

## I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Potužník** Jméno: **David** Osobní číslo: **499585**  
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**  
Studijní program: **Zdravotnické záchranářství**  
Název práce: **Bezdomovci na urgentním příjmu**

## II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)*	25
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	17
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	5
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	35
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>82</b>

\* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

## III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Z předložené práce je zjevný Váš vztah k problematice bezdomovectví - pracujete aktivně s touto skupinou lidí? Ať už v rámci sociálních, dobrovolnických nebo zdravotních služeb?
2. Setkal jste se během své praxe s člověkem bez domova pod vlivem návykových látek? Pokud ano, jak se Vám s ním spolupracovalo?
3. Byl by dle Vašeho názoru pro zdravotníky z urgentních příjmů přínosný kurz/seminář věnovaný komunikaci s pacientem pod vlivem návykových látek?

## IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\* v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/nedoporučuji k obhajobě.

## V. KOMENTÁŘ

Bakalářská práce se zabývá tématem bezdomovců na urgentním příjmu. Téma je dle mého názoru velmi zajímavé a zároveň aktuální. Práce je tradičně rozdělena na část teoretickou a praktickou.

V úvodu teoretické práce autor definuje pojem bezdomovectví a rozlišuje jeho typy. Dále poměrně obsáhle popisuje historii bezdomovectví, jeho příčiny, prevenci a různé formy pomoci bezdomovcům. Následně se autor věnuje zdravotní péči o bezdomovce v České republice, zdravotně-sociálním službám a práci spolku Medici na ulici. Významnou část teorie tvoří podkapitola Legislativa a dokumentace u bezdomovců, ve které autor popisuje zákonné právo bezdomovců na zdravotní péči, ale také nedostatky v legislativě a časté neplacení zdravotního pojištění, kvůli kterým je dostupnost kvalitní zdravotní péče pro bezdomovce problematická. Dále autor zmiňuje komplikace, které bezdomovcům přináší absence osobních dokladů. Závěr teoretické části je věnován definici urgentního příjmu, triage pacientů, popisu postupu na urgentním příjmu a v neposlední řadě komunikaci.

V praktické části autor prezentuje výsledky kvalitativního výzkumu, který probíhal formou standardizovaných strukturovaných rozhovorů. Výzkumu se účastnilo 15 zdravotníků a 6 bezdomovců. Rozhovory se zdravotníky jsou zaměřeny na komunikaci s bezdomovci, jejich chování během ošetření, zájem o hospitalizaci, obtíže při ošetření, případné odlišnosti v přístupu k pacientům bezdomovcům a komplikace spojené s absencí osobních dokladů. Rozhovory s bezdomovci jsou zaměřeny na počet návštěv urgentního příjmu a jejich důvody, spokojenost s ošetřením a zkušenost s odmítnutím zdravotní péče. Výsledky jsou prezentovány formou sloupcových grafů.

V diskuzi autor porovnává výsledky výzkumu se soudobou literaturou a výzkumy. Diskuze je velmi obsáhlá, odráží autorův zájem a orientaci v problematice bezdomovectví. Jejím zásadním nedostatkem je nepřehlednost a nejasnost prezentovaných dat. Jen s velkými obtížemi lze dohledat, že byly naplněny cíle práce. Hlavním cílem práce je snaha o zjednodušení komunikace zdravotnického personálu s lidmi bez domova. Z výzkumu vyplynulo, že komunikace je základem práce s lidmi bez domova. Tímto zjištěním a kapitolou 3.8 Komunikace v teoretické části autor považuje cíl práce za splněný. Prvním dílčím cílem bylo zjištění postojů bezdomovců k lékařské péči a zjištění postojů zdravotníků k lidem bez domova. Druhým dílčím cílem bylo zjištění, jak špatná spolupráce pacientů bez domova ovlivňuje práci zdravotníků. Z výzkumu vyplynulo, že bezdomovci účastníci se výzkumu jsou s přístupem zdravotníků spokojeni. Zdravotníci uvádějí, že s bezdomovci je obtížnější komunikace, pokud jsou v ebrietě, zároveň je obtížnější od nich získávat informace, častěji lžou a jsou lhostejní k doporučením a pokynům zdravotníků. Všechny průzkumné otázky byly v rámci výzkumu zodpovězeny.

Negativně hodnotím především citace použité literatury, které neodpovídají normě ČSN ISO 690 a nejsou ani abecedně seřazené. Dále je politováníhodné, že autor nesrovnal do bloku abstrakt - část práce, která čtenáře upoutá nejdříve. Z těchto důvodů jsem nucena snížit hodnocení jinak kvalitní práce.

Jméno a příjmení: Mgr. Anna Vojtová  
Organizace: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
Kontaktní adresa: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

Podpis: .....

Datum: .....