**METODICKÝ POKYN ČBK PRO SLUŽBU NEMOCNIČNÍCH KAPLANŮ**

**Personální management nemocničních kaplanů a dobrovolníků v duchovní péči ve zdravotnictví v jednotlivých diecézích**

**Obsah**

Úvod

1. Organizace duchovní péče ve zdravotnictví na diecézní úrovni
2. Náplň práce diecézního koordinátora nemocničních kaplanů (dále „NK“)
3. Získávání nových NK
4. Vzdělávání NK
5. Duchovní formace a supervize NK
6. Finanční zabezpečení vzdělávání a supervize NK

Závěr

Seznam méně obvyklých zkratek

Seznam pramenů

**Úvod**

Záměrem navrhovaného metodického dokumentu je reagovat na aktuálnost otázky personálního managementu nemocničních kaplanů (dále jen „NK“) a dobrovolníků v duchovní péči ve zdravotnictví (dále jen „D v DP“) v diecézích ČR. Cílem je zavést dobrou praxi v řízení a koordinaci nemocničních kaplanů a dobrovolníků v duchovní péči ve zdravotnictví v celé České republice.

Nemocniční kaplan je mezinárodně užívané označení osoby, která vykonává duchovní službu ve zdravotnickém zařízení. Jedná se o duchovní i laiky, muže i ženy. Působí na základě pověření církve a smlouvy s nemocnicí. Nabízí nemocným osobní setkání a rozhovor, lidskou blízkost a doprovázení. Pomáhá pacientům hledat cesty, jak důstojně zvládat obtížnou situaci nemoci a umírání, překonávat osamění a podporovat růst ve víře, naději a lásce. Zprostředkuje návštěvu duchovního na základě přání pacienta a se zřetelem k jeho náboženskému vyznání.Koordinuje službu dobrovolníků v duchovní péči v daném zdravotnickém zařízení.

Nemocniční kaplan poskytuje duchovní péči všem pacientům, členům registrovaných církví a náboženských společností v ČR, lidem bez vyznání a příslušnosti k některé z církví
a náboženských společností, kteří o tuto službu církve projeví zájem.

Dobrovolník v duchovní péči ve zdravotnictví je osoba, která ve svém volném čase
a pod vedením nemocničního kaplana poskytuje duchovní péči ve zdravotnictví.

K 31. 12. 2021 v 72 zdravotnických zařízeních slouží 105 katolických nemocničních kaplanů, kteří jsou sdruženi v Katolické asociaci nemocničních kaplanův  ČR (dále jen „KANK“). Nemocniční kaplani, vyslaní církvemi zastoupenými v Ekumenické radě církví v ČR (dále jen „ERC“), jsou sdruženi v Asociaci nemocničních kaplanů, která v současné době eviduje 37 kaplanů v činné službě (ti nejsou zahrnuti v předešlých počtech). Duchovní péče ve zdravotnictví má v českých podmínkách ekumenický charakter.

1. **Organizace duchovní péče ve zdravotnictví na diecézní úrovni**
2. V každé diecézi diecézní biskup pověří osobu zodpovědnou za koordinacinemocničních kaplanů,(dále jen „diecézní koordinátor“), která je zároveň začleněna na odpovídající místo do organizační struktury biskupství, a jmenuje ji do Rady pro zdravotnictví ČBK.
3. Diecézní koordinátor je metodicky veden předsedou Rady pro zdravotnictví ČBK
a národním koordinátorem duchovní péče ve zdravotnictví. Je také členem Katolické asociace nemocničních kaplanů v ČR.
4. Hlavním úkolem diecézního koordinátora je zajištění a koordinace duchovní péče ve všech typech zdravotnických zařízení na území dané diecéze (tj. nemocnice, léčebny dlouhodobě nemocných, hospice, odborné léčebné ústavy) prostřednictvím nemocničních kaplanů
a dobrovolníků v duchovní péči ve zdravotnictví.
5. Na úrovni diecéze je vhodné zřízení pracovní skupiny zástupců nemocničních kaplanů z jednotlivých zdravotnických zařízení, která je vedena diecézním koordinátorem.
6. V případě potřeby spolupracuje s organizacemi, které se podílí na zdravotnické, sociální a duchovní péči v dané diecézi (např. Charita, Maltézská pomoc).
7. **Náplň práce diecézního koordinátora nemocničních kaplanů (NK)**
8. Ve spolupráci s vedením diecéze vytváří vizi duchovní péče ve zdravotnictví v dané diecézi a promítá ji do konkrétních dílčích opatření a cílů. Vychází přitom z původu, poslání a cílů pastorační činnosti, vyplývající z Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Ministerstvem zdravotnictví ČR, Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v Českérepublice uzavřené r. 2019 a Dodatku č. 1 této Dohody z r. 2021, Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC z r. 2006 a Dodatku č. 1 k této Dohodě z r. 2012 a Dodatku této Dohody č. 2 z r. 2019 a platné legislativy vztahující se k dané problematice. Dodržuje Etický kodex nemocničního kaplana.
9. Ve spolupráci s vedením diecéze vede přehlednou agendu v oblasti duchovní péče v dané diecézi.
10. Mapuje, analyzuje a vyhodnocuje potřebu zajištění duchovní péče v jednotlivých zdravotnických zařízeních na území dané diecéze vzhledem k specifikům jimi poskytované zdravotnické péče (např. rozdílnost služby NK v psychiatrické nemocnici versus léčebně dlouhodobě nemocných versus akutní lůžka).
11. Provádí vyhledávání a výběr vhodných uchazečů na vznikající pozice NK.Při výběru NK dbá na jejich způsobilost k vykonávání činnosti dle platné legislativy, v souladu s danými obecně závaznými normami a stanovenými kvalifikačními požadavky (včetně absolvování kvalifikačního kurzu NK). Žádá vedení diecéze o vyhotovení jmenovacích dekretů pro NK a jejich předání NK. Následně také o jmenování (změnách, odvolání) NK informuje představitele ostatních křesťanských církví, sdružených v ERC, na území působnosti nemocnice, ve které NK bude působit. Společně s nimi připravuje ekumenické bohoslužby, např. k vyslání NK, během týdne modliteb za jednotu křesťanů aj.
12. Ve své činnosti vystupuje diecézní koordinátor v ekumenickém duchu, tj. aktivně komunikuje s NK z ostatních křesťanských církví.
13. Vytváří příznivé podmínky pro adaptaci nových NK a profesionální rozvoj všech NK. Poskytuje metodické vedení NK prostřednictvím pravidelných hospitací na jejich pracovišti, klade důraz na motivační a hodnotící rozhovory s NK.
14. Jedná s členy managementu nemocnic, zprostředkuje uzavření rámcové smlouvy
o duchovní péči mezi daným zdravotnickým zařízením a biskupstvím, komunikaci v oblasti personálních záležitostí (např. úvazková rozvaha NK), včetně uzavření pracovně právního vztahu mezi NK a daným zdravotnickým zařízením.Je vhodné, aby se podílel na vytvoření plánu rozvoje duchovní péče, směrnice o duchovní péči v tomto zařízení a podmínek pro vytváření a rozvoj duchovní péče v daném zdravotnickém zařízení (působení NK a D v DP, budování nemocničních kaplí, realizaci pastoračních a s nimi příbuzných aktivit).
15. Je zodpovědný za budování a udržování vztahu mezi biskupstvím a zdravotnickými zařízeními.
16. Usiluje o celoživotní vzdělávání NK. Ve spolupráci s NK vytváří jeho individuální vzdělávací plán.Připravuje, organizuje a vyhodnocuje pravidelná formačně vzdělávací setkání NK na úrovni diecézní (nejméně 2 x ročně). Ve spolupráci s KANKa vzdělávacími institucemi organizuje odborné semináře, kurzy a programy pro NK a pracovníky ve zdravotnictví v oblasti duchovní péče, event. participuje na výuce, školení a přednáškách ve vzdělávacích aktivitách pro výše uvedené cílové skupiny. Zúčastňuje se a event. přispívá k náplni odborných konferencí, seminářů a školení v oblasti duchovní péče.
17. Dbá o získávání a výběr nových D v DP, jejich vzdělávání, formaci a spolupráci s NK.
18. Ve spolupráci s tiskovými mluvčími biskupství a zdravotnických zařízení a národním koordinátorem se podílí na propagaci duchovní péče ve zdravotnictví.
19. **Získávání nových nemocničních kaplanů**
20. Diecézní koordinátor při výběru nových NK oslovuje zejménatyto cílové skupiny:
* bohoslovce (participace na jejich formaci),
* trvalé jáhny (účast na jejich formaci před jáhenským svěcením i během jejich služby),
* studentydálkového i denního studia teologie a sociálních oborů (vstupy do škol prostřednictvím workshopů, besed…),
* řeholníkya řeholnice.
1. **Vzdělávání nemocničních kaplanů**
2. NK pro výkon služby musí splnit kvalifikační předpoklady, které jsou obsaženy v Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví uzavřené mezi Ministerstvem zdravotnictví ČR (dále jen „MZ ČR“), ČBK a ERC v ČR z 11. 7. 2019, včetně absolvování kvalifikačního kurzu Nemocniční kaplan. (Tento kurz je realizovaný t.č. na CMTF UP v Olomouci, TF JČU v Českých Budějovicích a ETF UK v Praze, a to v souladu s ustanoveními obsaženými v dokumentu Obsah minimálních standardů kurzu Nemocniční kaplan MZ ČR
z 11. 9. 2018. Garant kurzu zodpovídá za výběr vhodných účastníků kurzu, stanovení kritérií pro absolutorium a udělení výjimek pro přijetí do kurzu nebo pro jeho řádné ukončení.)
3. Celoživotní vzdělávání (dále jen „CŽV“) NKnavazuje na kvalifikační kurz NK a přispívá k profesnímu růstu NK, prohlubování spolupráce se zdravotníky a vyšší kvalitě poskytované duchovní péče ve zdravotnictví.
4. Zajištění CŽV NK se v diecézích realizuje ve spolupráci s teologickými fakultami (kurzy CŽV), vzdělávacími institucemi (např. Jsme blízko vám – Institut klinické pastorační péče v Olomouci nebo Centra paliativní péče v Praze), v KANK (např. republikové setkání nemocničních kaplanů na Velehradě) aj. V rámci ekonomické i personální úspory je vhodné zvážit možnost spolupráce více diecézí při tvorbě vzdělávacích kurzů.
5. Z praxe NK – tedy jejich zapojování do víceoborových týmů (především v paliativní péči), komunikace s lékaři, sestrami a dalšími zdravotnickými profesemi v nemocnicích – vyplývá nutnost soustavného prohlubování a doplňování jejich odborných znalostí
a dovedností, tak jako je to požadováno u nelékařských zdravotnických pracovníků, kterým to ukládá zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních.
6. **Duchovní formace a supervize nemocničních kaplanů**
7. Diecézní koordinátor podporuje duchovní život NK v rozměru teologie služby, povolání, poslání, a to zejména prostřednictvím pravidelných rekolekcí, exercicií a duchovních aktivit.
8. Supervize NK se realizuje v rozhovoru mezi kvalifikovaným supervizorem a nemocničním kaplanem, ve kterém prostřednictvím zaměřeného pozorování a cílených otázek se zamýšlejí nad úrovní péče o klienta *(tj. pacienta, jeho blízkých, pracovníků ve zdravotnictví, kolegů,studentů),* a tím přispívají ke zvyšování schopnosti reflexe (uvědomovaného vnímání) vlastní práce a sebereflexe NK.
9. Biskupství uzavírá se supervizorem smlouvu zpravidla na 1 rok, i když počítá se zpravidla s pětiletou supervizní spoluprací, a hradí supervize NK.
10. Možnosti supervize NK :
	1. Supervize skupinová (např. v rámci diecézního setkání NK) se zaměřuje na zvládání vztahových problémů (např. vztahu nemocniční kaplan – pacient) nebo na zvládání komunikačních obtíží s pacienty, příbuznými, zdravotníky.
	2. Individuálnísupervize
		1. Strukturovaný kontakt supervizora s jedním NK: Cílem je podpora a rozvoj profesionálního fungování NK, osvojování nových dovedností nebo při zaváděni nových postupů.
		2. Krizová supervize po telefonu, kdy NK v tíživé pracovní situaci má možnost zavolat supervizorovi.
11. **Finančnízabezpečení vzdělávánía supervize nemocničních kaplanů**
12. Dne 11.7.2019 byla mezi ČBK, ERC a MZČR uzavřena Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví. Z čl. 7 odst. 5 této Dohody vyplývá potřeba uzavírat mezi zdravotnickými zařízeními a diecézírámcové smlouvy o spolupráci při realizaci duchovní péče. Radou pro duchovní péči ve zdravotnictví MZ ČR byl schválen vzortéto rámcové smlouvy. V kapitole II., bodu 2d) této rámcové smlouvy je uvedeno, že vysílající církev zajistí další vzdělávání a supervizi NK a D v DP.
13. Je vhodné, aby si každá diecéze vytvořila model finančního zajištění celoživotní vzdělávání NKi jejich supervize. V rámci ekonomické i personální úspory je ke zvážení možnost spolupráce více diecézí při tvorbě vzdělávacích kurzů i supervizí.
14. Pro financování vzdělávání a supervize NK je možné využít také jiné zdroje:
* finanční podporu ze strany zdravotnických zařízeních, např. kurzy v rámci paliativních týmu konkrétních nemocnic,
* grantové podpory (např. Nadační fond Abakus, KANK…),
* fundraising.

**Závěr**

Tento dokument je vyústěním dlouholetých snah Rady pro zdravotnictví ČBK
a Katolické asociace nemocničních kaplanů v ČR o vytvoření standardů pro poskytování duchovní péče ve zdravotnictví v rámci jednotlivých diecézí. Z prezentované dobré praxe vyplývá nutnost ustanovit pozici diecézního koordinátora nemocničních kaplanů
a dobrovolníků v duchovní péči ve zdravotnictví (resp. biskupského delegáta pro pastoraci nemocných), proto tento dokument popisuje především jejich službu. Její zavedení prospěje naplnění pastoračního poslání diecézního biskupa v péči o nemocné, jejich blízké a personál ve zdravotnických zařízeních.

**Seznam méně obvyklých zkratek**

CŽV celoživotní vzdělávání

D v DP dobrovolník v duchovní péči

FB facebook

KANK Katolická asociace nemocničních kaplanů v České republice

MZ ČR Ministerstvo zdravotnictví České republiky

NK nemocniční kaplan

**Seznam pramenů**

*Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v České republice*(z roku 2006).

*Dodatek č. 1* (z roku 2012)*a Dodatek č. 2* (z roku 2019) k této *Dohodě.*

*Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Ministerstvem zdravotnictví České republiky, Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v České republice*(z roku 2019).

*Dodatek č. 1 k této Dohodě* (z roku 2021).

Všechny dokumenty viz [online]. [cit. 2022-01-02]. Dostupné na www: <<https://kaplan-nemocnice.cz/souvisejici-dokumenty-a-odkazy/>>.

Metodický pokyn ČBK pro službu Nemocničních kaplanů schválilo PZ ČBK

Dne: 28.4.2022 v