

## **DOTAZNÍK PRO KONTAKTNÍ OSOBY**

Zamyslete se nad připraveností dobrovolníků, kteří navštívili vaše pracoviště za posledních 24 měsíců. U každé z následujících otázek zvolte jednu odpověď, která se shoduje s vaším názorem.

1. Jste seznámen/a s posláním, hodnotami a cíli dobrovolnického programu ve vašem zařízení?  
 rozhodně ano (3)                       spíše ne (1)  
 spíše ano (2)                               rozhodně ne (0)
2. Ztotožňují se podle vašeho názoru dobrovolníci s posláním, hodnotami a cíli dobrovolnického programu ve vašem zařízení?  
 rozhodně ano (3)                       spíše ne (1)  
 spíše ano (2)                               rozhodně ne (0)
3. Bývají podle vaší zkušenosti dobrovolníci vybaveni všemi podstatnými vědomostmi, dovednostmi a postoji, které pro svou činnost na vašem pracovišti potřebují?  
 rozhodně ano (3)                       spíše ne (1)  
 spíše ano (2)                               rozhodně ne (0)
4. Stává se, že do dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti jsou aktivně zapojeni dobrovolníci nezpůsobilí k jejímu vykonávání?  
 ano     ne
5. Jsou do dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti aktivně zapojeni dobrovolníci, jejichž účast v dobrovolnickém programu je spojena s vyšším rizikem?  
 ano     ne
6. Pokud jste na otázky 4 a/nebo 5 odpověděl/a ANO, zdůvodněte svou odpověď:  
.....  
.....

Zamyslete se nad celkovou podobou a průběhem činnosti, kterou dobrovolníci vykonávali v přímém kontaktu s pacienty na vašem pracovišti za posledních 24 měsíců. U každé z následujících otázek zvolte jednu odpověď (pokud není uvedeno jinak), která se shoduje s vaším názorem.

7. Jsou podle vašeho názoru na vašem pracovišti vybírání pacienti vhodní pro zapojení do dobrovolnické činnosti?  
 rozhodně ano (3)                       spíše ne (1)  
 spíše ano (2)                               rozhodně ne (0)
8. Myslíte si, že jsou na vašem pracovišti dobrovolníkům zadávány úkoly s ohledem na skutečné potřeby pacientů?  
 vždy (3)                                       někdy (1)  
 většinou (2)                                 nikdy (0)

9. Domníváte se, že jsou na vašem pracovišti dobrovolníkům zadávány úkoly s ohledem na pravidla, kterými jsou dobrovolníci vázáni?
- vždy (3)  někdy (1)  
 většinou (2)  nikdy (0)
10. Jsou podle vašeho názoru na vašem pracovišti dobrovolníkům srozumitelně sdělovány všechny informace potřebné při jejich aktuální dobrovolnické činnosti?
- vždy (3)  někdy (1)  
 většinou (2)  nikdy (0)
11. Myslíte si, že jsou sami pacienti aktivní v ovlivňování podoby a průběhu dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
12. Domníváte se, že díky přítomnosti dobrovolníků na vašem pracovišti se pacienti soustředí více na normální/běžné stránky svého života nejen svou nemoc?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
13. Bývají pacienti podle vaší zkušenosti díky dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti povzbuzeni k duševnímu a/nebo tělesnému pohybu?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
14. Souhlasíte s názorem, že pacienti vykazují v průběhu dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti známky ulehčení od zátěže spojené s jejich nemocí a pobytem v nemocnici?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
15. Pozorujete na vašem pracovišti za posledních 24 měsíců zlepšení celkové atmosféry a vztahů (mezi pacienty, rodinnými příslušníky, personálem atd.) v důsledku působení dobrovolníků?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
16. Souhlasíte s názorem, že dobrovolníkům přináší jejich dobrovolnická činnost uspokojení tím, že vidí její přínos pro pacienty a zažívají úspěšnost vlastního vynaloženého úsilí?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
17. Považujete dobrovolnickou činnost na vašem pracovišti za bezpečnou?
- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)
18. Pokud jste na předchozí otázku odpověděl/a NE, uveďte, jaká neošetřená rizika vidíte:
- .....  
.....

19. Lze se podle vaší zkušenosti na dobrovolnickou činnost na vašem pracovišti spolehnout?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

20. Je podle vás potřeba zvýšit četnost, pravidelnost nebo délku návštěv dobrovolníků na vašem pracovišti?

|                  | Rozhodně ano<br>(3)      | Spíše ano<br>(2)         | Spíše ne<br>(1)          | Rozhodně ne<br>(0)       |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) Četnost       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) Pravidelnost  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C) Délka návštěv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

21. Považujete úsilí, které musí dobrovolníci vynakládat na překonávání překážek spojených s jejich dobrovolnickou činností, za přiměřené jejich možnostem a omezením?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

*Zamyslete se nad ohlasy, s jakými se dobrovolnická činnost setkávala za posledních 24 měsíců u následujících skupin osob. U každé z následujících skupin osob zvolte jednu odpověď, která se shoduje s vaší zkušeností.*

22. S jakými ohlasy na činnost dobrovolníků jste se dosud setkával/a A) u pacientů a/nebo jejich blízkých, B) u ostatních pracovníků vašeho pracoviště, C) u kontaktních osob z jiných pracovišť, D) koordinátora/ů ve vašem zařízení a E) interního garanta ve vašem zařízení?

|                                  | Pouze s<br>kladnými<br>(3) | S obojími, ale<br>převažovaly<br>kladné (2) | S obojími, ale<br>převažovaly<br>záporné (1) | Pouze se<br>zápornými<br>(0) |
|----------------------------------|----------------------------|---|--|------------------------------|
| A) Pacienti a/nebo jejich blízcí | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>     |
| B) Ostatní pracovníci pracoviště | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>     |
| C) Další kontaktní osoby         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>     |
| D) Koordinátor/ři                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>     |
| E) Interní garant                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>     |

*Zamyslete se nad vaší celkovou spoluprací během posledních 24 měsíců s dobrovolníky a pracovníky, kteří zajišťují chod dobrovolnického programu na vašem pracovišti. U každé z následujících otázek označte jednu odpověď, která se shoduje se skutečností.*

23. Poskytujete vy osobně dobrovolníkům potřebnou pomoc nebo radu při řešení potíží spojených s jejich dobrovolnickou činností, když vás o ni požádají?

- vždy všem (3)  nikdy (0)  
 většinou, ale občas není čas (2)  zatím mě o nic nepožádali  
 skoro nikdy (1)  (přejděte na otázku č. 25)

24. Kolikrát jste poskytl/a pomoc nebo radu dobrovolníkovi za poslední 3 měsíce?

- neposkytl(a)  3-5x  
 1-2x  6 a více krát

25. Povzbuzujete dobrovolníky k další dobrovolnické činnosti?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

26. Podporujete dobrovolníky v uskutečňování nových nápadů v jejich dobrovolnické činnosti?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

27. Projevují dobrovolníci při vykonávání dobrovolnické činnosti vlastní iniciativu?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

28. Domníváte se, že dobrovolníkům náleží nezastupitelné místo v týmu pečujícím o pacienty tohoto zdravotnického zařízení?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

29. Projevujete dobrovolníkům působícím v tomto zařízení ocenění za jejich činnost?

- rozhodně ano (3)  spíše ne (1)  
 spíše ano (2)  rozhodně ne (0)

30. Jste spokojen/a s organizačním a materiálním zabezpečením dobrovolnické činnosti na vašem pracovišti?

|                            | Velmi spokojen/a (3)     | Spíše spokojen/a (2)     | Spíše nespokojen/a (1)   | Velmi nespokojen/a (0)   |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) Organizační zabezpečení | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) Materiální zabezpečení  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Zamyslete se nad celkovou kvalitou vaší komunikace s uvedenými skupinami osob za posledních 24 měsíců. U každé z následujících skupin osob označte jednu odpověď, která se shoduje se skutečností.*

31. Máte možnost přímo komunikovat s dobrovolníky, ostatními pracovníky na vašem pracovišti, kontaktními osobami ostatních pracovišť, koordinátorem/y v tomto zařízení a interním garantem programu v tomto zařízení?

|                            | Rozhodně ano (3)         | Spíše ano (2)            | Spíše ne (1)             | Rozhodně ne (0)          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) S dobrovolníky          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) S pracovníky pracoviště | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C) S kontaktními osobami   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D) S koordinátorem/y       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E) S interním garantem     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32. Prosím ohodnoťte vaši spokojenost s komunikací s jednotlivými skupinami osob.

|                          | Velmi spokojen/a (3)     | Spíše spokojen/a (2)     | Spíše nespokojen/a (1)   | Velmi nespokojen/a (0)   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) Dobrovolníky          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) Pracovníky pracoviště | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C) Kontaktními osobami   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D) Koordinátorem/y       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E) Interním garantem     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zamyslete se nad tím, jak za posledních 24 měsíců probíhala výměna informací o dobrovolnickém programu mezi vámi a uvedenými skupinami osob. U každé z následujících otázek nebo skupin osob označte jednu odpověď, která se shoduje s vaší zkušeností.

33. Jak často probíhá osobní, písemná nebo jiná výměna informací souvisejících s dobrovolnickým programem mezi vámi a dalšími skupinami osob (dobrovolníky, ostatními pracovníky na vašem pracovišti, dalšími kontaktními osobami ostatních pracovišť přijímajících dobrovolníky, koordinátorem/y ve vašem zařízení a interním garantem programu v tomto zařízení)?

|                          | Měsíční až týdenní intervaly (3) | Čtvrtletní až měsíční intervaly (2) | Pololetní až čtvrtletní intervaly (1) | Méně často než pololetní intervaly (0) |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| A) Dobrovolníky          | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>               |
| B) Pracovníky pracoviště | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>               |
| C) Kontaktními osobami   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>               |
| D) Koordinátorem/y       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>               |
| E) Interním garantem     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>               |

34. Dostáváte potřebné informace včas?

- vždy (3)
  skoro nikdy (1)
  většinou (2)
  nikdy (0)

35. Zhodnoťte, zda dostáváte potřebné informace způsobem, který je vám snadno přístupný (např. písemně, telefonicky, ústně, na nástěnku...), zda jsou tyto informace pro vás srozumitelné a zda jste dostatečně informován/a o všech událostech a změnách, které jsou pro vaši spolupráci na realizaci dobrovolnického programu podstatné (relevantnost informací)?

|                             | Rozhodně ano (3)         | Spíše ano (2)            | Spíše ne (1)             | Rozhodně ne (0)          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) Přístupnost / dostupnost | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) Srozumitelnost           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C) Relevantnost             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36. Pokud jste v předchozí otázce někde odpověděl/a NE, uveďte, jaké informace vám chybí:

.....

.....

V následující otázce označte libovolný počet odpovědí, které se shodují s vaší zkušeností.

37. Uveďte, jak jsou podle vaší zkušenosti následující skupiny osob informované o dobrovolnickém programu ve vašem zdravotnickém zařízení.

|   | Dostatečně (3)           | Tak napůl (2)            | Málo (1)                 | Vůbec (0)                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A) Pacienti a návštěvníci vašeho pracoviště | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) Personál vašeho pracoviště               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C) Kontaktní osoba na vašem pracovišti      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D) Koordinátoři v tomto zařízení            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E) Ostatní pracovníci tohoto zařízení       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F) Širší veřejnost                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V následujících otázkách označte jednu odpověď, která se shoduje s vaším názorem.

38. Jste přesvědčen/a, že se v tomto zařízení plně využívá dostupných možností, které dobrovolnický program nabízí pro ulehčení pobytu pacientů v zařízení?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> rozhodně ano (3) | <input type="checkbox"/> spíše ne (1)    |
| <input type="checkbox"/> spíše ano (2)    | <input type="checkbox"/> rozhodně ne (0) |

39. Pokud jste na předchozí otázku odpověděl/a NE, uveďte, co by se mělo změnit:

.....

.....

40. Jak hodnotíte dobrovolnický program ve vašem zdravotnickém zařízení?

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> výborný (3) | <input type="checkbox"/> dostatečný (1)   |
| <input type="checkbox"/> dobrý (2)   | <input type="checkbox"/> nedostatečný (0) |

U každé z následujících otázek zvolte jednu odpověď, která se shoduje se skutečností.

41. Jste

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> muž | <input type="checkbox"/> žena |
|------------------------------|-------------------------------|

42. Je vám

- |                                    |                                    |  |
|------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 19-29 let | <input type="checkbox"/> 40-49 let | <input type="checkbox"/> 60 a více let |
| <input type="checkbox"/> 30-39 let | <input type="checkbox"/> 50-59 let |  |

43. Jste

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> vrchní sestra                       | <input type="checkbox"/> lékař/ka              |
| <input type="checkbox"/> staniční sestra                     | <input type="checkbox"/> psycholog/žka         |
| <input type="checkbox"/> zdravotní sestra ve směnném provozu | <input type="checkbox"/> sociální pracovník/ce |
|  | <input type="checkbox"/> jiné                  |

44. Jak dlouho pracujete na této pozici?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> méně než 1 rok | <input type="checkbox"/> 11-15 let       |
| <input type="checkbox"/> 1-5 let        | <input type="checkbox"/> 16-20 let       |
| <input type="checkbox"/> 6-10 let       | <input type="checkbox"/> více než 20 let |

45. Na kterém pracovišti tohoto zdravotnického zařízení pracujete?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ambulantní pro děti    | <input type="checkbox"/> lůžkové pro dospělé |
| <input type="checkbox"/> lůžkové pro děti       | <input type="checkbox"/> pro seniory         |
| <input type="checkbox"/> ambulantní pro dospělé |  |

46. Jak dlouho pracujete na tomto oddělení / klinice?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> méně než 6 měsíců | <input type="checkbox"/> 3-5 let         |
| <input type="checkbox"/> méně než 1 rok    | <input type="checkbox"/> 6-10 let        |
| <input type="checkbox"/> 1-2 roky          | <input type="checkbox"/> více než 11 let |

47. Kolik času jste za posledních 12 měsíců v průměru měsíčně věnoval/a zabezpečení dobrovolnického programu na vašem pracovišti?

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> velmi nepravidelně (0)                   |
| <input type="checkbox"/> pravidelně méně než 2 hodiny měsíčně (1) |
| <input type="checkbox"/> pravidelně 2-4 hodiny měsíčně (2)        |
| <input type="checkbox"/> pravidelně alespoň 5 hodin měsíčně (3)   |