

Bližší popis projektu „Podpora rozvoje domácí péče v Moldavsku“

1) Vysvětlení některých skutečností, které jsou součástí projektu

Důvody pro domácí péči

Projekt podporuje poskytování a rozvoj domácí péče pro seniory a osoby s postižením. Vzhledem k nedostatku státní i jiné zdravotní a sociální péče pro tyto skupiny obyvatel v Moldavsku, je potřebné navyšovat dostupnost a kvalitu péče. Vzhledem k místním podmínkám i moderním poznatkům je vždy lepší pečovat o osoby v jejich domácím prostředí, než se je trvale snažit umístit v pečovatelských zařízeních. Péče doma vychází vstříc klientům, tradicím a je i finančně méně náročná než péče institucionální.

Organizace domácí péče

Domácí péče v rámci projektu je organizována organizací CASMED. Zdravotní péče je přímo poskytována organizací CASMED, která zaměstnává zdravotní sestry. Sociální péče je poskytována ve většině případů lokálními neziskovými organizacemi. CASMED po kontaktování samosprávou, která má zájem o služby domácí péče, pomáhá se zakládáním, nebo vybírá již existující neziskovou organizaci. Tyto partnerské organizace zaměstnávají administrativní pracovníky (často na částečný úvazek) a sociální pracovníce, vedou vlastní účetnictví a často se věnují i další činnosti než jen domácí péči. Místní organizace se sdružují ve společné síti, CASMED jim poskytuje všestrannou podporu, především v mentoringu, vzdělávání a financích.

Díky způsobu organizování péče se jedná o velmi komunitní činnost, zdravotní sestry a sociální pracovníce jsou místní občanky, do péče jsou zapojováni domácí pečující (rodinní příslušníci, sousedé), na všech úrovních projektu je časté zapojení dobrovolníků, přičemž jako aktivizátor místní komunity často působí právě místní nezisková organizace.

Kvalita a profesionalita domácí péče

Péče poskytována nebo koordinována organizací CASMED je vysoce profesionální. Oproti jiným, ať už státním nebo soukromým poskytovatelům, má CASMED velmi propracované metodiky práce, uplatňuje několikastupňový mechanismus kontroly a kontrola je prováděna pravidelně a aktivně také přímo v terénu. CASMED má vysoké nároky na znalosti a schopnosti personálu a klade velký důraz na další vzdělávání zaměstnanců, které většinou sám organizuje.

Udržitelnost – vysoké zapojení samospráv

Projekt od začátku klade velký důraz na udržitelnost. V Moldavsku je unikátní díky finančnímu zapojení místních samospráv, Národní zdravotní pojišťovny a klientů. Zapojení samosprávy je striktně požadováno, pokud samospráva svůj finanční podíl nehradí, je poskytování péče v daném místě zastaveno. Národní zdravotní pojišťovna zvýšila podíl financování na jedné zdravotní návštěvě ze 7 Lei v roce 2008 na 92 Lei v roce 2016. CASMED a Síť domácí péče neustále vyjednávají o dalším zvýšení podpory poskytované pojišťovnou. Klienti platí pouze symbolické částky, neboť si více nemohou dovolit, i přesto se jedná o nezanedbatelný příjem CASMED. Zároveň CASMED rozvíjí vlastní fundraising a podporuje i partnerské organizace, aby se o fundraising pokoušely. CASMED plánuje v nejbližších letech zřídit ziskové sociální podnikání, které bude finanční potřeby aspoň z části pokrývat. Všechny tyto kroky významně zvyšují udržitelnost projektu po odchodu zahraničních donorů.

Další aktivity projektu

V rámci projektu jsou rozvíjeny kapacity zaměstnanců CASMEDU i partnerských organizací a jsou podporovány aktivity lobbování a advokacie.

CASMED také organizuje nebo se podílí na vzdělávacích kampaních pro veřejnost, např. ke Dni diabetu.

Historie a budoucí vývoj projektu

Diakonie ČCE-HRS spolupracuje s organizací CASMED od roku 2013. V roce 2013 se podílela na projektu „Building Youth Solidarity for Seniors“ a „Rozvoj domácí péče CASMED“ a v letech 2014 až 2016 na projektu „Rozvoj domácí péče CASMED II,“ oba posledně jmenované projekty byla podpořeny Českou rozvojovou agenturou. Díky projektu Rozvoj domácí péče CASMED II byla péče poskytována ve 3 nových lokalitách. Od roku 2014 je projekt podporován také Švýcarským červeným

Příloha 1

křížem (SRC). Za poslední tři roky projektu byla domácí péče poskytnuta přes 3800 klientů. Projekt je kladně hodnocen jak klienty, v roce 2015 bylo dle evaluace proběhlé v srpnu 2016 spokojeno se službami CASMEDu 96% klientů. Při monitorovací návštěvě koordinátorky projektu hodnotily projekt kladně i všechny samosprávy a státní instituce. Evaluace provedená paní Monikou Příbylovou v srpnu 2016 projekt celkově hodnotí velmi pozitivně.

2) Záměr a cíle projektu

Záměr projektu: Zlepšit životní podmínky seniorů v Moldavsku

Cíle projektu

1. Poskytovat profesionální sociální domácí péči o seniory a osoby s postižením nejen stávajícím klientům, ale i vysokému počtu nových klientů
2. Poskytovat profesionální zdravotní domácí péči o seniory a osoby s postižením nejen stávajícím, ale i vysokému počtu nových klientů
3. Posílit kapacity organizace CASMED i síťových organizací CASMEDu
4. Vyjednat lepší podmínky pro poskytování domácí péče včetně větší finanční spoluúčasti státních institucí

V současnosti nejsou ještě naplánovány konkrétní výstupy nového projektu, ale je již jasné, že Diakonie ČCE-HRS se bude specializovat pouze na menší počet z nich, které odpovídají její expertize.

3) Financování projektu

Hlavní donor organizace HEKS již dle svého dokumentu „HEKS/EPER Country Programme Moldova 2016-2020“ schválil finanční podporu projektu i na další čtyři roky (2017-2020), jsou schváleny i maximální roční částky, které je HEKS ochoten poskytnout. Částky se oproti letošnímu a minulému roku bude dále zvyšovat. HEKS svou ochotu spolupracovat s DČCE-HRS deklaroval v Příloze 2 tohoto dokumentu (Letter of Intention).

V současné době je připravován konkrétní návrh projektu na další tříleté období 2017-2020, o jehož podpoře bude HEKS rozhodovat na přelomu roku 2016 a 2017.

Proto jsou zde uvedené informace o budoucím projektu stručné a budou doplněny v případě schválení konceptu v návrhu do druhého kola řízení.

Další významný donor projektu je Švýcarský červený kříž, který avizoval pokračování ve finanční podpoře projektu a taktéž chce finanční prostředky oproti minulým rokům navyšovat.

Projekt je navíc stabilně podporován z příspěvků samospráv, klientů, fundraisingu organizace CASMED a u zdravotní domácí péče i zdravotní pojišťovny.

4) Role Diakonie ČCE - Střediska humanitární a rozvojové spolupráce v projektu

Středisko humanitární a rozvojové spolupráce Diakonie ČCE realizuje projekty humanitární a rozvojové spolupráce na různých místech světa. Ve všech těchto projektech klade důraz na svou roli mentora, v rámci které se snaží působit na co nejlepší kvalitu projektu a všemi prostředky podporuje rozvíjení kapacit partnerských organizací. DČCE-HRS se angažuje v projektech, ve kterých může uplatnit svou odbornou expertizu. V tomto projektu DČCE-HRS dlouhodobě čerpá ze svých zkušeností z poskytování sociálních služeb v České republice. V novém projektovém období chce DČCE-HRS reflektovat připomínky České rozvojové agentury a evaluace projektu provedené evaluátorkou Monikou Příbylovou proběhlé v srpnu 2016. DČCE-HRS bude proto klást velký důraz na efektivitu administrace projektu různými způsoby například větším zapojením dobrovolníků. Větší zapojování dobrovolníků testuje Diakonie od února 2016 a v současné době již seznámila s projektem konkrétní 4 dobrovolnice, 2 rodilé mluvčí moldavského jazyka, které mají výbornou znalost češtiny, a studentky rozvojových studií a sociální práce.

V novém projektu se proto chce Diakonie více specializovat na konkrétní část celého projektu a naplňováním své specifické role posilovat své působení v projektu.

Příloha 1

DČCE-HRS také již při přípravě tohoto konceptu pracovala na optimalizaci vlastních nákladů spojených s projektem, což se promítne do návrhu rozpočtu v dalším kole přihlášek. DČCE-HRS jedná s ostatními donory projektu o lepším nastavení vzájemné spolupráce a sjednocení některých postupů, v rámci partnerství s ostatními donory chce posílit svou roli a tím i posílit roli mentora v celém projektu.

DČCE-HRS se nově chce více specializovat v rámci projektu a přitom své působení v projektu prohloubit.

Prohloubí své zaměření na budování kapacit jak organizace CASMED, tak i jejích síťových organizací, a to především předáváním českých zkušeností klíčovými pracovníky organizací různými způsoby (školeními, studijními cestami, distribucí přeložených materiálů). DČCE-HRS se chce v budování kapacit zaměřit na konkrétní, nová témata jako bylo v roce 2016 téma lobbování a advokačních aktivit. Školení na téma lobbování a advokačních aktivit, které proběhlo 19. a 20. srpna 2016 a bylo vedeno Milanem Štefancem expertem pracujícím především pro organizaci Nesehnutí, bylo CASMEDem hodnoceno jako velmi přínosné, neboť obsahovalo nejen představení teorie, ale také rovnou plánování budoucího postupu, ke kterému byla poskytnuta zpětná vazba. CASMED projevil zájem ve školení pokračovat. Díky zbývajícím finančním prostředkům se uvažuje o druhém navazujícím školení do konce roku 2016.

Samozřejmě všechny nabyté zkušenosti z budování kapacit CASMEDu Diakonie využije v novém projektu. Pro další budování kapacit se nabízí pokračovat v tématu lobbování a práci s médii, ale objevují se i další témata jako je management organizací, fundraising, práce s dobrovolníky, či sociální podnikání. Diakonie má v těchto oblastech bohaté zkušenosti a může je skrze své pracovníky či díky své síti externích spolupracovníků a konzultantů (v případě některých specifických potřeb) předávat dál.

Diakonie by však ráda předávala i zkušenosti spojené přímo s profesionální domácí péčí, a to především s velmi konkrétními a specifickými oblastmi jako je paliativní péče, specializovaná rehabilitační péče, péče o osoby s Alzheimerovou chorobou, nebo osoby postižené demencí, psychohygienu pracovníků, supervize pracovníků, prevence objevení syndromu vyhoření sociálních pracovníků a zdravotního personálu apod.

Mimo výše uvedeného výčtu se ukazuje také potřeba partnerských organizací zvyšovat kapacity v dalších aktivitách jako je

DČCE-HRS chce dále přímo podporovat určitý typ péče, ale také podporovat rozvoj nezávislosti CASMEDu a podporovat jej tedy v hledání a zapojování nových způsobů financování (grantová řízení, fundraising, ziskové sociální podnikání apod.).