. pojištění
4. informace o školení
5. jiné: _____

C8. Máte zavedenou nějakou formu přímé podpory Vašeho koordinátora dobrovolníků? Možnost více odpovědí

1. Supervize
2. Koučink
3. Mentoring
4. Jiné: _____



Blok D: Systém práce s dobrovolníky

D1. Jak propagujete na veřejnosti Váš dobrovolnický program/činnost dobrovolníků? Možnost více odpovědí

1. Na našich webových stránkách
2. Na sociálních sítích (FB, Instagram, Twitter atd.)
3. Přímou u nás v organizaci – letáky, plakáty, nástěnky, informační materiály
4. V radničním časopise / novinách
5. Na radnici města / obce
6. Prostřednictvím škol (ZŠ, SŠ)
7. Prostřednictvím neziskových organizací
8. Regionální rozhlas
9. Regionální TV
10. Jinak: _____

D2. A který ze způsobů propagace se Vám nejvíce osvědčil? (výběr z vybraných D1)

D3. Máte na propagaci DP vyčleněné finance?

1. Ano, máme
2. Nemáme

D4. Máte stanovené požadavky nebo kritéria pro nábor a výběr vhodných dobrovolníků pro Váš dobrovolnický program/pro zvolené dobrovolnické činnosti?

1. Ano, máme definované požadavky
2. Nemáme

D5. Kdo má nábor a výběr dobrovolníků na starost? Možnost více odpovědí

1. Koordinátor dobrovolníků
2. Personální oddělení
3. Na každém oddělení to dělá někdo jiný
4. Někdo jiný: _____
5. Nikdo, dobrovolníky dodává partnerská organizace

D6. Popište nám prosím způsob Vašeho náboru dobrovolníků.

Prostor pro Vaše vyjádření v bodech:

D7. Máte stanovená kritéria pro detekci rizikového dobrovolníka?

1. Ano, máme → D8_1 Jaká používáte kritéria? _____
2. Nemáme přesná kritéria

D8. S jakými typy rizikových dobrovolníků máte zkušenosti?

Prostor pro Vaše vyjádření:

D9. Školíte své dobrovolníky podle Vámi nastavených pravidel?

1. Ano, máme školení → ot. D10
2. Nemáme školení



IF D9=1

D10. Jak dlouhé školení Vaši dobrovolníci obvykle absolvují?

1. Zhruba půldenní
2. Zhruba 1 den
3. 2-3 dny
4. Cca týden (30-40 hodin)
5. Delší než týden
6. Nevím

IF D9=1

D11. Kdo je školitelem těchto školení? Možnost více odpovědí

1. Koordinátor dobrovolníků
2. Pracovník personálního oddělení (např. bezpečnost práce)
3. Pracovník z daného oddělení (onkologie, interna atd.)
4. Externí lektor
5. Někdo jiný: _____

D12. Jak motivujete Vaše dobrovolníky? Jaké formy motivace dobrovolníků se Vám osvědčily?

Prostor pro Vaše vyjádření:

Blok E: Dobrovolnické činnosti v PDZS

E1. Jaké typy dobrovolnických činností pro pacienty/klienty jsou ve Vašem zařízení realizovány?

Možnost více odpovědí

1. Čtení
2. Výtvarné aktivity
3. Procházky
4. Zooterapie (např. canisterapie) → E1_4 Jaké podmínky a požadavky máte pro zooterapii nastavené? _____
5. Jiné: _____
6. Žádné

IF E1 < 6

E2A. Jakých věkových kategorií pacientů / klientů se dobrovolnické aktivity týkají? Můžete vybrat více možností.

1. Děti 0 – 3 roky
2. Děti 3 – 6 let
3. Děti 6 – 14 let
4. Adolescenti 15 – 19 let
5. Dospělí pacienti 20 – 65 let
6. Senioři 65+ let

IF E1 < 6

E2B. Jakých typů pacientů / klientů se dobrovolnické aktivity týkají? Můžete vybrat více možností.

1. Geriatrickí pacienti / klienti
2. Onkologičtí pacienti / klienti



3. Pacienti / klienti v paliativní péči
4. Pacienti chronické intenzivní péče
5. Psychiatričtí pacienti / klienti
6. Osoby se zdravotním postižením
7. Jiný typ: _____

E3. Jaké typy dobrovolnických činností mimo kontakt s pacienty/klienty jsou u Vás realizovány?

Možnost více odpovědí

1. pomoc v administrativě
2. pomoc v IT
3. opravy
4. řemeslné práce
5. úklid
6. jiné: _____
7. žádné

E4. Podle jakých kritérií jsou ve Vašem dobrovolnickém programu vybírány vhodné typy dobrovolnických činností?

Prostor pro Vaše vyjádření:

E5. Od koho přichází „poptávka“ na dobrovolníky a jak se vyřizuje?

Prostor pro Vaše vyjádření:

E6. Máte zkušenosti s firemním dobrovolnictvím/CSR firem?

1. Ano, máme zkušenost → ot. E7
2. Nemáme zkušenost

IF E6=1

E7. Jaké aktivity firemní dobrovolníci vykonávají? Možnost více odpovědí

1. pomoc v administrativě
2. pomoc v IT
3. opravy
4. řemeslné práce
5. úklid
6. čtení
7. výtvarné aktivity
8. procházky
9. jiné: _____

IF E6=1

E8. Využíváte firemní dobrovolnictví pravidelně?

1. Ano, využíváme pravidelně
2. Nevyužíváme je pravidelně

IF E6 =1

E9. Kdo tyto aktivity zajišťuje organizačně?

1. Koordinátor dobrovolníků
2. Personální oddělení
3. Vedení zařízení (ředitel, náměstek atd.)
4. Jiná osoba: _____



Blok F: Dobrovolnictví a mimořádné situace během epidemie COVID

F1. Jak ve Vašem zařízení definujete DOBROVOLNÍKA v kontextu současné zkušenosti s různými typy v „covidové době“?

Prostor pro Vaše vyjádření:

F2. Rozlišujete mezi „standardními“ dobrovolníky, kteří se zapojují do standardních aktivit definovaných výše a těmi „covidovými“?

1. Ano, rozlišujeme → F2A. V čem spočívá rozlišení? _____
2. Nerozlišujeme

F3. Používáte pro obě skupiny dobrovolníků stejný systém řízení jejich činnosti nebo jsou v „jiném režimu“?

1. Používáme pro všechny stejný režim
2. Pro covidové dobrovolníky používáme jiný režim → F3_2 Prosím upřesněte: _____

F4. Funguje ve Vašem zařízení standardní dobrovolnický program/dobrovolnická činnost ve své původní podobě také v současné době tj. 2020 – 2021?

1. Ano, funguje úplně stejně
2. Funguje jen částečně → Prosím upřesněte: _____
3. Nefunguje, kvůli COVID situaci jsme standardní dobrovolníky úplně zastavili

F5. Kolik dobrovolníků máte ve vašem zařízení ve výše popsaném „standardním“ systému řízení vašeho dobrovolnického programu/dobrovolnické činnosti? Kolik dobrovolníků je u vás zapojeno v tzv. „jiném, covidovém režimu“?

1. „standardní dobrovolníci“: _____
2. „COVID dobrovolníci“: _____

F6. Jaký potenciál vidíte v dobrovolnických programech/v zapojení dobrovolníků ve Vašem zařízení v mimořádných situacích (např. covid epidemie a jiné...)?

Prostor pro Vaše vyjádření:

F7. Jak by podle Vás měly být nastavené podmínky pro fungování dobrovolnických programů/ zapojení dobrovolníků v mimořádných situacích, abyste je mohli efektivně využívat?

Prostor pro Vaše vyjádření:

F8. Jaká je podle vás informovanost o Vašem dobrovolnickém programu/o zapojení dobrovolníků ve Vašem zařízení v současné mimořádné situaci? Jaká je informovanost uvnitř a jaká vně Vašeho zařízení? Jakou formou informovanost zajišťujete?

Prostor pro Vaše vyjádření:



Blok Z: Závěr

Z1. Chceme Vás tímto také pozvat k účasti na on-line workshopu k těmto tématům. Na těchto workshopech se sejdou Vaši kolegové z ostatních zdravotnických zařízení a budete společně diskutovat, předávat si zkušenosti a také řešit problémy, které se v praxi při dobrovolnické činnosti vyskytují.

Které z navržených termínů v čase od 8.30-12.30 hod Vám vyhovují?

1. 16. 3. 2021 (úterý)
2. 18. 3. 2021 (čtvrtek)
3. 24. 3. 2021 (úterý)
4. 25. 3. 2021 (středa)

Z2. Budeme velmi rádi, pokud nám poskytnete kontakty na kolegy z Vaší organizace, které bude také vhodné pozvat na workshop k tématu Dobrovolnictví:

- *Jméno, příjmení**
- *Pozice**
- *e-mail**
- *telefon*

Velmi Vám děkujeme za poskytnuté informace a čas, který jste dotazníku věnovali. Budeme se těšit na další spolupráci a přejeme Vám v těchto nelehkých dnech vše dobré.