

# Dobrovolnické programy na onkologických pracovištích v ČR

**MUDr. Ivana Kořínková**

Konference Amélie, o.s. a VFN „I slova léčí...“

27.2.2013, Všeobecná fakultní nemocnice, Praha 2

# Obsah

- I. Významné vlivy a mezníky
- II. Dotazníkový průzkum v lůžkových ZZ 2011
- III. Kulaté stoly k dobrovolnictví 2011
- IV. Závěry

# I. Významné vlivy a mezníky

**2000 - Konference Volonteurope, Praha**

Kontakt českých organizací se zahraničním dobrovolnickým světem

**2001 – Světový rok dobrovolníků (OSN)  
konference Amsterdam**

„Dobrovolníci jsou ti, kteří jsou schopni realizovat důležité světové změny“

**2002 – Zákon**

**O dobrovolnické službě**

Definice pozice dobrovolníka a základní pravidla pro organizace vysílající a přijímající dobrovolníky

# I. Významné vlivy a mezníky

2003 – 2009 – Akreditace, dotace, metodiky, vzdělávání

Realizace  
dobrovolnických  
programů v praxi

2011 – Evropský rok dobrovolnictví

„Dobrovolnictví je vhodným  
nástrojem sociální a  
hospodářské integrace“

??

Větší prestiž, uznání  
smyslu a hodnot ?

Další rozvoj v kvantitě i  
kvalitě ?

## II. Zdroje dat a informací

### Dotazníkový průzkum 2011

- Jeden ze tří projektů v rámci pracovní skupiny „Dobrovolnictví ve zdravotnictví“ (PSDZ) v průběhu ERD
- Finanční podpora NPVP MZČR

### Kulaté stoly v roce 2011

- Druhý projekt PSDZ v rámci ERD na téma – „Význam dobrovolnictví v oblasti zdravotně sociální péče“
- 3.kulatý stůl - „**Dobrovolnictví v náročných a tabuizovaných oblastech zdravotní a sociální péče**“
- Realizace SKOK, o.s., facilitace 3.KS - Amélie, o.s.

## II. Výběr zdravotnických zařízení a distribuce dotazníků

### Lůžková zdravotnická zařízení (ÚZIS)

1. Fakultní nemocnice
2. Nemocnice, psychiatrické léčebny, oddělení dlouhodobě nemocných (LDN)
3. Dětská centra – „kojenecké ústavy“ a „dětské domovy“ do 3 let
4. Rehabilitační léčebná zařízení
5. Hospice
6. ZZ estetické a plastické chirurgie, lázně – do výsledného hodnocení nezařazeny

**Celkem 403 dotazníků rozesláno v 1. kole, 281 dotazníků reálně zařazeno do hodnocení.**

## II. Existence dobrovolnického programu

	Četnost	%
Není zaveden	67	51,94
Byl zaveden, ale nefunguje	1	0,78
V procesu zavádění	5	3,88
Zaveden a funguje	56	43,41
CELKEM	129	100,00

**Dotazníky nevyplnila řada ZZ, ve kterých DP existuje !**

## II. Dobrovolnický program na onkologii

Komplexní onkologické centrum	Onkologické oddělení
9	2
Interní model řízení DP	Interně externí model řízení DP
3	8

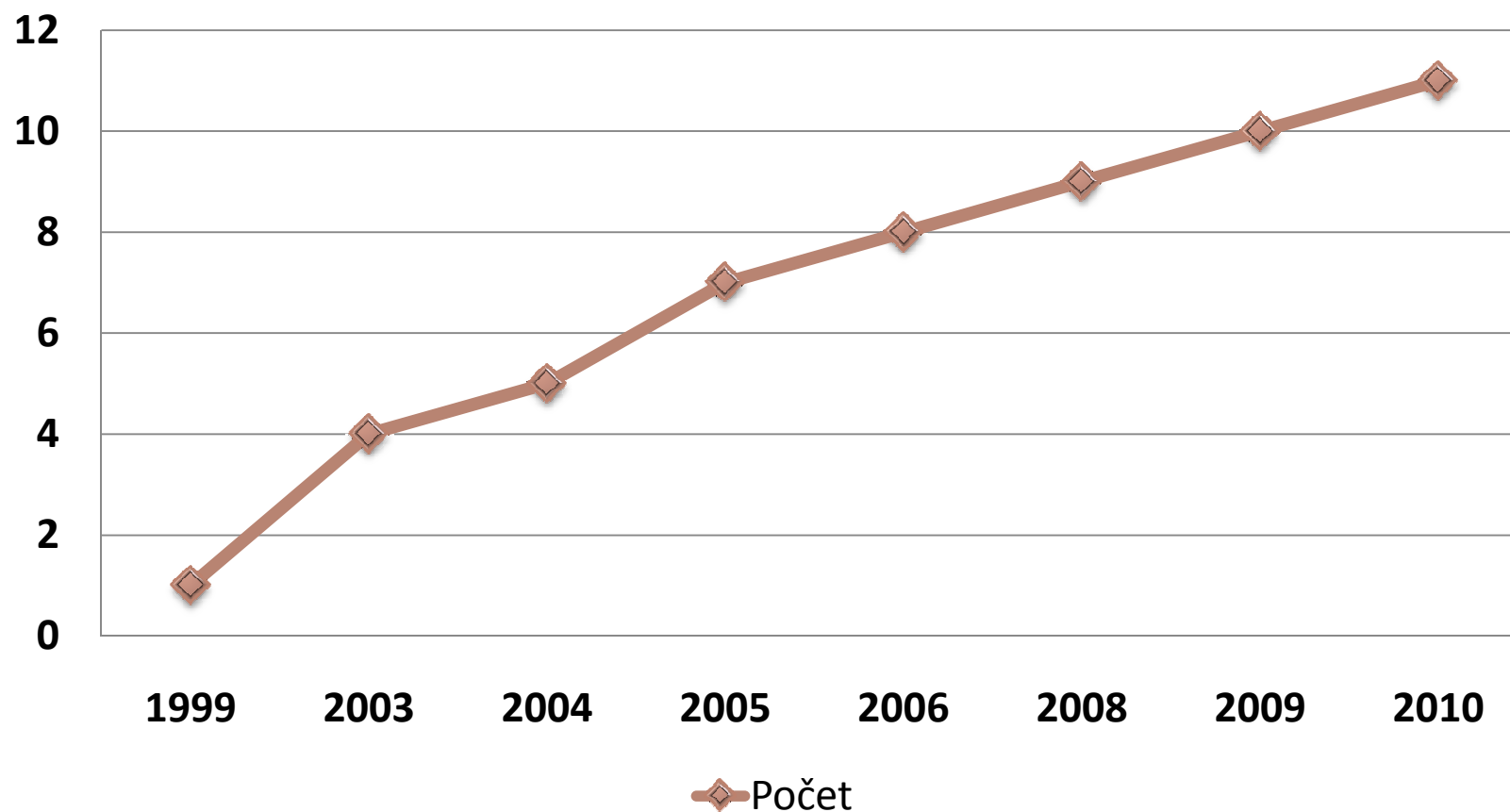
Dospělí pacienti	Dospělí + děti	Děti
9	1	1



## II. Doba realizace DP na onkologiích ČR

1999	2003	2004	2005	2006	2008	2009	2010
FN Motol Praha 5	FN Brno	MOÚ Brno	FN Hradec Králové	VFN Praha 2	KZ Chomutov	FN KV Praha 10	Nemoc. Jihlava
	FN Ostrava		ON Kladno				
	KN Liberec						

## II. Nárůst DP na onkologiích v ČR v čase



## II. Školení a supervize dobrovolníků

Vstupní pohovor	4 hod školení	8 hod školení	Semináře specializované (série)	Občasné semináře	Jinak
<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Supervize D.		Počet ZZ	Frekvence supervize za rok	Počet ZZ	
Externí		8	1 – 2 x	2	
Intervize s psych.		1	3 – 4 x	4	
Externí / intervize		2	5 – 6 x	4	
			á 6 týdnů	1	

## III. Výstupy z 3. KS 2011

### **Témata a otázky:**

- V čem je dobrovolnický program v náročných oblastech specifický
- Co je potřeba pro další rozvoj?
- Přínos dobrovolnických programů v náročných a tabuizovaných oblastech?

### **Účastníci:**

Zástupci ZZ (nemocnice, hospic), NNO (dobrovolnická centra, organizace z oblasti péče o onkologické, psychiatrické a zdravotně postižené pacienty)

## III. V čem je DP v náročných oblastech specifický?


- **Nároky** na koordinátora, na personál, na organizaci programu, na dobrovolníka ...
- **Zajištění bezpečnosti** pro pacienty, dobrovolníky ...
- **Komunikace** mezi dobrovolníkem a klientem, dobrovolníkem a personálem ...
- **Zkušenost s nemocí nebo se smrtí** ...
- **„Emocionální ztráty“** ...
- **Hranice mezi „lidskostí a loajalitou“** ...

### III. Co je potřeba pro další rozvoj?

- **Optimální personální zajištění programu ...**
- **Efektivní bezpečnostní opatření pro pacienty, rodinu, personál a dobrovolníka ...**
- **Adekvátní edukace a podpora koordinačního týmu a dobrovolníků ...**
- **Metodické vedení programu – kvalita, evaluace, provozní náklady ...**
- **Osvěta a propagace ...**

## IV. Závěry

- Dobrovolnické programy na onkologických pracovištích pro dětské i dospělé pacienty v ČR **existují**
- Tam kde začaly, fungují **kontinuálně**
- **Je zájem** ze strany dobrovolníků o dobrovolnickou činnost na onkologii
- Vedení dobrovolnického programu pro onkologické pacienty **je náročnější a má svá specifika**



**Vyváží přínosy**  
dobrovolnického programu  
v náročných a tabuizovaných oblastech  
**rizika a nároky**  
**?**





Děkuji za pozornost

**MUDr. Ivana Kořínková**

odborný konzultant zdravotně sociálních dobrovolnických  
programů

[ivana.korinkova@gmail.com](mailto:ivana.korinkova@gmail.com)