

## Oponentský posudek bakalářské práce

**Název práce:** Sociální práce ve zdravotnickém zařízení  
Role zdravotně sociálního pracovníka v LDN

**Jméno studenta:** Denisa Kováčová

**Jméno oponenta:** Mgr. Renáta Nentvichová Novotná

### Text posudku:

Bakalářská práce (dále jen BP) je zpracována přehledně, na přiměřené grafické úrovni. V BP je pouze zanedbatelné množství překlepů (např. str. 46 "Praktická lékařka dělila, že ..."; str. 34 a 35 označení podkapitol číslem "5" místo "3" ). V části věnující se kazuistikám bych doporučila rozdělení textu "Charakteristika sociální situace a její řešení" do přehlednějších odstavců např. odsazením, případně vytvořením podkapitol.

Autorka ve své BP využila dostatek relevantní literatury, stejně jako dostupné internetové zdroje. Zdroje jsou citovány přehledně. Doporučila bych při citaci zákona uvést jej jako konkrétní zdroj, nikoliv jako odkaz z internetu (viz str. 30 citace ze Zákona o sociálních službách. V citaci na str. 17 BP, kde autorka vymezuje pojem "geriatrie" z textu vypadla informace, že se tento lékařský obor věnuje seniorské populaci.

Téma předložené BP je vhodně zvoleno s ohledem na časté nejasnosti v pozici sociální práce ve zdravotnickém zařízení, zároveň je velmi aktuální pro nutnou kombinaci péče zdravotní a sociální v oblasti dlouhodobé péče. Doporučila bych v názvu BP rozepsat zkratku "LDN" (léčebna dlouhodobě nemocných) pro lepší přehlednost a nemožnost záměny s jinou zkratkou. Oceňuji, že autorka využila při psaní textu i poznatky ze své vlastní praxe na pozici zdravotně sociální pracovníce v Léčebně pro dlouhodobě nemocné (dále jen LDN) FN Motol.

BP je členěna do šesti kapitol, které obsahují příslušné podkapitoly. První kapitola se věnuje sociální práci ve zdravotnickém zařízení, konkrétně ve FN Motol na oddělení LDN. Autorka popisuje pozici zdravotně sociálních pracovníků, jejich pracovní náplň, přehled činností. Ve druhé kapitole se autorka zaměřila téma seniorů hospitalizovaných v LDN, věnuje se vymezení pojmů gerontologie, geriatrie, autonomie seniorů, důstojnost. Mimo jiné se autorka zaměřuje na připravovaný zákon o dlouhodobé péči, na příčiny hospitalizace seniorů, konkrétně na téma demence, neopomíná téma osamělých seniorů na straně jedné a rodin pacientů na straně druhé. Následuje kapitola zabývající se tématem následné péče, autorka popisuje jednotlivé sociální služby pro seniory. Ve čtvrté kapitole se autorka zaměřila na charakteristiku zdravotní služby "léčebny pro dlouhodobě nemocné". Pátá kapitola je zaměřena na popis pracoviště LDN při FN v Motole, autorka vychází nejenom z citací z internetového zdroje zařízení, ale věnuje se i tématu rehabilitace pacientů, spirituální péči a dobrovolnictví. Šestou kapitolu tvoří praktická část BP, ve kterých autorka popisuje tři kazuistiky. Autorka vždy definuje případ, popisuje metodu zpracování, rodinnou a profesní anamnézu, charakteristiku sociální situace a její řešení a závěr. V kazuistikách bych uvítala konkrétnější popis stanovených kroků např. v kazuistice č. 2 - "Pí. Janě bylo vše vysvětleno a poskytnuto poradenství." - jaké konkrétní poradenství bylo poskytnuto? "Čekací dobu odhadovaly na dlouho..." - konkrétní údaj chybí. V této kazuistice je zřejmý velký strach paní Jany z její rodiny, bylo by jistě vhodné věnovat se i tématu možného týrání, paní Janě dodat potřebné kontakty na adekvátní pracoviště, případně na krizové linky pro seniory.

Autorka si jako cíl BP stanovila poukázat na důležitost sociální práce ve zdravotnickém zařízení, na význam role zdravotně sociálního pracovníka při zajišťování sociální péče o nemocné seniory.

**BP doporučuji k obhajobě.**

**Zdůvodnění a závěr:**

Oceňuji vybrané téma BP, doporučila bych zpřehlednit a zkonkretizovat kazuistiky, které jsou součástí BP.

Cíl BP, který si autorka stanovila byl naplněn.

**Otázky, podněty k diskusi při obhajobě:**

Jak je v LDN ošetřena výměna informací mezi jednotlivými sociálními službami o ohledem na ochranu osobních údajů (např. při přesunu pacienta z LDN do domova pro seniory)?

Jakým způsobem je zabráněno tomu, aby za pacienty v LDN rozhodovali jejich blízcí?

Jak je zajišťována "aktivní účast a spolupráci rodiny a nejbližších pacienta" (viz str.22)?

Kolik sociálních hospitalizací je v současné době v LDN FN Motol?

**Práci navrhuji hodnotit stupněm:**

B - velmi dobře.

V Praze dne 13. 1. 2013

Mgr. Renáta Nentvichová Novotná