

Kompas rozvoje paliativní péče

Sada karet pro plánování perinatální paliativní péče

UNIPA 2026, z. s. www.perinatalniztrata.cz

O sadě karet

Dostává se vám do rukou sada karet pro podporu plánování perinatální paliativní péče na vašem pracovišti. Obsahuje otázky, které si kladly týmy zapojené do rozvoje perinatální paliativní péče před vámi. Pomáhá identifikovat malé kroky, které přinesou úlevu rodinám i pevnou půdu pod nohama personálu, který o ně pečuje. Celym procesem vás provede vyškolený facilitátor či facilitátorka.

Autorský tým

Sára Balabánová *krizová interventka*

Světлана Francová *psychoterapeutka a supervizorka*

Kateřina Hájková Klíčová *psychoterapeutka a supervizorka*

Jan Kaňák *sociální pracovník*

Zuzana Staničková *neonatoložka*

Petra Kutálková *designérka inovací*

Spolufinancováno Evropskou unií v rámci výzvy č. 057 Operačního programu
Zaměstnanost plus, projekt „Síla a křehkost: profesní opory v péči o rodiny zasažené
perinatální ztrátou“ s reg. číslem CZ.03.03.01/00/23_057/0004559.





**Lidé,
kteří stojí
o rozvoj paliativní
péče**

1. Kdo u vás stojí o rozvoj paliativní péče a co mu/ji/jim dává smysl?
2. Kdo se paliativní péči v praxi věnuje (jaké profese, jednotlivci...)? Jak se jednotliví lidé doplňují svými rolemi a zkušenostmi?
3. Co vám pomáhá věřit, že poskytování paliativní péče v plném rozsahu je možné a stojí za to?

Vize a cíle

Lidé a rozvoj

Vize a cíle

1. Jaký příběh stojí za tím, že se u vás začala rozvíjet paliativní péče, a jak byste popsali situaci dnes?
2. Kdybyste měli jednou větou popsat smysl a cíl rozvoje paliativní péče u vás, jak by zněla?
3. Kdy a kde o rozvoji paliativní péče mluvíte? Jak si vytváříte prostor pro plánování a vyhodnocování toho, co se děje?

Komunikace a nabídka služeb

Lidé a rozvoj

Komunikace a nabídka služeb

1. Jak a kde sdělíte informace o nabídce paliativní péče i o novinkách a změnách v této oblasti služeb uvnitř nemocnice i směrem ven? Je sdílení jasné a snadno dostupné?
2. Jak se lidé – rodiny i kolegyně a kolegové – dozvídají o tom, že u vás existuje možnost paliativní péče (včetně podpory psychických, sociálních a spirituálních potřeb)?
3. Kdo má komunikaci služeb na starosti a jak společně pečujete o to, aby nabídka služeb byla viditelná, srozumitelná a respektující potřeby rodin?

Vedení a procesy

Lidé a rozvoj

Vedení a procesy

1. Kdo je u vás považován za lídra či lídryni v paliativní péči a na základě čeho tuto roli získal/a?
2. Jak se v týmu rozhodujete o důležitých věcech paliativní péče a jak se do tohoto rozhodování zapojují jednotliví lidé?
3. Jaké konkrétní procesy (porady, rozdělování rolí, vyhodnocování úkolů...) vám pomáhají pracovat přehledně a držet směr vaší vize?

Profese okolo paliativní péče

Lidé a rozvoj

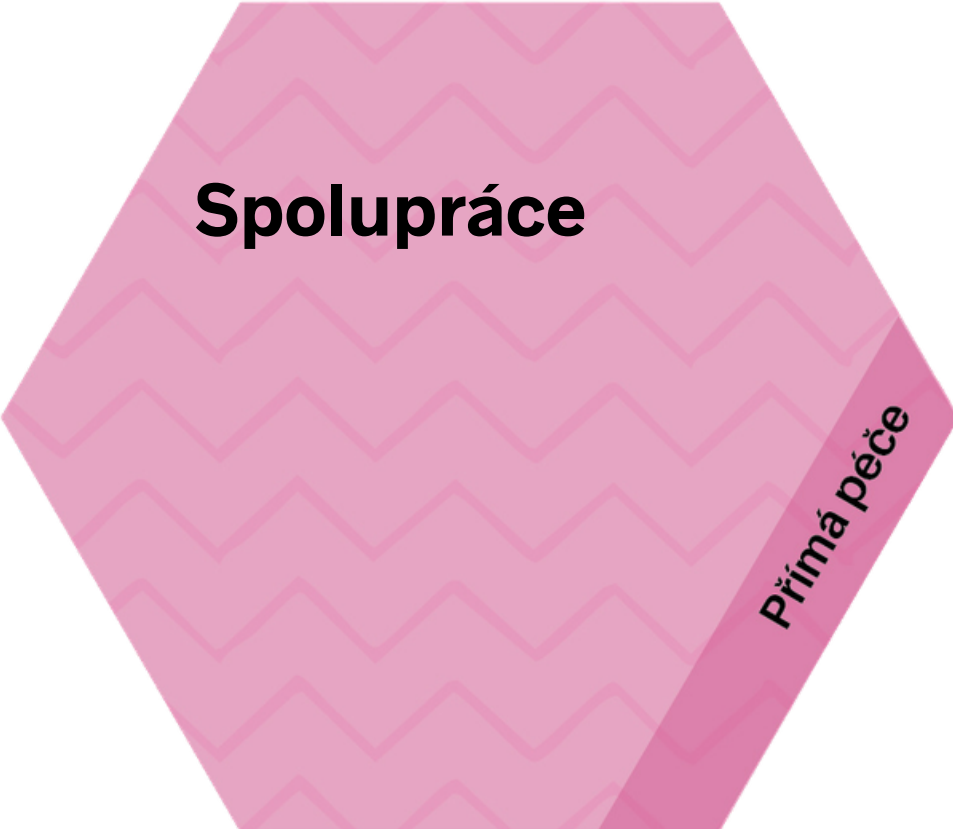
Profese okolo paliativní péče

1. Kdo všechno patří do okruhu lidí, kteří mají o rozvoj perinatální paliativní péče zájem – jaké profese, zkušenosti a pohledy tito lidé přinášejí? Kdo má rozvoj péče na starosti?
2. Co spojuje lidi ve skupině, která posouvá změnu, odkud čerpají energii a inspiraci pro svou práci?
3. Co je potřeba k tomu, aby se skupina nastavující změnu mohla pravidelně setkávat, fungovat a posouvat věci kupředu?

A large pink hexagon with a repeating chevron pattern in a slightly darker shade of pink. The text "Přímá péče" is centered in white.

Přímá péče

1. Jaké nástroje a postupy (metodika, doporučené postupy, plán péče, dokumentace, check-listy a jiné) pomáhají, aby péče byla koordinovaná a rodina nezůstala bez podpory?
2. Jaké zdroje (vzdělávání, profesní opory...) a kompetence (multidisciplinární spolupráce, reflektivní praxe, komunikační dovednosti...) v paliativní péči máte v týmu a jak vám pomáhají při péči o rodiny?
3. Jak propojujete různé aspekty péče (management symptomů, psychosociální a spirituální podporu a další) s cílem provázet rodiny od nemocnice až po komunitní služby?

A large pink hexagon with a repeating chevron pattern in a slightly darker shade of pink. The word "Spolupráce" is centered in the upper half, and "Přímá péče" is written along the right edge.

Spolupráce

Přímá péče

Spolupráce

1. Máte konkrétní nástroje pro tok informací (např. vzor pro plán péče, check-listy) a jak je sdílíte s kolegy a kolegyněmi i externími poskytovateli zapojenými do péče?
2. Jakým způsobem na vašem pracovišti zajišťujete, aby byla zachycena každá rodina? Jak zajišťujete kontinuitu péče o rodinu tak, aby měla přístup ke všem dostupným formám podpory na vašem pracovišti i mimo něj? Kdo takový postup zaměřený na spolupráci profesí a institucí koordinuje?
3. Kdo jsou partneři, se kterými váš tým spolupracuje? Jaké formy sdílení zkušeností a vzájemného učení fungují pro vaši síť nejlépe (setkání, stáže, mentoring, kazuistické semináře...)?

Dokumentace

Přímá péče

Dokumentace

1. Jakým způsobem na vašem pracovišti identifikujete, že jde o pacienta/rodinu s paliativními potřebami? Jak a kde u vás vedete záznamy k perinatální paliativní péči a jaké informace tyto záznamy obsahují?
2. Jak probíhá zapojení rodin do vytvoření plánu péče a jak se plán péče dostane ke všem, kteří s ním potřebují pracovat, včetně organizací návazné péče?
3. Jakou dokumentaci využíváte pro sdílení informací s rodinami při odchodu z nemocnice?

Vzdělávání a profesní opory

Přímá péče

Vzdělávání a profesní opory

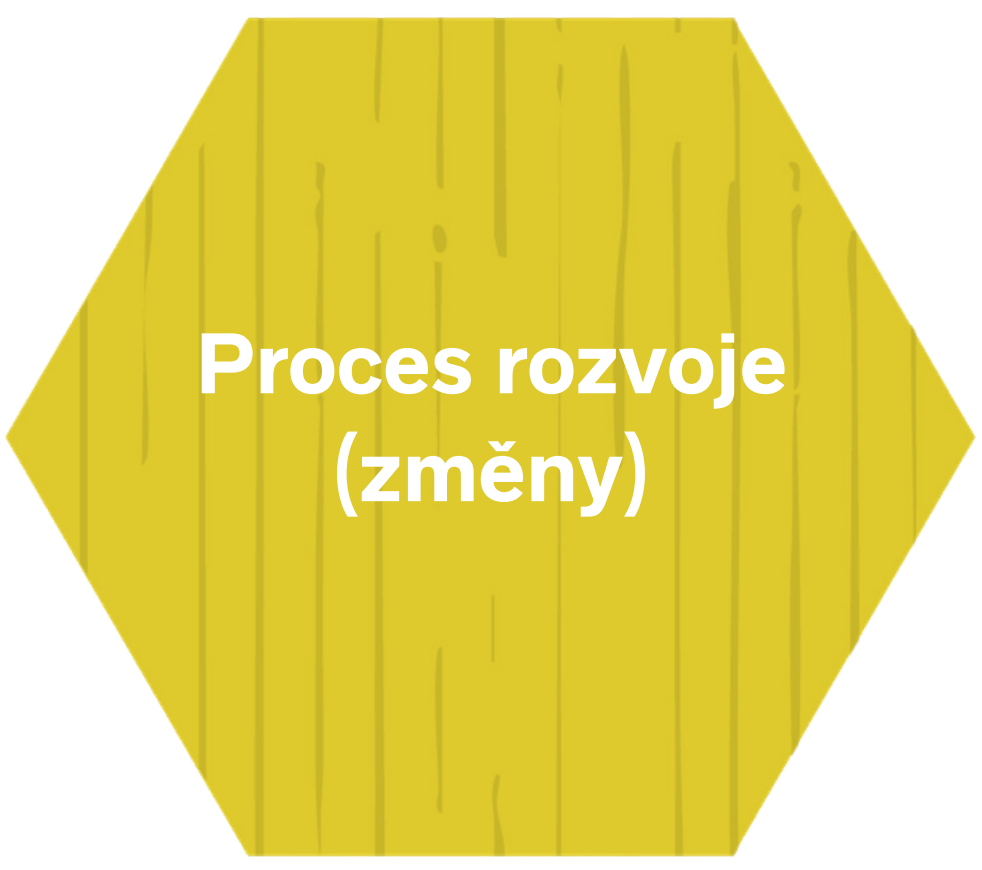
1. Jak mapujete vzdělávací potřeby a zajišťujete vzdělávání a rozvoj členů týmu a jak vzděláváte primární týmy v obecné paliativní péči?
2. Jaké profesní opory využíváte a kdo zajišťuje zdroje na jejich realizaci (čas, finance, místa, lidi, facilitátory)? Kde hledáte aktuální možnosti a informace o podpoře pečujících profesionálů?
3. Jaké jsou klíčové kompetence člena týmu v paliativní péči? Jak tyto kompetence svých kolegů a kolegyn rozvíjíte?

Péče o rodinu

Přímá péče

Péče o rodinu

1. Jak u vás vypadá nejčastější paliativní intervence a v čem se péče o pacienta a rodinu liší od běžné péče v těhotenství, při porodu a po porodu (včetně zajištění psychosociálních a spirituálních potřeb)?
2. Jaké nástroje a postupy používáte, aby rodina zažívala péči jako plynulou a organizovanou kolem jejich potřeb?
3. Jak s rodinou vedete rozhovor, jak zjišťujete její potřeby a hodnoty?

A large yellow hexagon with a subtle wood-grain texture, centered on a white background.

Proces rozvoje (změny)

1. Když se u vás v organizaci něco mění, jakým způsobem to probíhá? Co z identifikovaných/popsaných průběhů změn je možné využít i v případě zavádění paliativní péče?
2. Jsou nějaké změny v oblasti paliativní péče ve vaší organizaci potřebné? Je na případné změny organizace připravená? Pokud ne, co je k tomu potřeba?
3. Jaká minimální podoba paliativní péče je pro vás přijatelná? Co je potřeba udělat, aby jí bylo dosaženo?

Potřeby, cíle a proces rozvoje

Proces změny

Potřeby, cíle a proces rozvoje

1. Představte si, že přijdete do práce a v průběhu noční směny se stal zázrak a ve vaší nemocnici funguje perinatální paliativní péče v plném rozsahu. Podle čeho to poznáte (co vidíte, co slyšíte, co čtete, jak se cítíte)?
2. Co by byly první/malé tři změny, které byste do péče nově zavedli (postup, nastavení spolupráce)?
3. Kdo jsou vaši spojenci a pomocníci pro zavádění postupné změny (v nemocnici i mimo ni)? A co dalšího vám pomáhá, aby byly cíle aktivní a dosažitelné?

Management rizik

Proces změny

Management rizik

1. Co vám může ztížit cestu ke změně (lidé, procesy, zdroje) a jak tomu můžete předejít?
2. Které kroky na cestě ke změně jsou nejtěžší a které snadné – a které přinesou rychlý výsledek?
3. Jak o sebe budete pečovat v náročném období – kde vezmete čas, kdo pomůže a jak oslavíte úspěchy? Jak lze podpořit udržení motivace, že se vám vaše dílo podaří?

Podpora klíčových lidí a financování změny

Proces změny

Podpora klíčových lidí a financování změny

1. Jak mapujete aktuální zdroje (finanční, lidské, materiální, informační) a zajišťujete další náklady na rozvoj péče? Jak srozumitelně vysvětlíte využití zdrojů, o které si říkáte?
2. Jaké tři klíčové argumenty můžete použít pro vysvětlení potřeby rozvoje péče?
3. Koho potřebujete na své straně – kdo rozhoduje, kdo může být proti zavádění změn? Kdo vám může pomoci s přípravou na jednání s klíčovými lidmi a jaké podklady potřebujete, aby jednání šlo hladce? Lze nějak zahrnout podporu veřejnosti, komunity, jak odborné, tak lokální?

Důstojná péče vycházející z potřeb rodin

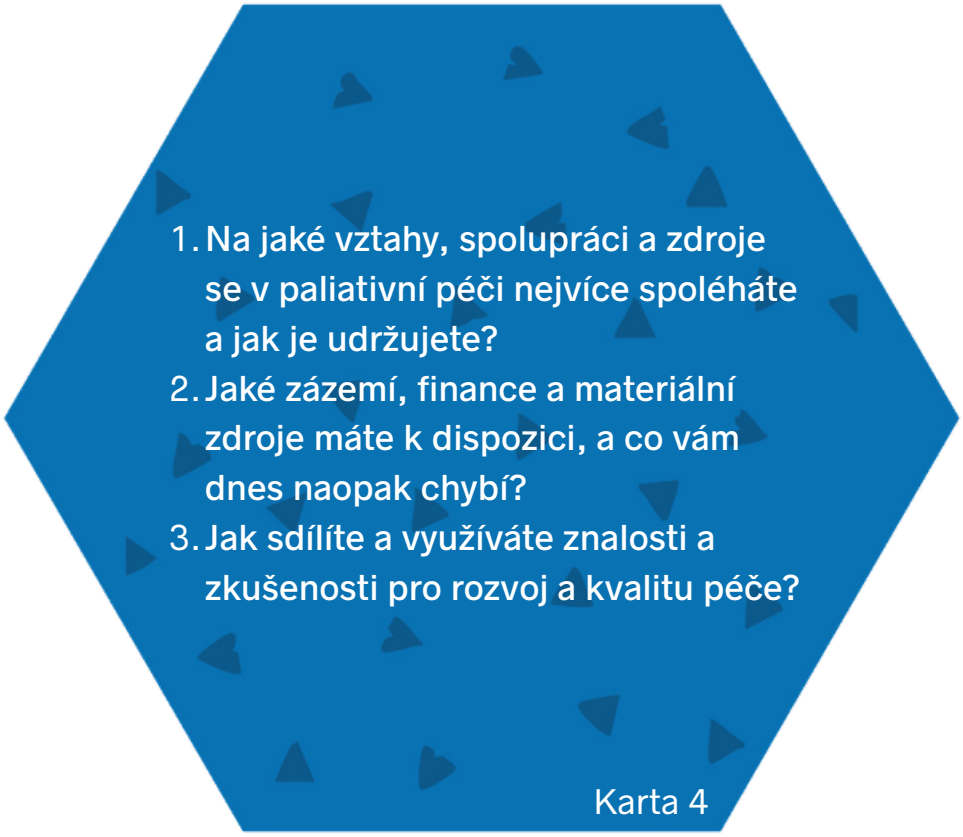
Proces změny

Důstojná péče vycházející z potřeb rodin

1. Jak pracujete se zpětnou vazbou? Jak vaše služby rodiny hodnotíte? Jak se rodin ptáte na jejich potřeby? Umíte se ptát citlivě a tak, aby rodiny mohly dotazování odmítnout?
2. Kdo a v jakých chvílích může potřeby rodin zjišťovat a jak zajistí, aby se promítly do změn v praxi? Kdo je za zavádění změn odpovědný?
3. Podle čeho poznáte, že změny, které zavádíte, skutečně odpovídají potřebám rodin – na co se budete ptát, co budete sledovat, jak s těmito informacemi budete pracovat pro zlepšování péče?

A large blue hexagon serves as the background, filled with numerous small, dark blue triangles pointing in various directions.

**Zdroje: o co se
můžeme opřít**

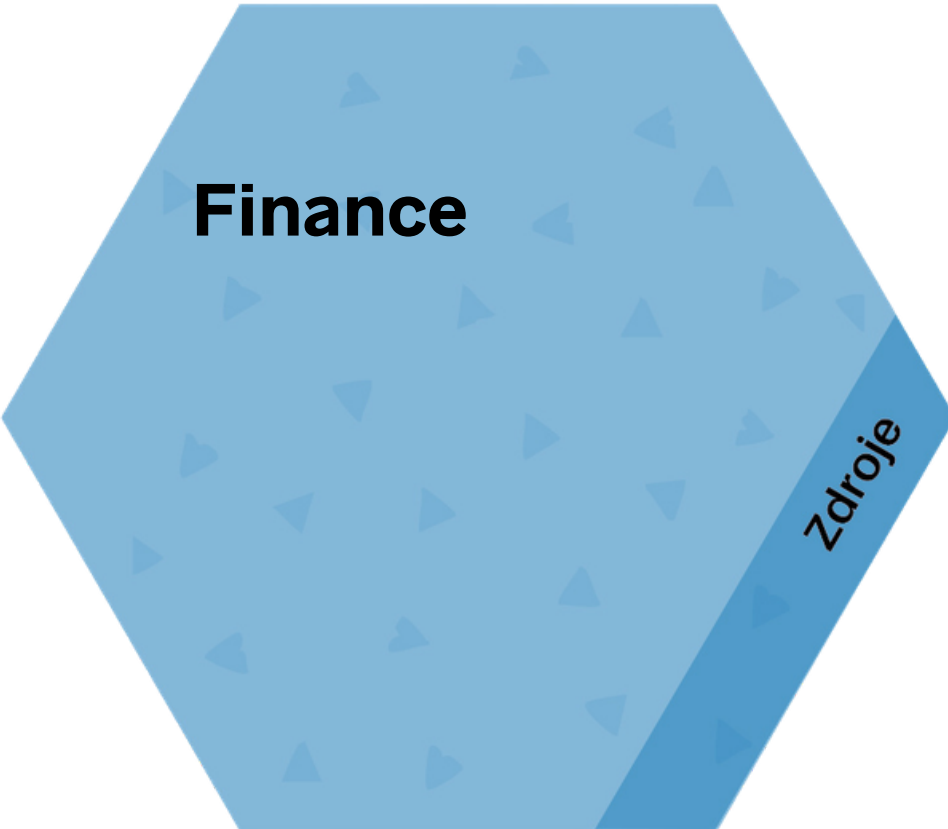
- 
1. Na jaké vztahy, spolupráci a zdroje se v paliativní péči nejvíce spoléháte a jak je udržujete?
 2. Jaké zázemí, finance a materiální zdroje máte k dispozici, a co vám dnes naopak chybí?
 3. Jak sdílíte a využíváte znalosti a zkušenosti pro rozvoj a kvalitu péče?

Koordinace a plánování péče

Zdroje

Koordinace a plánování péče

1. Jak ve vaší nemocnici pracujete s rodinou, která potřebuje podporu více oddělení? Kdo je ve vaší nemocnici zodpovědný za koordinaci péče?
2. Jakým způsobem probíhá plánování péče a domluva postupů péče?
3. Jak je do plánování péče zapojena zasažená rodina?

A large blue hexagon with a pattern of small, light blue triangles scattered throughout. A darker blue diagonal band runs from the bottom-left corner towards the top-right corner. The word "Finance" is written in bold black text in the upper-left area, and the word "Zdroje" is written in bold black text, rotated 90 degrees counter-clockwise, within the darker blue band.

Finance

Zdroje

Finance

1. Máte sestavený rozpočet pro paliativní péči a přehled o klíčových výdajích, které je potřeba pokrýt?
2. Jsou ve vaší organizaci dostupné zdroje financí využitelné pro paliativní péči, nebo je nutné hledat další diferencované zdroje (granty, nadační projekty, dary...)? Vykazujete péči o rodiny v rámci veřejného zdravotního pojištění (tzv. na kódy)?
3. Jak a kdo ve vašem týmu rozhoduje o čerpání a využití financí?

Zázemí a materiály

Zdroje

Zázemí a materiály

1. Jaké zázemí pro svou práci i setkávání s rodiči máte dnes k dispozici?
2. Co dalšího v oblasti zázemí a pomůcek potřebujete, aby péče byla kvalitní, respektující a dostupná (memory boxy, chladicí kolébka, rozlučkové sety...)?
3. Jaké informační materiály už využíváte a jaké byste si přáli mít?

Znalosti a zkušenosti

Zdroje

Znalosti a zkušenosti

1. Odkud dnes čerpáte znalosti a zkušenosti pro rozvoj paliativní péče – z praxe, vzdělávání, výzkumu či ze zahraničí?
2. Jak sdělíte získané informace a příklady dobré praxe uvnitř svého týmu i s dalšími lidmi a pracovišti?
3. Jak propojujete vlastní zkušenosti s osvědčenými postupy a inspirací ze zahraničí či jiných oborů?