

JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
Zdravotně sociální fakulta

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Michaela Micková
Studijní obor:
Oponent bakalářské práce: MUDr. Gábor Nagy
Katedra: Katedra psychiatrie a psychologie
Název bakalářské práce: Postoje pacientů ke komunikaci lékaře s pacientem v regionu Prachaticka

Volba tématu:

- 1. Aktuální**
- 2. Užitečné a prospěšné**
3. Standardní
4. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění:

1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
- 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn**
3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce:

1. Originální – zdařilá
2. Logická – systémová
3. Logická – tradiční
- 4. Pro dané téma tradiční**
5. Pro dané téma nevhodná

Práce s literaturou:

1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
- 3. Dobrá, běžně dostupné prameny**
4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):

1. Mimořádné, funkční
2. Velmi dobré, funkční
- 3. Odpovídá nutnému doplnění textu**
4. Nedostačující

Přínosy bakalářské práce:

1. Originální, inspirativní názory
2. Ne zcela běžné názory
- 3. Vlastní názor argumentačně podpořený**
4. Vlastní názor chybí

Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:

1. Práci lze uplatnit v praxi
- 2. Práci lze uplatnit ve výuce**
3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka:

1. Výborná
- 2. Přijatelná**

3. Nevyhovující

- Jazyková stránka:
1. Stylistika a) výborná
b) **velmi dobrá**
c) nevyhovující
 2. Gramatika a) **výborná**
b) velmi dobrá
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. **nemám**
2. mám tyto:

.....
.....
.....

Další hodnocení:

Teoretický úvod je přehledný, podává ucelený pohled na mezilidskou komunikaci obecně, i na komunikaci mezi lékařem a pacientem. Z pohledu lékaře oceňuji přílohu č. 3, kde se autorka zmiňuje nejenom o požadavkách na lékaře, ale i na pacienta.

Z formální stránky bych práci vytknul občas se vyskytující poněkud hůř přehledné grafy (např. č. 8, 20). Dále v kapitole 1.3. (Pohled na komunikaci lékaře a pacienta v minulosti) uvedení Hipokartovy přísahy na mne působilo jako „balast“, ovšem samotný úvod hodnotím jako velmi dobrý.

Nejvíce bych ale diskutoval o první hypotéze autorky („Komunikace lékaře s pacientem představuje pro pacienty subjektivně posuzovanou významnou součást léčby.“), protože domnívám se, že se nejedná o hypotézu, ale již o dávno známý fakt.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. **ano**
2. ne

- Navrhovaná klasifikace:
1. výborně
 2. **velmi dobře**
 3. dobře
 4. nevyhově

Otázka k ústní obhajobě práce:

Myslíte si, že (i když za současných podmínek je to téměř nepředstavitelné) by zavedení minimálních poplatků za některé výkony / služby, zlepšilo postoj pacientů ke svému zdraví a tím pádem by se zvýšila úroveň komunikace ve zdravotnictví na základě zvýšených požadavek na kvalitu lékařské péče? Event. by „odpadli“ pacienti kteří chodí k lékaři „pouze na injekci, nebo s nějakým potvrzením“ (citát z práce); a lékař by měl více času na opodstatněné případy.

Datum: 25.05.2006

Podpis oponenta bakalářské práce: Nagy

