

## Posudek diplomové práce

Název práce: Systém péče o osoby po poranění mozku Problémy v České republice: současná dilemata a výzvy

Autorka: Bc. Marcela Janečková

Pracoviště: Univerzita Karlova v Praze, Fakulta humanitních studií,

Vedoucí diplomové práce: Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D.

Diplomová práce se zabývá mapováním existující struktury péče o osoby po kraniotraumatech v České Republice, analýzou nedostatků a diskusí o tom, jak může být tato péče zlepšována při respektování stávajících právních, medicínských a sociálních podmínek.

Vlastní práce se skládá ze tří základních okruhů: úvodní části, která vymezuje problematiku kraniotraumat z úhlu medicínského, společenského a rehabilitačně-pečovatelského; dále investigativní části, kde autorka popisuje metodiku výzkumu (strukturované dotazníky a pohovory s pacienty a lékaři) a prezentuje výsledky svého výzkumu; v závěrečné části jsou diskutovány hlavní výsledky zjištěné v rámci předložené práce (analýza dokumentů a stávajícího legislativního a léčebně-rehabilitačního rámce na jedné straně a výsledků dotazníkového šetření a strukturovaných pohovorů na straně druhé).

Vlastní práce má 112 stran, 57 citací, 16 grafů a 2 přílohy. Struktura, úprava, členění i závěry práce jsou srozumitelné, vyvážené a dostatečně podložené relevantními citacemi.

Text z odborného hlediska neobsahuje výraznější nepřesnosti a odpovídá současnému pohledu na danou problematiku.

Přínosem je nejen přehlednost a zároveň obsahová bohatost úvodní části, ale i srovnání se situací ve Francii, kde se sekundární péči o pacienty po kraniotraumatech v posledních letech věnuje velká pozornost, v souvislosti s opravdu obtížnou sociální a profesní reinsertí postižených do normálního života (mnohdy se jedná o předtím zdravé jedince v produktivním věku). Francouzský pohled může být do značné míry inspirující).

Velmi zajímavá je i část investigativní, kde se ukazuje, že řada specialistů má zájem o péči o tyto pacienty, naráží však na řadu materiálních a organizačních obtíží a překážek, které jsou často demotivující. Z tohoto pohledu může práce přinést řadu podnětů pro další iniciativy např. občanských či patientských sdružení na tomto poli.

Určitým nedostatkem předložené práce je nedostatečná charakteristika souboru, z textu např. nevyplývá, v jakém časovém odstupu od postižení mozku byli dotazováni, jaké mají postižení fyzické a kognitivní, zda se jim podařil návrat do běžného života. Zajímavé by

rovněž bylo porovnat údaje od pacientů a jejich pečovatелů na míru postižení, (ne)úspěch rehabilitace a aktivity běžného života. V práci jsou rovněž nedostatečně diskutovány dva velké problémy u pacientů s kraniotraumaty, a to poruchy chování (behaviorální a psychiatrické projevy), které často bývají poddiagnostikovány (jak neurology, tak psychiatry) a důraz na význam strukturované kognitivní rehabilitace (která v ČR až na ojedinělé výjimky je zcela nedostupná).

Z celkového pohledu předložená práce po obsahové i formální stránce splňuje nároky kladené na diplomovou práci a doporučuji ji postoupit k obhajobě.

V Praze, 13.října 2009

MUDr.Robert Rusina  
Neurologická klinika IPVZ  
Fakultní Thomayerova nemocnice  
Víteňská 800  
140 59 Praha 4  
E-mail: [robert.rusina@ftn.cz](mailto:robert.rusina@ftn.cz)