

Ústav teorie a praxe ošetrovatelství 1. LF UK

Oponentský posudek

Název:

Názory zdravotnických pracovníků na ošetrovatelský proces

Autor práce:

Jana Popelková

Vedoucí práce:

Mgr. Jindra Blatnická

Oponent:

Mgr. Jana Mlýnková

Volba tématu:

Autorka zvolila pro svou diplomovou práci problematiku ošetrovatelského procesu v práci všeobecných sester. Je zcela zřejmé, že metoda ošetrovatelského procesu uplatňující se při ošetrování nemocných, není na všech pracovištích zdravotnických zařízení plně uplatňována.

Cíl práce:

Autorka uvádí několik cílů své práce:

- Zjistit pohled všeobecných zdravotních sester na funkčnost ošetrovatelského procesu v praxi
- Zjistit, jakou roli v aplikaci ošetrovatelského procesu hraje individualita klienta
- Zjistit úroveň teoretických znalostí všeobecných zdravotních sester v oblasti ošetrovatelského procesu
- Zjistit, jakou roli zaujímá časové a materiální zázemí na plánování ošetrovatelského procesu
- Zjistit, jakou roli zaujímá časové a materiální zázemí na realizaci ošetrovatelského procesu.

Teoretická část:

Teoretická část práce zmiňuje teorii ošetrovatelského procesu a její komponenty. Bohužel, v této části autorka uvádí minimum zdrojů, ze kterých čerpala.

Empirická část:

- **Užité metody výzkumného šetření**

Dotazníkové šetření – dotazník vlastní konstrukce

Statistické metody

- **Charakteristika zkoumaného vzorku**

Sledovaný soubor tvoří 191 respondentů, který tvořily všeobecné sestry lůžkových oddělení. Respondenti pracovali ve třech nemocnicích:

Fakultní nemocnice Motol

Fakultní nemocnice v Jihomoravském kraji

Nemocnice Kladno

- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Výzkumná část působí chaoticky a je zřejmé, že jsou zde mnohé nedostatky.

Z výsledků šetření není zcela zřejmé, k jakým výsledkům autorka došla. Vzhledem k tomu, že není uvedeno, jaké položky se vztahují k jednotlivým hypotézám, přesně nevím, zda-li byly hypotézy potvrzeny či ne.

Literatura a práce s literaturou:

V seznamu literatury je uvedeno pouze 23 literárních zdrojů, 1 zdroj – internetová adresa.

Autorka uvádí, že pracovala s minimálním počtem zdrojů – se třemi zdroji, které jsou vedeny na stranách 18, 20, 40, 41, 50.

Práci s literaturou shledávám jako nedostatečnou.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Formální požadavky na úpravu diplomové práce nejsou zcela splněny, v některých částech práce jsou drobné gramatické chyby (čárky v souvětí). Dále autorka uvádí zkratky – zdr. sestra (např. str. 22, 2. řádek, str. 33, 5. řádek) , oš. proces, oš. tým (např. „...ovlivňují Oš. proces jako...“ str. 76, polovina strany; „...realizace oš.

postupů", str. 76). Podle současné legislativy je třeba užívat termín všeobecná sestra.

Teoretická i praktická část jsou prezentovány srozumitelně, výsledky šetření jsou zpracovány do tabulek a grafů s komentářem. V diplomové práci není oddělena teoretická a praktická část. Teoretická část je větší, než část praktická.

Kvalita příloh:

Přílohy tvoří dotazník, seznam tabulek, grafů a obrázků, souhlas se zapůjčováním diplomové práce.

Celkové hodnocení práce:

Výsledky diplomové práce nejsou srozumitelně konkretizovány a přesně zpracovány a vyhodnoceny. Je to dané nedostatečnou metodologií práce, neuvedením jednotlivých položek k hypotézám a nepochopením ošetřovatelského procesu jako metody ošetřovatelské péče o nemocného.

Nacházím tyto nedostatky:

Není uvedeno, na jakých konkrétních klinických pracovištích byl výzkum prováděn. Jsou uvedeny pouze tři zdravotnická zařízení.

V kapitole č. 5 „Výsledky výzkumu a jejich analýza“ není zmíněna celková návratnost dotazníků.

1. Postrádám jednotlivé položky ke konkrétním hypotézám, hypotézy nejsou označeny čísly

K první hypotéze se vztahuje položka č. 9. Ač se jedná o jednu hypotézu, autorka ji vyhodnocuje jako hypotézy, které se nepotvrdily (str. 75). Avšak dle výsledků šetření je hypotéza potvrzena, neboť 141 respondentů uvedlo, že vnímají ošetřovatelský proces jako prostředek vhodný ke zkvalitnění ošetřovatelské péče. Nerozumím v diskuzi tomuto názoru autorky: „... že převaha respondentů, nevnímá teorie OP (je uveden plurál, teorie ošetřovatelského procesu je pouze jedna) jako inovaci, nýbrž jako relativní inovaci a to pouze v oblasti dokumentace fází OP“.

(str. 75, 1.– 3. řádek)

K v pořadí třetí hypotéze se vztahují položky č. 5, 6, 7. Položka č. 7 nemá výpovědní hodnotu. Autorka v diskuzi uvádí, že byla nepřesně položena. Zajímá mě však smysl této položky – co získáme zjištěním, kolika metodami sestra zhodnotí klienta.

2. Nepřesné zadání položek

Položka č. 10

Provádíte OP individuálně? (Je každý klient pro Vás individualitou při promýšlení a následné aplikaci OP?)

Nevím, zda-li má autorka na mysli:

- a) sestra provádí péči o nemocného sama – individuálně
- b) nebo zaujímá k nemocnému individuální postoj

Zároveň autorka v diskuzi zmiňuje: „... klient bude vnímán respondenty jako individualita, identita bude zachována“. (str. 75, polovina strany)

Položka č. 11

Pracujete při sestavování ošetrovatelského procesu s pomocnými materiály (manuály, standardy...)?

Ošetrovatelský proces jako metoda péče o nemocného je již stanovena a sestavena. Sestra tedy nemění metodu práce s nemocným.

Položka č. 12

Máte dostatek materiálního a časového zázemí pro písemné zpracování ošetrovatelského procesu?

Autorka má zřejmě na mysli písemné zpracování např. informací o nemocném, ošetrovatelských intervencí, nikoliv písemné zpracování metody ošetrovatelského procesu.

Položka č. 14

Domníváte se, že Vy sama osobně máte problém se sestavováním ošetrovatelského procesu z důvodu nedostatečných vědomostí?

Ošetrovatelský proces jako metoda péče o nemocné je již sestavena, skládá se z jednotlivých fixních komponent, které autorka v teoretické části popsala.

Položka č. 15

Máte se na koho obrátit, pokud máte problém s „tvořením“ ošetrovatelského procesu?

Sestra ošetrovatelský proces netvoří, sestra ošetrovatelský proces realizuje.

Položka č. 17

Jste přesvědčen/a, že ošetrovatelský proces na vašem oddělení má nedostatky?
Autorka se dotazuje na nedostatky ošetrovatelského procesu jako metody péče o nemocného nebo na nedostatky při realizaci ošetrovatelského procesu?

Z uvedených položek dle mého soudu vyplývá, že autorka diplomové práce nechápe ošetrovatelský proces jako hlavní pracovní metodu péče o nemocné tak, jak ji definuje Koncepce ošetrovatelství.

3. Ke dvěma posledním hypotézám nenacházím v práci položky, které se k nim vztahují.

4. V kapitole č. 6 – Diskuze autorka převážně prezentuje výsledky své práce.
Postrádám diskuzi k tématu.

Otázky k obhajobě:

1. Jaké správné metody ke zhodnocení klienta respondenti uvedli?
2. Co znamená materiální vybavení pro písemné zpracování ošetrovatelského procesu?
3. V čem podle Vás může mít ošetrovatelský proces jako metodologie ošetrovatelské péče nedostatky?
4. K jaké hypotéze se vztahuje položka č. 19?

Návrh klasifikace:

Návrh známky před obhajobou – nevyhověla

Možná známka po kvalitní obhajobě - dobře

V Praze...6. 6. 2007

Podpis oponenta:.....

