

P O S U D E K BAKALÁŘSKÉ P R Á C E

Jméno a příjmení studenta: Martina Urbánková
Studijní obor: Porodní asistentka
Oponent bakalářské práce: MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.
Katedra: KOP
Název bakalářské práce: **Současná úroveň dodržování koncepce prenatální péče z pohledu těhotných žen**

Volba tématu:

1. Mimořádně aktuální
2. Aktuální pro danou oblast
3. Užitečné a prospěšné
4. Standardní úroveň
5. 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. Vhodná pro publikování
4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka:

1. Výborná
2. Velmi dobrá
3. Přijatelná
4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika
 - a) výborná
 - b) velmi dobrá
 - c) dobrá
 - d) nevyhovující
2. Gramatika
 - a) výborná
 - b) velmi dobrá
 - c) dobrá
 - d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Autorka si zvolila téma, které je obšírně diskutované. V doporučených postupech probíhají časté změny a jsou jakýmsi základem pro poskytování prenatalní péče v ČR. V celé práci je bohužel zřejmé, že autorka neměla ještě možnost dlouhodoběji pracovat v terénu v prenatalních poradnách. Jinak by se nepouštěla do někdy ukvapených soudů a doporučení směrem k ambulantním poskytovatelům, navíc bez rozboru okolností té které konkrétní situace. Byla by v tom vyjádřena i jistá dávka pokory a úcty k jejich práci, byť k ní některé klientky mohou mít připomínky. Doporučený postup je také „pouze“ postup, nikoli zákon.

Příliš často je v práci používáno slovo „koncepce“, to by myslím mělo být v textu opuštěno velmi brzy, protože praxi dle mého názoru již není možno chápat jako koncepci. Role porodní asistentky je uvedena u jednotlivých kapitol, byť by šlo s tématem naložit asi obšírněji.

Nyní několik konkrétnějších připomínek. Termín „narození postiženého novorozence“ je myslím přežitý a nevhodný (úvod). Proč je v kapitole 1.3.4 hned po diagnostice těhotenství kapitola zabývající se VVV plodu? Systém řazení kapitol mi přijde hůře srozumitelný. Str. 30 – má být první ultrazvukový screening (jistě jde o přepis). V kapitolách se opakují některé údaje. Str. 32 – mohlo by být zdůrazněno, od kdy je doporučováno natáčení kardiokardografu. Kapitola 1.4.7 Poterminová gravidita sem ne zcela patří. V diskusi by mělo být diskutováno, proč některé ženy chodily do poradny častěji. Bez tohoto nelze hodnotit, zda je něco dodržováno. Gynekolog má právo rozhodovat o frekvenci návštěv a provedených vyšetřeních v prenatalní poradně dle klinického stavu a průběhu těhotenství. Nelze na základě odpovědi žen činit závěr, že „pouze u dvou žen byla dodržena doporučená frekvence návštěv“. Není také vůbec diskutován vliv úhrad zdravotními pojišťovnami a frekvenčních omezení jednotlivých výkonů. Navíc v systému „úhradových balíčků“ nasmlouvaných některými pojišťovnami není ambulantnímu lékaři zvýšená péče o těhotnou nijak refundována, protože pro každý trimestr existuje finanční strop. Je tedy naopak motivován k racionálnímu postupu.

Aktuální doporučený postup *Zásady dispenzární péče ve fyziologickém těhotenství* by mohl být v příloze.

Vyjádření na str. 60 v závěru „Domnívám se, že by bylo vhodné, aby v prenatalních poradnách dodržovali aktuální koncepci prenatalní péče dle ČGPS a ujednotili tím tak prohlídky pro maminky v těhotenských poradnách“ považuji za stylisticky i odborně nešťastné...

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. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

Zkusila byste popsat svou představu, podle čeho probíhá stanovování termínů vyšetření při objednávání prenatalních poraden?

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.

Datum:...20.5.2014... Podpis oponenta bakalářské práce.....