

# Posudek oponenta absolventské práce

Autor práce: Věra Kolínská  
Vzdělávací program: Diplomovaný zdravotnický záchranář  
Název práce: Problematika smrti v akutní péči  
Oponent: PhDr. Ing. Renáta Hrdličková, DiS.

## Hodnotící kritéria:

Ke každému kritériu uveďte slovní komentář a v uvedené škále označte tomu odpovídající stupeň.

### Shoda obsahu práce s jejím názvem a stanovenými cíli

Obsah práce se shoduje se stanovenými cíli.

| Zcela vyhovující           | Vyhovující s připomínkou              | Vyhovující s výhradou      | Nevyhovující               |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

### Struktura a členění práce

Předkládaná absolventská práce je členěna do 2 základních částí a to na teoretickou a praktickou část. Je zpracována na 41 stranách, bez příloh s použitím 30-ti literárních zdrojů (tj. 25 monografií, 5 elektronických dokumentů). Autorka dodržela rámcovou osnovu a práce je přehledně uspořádaná.

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

### Formální a jazyková úroveň práce, správnost terminologie

Úvod, závěr, cizojazyčný abstrakt a soupis literatury měly zůstat nečíslované. Na str. 8 autorka uvádí nadpis 2 Praktická část, ale šlo o teoretickou část. V práci nacházím i některé cizí odborné termíny (např. anticholinergika, expektorace, antiemetika, parenterální), které autorka již dále nevysvětluje. Některé části předloženého textu by se proto staly pro běžného čtenáře málo srozumitelné. Na str. 6 je uvedeno zbytečně dlouhé souvětí a nejasná formulace u věty: "Pojem smrti jako limity úpěšnosti..."

☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4

### Grafické zpracování, přehlednost tabulek, grafů, obrázků, vhodnost příloh

Bylo by vhodné, zanést do přílohy nevyplněný dotazník včetně oslovení respondentů. Do poznámek pak uvést vysvětlení všech odborných názvů. V práci byly použity tabulky a grafy. Tabulky i grafy jsou řádně označeny. V grafu č. 3 na str. 34 jsem nenalezla zanesení středoškolsky vzdělaných respondentů.

☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4

### Správnost a úplnost citací zdrojů (v souladu s Metodikou VOŠ MILLS)

Předložená práce odpovídá Metodickým pokynům VOŠ MILLS - až na menší drobnosti (např. psát velká písmena u příjmení autorů v odkazech v textu). Na konci odstavců je řádně uveden zdroj, ze kterého autorka čerpala.

☒ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

### Vhodnost a dostatek použitých zdrojů

Všechny uvedené zdroje jsou vhodné, s ohledem na typ a charakter práce. Chybí mi zde citace ze seriálových publikací, které se tímto tématem také zabývají. Např. časopisy: SESTRA, FLORENCE, Diagnóza v ošetrovatelství atd. Bylo by vhodné, kdyby autorka vyhledala a zpracovala i některé zahraniční zdroje, které se dané tematiky týkají.

**Zcela vyhovující**

**Vyhovující s připomínkou**

**Vyhovující s výhradou**

**Nevyhovující**

☐ 1

☒ 2

☐ 3

☐ 4

### Zhodnocení teoretické části práce

Teoretická část je zpracována na 24 stránkách. Je obsahově členěna do 11 kapitol. V této části autorka objasňuje základní pojmy (jako např. thanatologie, eutanázie), které jsou spojené s problematikou umírání a smrti. Autorka se zmiňuje i o historii umírání a analyzuje rozdíly mezi domácím a o institucionálním modelem umírání. Hlavní těžiště vidím v kapitole 2.3 Paliativní péče, 2.6 Potřeby nemocného a 2.7.1 Ošetrovatelská péče u symptomů terminální fáze. Tyto kapitoly tvoří důležitou základnu pro další výzkumné šetření. Více bych rozpracovala kapitolu 2.10 Výuka zdravotnického personálu v thanatologii. Kapitola 2.11 Stres, syndrom vyhoření vysvětluje pouze obecné pojmy a není vůbec propojena do souvislostí s hlavním tématem absolventské práce - umírání a smrti. V kapitole 2.2.3 bych více přiblížila tematiku hospicového hnutí.

☐ 1

☒ 2

☐ 3

☐ 4

### Zhodnocení praktické části

V praktické části jako výzkumnou metodu autorka předkládá dotazník. Myslím si, že v této části si měla autorka nejdříve stanovit několik hypotéz, ty pak potvrdit či vyvrátit. Cílem dotazníkového šetření bylo zjistit, jaké mají respondenti zkušenosti (ot.č. 9, 10, 17, 18) a znalosti v oblasti ošetrování nemocných v terminálním stádiu onemocnění. Ve výzkumném vzorku (N - 60) byly zastoupeny zdravotní sestry jedné pražské nemocnice a také studenti VOŠ MILLS oboru Diplomovaný zdravotnický záchranář. Dotazník obsahoval celkem 19 otázek, z čehož 5 z nich bylo zjišťovacích (věk, pohlaví, vzdělání, praxe ve zdravotnictví, typ pracoviště). Většina dotazovaných pracuje na akutních lůžkách (66,6 %) a 13,3 % v záchranné službě. Za znalostní otázky považuji ot. č. 6: Thanatologie je podle vás ?, ot. č. 11: Znáte pojem hospic ? Zde byla 100 % zastoupena odpověď: ano. Nevíme však, co si respondenti pod tímto pojmem vůbec představují. Stejně tak je diskutabilní otázka č. 15: Setkal/a jste se s pojmem DNR? Pozitivní odpověď: ano, zde ještě neznamená, že respondenti vědí, co se pod daným pojmem skrývá. Bylo by vhodné položit ještě další znalostní otázky v oblasti odborné terminologie (např.: co je to euthanázie, dysthanázie, paliativní péče, období pre finem atd.). Ot.č. 7 si kladla za cíl zjistit, kde se respondenti s výukou thanatologie setkali. Je daný počet pozitivních odpovědí dostačující? V ot. č. 18 se 78 % dotazovaných domnívá, že se je ohroženo syndromem vyhoření. Tento údaj je značně alarmující. Otázku bych více propojila s tématem absolventské práce. Kladně hodnotím zpracování ot. č. 19. Jednalo se o jedinou otevřenou otázku. Respondenti zde měli možnost vyjádřit se k tomu, co považují v péči o umírajícího za nejtěžší.

☐ 1☒ 2☐ 3☐ 4

### Poměr teoretické a praktické části

Poměr teoretické části k praktické se jeví jako vyhovující. Rozsah praktické části, tedy 1/3 z celé práce, byl splněn. Více bych však rozpracovala praktickou část, která se nachází na 12 stranách.

☒ 1☐ 2☐ 3☐ 4

### Formulace diskuze a závěrů práce

Každé průzkumné šetření, které se zabývá problematikou umírání a smrti je velmi cenné. Autorka plně vystihla problematiku tohoto aktuálního, ale často opomíjeného tématu. Dost často máme tendenci se mu záměrně vyhýbat a nehovořit o něm. Souvisí to s našimi nepříjemnými pocity a obavami z vlatního umírání. Získané výsledky autorka více méně shrnula v diskuzi. Bylo by zajímavé provést srovnávací analýzu odpovědí studentů a zdravotníků.

☒ 1☐ 2☐ 3☐ 4

### Odborný přínos práce, případně vlastní přínos autora k řešené problematice

V dané práci kladně hodnotím snahu o aplikaci teoretických poznatků do konkrétní praktické roviny. Autorka seznamuje čtenáře s ošetrovatelskou péčí u nemocných v terminální fázi onemocnění. Informace v teoretické části jsou vhodným rekapitulujícím materiálem pro studenty zdravotnických oborů, ale i pro samotné zdravotníky. Práci lze v upravené podobě (vysvětlení odborných termínů) doporučit i široké veřejnosti.

### ***Doporučení a otázky pro obhajobu:***

Absolventskou práci doporučuji k obhajobě.

Průměr dílčích hodnocení: 1,6

1. Měla jste možnost navštívit hospic ? Pokud ano, jaké dojmy a pocity ve Vás tato návštěva zanechala?

2. Co Vám říká pojem domácí hospic? Může pacient v terminálním stádiu onemocnění v ČR využít této formy paliativní péče?

3. Zúčastnila jste se sama semináře, který se týkal problematiky umírání a smrti? Pokud ano, jaké nové znalosti a vědomosti jste si z něj odnesla?

4. Jaké jsou aktivity a čím vším se zabývá hospicové občanské sdružení Cesta domů?

5. Je podle Vás výuka thanatologie v oboru Diplomovaný zdravotnický záchranář dostačující? V jakých vyučujících předmětech se toto téma probíralo?

Práci hodnotím stupněm:

☐

Výborně

☒

Velmi dobře

☐

Dobře

☐

Nevyhověl/a

**Výsledné hodnocení odpovídá celkové úrovni práce a nevychází z aritmetického průměru jednotlivých dílčích kritérií.**

Se zveřejněním osobních údajů ( jméno, příjmení ):

☒

souhlasím

☐

nesouhlasím

Datum: **12. června 2012**

Podpis: