

POSUDEK VEDOUCÍ DIPLOMOVÉ PRÁCE

Diplomová práce: **Poskytování postkakovní péče v Nemocnici Pelhřimov a její kvalita**

Autor: Bc. Iva Princová

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

V relativně obsáhlém úvodu vymezuje studentka předmět práce a uvádí jej do kontextu s nedávným vývojem v péči o seniory, zejména s mediální aférou letních měsíců 2008, která se pravděpodobně stala také jedním z impulzů k tomu, že studentka zvolila právě téma kvality následné péče za téma své diplomové práce.

V teoretické části se zabývá poněkud obšírně problematikou stáří, jednotlivými etapami. Dále charakterizuje péči o seniory v České republice v nedávném historickém kontextu, tato část je zpracována strukturovaně a přehledně. Obdobně je tomu i s kapitolou o kvalitě obecně, kvalitě ve zdravotnictví a zejména pak v ošetrovatelské péči.

V úvodu k teoretické části je pak charakterizováno pracoviště, nemocnice Pelhřimov, a zejména oddělení následné péče, které je předmětem výzkumu.

Nemocnice Pelhřimov je relativně velkým zdravotnickým zařízením, které je zřizováno Krajem Vysočina jako příspěvková organizace. Celková kapacita nemocnice je 350 lůžek, z toho cca 300 lůžek akutních a téměř pět desítek lůžek tzv. následné péče. Významná je také ambulantní činnost nemocnice, která zahrnuje jak odborné ambulance tak například domácí péči. Jedná se o zařízení, které kontinuálně usiluje o zvyšování kvality péče, a to včetně akreditace prostřednictvím Spojené akreditační komise České republiky. Následné péči slouží dvě lůžkové stanice „doléčovací a rehabilitační jednotky“ s celkovou kapacitou 46 lůžek. Také toto oddělení činí dle popisu studentky dojem dobře a moderně vedeného oddělení, které například spolupracuje i s dobrovolníky, má kvalifikovaný personál, který se dále vzdělává, jsou tu aplikovány nástroje prosazování kvality atd.

Dále studentka podrobně popisuje metodu své práce, způsob sběru dat (12 rozhovorů) i jejich analýzy a uvádí základní charakteristiky zkoumaného souboru. Studentka na základě těchto rozhovorů dospěla k indikátorům kvality péče na oddělení následné péče, charakterizuje je následovně: spokojený pacient, komplexní zajištění potřeb pacienta, akreditace, schopnost naplnění času tráveného na oddělení, schopnost komunikace, prostory doléčovací rehabilitační jednotky, vzdělávání zaměstnanců, motivace zaměstnanců, důvěra, rehabilitace, schopnost zachování intimity a důstojnosti. Tyto závěry nejsou samozřejmě překvapivé, bylo

možné je předpokládat, jsou natolik obecné, že mnohé z nich bylo možné formulovat i na základě znalosti problematiky či studia literatury.

Za velmi cenné však považuji, že prostřednictvím kvalitativního šetření byly zjištěny názory a postoje nejen pracovníků, ale zejména pacientů. Výsledné zpracování kvalitativních dat jsem obdržela v době, kdy jsem připravovala pro expertní panel o dlouhodobé péči diskusní podklady o dlouhodobé péči v ČR i mezinárodním kontextu. Četná data z této diplomové práce jsem pro svou zprávu použila (a řádně citovala). Podle mého názoru jsou totiž na výpovědích zejména pacientů (ale do značné míry také personálu) zarážející jejich malá až téměř žádná očekávání, která velmi ostře kontrastují s velkorysým vynakládáním prostředků na jiné účely (například zmíněných 5 milionů na certifikaci nemocnice a podobně). Domnívám se, že v tomto ohledu studentka zaznamenala zásadní problém péče o seniory a dlouhodobě nemocné v České republice – nízké očekávání společnosti, pacientů, rodin, vytěsnění tohoto problému kamsi mimo oblast zájmu veřejnosti, lidí, rodin, nemocnic.

Tyto závěry však vyžadují déleodobější zkušenost s gerontologickou a geriatrickou problematikou a nevytýkám studentce, že je takto neformulovala.

Přes výše uvedené námítky považuji práci za velmi užitečnou a doporučuji hodnocení **VÝBORNĚ** (a to i s ohledem na to, že práce byla použita v praxi jako podklad pro diskusní materiál pro politická rozhodnutí).

Vzhledem k tomu, že nebudu obhajobě práce přítomna, dovolím si položit následující úkoly.

1. Reflektujte, prosím, při obhajobě mé připomínky uvedené v závěru práce.
2. Jaké (další a konkrétní) cesty ke zlepšení následné a dlouhodobé péče v České republice byste doporučila.

V Praze dne 8. ledna 2010