

HOSPIC sv. Jiří



STRATEGICKÝ ROZVOJ

Hospice Sv. Jiří 2014 - 2015

aneb

„Kudy, kudy cestička?“

Zpracovali

Alena Votavová

Jiří Kolafa

Petr Hruška

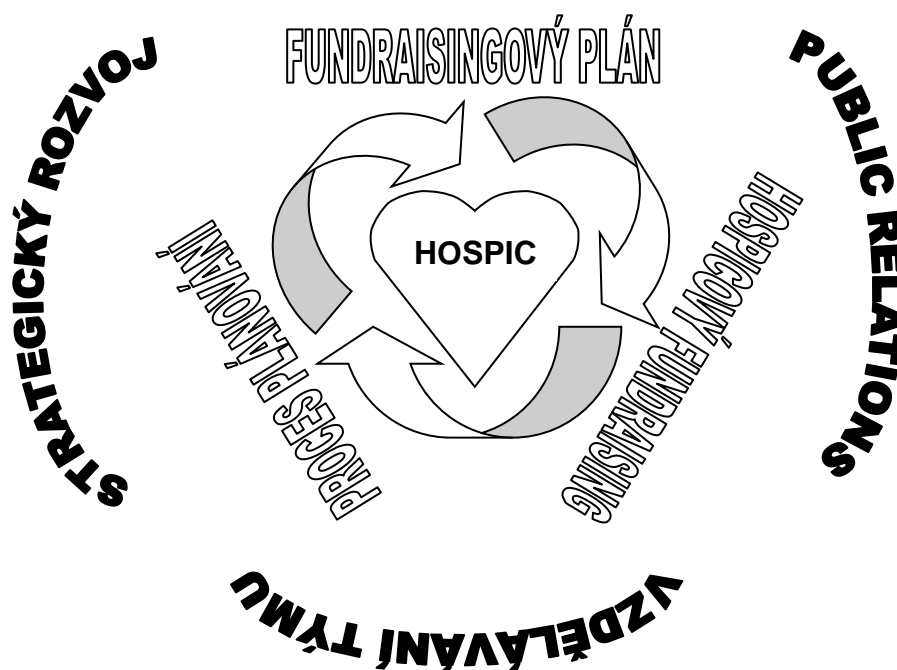
Obsah

Úvodem	3
I. Základní východiska	4
Historie a transformace	4
Identita a struktura.....	4
Motto, vize a poslání	5
Motto Hospice Sv. Jiří:.....	5
Vize Hospice Sv. Jiří:.....	5
Poslání Hospice Sv. Jiří:.....	5
Hodnoty Hospice Sv. Jiří:	5
Motivující slova:	5
Oblast naplňování poslání	5
II. Cesty k naplňování poslání	6
Dlouhodobé cíle a jejich střednědobé naplňování	6
ad 1 a 2) Služby mobilní péče a podpora rodin klientů	6
ad 3) Spolupráce se zdravotnickými zařízeními a zařízeními sociálních služeb	7
ad 4) Vzdělávání a public relations	7
ad 5) Vybudování střediska s hospicovými lůžky	8
Konkurenceschopnost a suplování služeb	9
III. Organizační podpora	10
Management a personalistika	10
Partnerství.....	10
Hospodaření.....	10
Finanční plán a skutečnost v roce 2014.....	11
IV. Situační analýza organizace (SWOT)	12
V. Strategie rozvoje organizace pro rok 2015.....	14
Scénář A: Rozvoj a růst.....	14
Scénář B: Udržení a stabilizace.....	15
Scénář C: Útlum a přežití.....	16
VI. Akční plán rozvoje organizace 2015 pro Scénář A	17
Finanční plán pro rok 2015 (scénáře A, B, C).....	19
Prameny a doporučená literatura	20

Úvodem

V Hospici Sv. Jiří (dále jen Hospic) máme za sebou přibližně půlroční finančně-investičně náročné „zakládající období“ a další téměř půlroční finančně-provozně náročné „funkční období“ (od poloviny března 2014). V srpnu 2014 jsme se v rámci přípravy fundraisingové strategie na další období shodli, že je třeba načrtnout si alespoň základní obrysy rozvoje Hospice na příští rok, protože je zapotřebí do fundraisingových činností vnést větší systém, odbornost a dlouhodobější zacílenost.

Tato práce na fundraisingové strategii má **tři momenty**, které se vzájemně prolínají: (a) živý týmový **proces plánování** této strategie; (b) písemný **fundraisingový plán** zachycující a jasně definující klíčové body této strategie a jejího uskutečňování; (c) implementace těchto bodů zpět do vlastní realizace hospicového **fundraisingu**.



Nemohli jsme však zůstat jen u finančního plánování, ale museli jsme se zamyslet nad dlouhodobějšími trendy a možnostmi rozvoje celého Hospice. Každý proces fundraisingového plánování musí být totiž také začleněn do určité alespoň zárodečné vize dlouhodobého **strategického rozvoje** (protože *dělat fundraising bez souvislosti s dlouhodobým strategickým rozvojem organizace je jako stavět dům bez napojení na inženýrské sítě*), provázán s poznámkami o současném stavu a žádaném rozvoji **public relations** (protože *dělat fundraising bez podpory public relations je jako zasít obilí na lesní pasece, kterou jste předtím neobdělali*) a doplněn některými **vzdělávacími materiály**, které mohou posloužit jako základní uvedení do problematiky fundraisingu pro všechny, kteří na jeho plánování i realizaci v Hospici spolupracují.

Dokument, který právě držíte v ruce, zachycuje základní obrysy oné první části „obalu“ fundraisingového plánování – strategického rozvoje – a má tomuto plánování dodat dlouhodobější zacílenost a ukotvenost v živé vizi a konkrétním poslání Hospice.

I. Základní východiska

Historie a transformace

Původní občanské sdružení Hospic sv. Jiří, které vzniklo v roce 2008 s cílem vybudovat lůžkový hospic v Chebu, bylo 5. 9. 2013 transformováno na obecně prospěšnou společnost Hospic Sv. Jiří, která pak 1. 2. 2014 završila proces registrace zdravotnické služby „domácí péče s hospicovou složkou“ a sociální služby „odborného sociálního poradenství v paliativní péči“.

Většina času, energie a financí z tohoto „zakládajícího období“ byla věnována procesu právní transformace, procesu registrace zdravotních a sociálních služeb, investicím do povinného vybavení, budování zázemí pro poskytování těchto služeb a tvorbě multidisciplinárního týmu.

Proto v dalších analýzách budeme uvažovat o dvou obdobích, ze kterých můžeme projektovat další finanční potřeby a „učít se fundraising“:

- „zakládající období“: 6 měsíců od září 2013 do února 2014
- „funkční období“: 6 měsíců od března 2014 do srpna 2014

Identita a struktura

Název: Hospic Sv. Jiří o.p.s. (od r. 2013), dříve Hospic sv. Jiří, o. s. (od r. 2008)

Sídlo: Svobody 3, Cheb 350 02

Identifikační číslo: 22729909

Sídlo: Cheb, Česká republika

Datum vzniku občanského sdružení: 11. 7. 2008

Datum transformace na obecně prospěšnou společnost: 5. 9. 2013

Datum zápisu do obchodního rejstříku: 14. 1. 2014

Zakladatelé o. p. s.: Farní charita Cheb, Mgr. Petr Hruška, Th.D., Marie Zemančíková Mentlíková, DiS., Alena Votavová, DiS.

Členové správní rady o. p. s.: Mgr. Petr Hruška, Th.D. (předseda), PhDr. Miloš Říha, Soňa Škvareninová, Ing. Eva Kolařová, MUDr. Karel Tyrpekl a Marie Zemančíková Mentlíková, DiS.

Členové dozorní rady o. p. s.: Mgr. Libor Dušek (předseda), Mgr. Jana Adlerová a Josef Vávra

Mediální tvář o. p. s.: herečka Daniela Kolářová, s kterou máme podepsanou smlouvu o spolupráci, kde se zavazuje, že souhlasí s principy paliativní péče a podporuje naši činnost, o které je pravidelně informována

Vedoucí pracovníci: ředitelka o. p. s. Alena Votavová, DiS., zástupce ředitelky Ing. Jiří Kolafa, vedoucí lékař MUDr. Ján Cabadaj, vrchní sestra Ivana Rybová, sociální pracovnice Marie Zemančíková Mentlíková, DiS.

Ostatní zaměstnanci: 5 registrovaných zdravotních sester na DPP, pracovnice v sociálních službách

Externí spolupracovníci: supervizor, psycholog, poradce pro pozůstalé, duchovní, koordinátor dobrovolníků, fyzioterapeuti, nutriční terapeuti, účetní, IT specialista

Dobrovolníci: prvním kurzem pro hospicové dobrovolníky konaným v květnu a červnu 2014 prošlo 14 dobrovolníků a všichni se nějakým způsobem rozhodli zapojit se do činnosti Hospice

Motto, vize a poslání

MOTTO HOSPICE SV. JIŘÍ:

„Nepřišli jsme umřít, ale žít do posledního okamžiku.“

VIZE HOSPICE SV. JIŘÍ:

Naší vizí, ke které chceme dlouhodobě směřovat, je lidská pospolitost, která vnímá umírání jako přirozenou a smysluplnou součást života a pro kterou je samozřejmostí, že lidé umírají doma, obklopeni svými nejbližšími, aby si nakonec mohli říci:

„Nepřišli jsme na tento svět umřít, ale žít do posledního okamžiku.“

Odborným jazykem vyjádřeno, chceme spolu s ostatními v naší společnosti spoluvytvářet takový zdravotně-sociální systém, který:

- zahrnuje vzájemně spolupracující a návaznou terénní, stacionární, ambulantní i lůžkovou paliativní péči;
- je chápán jako nástroj podpory přirozených procesů lidského života respektující jeho nedotknutelnou hodnotu a důstojnost ve všech jeho fázích od početí až do přirozené smrti;
- umírajícím lidem a jejich rodinám poskytuje takové všem dostupné prostředky, které jim umožní projít procesem umírání bez nesnesitelné bolesti (léčba fyzické bolesti), pokojně (hledání východisek z psychické bolesti), smířeně (podpora sociálních vztahů) a smysluplně (duchovní doprovázení).

POSLÁNÍ HOSPICE SV. JIŘÍ:

Naším posláním je poskytovat takovou podporu umírajícím, aby mohli závěr svého života prožít pokud možno se svými nejbližšími v domácím či domovu podobném prostředí tak, že toto období budou vnímat jako přirozenou a smysluplnou součást svého života.

HODNOTY HOSPICE SV. JIŘÍ:

- podpora lidské pospolitosti a rodinných vazeb
- úcta k lidskému životu ve všech jeho fázích
- respekt k lidské důstojnosti v jakékoli situaci
- lidsky vstřícný přístup spojený s odborností a profesionalitou
- partnerská spolupráce s klientem i s celou jeho rodinou
- týmová práce multidisciplinárního týmu

MOTIVUJÍCÍ SLOVA:

- pokojné umírání v domácím prostředí
- umírání jako přirozená a smysluplná součást života
- žít do posledního okamžiku
- péče o fyzickou, psychickou, sociální i spirituální dimenzi života a umírání

OBLAST NAPLŇOVÁNÍ POSLÁNÍ

Z odborného hlediska naše organizace působí v oblasti tzv. „**paliativní péče**“, což je komplexní, aktivní a na kvalitu života orientovaná péče poskytovaná člověku, který trpí nevyлéčitelnou chorobou v pokročilém nebo terminálním stádiu a jeho nejbližšímu okolí.

Cílem takovéto paliativní péče je zmírnit bolest a další tělesná, psychická, vztahová či duchovní strádání, zachovat lidskou důstojnost umírajícího a poskytnout podporu jeho blízkým.

Geografickou oblastí našeho působení je celý Karlovarský kraj, prakticky se však naše služba zaměřuje především na okres Cheb.

II. Cesty k naplňování poslání

Dlouhodobé cíle a jejich střednědobé naplňování

Své poslání chce naše organizace dlouhodobě naplňovat následujícími způsoby (viz Statut):

1. **Poskytování služeb mobilní hospicové paliativní péče**
2. **Podpora rodin či nejbližšího okolí příjemců hospicové paliativní péče**
3. **Spolupráce se stávajícími zdravotnickými zařízeními v oblasti působení**
4. **Rozvíjení osvěty a vzdělávání v oblasti péče o umírající**
5. **Vybudování střediska s hospicovými lůžky**

AD 1 A 2) SLUŽBY MOBILNÍ PÉČE A PODPORA RODIN KLIENTŮ

Poskytování domácí péče s hospicovou složkou (zahrnující specializovanou lékařskou paliativní péči a ošetrovatelskou a paliativní péči v domácím prostředí nemocného formou návštěvní služby multidisciplinárního týmu s pohotovostní službou sestry 24 hodin denně, 7 dní v týdnu): Příjemci služby jsou osoby s nevléčitelnou nemocí v terminálním stádiu, osoby, které o nemocného pečují v domácím prostředí, a osoby, které jsou indikovány k domácí péči.

Poptávka po službách Hospice je trvalá a zatím se současnou kapacitou zvládnutelná. Od 17. února do 30. června 2014 jsme uzavřeli smlouvu s celkem 18 klienty, za kterými jsme jezdili do Chebu (9 klientů), Františkových Lázní (4), Aše (2), Sokolova (1), Libé (1) a Skalné (1). Průměrný věk klientů byl 67 let a průměrná doba péče 22 dnů (celostátní průměr je 30 – 40 dnů). O naše služby mělo zájem 28 osob, z toho 19 žen a 9 mužů. Lékař vykonal u klientů celkem 25 návštěv, průměrná délka návštěvy byla 2 hodiny. Sestry strávily u klientů 88 hodin, průměrná délka návštěv byla 2,4 hodiny. Sociální pracovnice s klienty, kterým je poskytována služba domácí péče s hospicovou složkou, byla v kontaktu 61krát a to telefonicky, emailem nebo osobně.

Poskytování odborného sociálního poradenství v paliativní péči (tj. poskytování bezplatné služby pro ty, kdo hledají informace, kontakty, podporu a doprovázení v péči o nevléčitelně nemocné a umírající, a pro ty, kterým někdo zemřel): Poradenství je poskytováno především těm, kteří jsou nevléčitelně nemocní nebo umírají; těm, kdo o nevléčitelně nemocného člověka doma pečují či zvažují péči o něj; všem pečujícím, kteří si nevědí rady nebo jsou unaveni; lidem, kteří jsou zarmoučeni po smrti blízkého člověka a také pracovníkům zdravotních a sociálních služeb, obcí a státní správy a veřejnosti, která chce znát odpovědi na otázky z oblasti paliativní péče.

Poradenství sociální pracovnice je využíváno hlavně přes telefon, ale i osobně. Zatím není využíváno poradenství přes email. Poradenská služba byla poskytnuta 59 lidem. S pozůstalými bylo provedeno 29 kontaktů. Psychologické poradenství bylo zatím jen jedno. Poradkyni pro pozůstalé nikdo nevyužil, pozůstalí chtějí spíše mluvit se sociální pracovnicí. Návštěvy duchovního byly uskutečněny zatím pětkrát, a to u tří klientů, další byli s duchovním v kontaktu ohledně pohřbu.

Kvalitu služeb jsme se snažili získávat kromě jiného distribucí „dotazníků spokojenosti“ mezi klienty, pečující osoby či pozůstalé. K 30. 6. 2014 bylo do hospice doručeno 8 anonymně vyplněných dotazníků. Z toho vyplynulo např. následující: 5 respondentů se dozvědělo o našich službách od lékaře v nemocnici, 3 respondenti od známých, přátel, od rodiny a tři respondenti jiným způsobem (jeden od praktického lékaře, jeden si přečetl leták v lékárně v nemocnici v Chebu, jeden znal hospic z pracovních aktivit). Všechny 8 respondentů uvedlo, že jim služba byla srozumitelně vysvětlena, bylo spokojeno s nabízenými službami, vyhovuje jim četnost návštěv, že jim péče pomohla zmírnit projevy nemoci, že jim pracovníci hospice poskytli psychickou oporu a že mohli s pracovníky mluvit zcela otevřeně o čemkoli. Na dotaz po tom, v čem jim naše služba nejvíce pomohla, bylo uváděno např. toto: psychická podpora, pomoc s ošetřováním; zařídili vše potřebné; psychická podpora; pomoc v nejtěžší chvíli, kdy tatínek odcházel z tohoto světa ve velkých bolestech; porada jak máme s umírajícím zacházet, jak dávat utěšující léky a v nejtěžší

chvíli zařídít vše potřebné; prožití posledních chvil; zajištění materiálu, útěcha a psychická podpora nemocného i rodiny; zajištění zdravotnické péče; překonání strachu ze ztráty blízké osoby; profesionální péče, jistota, zaškolení, psychická podpora, připravenost poskytnout kdykoli pomoc, radu, podporu, zdravotní pomůcky; kdykoli k zastižení; pro pečující i pro celou rodinu nenahraditelná pomoc... Na dotaz, co nejvíce vadí, bylo uvedeno: finanční poplatky; vidím nedostatečnost pouze v systému financování mobilních hospiců ze stran pojišťoven, hrazení tisících léků proti bolesti pacientem; potřeba zlepšení spolupráce s praktickými lékaři; nutnost vzniku lůžkového hospice...

Ze střednědobého hlediska směřujeme k rozvoji péče o pozůstalé (svěpomocná skupina) a k asistenční podpoře pečujících rodin v oblasti běžných úkonů péče o domácnost.

Více viz dokument *Mobilní hospic – poskytování péče od 17. 2. do 31. 7. 2014*

AD 3) SPOLUPRÁCE SE ZDRAVOTNICKÝMI ZAŘÍZENÍMI A ZAŘÍZENÍMI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Střednědobým cílem této spolupráce je zlepšit prostupnost a vzájemné doplnění se mezi jednotlivými nabídkami paliativní péče a podpořit vznik hospicových lůžek ve stávajících zdravotnických zařízeních. Urgentní je především nalezení způsobu, jak se stát respektovanými partnery u praktických lékařů.

Schůzky s cílem představení služby Hospice a nabídkou spolupráce proběhly: pečovatelská služba SZSCH; LDN Amica s. r. o.; Domov pro seniory Skalka; nutriční poradna Cheb; Agentura domácí péče Cheb (pí. Hlošková); lékaři (onkologie – MUDr. Křištof, interna – MUDr. Vohralík, chirurgie – MUDr. Trpák, MUDr. Tyrpekl, Amica – MUDr. Rejdovjan, praktičtí lékaři – MUDr. Vajsejtl). Chystá se schůzka s vedoucí odboru zdravotnictví a sociální péče a dalšími pracovníky městského úřadu (listopad 2014).

Probíhající praktická **spolupráce**: Nemocnice Cheb (vrchní sestra, sociální pracovnice, nutriční poradna); LDN Amica s. r. o. (vrchní sestra); Domov pro seniory Skalka (ředitelka); nutriční poradna Cheb.

AD 4) VZDĚLÁVÁNÍ A PUBLIC RELATIONS

Vzdělávání se snaží Hospic nabízet těmto cílovým skupinám: 1. nevléčitelně nemocní, 2. rodina příjemců hospicové péče, 3. zdravotní personál, 4. vlastní zaměstnanci a spolupracovníci. 5. široká veřejnost (public relations)

Vzdělávání:

Střednědobým cílem je skrze organizaci seminářů pro lékaře a zdravotní sestry, pro pečující rodiny, pro veřejnost, pro pracovníky sociálních služeb a skrze účast na dalších seminářích prohloubit vzdělanost a odbornou kompetenci vlastních pracovníků či spolupracovníků, ale také širší odborné i laické veřejnosti.

- Tento cíl jsme se v roce 2014 snažili naplňovat následujícími projekty a akcemi: plánovaná Západočeská paliativní konference byla kvůli malému počtu zájemců a vysokým finančním nákladům zrušena; školení týmové spolupráce v Dolním Žandově (7. – 9. 3. 2014); seminář pro praktické lékaře v knihovně (27. 3. 2014); tři semináře pro zdravotní sestry a lékaře v městské knihovně a v nemocnici v Chebu (10. 4. 2014); kurz pro dobrovolníky v hospicové péči (květen / červen 2014); stáž studenta Střední zdravotnické školy Cheb; kurz ELNEC – kurz paliativní a hospicové péče, který pořádá Cesta domů (dvě naše sestry); kurz Doprovázení v umírání a komunikace s rodinou klienta (dvě naše sestry)
- Ve druhém pololetí 2014 se chystá: fórum mobilních hospiců v Brně (8. 10. 2014); Konference paliativní péče Náchod (16. 10. 2014); setkání Asociace hospiců v Rajhradě (6. 11. 2014); Seminář paliativní péče pro pracovníky domovů pro seniory (prosinec 2014).

Public realtions:

Střednědobým cílem je skrze prezentace hospicových služeb na různých kulturních, společenských, sportovních a vzdělávacích akcích (intenzivní kampaň během roku 2014) směřovat ke společnosti, která více přijímá umírání jako přirozenou součást života a je si vědoma možností podpory ze strany různých nabídek paliativní péče. Za tímto účelem se chystáme vydávat letáky či brožury s praktickými návody, jak se zachovat v určitých situacích, které nastávají v péči o umírajícího.

- **Výroční zpráva 2013** (viz příloha), bude rozeslána dárcům, institucím i pečujícím osobám.
- **Lokální média:** o Hospici vyšel článek v MF Dnes, v Chebském deníku a na stránkách Města Cheb, připravuje se článek v Radničních listech; Rádio Egrensis je mediálním partnerem Hospice
- **Lokální autority:** Pokus o nalezení možnosti zaštitění se nějakými místními zdravotnickými autoritami zatím není dotažen: zvažovali jsme např. MUDr. Miroslava Rákose, bývalého šéfa kojeneckého ústavu v Aši; MUDr. Pavla Vajsejtla, praktického lékaře; primáře MUDr. Pavla Křištofa (onkologie), MUDr. Jana Vohralíka (interna), MUDr. Michala Trpáka (chirurgie), MUDr. Simjona Rejdovjana (LDN Amica), MUDr. Kropáčka.
- **Schůzky na úřadech s prezentací služeb:** Úřad práce Karlovy Vary, kontaktní pracoviště Cheb; Krajský úřad Karlovarského kraje (odbor zdravotnictví a sociálních věcí)
- **Prezentační materiály:** letáček se základními informacemi + letáček pro potenciální dárci a sponzory (viz příloha); zpracované powerpointové prezentace; webové stránky (připravuje se jejich rekonstrukce); facebook (funguje hezky)
- **Vlastní prezentace:** Mateřské centrum (24. 4. 2014); VOŠ v Chebu (25. 4. 2014); Patafest (15. 6. 2014); Chebské dvorky (14. 6. 2014); Den otevřených dveří v Hospici (24. 7. 2014); chystá se: přednáška v Městské knihovně K. Vary „Co je Hospic?“ (9. 9. 2014); Světový den hospicové a paliativní péče – výstava fotografií Joker (10. 10. 2014); Den otevřených dveří v Hospici (22. 10. 2014); setkání ředitelů příspěvkových organizací KV kraje – prezentace Hospice (říjen 2014); Kurzy pro veřejnost (říjen 2014); výstava fotografií Nevšední tvář radosti (listopad – prosinec 2014)
- **Vlastní benefiční akce:** přednáška Jiřiny Šiklové (18. 2. 2014); Svatojiřský koncert (26. 4. 2014); Fair trade snídaně (10. 5. 2014); Prodej květin (14. 5. 2014); Šalebné rozmary dam (červen 2014); chystá se: Hospicový bazárek (6. 9. a 1. 11. 2014); Jazzový koncert (20. 9. 2014); Paliacup Luby (27. 9. 2014); Kurzy tvoření pro veřejnost (listopad – prosinec 2014); Adventní koncert (14. 12.);
- **Benefiční akce třetích stran:** Tříkrálová sbírka (leden 2014); Farní ples pro Hospic (leden 2014); Sokolovský farní ples (leden 2014); Expediční kamera (březen 2013); Postní almužna (17. 4. 2014); Männerchor Prins Alexander (22. 5. 2013); Noc kostelů (23. 5. 2014); Poutní maraton (červen 2014); chystá se: Milošova 60 (12. 9. 2014); koncert Václava Hudečka v kostele sv. Mikuláše (4. 10. 2014); FL 24hodinovky – Kilometry pro Hospic (15. – 16. 11. 2014)

Podrobněji ke vzdělávacím a PR akcím viz dokument Kalendář akcí na rok 2014

AD 5) VYBUDOVÁNÍ STŘEDISKA S HOSPICOVÝMI LŮŽKY

Tento cíl považujeme za důležitý, ale spíše dlouhodobý, v horizontu cca 5 až 8 let. Tento cíl se nevyklučuje, naopak doplňuje s cílem rozvoje terénní paliativní péče, péče o klienty na sociálních lůžkách, budování paliativních lůžek ve stávajících zdravotních zařízeních, případně podpoře stacionární paliativní péče.

- Jako hodný pozornosti byl konzultován model poskytování paliativní péče ve vlastním zařízení sociálních služeb, se kterým experimentuje např. Cesta domů v projektu „Pod střechou – Domov s hospicovou péčí“ (www.pod-strechou.cz).
- Byla konzultována vize zástupců LDN Amica centrum Cheb o vybudování paliativního centra v podkroví budovy současné LDN na Zlatém vrchu v Chebu. Realizace této vize je ve fázi studie, zatím bez dalších návazných kroků k uskutečnění.

- Vize kamenného hospice byla projednána s místostarostou Tomášem Lindou a místostarostou Vladimírem Hartmannem, když přišli na Den otevřených dveří v hospici. Místostarosta Linda řekl, že kamenný hospic není problém postavit, finance by nám pomohli získat. Problém je s udržitelností a s financemi na provozní náklady.
- Z okruhu chebské farnosti byla Hospici nabídnuta určitá materiální, pracovní a snad i finanční podpora při možném získání starší budovy s malým přilehlým areálem v jedné z okrajových částí Chebu možná vhodné ke zřízení takového zařízení.

Konkurenceschopnost a suplování služeb

Domácí péči v Chebu provozují Agentura domácí péče (Cheb), AGAPÉ – agentura domácí péče (Mariánské Lázně), Agentura domácí péče (Aš), Domácí ošetrovatelská péče (Lázně Kynžvart), Domácí zdravotní péče (Mariánské Lázně), Agentura domácí péče LADARA o. p. s. (K. Vary)...

Základní paliativní péči by mělo poskytovat každé zdravotnické zařízení a všichni praktičtí lékaři; v praxi je situace velmi rozličná podle jednotlivých zařízení a lékařů – systematictěji se však rozvoji paliativní péče, pokud víme, nevěnuje v Chebu a okolí kromě Hospice Sv. Jiří nikdo.

Hospicovou či specializovanou paliativní péči v Chebu a okolí neprovozuje nikdo, v Sokolově při o. s. Střípky vzniká podobný malý mobilní hospic, jako je náš, a je zde ambulance léčby bolesti (MUDr. Trnka). V K. Varech funguje Agentura domácí péče LADARA, která poskytuje také paliativní péči, ale bez vlastního lékaře a s omezenou pracovní dobou, v LDN Rehos Nejdek je oddělení s paliativním režimem, v Plzni je Hospic sv. Lazara.

Jedinečnost služeb Hospice Sv. Jiří spočívá v tom, že funguje na principu mobilního hospice s individuálním přístupem a kombinuje domácí péči a hospicovou a specializovanou paliativní péči s léčbou bolesti vlastním lékařem. Tato kombinace služeb se zatím nevyskytuje nikde v Karlovarském kraji. To konkrétně znamená, že oproti běžným agenturám domácí péče má výhodu mobilní neboli terénní hospic v tom, že služby jsou poskytovány nejenom nevléčitelně nemocným, ale i jejich rodinám a tuto podporu a odbornou péči provádí kromě zdravotních sester a lékařů, také sociální pracovnice, psychologové, duchovní, poradce pro pozůstalé a dobrovolníci. Sestry v domácí péči pracují na pevnou pracovní dobu, kdežto zdravotní sestry v domácím hospici jsou na telefonu 24 hodin denně. Domácí péče nemůže podávat infuze, krevní deriváty, aplikovat některé opiáty, zatímco mobilní hospic tyto úkony dělá na základě ordinace hospicového lékaře. Mobilní hospic neřeší jen ošetrovatelskou péči, ale podstatou je doprovázení umírajícího člověka a opora pečující rodině a pozůstalým.

V některých případech naopak suplujeme služby, které na Chebsku chybí. Zvláště v oblasti základního sociálního poradenství, dále pak částečně i v terénních odlehčovacích službách, či dokonce v oblastech, kde by měli být k dispozici praktičtí lékaři.

III. Organizační podpora

Management a personalistika

- Správní rada (lidé ochotní, ale nemají pro tuto službu příliš času), dozorčí rada (v rámci možností funguje), ředitelka (funguje na hraně či za hranou možností; za těchto podmínek pouze do konce roku, zvažuje možnost vyššího úvazku), zástupce ředitele (spíše nárazová výpomoc a konzultace, bude nejspíše končit), vedoucí lékař (v rámci možností; chybí zastupující lékař v případě dovolené či nemoci), vrchní sestra (po výměně dobrá spolupráce, ale za cenu rozdělení zodpovědností mezi ostatní sestry; nabízí se možnost zaměstnat jednu sestru na plný úvazek jako vrchní sestru), sociální pracovnice (potřeby převyšují možnosti práce při zaměstnání), koordinátorka dobrovolníků (funguje), sestry (při mírné fluktuaci).
- Chybí fundraiser, bude chybět asistent ředitelky, smluvní lékař, sociální pracovnice na delší úvazek, vrchní sestra na plný úvazek.

Bude důležité pokusit se na jedné straně navázat spolupráci s Úřadem práce, na straně druhé stabilizovat pracovní podmínky tak, aby práce u nás byla nejen osobně naplňující, ale také poskytovala základní bezpečí pracovního úvazku a týmové spolupráce.

Partnerství

- partnerská smlouva s náboženskou obcí Církve československé husitské v M. Lázních
- partnerská smlouva s Dobrovolnickým centrem při Farní charitě Cheb
- partnerství probíhá s Řk farností Cheb a Biskupstvím plzeňským a Červeným křížem

Hospodaření

Roční účetní závěrka je přezkoumána dozorčí radou společnosti a schvalována správní radou společnosti; zakládá se do sbírky listin o. p. s. Rozpočet schvaluje správní rada. Prostředky k financování své činnosti získává Hospic dle svého statutu zejména z: plateb za poskytování obecně prospěšných služeb a z vykonávání doplňkové činnosti; darů a příspěvků fyzických a právnických osob; dědictví; dotací nebo grantů z veřejných rozpočtů; pojišťoven prostřednictvím navázaných smluvních vztahů. Ze střednědobého hlediska je klíčovým rozvinout systém fundraisingu schopný průběžně rozvíjet příslušné zdroje nutné pro fungování a další rozvoj služeb.

Finanční plán Hospic Sv. Jiří, o. p. s., pro rok 2014	rozpočet	skutečnost	odhad	odhad
Služby: Domácí hospicová péče, Odborné sociální poradenství 10 pacientů na měsíc / jeden pacient 30 dní péče	pro rok 2014	k 30. 6. 2014	2. pololetí	rok 2014
			roku 2014	celkem
Náklady / výdaje celkem	1 366 000 Kč	361 676 Kč	403 402 Kč	765 078 Kč
Provozní náklady / výdaje	1 174 000 Kč	280 012 Kč	373 402 Kč	653 414 Kč
Osobní náklady včetně odvodů celkem	730 000 Kč	171 205 Kč	279 000 Kč	450 205 Kč
Ředitel, ekonom, fundraiser, DPP	120 000 Kč	23 800 Kč	42 000 Kč	65 800 Kč
Zástupce ředitele, asistent	50 000 Kč			
Vrchní sestra, DPP	60 000 Kč	35 615 Kč		35 615 Kč
Zdravotní sestry, DPP	180 000 Kč	62 860 Kč	200 000 Kč	262 860 Kč
Sociální pracovník, DPP	60 000 Kč	8 568 Kč	12 000 Kč	20 568 Kč
Vedoucí lékař, DPP	80 000 Kč	15 578 Kč	25 000 Kč	40 578 Kč
Lékař, DPP	20 000 Kč			
Psycholog, DPP	50 000 Kč			
Pracovnice v sociálních službách, DPP	50 000 Kč			
Zákonné sociální a zdravotní pojištění	60 000 Kč			
Odvody z DPP		24 784 Kč		24 784 Kč
Materiální náklady celkem	183 000 Kč	30 955 Kč	25 335 Kč	56 290 Kč
Zdravotnický materiál	150 000 Kč	12 432 Kč	15 540 Kč	27 972 Kč
Kancelářský materiál	20 000 Kč	6 236 Kč	7 795 Kč	14 031 Kč
Odborná literatura	10 000 Kč	118 Kč		118 Kč
Zdravotnický oděv pro lékaře a zdravotní sestry	3 000 Kč	10 198 Kč		10 198 Kč
Spotřební materiál ostatní		748 Kč		748 Kč
Léky		1 223 Kč	2 000 Kč	3 223 Kč
Služby celkem	166 000 Kč	54 233 Kč	43 275 Kč	97 507 Kč
Telefonní poplatky, IN připojení (poštovné v ostat. službách)	10 000 Kč	2 797 Kč	3 496 Kč	6 293 Kč
Nájemné	5 000 Kč	630 Kč	788 Kč	1 418 Kč
Energie	15 000 Kč	8 520 Kč	10 650 Kč	19 170 Kč
Web	8 000 Kč	968 Kč	2 000 Kč	2 968 Kč
Supervize - skupinová pro zdravotní sestry a dobrovolníky, každý měsíc	20 000 Kč	8 000 Kč	5 000 Kč	13 000 Kč
Školení a vzdělávání pracovníků	15 000 Kč	9 198 Kč	2 000 Kč	11 198 Kč
Účetnictví a audit	20 000 Kč			
Poplatky bankám		1 972 Kč	2 465 Kč	4 437 Kč
Propagace činnosti hospice	20 000 Kč	4 260 Kč	2 000 Kč	6 260 Kč
Vzdělávací aktivity, osvětová činnost v oblasti paliativní péče	50 000 Kč			
Pojištění profesní odpovědnosti	3 000 Kč	11 376 Kč	11 376 Kč	22 752 Kč
Ostatní služby		6 168 Kč	3 000 Kč	9 168 Kč
Praní		344 Kč	500 Kč	844 Kč
Softwarové vybavení počítače				
Cestovní náklady celkem	95 000 Kč	23 619 Kč	25 793 Kč	49 412 Kč
Autoprovoz - doprava za klienty	80 000 Kč	9 434 Kč	11 793 Kč	21 227 Kč
opravy a pojištění auta	10 000 Kč	5 249 Kč	10 000 Kč	15 249 Kč
Cestovné na školení a vzdělávání pracovníků + ubytování	5 000 Kč	8 936 Kč	4 000 Kč	12 936 Kč
Investiční náklady / výdaje (dlouhodobý majetek)	192 000 Kč	81 664 Kč	30 000 Kč	111 664 Kč
Pořízení zdravotnických pomůcek (tonometr, odsávačka, oxymetr, atd.)	80 000 Kč	37 207 Kč		37 207 Kč
Program na vykazování zdravotnických výkonů pojišťovně	10 000 Kč	13 283 Kč		13 283 Kč
Notebook + software	20 000 Kč	14 683 Kč		14 683 Kč
Mobilní telefon (2x)	2 000 Kč	499 Kč		499 Kč
Nákup automobilu	80 000 Kč	- Kč	30 000 Kč	30 000 Kč
Registrace automobilu		4 050 Kč		4 050 Kč
Kancelářské vybavení		11 942 Kč		11 942 Kč
Výnosy / příjmy celkem	1 366 000 Kč	418 338 Kč	400 010 Kč	818 348 Kč
Výnosy / příjmy na provoz	1 174 000 Kč	336 674 Kč	370 010 Kč	706 684 Kč
<i>provozní náklady:</i>	<i>1 174 000 Kč</i>	<i>280 012 Kč</i>	<i>373 402 Kč</i>	<i>653 414 Kč</i>
MPSV - dotace na odborné sociální poradenství	200 000 Kč			- Kč
MZ - dotace na poskytování zdravotnické služby	150 000 Kč			- Kč
Karlovarský kraj - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.	250 000 Kč			- Kč
Město Cheb - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.	100 000 Kč	76 000 Kč		76 000 Kč
Město Cheb - příspěvek na zakoupení zdrav. materiálů		25 000 Kč		25 000 Kč
Město Františkovy Lázně - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.	50 000 Kč			- Kč
Město Aš - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.				- Kč
Město M. Lázně - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.				- Kč
Ostatní města a obce				- Kč
Příspěvky od FO, PO a nadací	174 000 Kč			- Kč
Fyzické osoby I.		33 258 Kč	50 000 Kč	83 258 Kč
Firmy a živnostníci		55 000 Kč	20 000 Kč	75 000 Kč
Neziskovky a církevní organizace		19 960 Kč	100 000 Kč	119 960 Kč
Benefiční akce		109 049 Kč	180 000 Kč	289 049 Kč
Platby od pacientů, klientů	150 000 Kč	18 400 Kč	20 000 Kč	38 400 Kč
Platby od pojišťovny	100 000 Kč			- Kč
Úroky		7 Kč	10 Kč	17 Kč
Výnosy / příjmy na investice	192 000 Kč	81 664 Kč	30 000 Kč	111 664 Kč
<i>investiční náklady:</i>	<i>192 000 Kč</i>	<i>81 664 Kč</i>	<i>30 000 Kč</i>	<i>111 664 Kč</i>
Fyzické osoby II.	192 000 Kč	81 664 Kč	30 000 Kč	111 664 Kč
Bilance provozu (výnosy mínus náklady)	- Kč	56 662 Kč	- 3 392 Kč	53 270 Kč
Bilance investic (výnosy mínus náklady)	- Kč	- Kč	- Kč	- Kč
Celková bilance (výnosy mínus náklady)	- Kč	56 662 Kč	- 3 392 Kč	53 270 Kč
		Počáteční stav k 1. 1. 2014		194 312 Kč
		Rezerva k dispozici k 30. 6. 2014		250 974 Kč
		Předpokládaná rezerva k 31. 12. 2014		247 582 Kč

IV. Situační analýza organizace (SWOT)

Silné stránky – vnitřní („Strengths“)	Slabé stránky – vnitřní („Weaknesses“)
<p>OCHOTA KE SLUŽBĚ A VZDĚLÁVÁNÍ NADŠENÍ PRO VĚC TÝMOVÁ SPOLUPRÁCE</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Multidisciplinární tým a postupná rostoucí schopnost jeho členů spolupracovat, včetně rostoucí schopnosti spolupráce mezi sestrami a lékařem □ Ochota u některých členů týmu k průběžnému vzdělávání se □ Schopnost individuálního přístupu většiny členů týmu ke klientům □ Správní a dozorčí rada jsou složeny z důvěryhodných a ochotných lidí □ Počínající nadějně zapojení se dobrovolníků v péči o klienty po absolvování kurzu pro dobrovolníky □ Schopnost některých členů týmu, především ředitelky Hospice, věnovat nutným záležitostem mnohem víc času, než k čemu jsou zavázáni (což je ovšem i slabou stránkou – viz) □ Ochota některých zaměstnanců či spolupracovníků investovat do hospicové služby i finanční či jiné materiální prostředky □ Důvěryhodná a známá mediální tvář společnosti 	<p>CHYBĚJÍCÍ ODBORNÉ KAPACITY NESYSTEMATICKÝ FUNDRAISING NEBEZPEČÍ VYHOŘENÍ</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Nezkušenost téměř všech členů multidisciplinárního týmu s týmovou spoluprací a s prací v paliativní oblasti □ Malé kapacity společnosti pro systematické rozvíjení public relations a vzdělávání jak mezi odbornou zdravotnickou veřejností, tak mezi širší veřejností (nejsou dotaženy propagační materiály a webová prezentace) □ Chybějící kapacita společnosti pro rozvíjení systematického fundraisingu (není vyčleněn fundraiser, není evidence darů, chybí strategický i fundraisingový plán a vzdělávání) a z toho plynoucí finanční nejistota □ Nejsou zaběhnuté funkční nástroje, metody a postupy finančního řízení, rozpočtování a vykazování; chybí praktické ekonomické dovednosti □ Správní rada je složena z lidí většinou velmi zaměstnaných ve svých vlastních oblastech působení s malou kapacitou většího zapojení se např. v oblasti fundraisingu □ Řízení společnosti je víceméně závislé na osobě ředitelky, která pracuje často víc, než je zdrávo, a vystavuje se tak nebezpečí vyhoření nebo nechtěné chyby z únavy □ Není k dispozici zastoupení za vedoucího lékaře a společnost nemá žádné další smluvní lékaře

Příležitosti – vnější („Opportunities“)	Hrozby – vnější („Threats“)
<p>POPTÁVKA PO SLUŽBÁCH PODPORA ČÁSTI VEŘEJNOSTI DOBŘÍ ZPĚTNÁ VAZBA KLIENTŮ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozitivní, i když postupná, změna ve společnosti v náhledu na problematiku umírání a paliativní péči – postupně se zajímá víc a víc lidí <input type="checkbox"/> Poměrně široká podpora Hospice mezi farníky katolické farnosti Cheb, mezi kterými lze tušit ne úplně využitý potenciál <input type="checkbox"/> Podpora jedněch „patronů“ – dárců <input type="checkbox"/> Ochotná podpora Hospice ze strany místní běžecké komunity kolem Běžecké školy <input type="checkbox"/> Postupné vytváření určitého okruhu osobních dárců, ze kterého by se mohlo vyvinout jádro Klubu Hospice <input type="checkbox"/> Potřebnost hospicových služeb a z velké většiny velmi dobrá zpětná vazba od rodin klientů jak během, tak po skončení služby <input type="checkbox"/> Širší obnovená debata na celostátní rovině o financování domácích hospiců a hospicové péče obecně <input type="checkbox"/> Pozitivní medializace domácí hospicové péče v ČT a v jiných celostátních médiích <input type="checkbox"/> Podpora skrze cenově výhodný pronájem prostor pro kontaktní místo 	<p>NEPODPORA POJIŠŤOVEN NEPODPORA PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ MALÁ PODPORA MĚST A FIREM</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Neochota některých potenciálních dárců přispívat na službu Hospice kvůli jeho příliš „církevnímu“ profilu či kvůli dlouhé historii „zklamávaných nadějí“ <input type="checkbox"/> Určitá „vyčerpanost“ zdrojů, které se pro Hospic dali k dispozici v této krizové záběhové fázi, ale nebudou moci být stejně k dispozici trvale (běžci, farnost, charita) <input type="checkbox"/> Neochota firem podporovat pro ně zatím dosti neznámou oblast hospicové péče <input type="checkbox"/> Neochota představitelů zdravotního i sociálního systému i politických skupin ke změně legislativy v oblasti domácí hospicové péče <input type="checkbox"/> Momentální nemožnost navázání smluvních vztahů s pojišťovnami <input type="checkbox"/> Ambivalentní a ne příliš srozumitelná podpora-nepodpora ze strany města Cheb a zatím nulová (finanční) podpora ze strany ostatních měst v okrese Cheb <input type="checkbox"/> Stále ještě příliš malá znalost hospicové problematiky u širší veřejnosti, včetně politiků a představitelů dalších zdravotních či sociálních služeb <input type="checkbox"/> Chybějící podpora a spolupráce ze strany praktických lékařů

V. Strategie rozvoje organizace pro rok 2015

Ve světle výše načrtnuté analýzy současného stavu naší organizace, jejího poslání, naplňování dlouhodobých a střednědobých cílů a analýzy našich vnitřních silných a slabých stránek a vnějších příležitostí a ohrožení se nyní pokusíme načrtnout tomu odpovídající scénáře rozvoje v roce 2015.

Scénář A: Rozvoj a růst

Vize: Scénář A zahrnuje optimální variantu rozvoje organizace, která umožní naplnění jejích dlouhodobých cílů. Scénář A proto zahrnuje variantu rozvoje kvality stávajících služeb, rozšíření nabídky služeb a posílení stability a profesionality organizace. Pro Scénář A jsou k dispozici některé personální kapacity (ředitelka, vrchní sestra, sociální pracovníce, poradce pro kontaktní místo), jiné je třeba ještě sehnat (smluvní lékař, asistenti terénní odlehčovací služby, fundraiser). Nejsou však jednoduše sehnatelné finanční prostředky, které by realizaci tohoto scénáře umožnily. Kvůli uzavřeným pracovním smlouvám tento scénář navíc neumožňuje zodpovědný přechod ani na stabilizační scénář B, ani na krizový scénář C, proto předpokládá předchozí jistotu finančních prostředků.

Cíl: rozvoj nabídky, kvality a stability služeb a růst personálních kapacit organizace

Strategie: posílení hospicového týmu a jednotlivých rolí v něm, rozvoj vzdělávání a vybavení

Prostředky:

- *Úvazky pracovníků hospice:*
 - Ředitel 0,5 úvazek (pracovní smlouva na dobu určitou)
 - Vrchní sestra 1 úvazek (pracovní smlouva na dobu určitou)
 - Sociální pracovník 0,5 úvazek (pracovní smlouva na dobu určitou)
 - Zdravotní sestry, vedoucí lékař, smluvní lékař, poradce pro kontaktní místo, zástupce ředitele (fundraiser), psychologové, příp. poradce pro pozůstalé – dohody o provedení práce
- *Noví členové týmu:*
 - Pracovníci v sociálních službách (2) pro novou terénní odlehčovací službu
- *Nové služby:*
 - Zaregistrování odlehčovacích služeb, které jsou poskytovány podle zákona 108/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů
- *Projekty:*
 - Publikační činnost – materiály o ošetrovatelské a pečovatelské péči o nevyléčitelně nemocné; materiál o tom, co je doprovázení
- *Vzdělávání:*
 - pět pracovníků hospice absolvuje kurz ELNEC, který pořádá Cesta domů
 - všichni pracovníci hospice projdou kurzem krizové intervence
 - vzdělávání a výcvik v oblasti fundraisingu
- *Vybavení (investiční výdaje):*
 - notebook + osobní automobil (možná bude pořízen již v roce 2014)

Scénář B: Udržení a stabilizace

Vize: Scénář B představuje variantu fungování Hospice, která z důvodu nemožnosti předchozího zajištění finančních prostředků v dostatečné výši umožní fungování služeb v dosavadní kvalitě, ovšem s rizikem pokračující nestability služeb. Scénář B však předpokládá dostatek nadšených lidí, kteří budou ochotni spolupracovat na službách za minimální odměnu či dobrovolnicky. Proto by realizace Scénáře B byla dosti problematická, protože na něj v podstatě nemáme personální kapacitu (řízení) a funkčně je současný systém navíc velmi podvázaný v oblasti koordinace zdravotní péče (vrchní sestra). O Scénáři B by nejspíše bylo možné uvažovat v případě možnosti organizačního propojení se vznikajícím sokolovským hospicem, který by zajistil funkční řízení. Scénář B ovšem v případě nutnosti umožňuje přechod na krizový scénář C.

Cíl: udržení a stabilizace nabídky služeb v rozsahu a kvalitě roku 2014

Strategie: stabilizace současné struktury pracovních a podpůrných procesů

Prostředky:

- *Úvazky pracovníků hospice:*
 - Ředitel, vrchní sestra, poradce pro kontaktní místo (sociální pracovník), zdravotní sestry, pracovníci v sociálních službách, vedoucí lékař, smluvní lékař, psychologové – dohody o provedení práce
- *Noví členové týmu:*
 - Žádní noví členové týmu by nebyli
- *Nové služby:*
 - Žádné nové služby by se neregistrovaly, poskytovaly by se služby v současném režimu – domácí péče s hospicovou složkou s pohotovostmi sester a odborné sociální poradenství každé úterý od 14:00 do 18:00
- *Vzdělávání:*
 - Vzdelávání pro pracovníky hospice jen nezbytně nutné
 - Supervize se odehrají každé dva měsíce, tzn. 6x za rok
- *Vybavení (investiční výdaje):*
 - Pořízení zdravotních pomůcek v max. částce 2 000 Kč

Scénář C: Útlum a přežití

Vize: Scénář C představuje krizovou variantu fungování Hospice, pokud by se nedařilo financování dle scénáře B. Scénář C proto zahrnuje, co se stane, pokud finance nestačí pokrýt plný provoz Hospice. Plným provozem se myslí stav, kdy zdravotní sestry drží pohotovosti 24 hodin denně, přijímáme klienty a provozuje obě služby, jak část poradenskou, tak domácí péči. Scénář C by nastal v průběhu roku 2015 za situace, kdy bychom neměli na účtu volné finance minimálně ve výši větší než 61 000 Kč (měsíční náklady na provoz dle scénáře B).

Cíl: udržení fungování organizace skrze poskytování odborného poradenství

Strategie: zrušení terénních služeb a poskytování odborného poradenství

Prostředky:

- Nebudeme přijímat nové klienty do domácí péče s hospicovou složkou (když nebudeme mít klienty, ušetříme na mzdových nákladech zdravotních sester, lékaře, psychologů).
- Zabezpečíme provoz poradny každé úterý od 14:00 do 18:00, jelikož tento provoz nemůžeme přerušit (tento požadavek vychází z registrace sociální služby).
- Zaplatíme mandatorní výdaje a nezbytně nutné vzdělávání
- Neuskuteční se supervize ani jiné vzdělávací akce pro pracovníky.

VI. Akční plán rozvoje organizace 2015 pro Scénář A

Tento „akční plán 2015 pro Scénář A“ je zatím ve stavu zrodu, stejně jako na něj navazující rozpočet. V nejbližších dnech je třeba jej – i s vaší pomocí – finalizovat, aby se mohl stát základem konkrétní fundraisingové strategie pro příští rok. Pokud by se nepodařilo včas (listopad 2014) s dostatečnou jistotou (finance na účtu + nasmlouvané finance od dárců) zajistit finance nutné k podpoře Scénáře A, byl by pak vytvořen příslušný „akční plán pro scénář B či C“ ...

Služby mobilní péče a podpora rodin klientů

Následující body jsou (spolu s body v sekci „Organizační podpora“) jádrem Scénáře A:

- Uzavření pracovní smlouvy na plný úvazek za cca 16 tis. hrubého na pozici vrchní sestry, která by sloužila výlučně ranní služby v pracovních dnech, ostatní sestry pak pohotovosti
- Uzavření pracovní smlouvy na poloviční úvazek za cca 8 tis. hrubého na pozici sociální pracovnice, která by pak měla v náplni práce terénní sociální práci s rodinami klientů a administrativu sociální práce
- Navázání stálé spolupráce na základě DPP s dalším smluvním lékařem, který by byl k dispozici pro zastupování vedoucího lékaře v době nemoci či dovolené, příp. i jindy
- Pokračování pracovních vztahů na základě DPP s dalšími čtyřmi zdravotními sestrami (pro služby pohotovosti), vedoucím lékařem, poradcem pro kontaktní místo, psychologem (pro objednané intervence), supervizorem (pro nasmlouvané supervize) a dalšími externími spolupracovníky
- Pokračování v dobrovolnické spolupráci s duchovním, poradcem pro pozůstalé, dobrovolníky a dalšími členy širšího hospicového týmu

Následující body jsou součástí Scénáře A, ale mohou být při nedostatku financí vypuštěny:

- Zaregistrování nových odlehčovacích služeb, které by byly poskytovány podle zákona 108/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů
- Navázání spolupráce na základě DPP se dvěma pracovníky v sociálních službách pro terénní odlehčovací službu
- V případě zájmu zvážení navázání spolupráce na základě DPP s poradcem pro pozůstalé

Spolupráce se zdravotnickými zařízeními a zařízeními sociálních služeb

- Pokračování v navázané spolupráci a její praktické prohloubení, se specifickým důrazem na spolupráci s LDN Amica, Nemocnicí Cheb a domovy pro seniory (průběžně)
- Hledání způsobů, jak podpořit vznik paliativních lůžek v dosavadních zařízeních zdravotní péče (Nemocnice, LDN)
- Schůzky s praktickými lékaři ohledně vysvětlení hospicových služeb (květen)
- Pokračování spolupráce s Červeným křížem v oblasti pořádání společných akcí a vzdělávání pracovníků hospice

Vzdělávání a public relations

Publikační činnost:

- Vydání materiálů o ošetrovatelské a pečovatelské péči o nevléčitelně nemocné
- Vydání materiálu o tom, co je doprovázení
- Vydání komplexní sady letáků pro potenciální klienty, dárcy a sponzory

Vzdělávání týmu i širší veřejnosti:

- Beseda MUDr. Zdeňka Kalvacha „Pojetí paliativní péče - naděje i úskalí“ (únor)
- Školení hospicových dobrovolníků (červen)
- pět pracovníků hospice absolvuje kurz ELNEC, který pořádá Cesta domů
- všichni pracovníci hospice projdou kurzem krizové intervence
- vzdělávání a výcvik v oblasti fundraisingu

Public relations – prezentace Hospice:

- Beseda s MUDr. Zdeňkem Kalvachem (březen / duben)
- Výstava fotografií Ivy Zedulové v kavárně Joker (březen / duben)
- Den otevřených dveří v hospici (červen)
- Světový den hospicové a paliativní péče (říjen)
- Den otevřených dveří (říjen)

Vlastní benefiční akce spojené s prezentací Hospice:

- Hospicový bazárek (leden + březen + listopad)
- Svatojiřský koncert (duben)
- Fair trade snídaně (květen)
- Paliacup v Lubech (září)
- Kurzy tvoření (září)
- Kurzy tvoření (prosinec)
- Adventní koncert (prosinec)
- Dárkové certifikáty (prosinec)

Benefiční akce třetích stran spojené s prezentací Hospice:

- Tříkrálová sbírka (leden)
- Farní ples pro Hospic (leden)
- Postní almužna (duben)
- Poutní maraton (červen)
- Dřevěný člověk (srpen)
- FL 24hodinovka – Kilometry pro Hospic (listopad)

Vybudování střediska s hospicovými lůžky

Podrobnější průzkum možností a prověření doposud se objevivších nápadů s důrazem na podporu zřizování paliativních lůžek ve stávajících zdravotnických zařízeních:

- projekt „Pod střechou“ (www.pod-strechou.cz)
- hospicové oddělení v budově LDN Amica
- stavba kamenného hospice
- nabídka možnosti rekonstrukce statku

Organizační podpora

Kromě kroků uvedených výše v sekci „Služby mobilní péče a podpora rodin klientů“ je pro realizaci Scénáře A nutná i následující organizační podpora:

- Uzavření pracovní smlouvy pro roli ředitele o. p. s. na půl úvazku ve výši cca 8 tis. hrubého se zodpovědností za organizační a finanční řízení a reprezentaci společnosti navenek
- Nalezení nového zástupce / asistenta ředitele na základě DPP pro roli administrativní podpory ředitele a jeho zastupování v případě nemoci či jiné indispozice
- Nalezení formy spolupráce (DPP, procenta ze zisku, externí spolupráce, firemní dobrovolnictví...) pro roli fundraisera zodpovědného za systematický rozvoj zdrojů nutných k zajištění služeb organizace
- Vrchní sestra kromě denních služeb přebírá také administrativu a koordinaci zdravotního týmu v rámci denních služeb
- Sociální pracovnice kromě kontaktního místa a terénního kontaktu s rodinami klientů zajišťuje také příslušnou administrativu
- Správní a dozorčí rada, zaměstnanci, spolupracovníci a dobrovolníci se každý dle svých možností a schopností pod vedením fundraisera aktivně zapojí do procesu fundraisingu
- Navázána užší spolupráce s Úřadem práce
- Uzavřeny další partnerské smlouvy, především s církvemi na Chebsku, příp. biskupstvím

Finanční plán Hospic Sv. Jiří, o. p. s., pro rok 2015	Odhad	Plán A	Plán A mini	Plán B	Plán C
služby: Domácí hospicová péče s paliativní složkou, Odborné sociální poradenství v paliativní péči	roku 2014	roku 2015	roku 2015	udržovací	krizový
Náklady / výdaje celkem	765 078 Kč	1 538 060 Kč	1 189 060 Kč	553 000 Kč	119 000 Kč
Provozní náklady / výdaje	653 414 Kč	1 493 060 Kč	1 169 060 Kč	551 000 Kč	119 000 Kč
Osobní náklady včetně odvodů celkem	450 205 Kč	1 024 560 Kč	864 560 Kč	305 000 Kč	20 000 Kč
Ředitel, ekonom, fundraiser (plán A 0,5 úvazek jen ředitel, plán B DPP, plán C dobrov.)	65 800 Kč	96 000 Kč	96 000 Kč	55 000 Kč	
Zástupce ředitele, ekom, fundraiser, DPP (+ procenta, v plánu A-beta jen procenta)	- Kč	50 000 Kč			
Vrchní sestra, DPP (plán A na celý úvazek, plán B DPP)	35 615 Kč	192 000 Kč	192 000 Kč	60 000 Kč	
Zdravotní sestry, DPP	262 860 Kč	250 000 Kč	250 000 Kč	100 000 Kč	
Sociální pracovník, 0,5 úvazek (terénní práce a administrativa)	- Kč	96 000 Kč	96 000 Kč		
Sociální pracovník, DPP (kontaktní místo)	20 568 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč
Vedoucí lékař, DPP	40 578 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč	40 000 Kč	
Lékař, DPP	- Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	
Psycholog, DPP	- Kč	20 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	
Pracovník v sociální služběch 2 x DPP (terénní asistence)	- Kč	100 000 Kč			
Zákonné sociální a zdravotní pojištění	- Kč	130 560 Kč	130 560 Kč		
Odvody z DPP	24 784 Kč				
Materiální náklady celkem	56 290 Kč	152 000 Kč	80 000 Kč	52 500 Kč	4 000 Kč
Zdravotnický materiál	27 972 Kč	70 000 Kč	50 000 Kč	30 000 Kč	
Kancelářský materiál	14 031 Kč	20 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	4 000 Kč
Odborná literatura	118 Kč	5 000 Kč	1 000 Kč	500 Kč	
Zdravotnický oděv pro lékaře a zdravotní sestry	10 198 Kč	5 000 Kč	2 000 Kč	2 000 Kč	
Spotřební materiál ostatní	748 Kč	2 000 Kč	2 000 Kč	1 000 Kč	
Léky	3 223 Kč	50 000 Kč	10 000 Kč	4 000 Kč	
Služby celkem	97 507 Kč	236 500 Kč	169 500 Kč	143 500 Kč	89 000 Kč
Telefonní poplatky, IN připojení	6 293 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	8 000 Kč	8 000 Kč
Nájemné	1 418 Kč	1 500 Kč	1 500 Kč	1 500 Kč	1 500 Kč
Energie	19 170 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč
Web	2 968 Kč	20 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	6 500 Kč
Supervize - skupinová pro zdravotní sestry	13 000 Kč	30 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	
Školení a vzdělávání pracovníků	11 198 Kč	30 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	
Účetnictví a audit	- Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	10 000 Kč	3 000 Kč
Poplatky bankám	4 437 Kč	5 000 Kč	5 000 Kč	5 000 Kč	
Propagace činnosti hospice	6 260 Kč	20 000 Kč	10 000 Kč	8 000 Kč	
Vnější vzdělávací aktivity, osvětlová činnost v oblasti paliativní péče	- Kč	20 000 Kč	10 000 Kč		
Pojištění profesní odpovědnosti	22 752 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč
Ostatní služby	9 168 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč
Praní	844 Kč	5 000 Kč	3 000 Kč	1 000 Kč	
Softwarové licence (výkaznictví vůči pojišťovnám)	- Kč	20 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč
Cestovní náklady celkem	49 412 Kč	80 000 Kč	55 000 Kč	50 000 Kč	6 000 Kč
Autoprovoz - doprava za klienty	21 227 Kč	40 000 Kč	30 000 Kč	25 000 Kč	
Opravy a pojištění auta	15 249 Kč	20 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	6 000 Kč
Cestovné na školení a vzdělávání pracovníků + ubytování	12 936 Kč	20 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	
Investiční náklady / výdaje (dlouhodobý majetek)	111 664 Kč	45 000 Kč	20 000 Kč	2 000 Kč	- Kč
Pořízení zdravotnických pomůcek	37 207 Kč	20 000 Kč	20 000 Kč	2 000 Kč	
Program na vykazování zdravotnických výkonů pojišťovně	13 283 Kč				
Notebook + software	14 683 Kč	10 000 Kč			
Mobilní telefon (2x)	499 Kč				
Nákup automobilu	30 000 Kč				
Registrace automobilu	4 050 Kč				
Kanclářské vybavení (tiskárna, skřín na léky)	11 942 Kč	15 000 Kč			
Výnosy / příjmy celkem	818 365 Kč	1 600 000 Kč	1 200 000 Kč	553 000 Kč	119 000 Kč
MPSV - dotace na odborné sociální poradenství	- Kč	90 000 Kč	80 000 Kč	50 000 Kč	
MZ - dotace na poskytování zdravotnické služby	- Kč	50 000 Kč	30 000 Kč	20 000 Kč	
Karlovarský kraj - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.	- Kč	80 000 Kč	70 000 Kč	65 000 Kč	20 000 Kč
Město Cheb - finanční příspěvek na celoroční činnost o. p. s.	76 000 Kč	90 000 Kč	70 000 Kč	75 000 Kč	35 000 Kč
Město Cheb - finanční příspěvek zdravotnické pomůcky	25 000 Kč	20 000 Kč	15 000 Kč	15 000 Kč	
Město Františkovy Lázně - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.		20 000 Kč	10 000 Kč	5 000 Kč	
Město Aš - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.		20 000 Kč	10 000 Kč	5 000 Kč	
Město M. Lázně - finanční příspěvek na celoroční činnost o.p.s.		20 000 Kč	10 000 Kč		
Ostatní města a obce		10 000 Kč	5 000 Kč		
Fyzické osoby	194 922 Kč	250 000 Kč	200 000 Kč	128 000 Kč	45 000 Kč
Firmy a živnostníci	75 000 Kč	300 000 Kč	250 000 Kč	100 000 Kč	15 000 Kč
Neziskové a církevní organizace	119 960 Kč	100 000 Kč	50 000 Kč		
Benefiční akce	289 049 Kč	250 000 Kč	200 000 Kč	70 000 Kč	4 000 Kč
Veřejná sbírka		100 000 Kč	70 000 Kč	20 000 Kč	
Nadace a nadační fondy		100 000 Kč	50 000 Kč		
Vlastní zdroje - platby od klientů, prodeje výrobků, vstupenky	38 400 Kč	100 000 Kč	80 000 Kč		
Úroky	17 Kč				
Celková bilance (výnosy mínus náklady)	53 270 Kč	61 940 Kč	10 940 Kč	- Kč	- Kč
Počáteční stav k 1. 1. 2014	194 312 Kč				
Předpokládaná rezerva k 31. 12. 2014	247 582 Kč				
Jistá rezerva k 31. 12. 2014	206 832 Kč				

Prameny a doporučená literatura

Petr Boukal a kol.: Fundraising pro neziskové organizace, Grada, 2013

http://www.gradac.cz/fundraising_7241/kniha/katalog

Kroupa Jan: Fundraising – základy, individuální dárci, firmy, České centrum fundraisingu, 2006

<http://www.agnes.cz/res/data/003/000425.doc>

Karel Ženíšek: Základní metody fundraisingu, Salesiánské středisko mládeže, Plzeň 2003

<http://mladez.sdb.cz/materialy-ke-stazeni/knihovna/?cmd=download&downloadID=81>

Petr Machálek, Jitka Nesrstová: Základy fundraisingu a projektového managementu, MUNI Press, Masarykova univerzita, Brno 2011

<http://www.petrmachalek.cz> (viz odkaz k objednávce „Publikace zdarma“)

Markéta Krausová: Individuální fundraising, Agnes, ČCF 2007

Martin Zíka: Fundraising pro malé organizace: Základní manuál, www.asram.cz

http://www.vylep.info/sponzoring/download/f_scripta.pdf

Jana Ledvinová: Základy fundraisingu, České centrum fundraisingu

http://farnostcheb.cz/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=277&Itemid=958

Jan Burda: Fundraising pro úplné začátečníky, NIDM, 2007

http://www.icmck.cz/DOC/fundraising_pro_zacatecniky.pdf

Markéta Krausová: Kurz Úvod do fundraisingu: Studijní materiály, Agnes, 16. 5. 2007

Fundraising – formy, metody, strategie

<http://www.chcipomoci.info/upload/1357092506.pdf>

Lucie Sroková: Fundraising v neziskových organizacích, Projekt „Jak na fundraising“

http://farnostcheb.cz/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=278&Itemid=958

Jana Ledvinová, Karel Pešta: Základy fundraisingu aneb jak získat peníze na obecně prospěšnou činnost, Informační centrum nadací a jiných neziskových organizací, 1996

<http://baila.net/kniha/130140202/zaklady-fundraisingu-jana-ledvinova>

Internetové zdroje:

Obecně: www.fundraising.cz, www.neziskovky.cz, www.donorsforum.cz, www.snadnedarcovstvi.cz

Petr Machálek: www.petrmachalek.cz

Závěti: www.daryzezaveti.cz, www.zavetpomaha.cz

Služby zdarma: www.umsemumtam.cz, www.techsoup.cz

Sociální odpovědnost firem: www.biznysprospolecnost.cz, www.topodpovednafirma.cz

Sociální podnikání: www.socialnifirmy.cz, www.ceske-socialni-podnikani.cz

Technická řešení: www.darcovskasms.cz, www.darujme.cz, www.nakopni.me

Nadace: www.nadacevia.cz, www.divokehusy.cz, www.akncr.cz