

Název projektu:

# Inovace modulů studijního oboru Všeobecná sestra (MODOSE)

Registrační číslo projektu:

**CZ.1.07/2.2.00/15.0101**



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ





## **Očekávání zdravotnických zařízení od absolventů ošetrovatelství**

**Kvantitativní výzkum v nemocnicích spádové oblasti Technické univerzity v Liberci**

**Květen 2013** / Závěrečná zpráva / řešitel projektu: RNDr. Tomáš Raiter / Výzkum ve zdravotnictví/ [www.hodnoceni-nemocnic.cz](http://www.hodnoceni-nemocnic.cz)



# Očekávání zdravotnických zařízení od absolventů ošetřovatelství

*Operační program Vzdělávání pro konkurenceschopnost – Inovace modulů studijního oboru Všeobecná sestra, reg. č. CZ.1.07/2.2.00/15.0101.*



# Charakteristiky výzkumu a respondentů





- **Zadavatel:** Technická univerzita v Liberci,  
Ústav zdravotnických studií
- **Dotazník:** papírový
- **Nemocnice v šetření:**
  - KN Liberec (79/79 dotazníků)
  - nem. s pol. Česká Lípa (36/40 dotazníků)
  - nem. Jablonec n./N. (21/31 dotazníků)
  - Klaudiánova nem. Ml.Boleslav (44/63 dotazníků)
- **Respondenti:** lékaři, vrchní a staniční sestry, management
- **Sběr dat:** duben – květen 2013

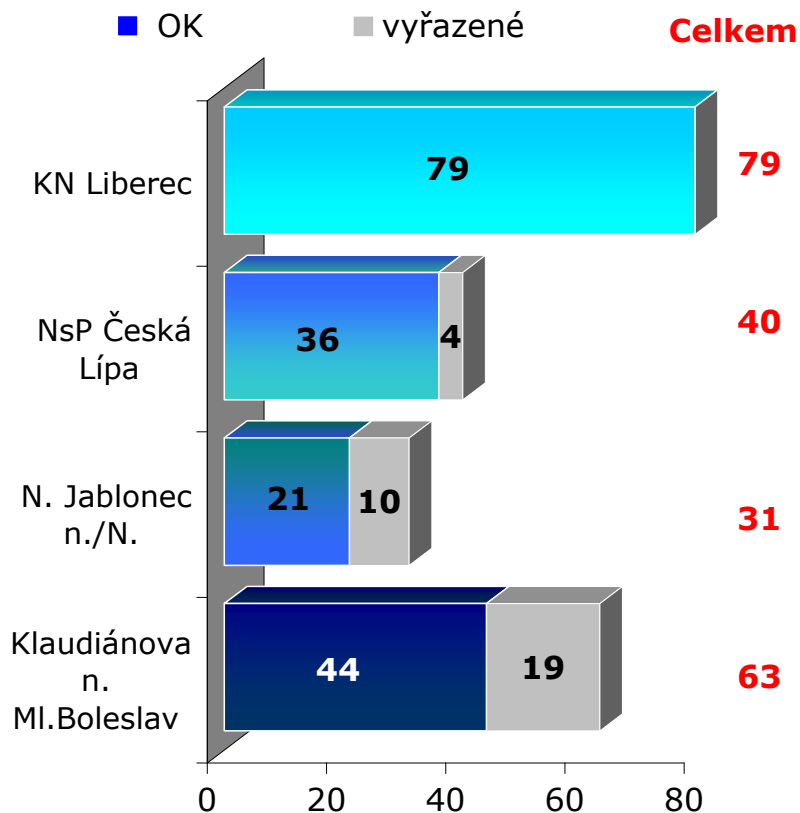


- Výzkumu se účastnilo celkem 213 respondentů
- 33 respondentů nevyhovělo screeningovým kritériím nebo odevzdalo nevyplněný dotazník
- Dotazník vyplnilo 126 sester (pouze 3 muži), 37 lékařů (pouze 3 ženy) a 17 příslušníků jiných profesí (2 muži)
- 4 dotazníky byly vyřazeny ze zpracování pro nízkou informační hodnotu (v celém hodnocení konstantní známky pro připravenost absolventek a důležitost kritéria)
- **Výstupy jsou tedy zpracovány ze 180 validních dotazníků**
- 74 respondentů pocházelo z chirurgických oborů, 67 z interních oborů, 16 z pediatrických o. a 21 z jiných či kombinací

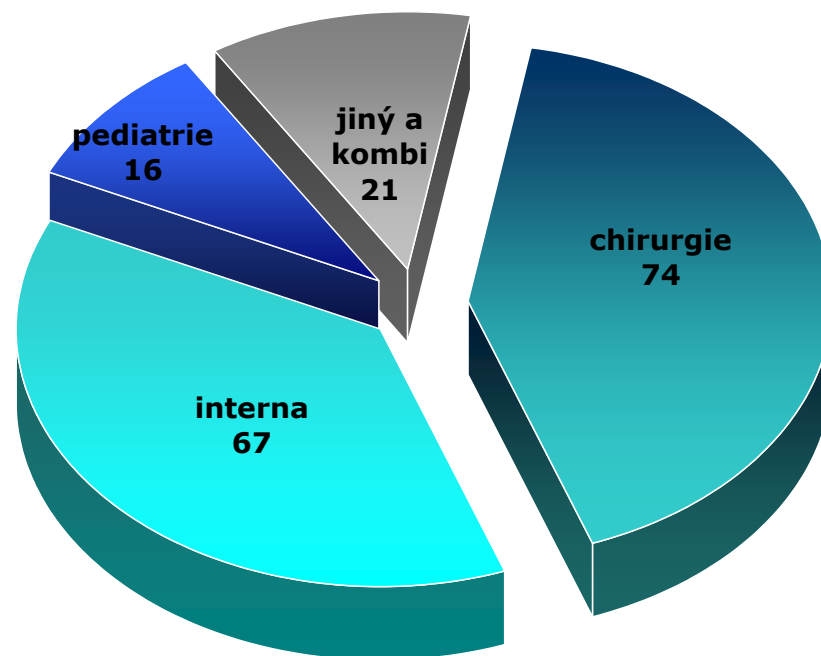


# Struktura podle:

## - nemocnice



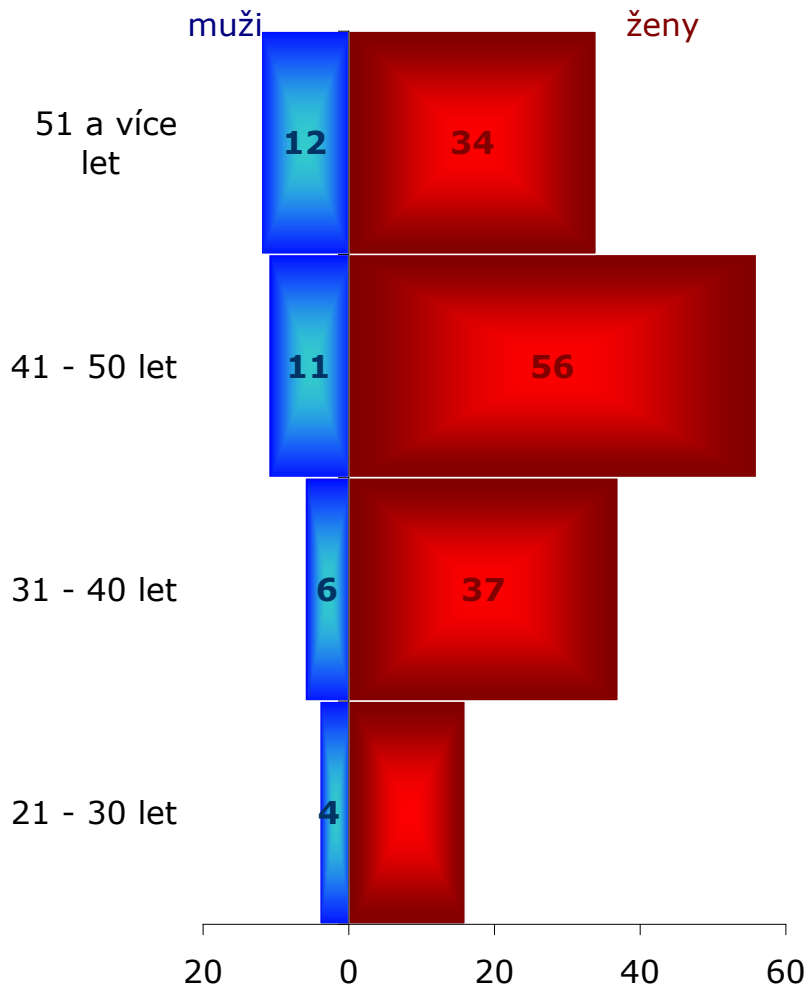
## - oboru působnosti



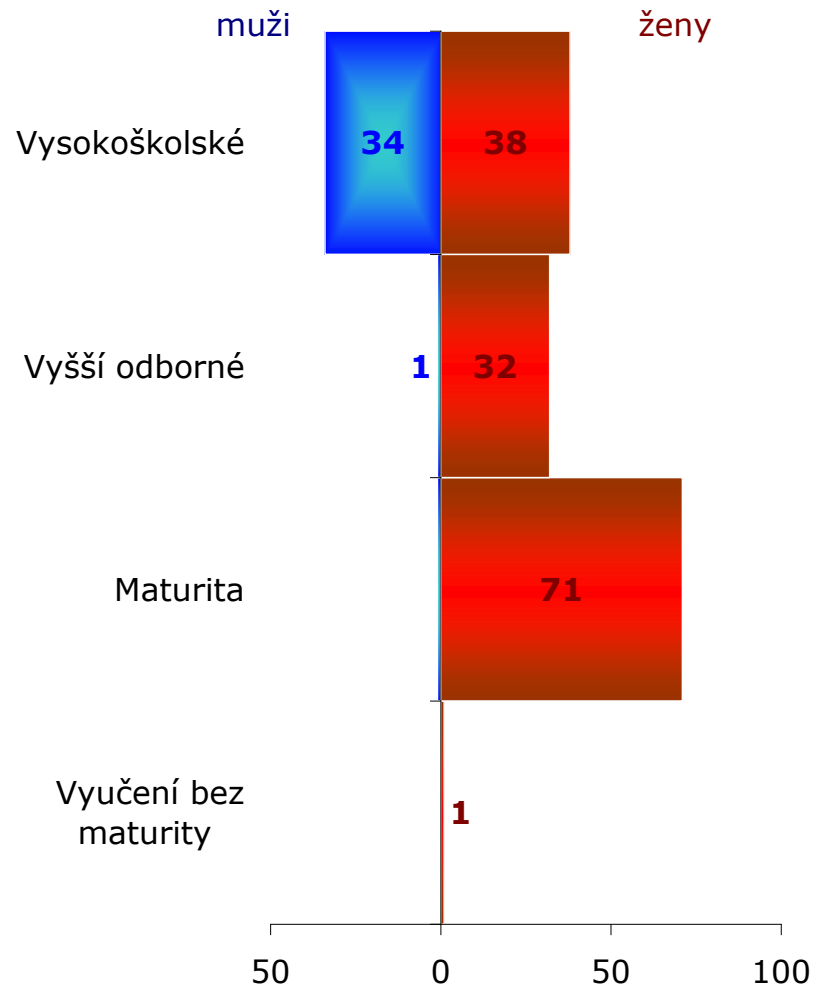


# Struktura podle:

## - věku a pohlaví



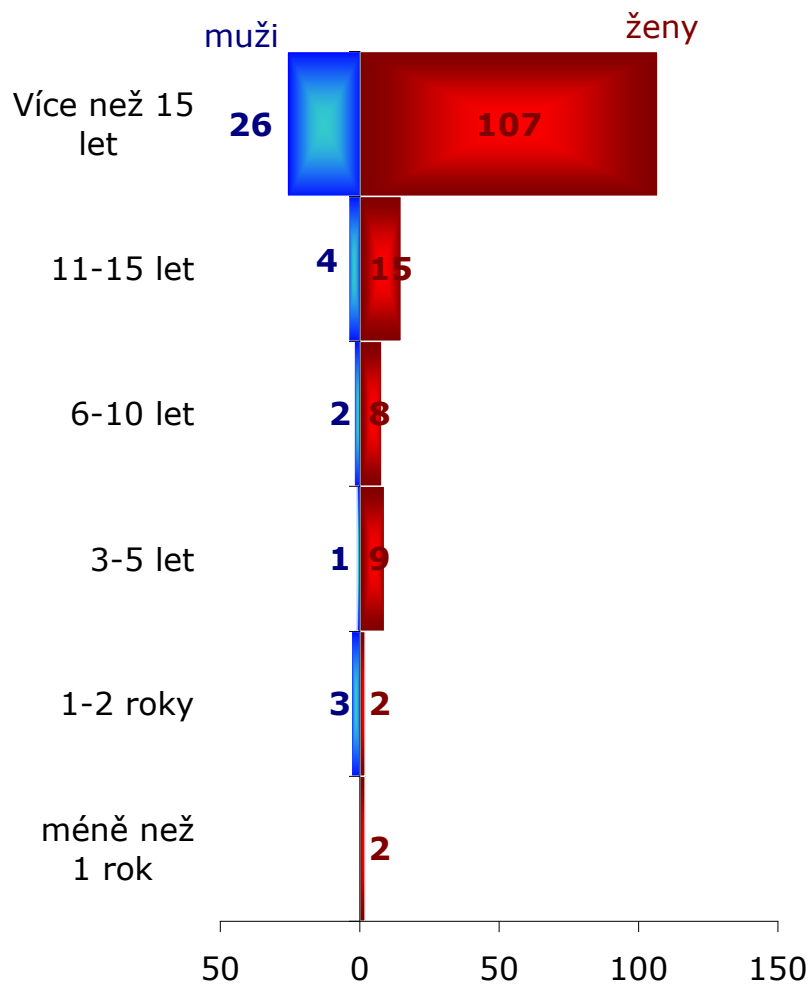
## - vzdělání a pohlaví



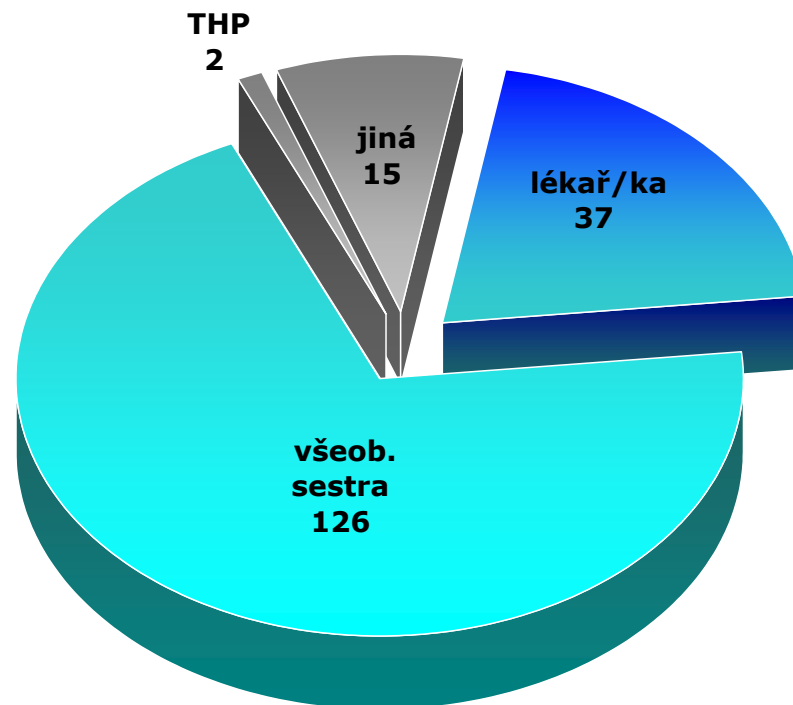




## - pohlaví a délky praxe

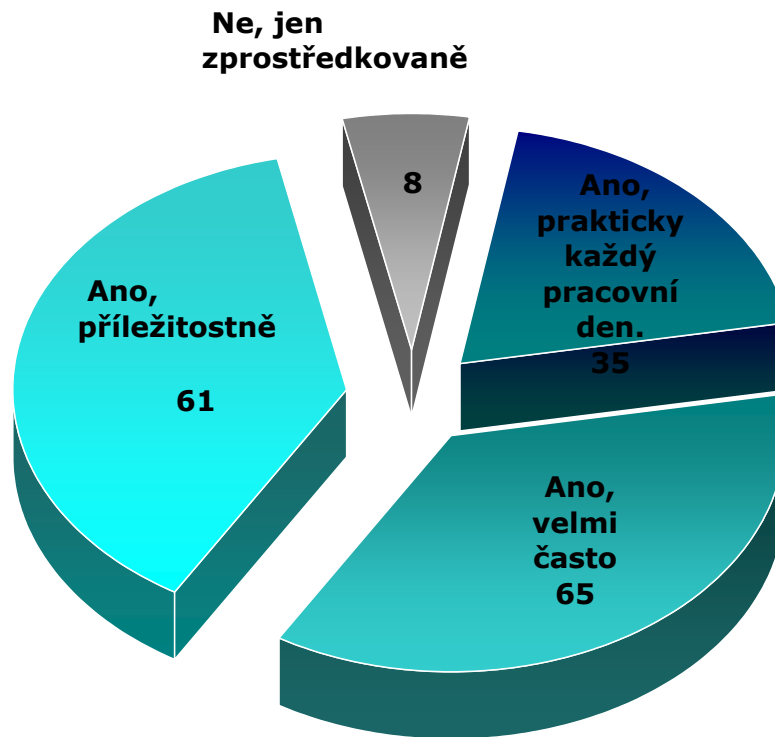


## - profese





## - frekvence kontaktů





# Výsledky





## Komentář k hodnocení tematických oblastí

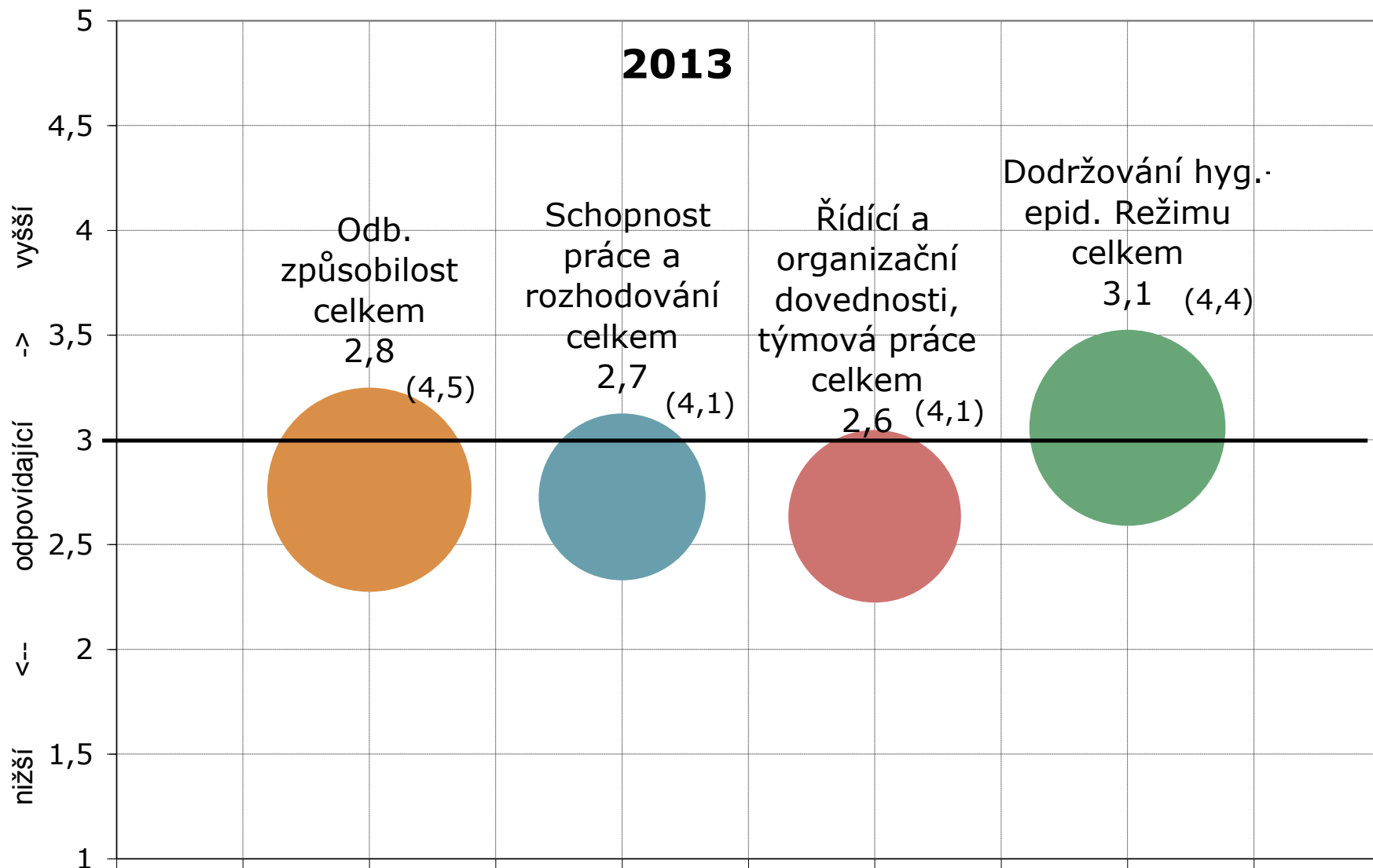
- Hodnocení významně nezávisí na pohlaví, věku, vzdělání, specializaci ani profesi respondenta
- Lékaři přikládají jednotlivým kritériím o něco menší váhu než vrchní sestry
- Respondenti z Jablonecké nemocnice jsou obecně poněkud kritičtější a náročnější
- Za dva roky od posledního kola výzkumu nebylo možné zaznamenat statisticky významný posun v žádném ze sledovaných aspektů. Jedinou výjimkou je nárůst důležitosti orientace v právním rámci.
- Nejlépe je z hodnocených oblastí hodnocena připravenost absolventek v oblasti „Hygienicko- epidemiologický režim a prevence vzniku nozokomiálních nákaz“. Tato kategorie je také považována zdravotníky za velmi důležitou.



- Každá hodnocená kategorie je znázorněna barevným terčem v grafu a číselnými hodnotami.
- Hodnocení připravenosti absolventek je znázorněno polohou vůči ypsilonové ose grafu na škále nižší – odpovídající – vyšší od 1 do 5. Čím výše se barevný terč nachází, tím lépe byly absolventky v dané kategorii hodnoceny. Číselný údaj o průměrném hodnocení je uveden pod názvem kategorie.
- Hodnocení významnosti dané kategorie pro personál ZZ je vyjádřen velikostí průměru příslušného barevného terče. Čím je terč větší, tím má kategorie pro personál ZZ větší význam. Průměrná číselná hodnota významu je uvedena v závorce.
- Další snímek vždy ukazuje srovnání výsledků z šetření v letech 2011 a 2013.



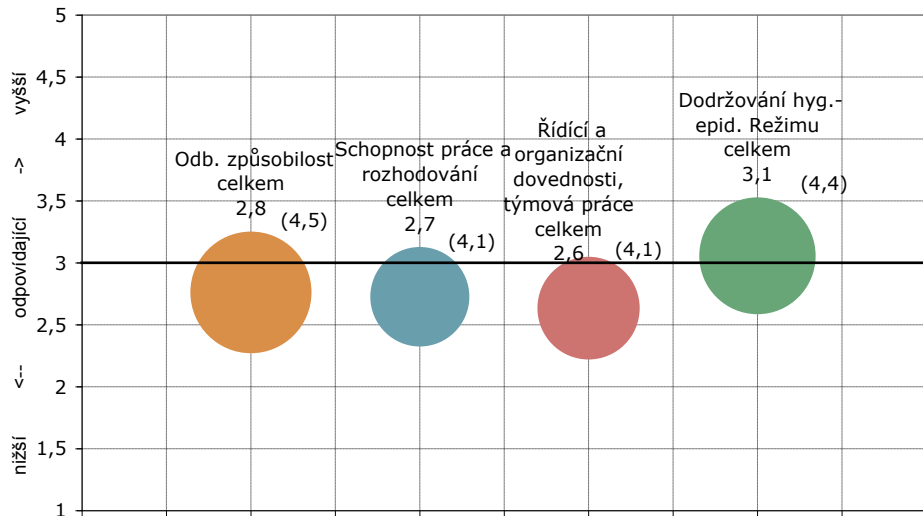
# Hlavní zjištění



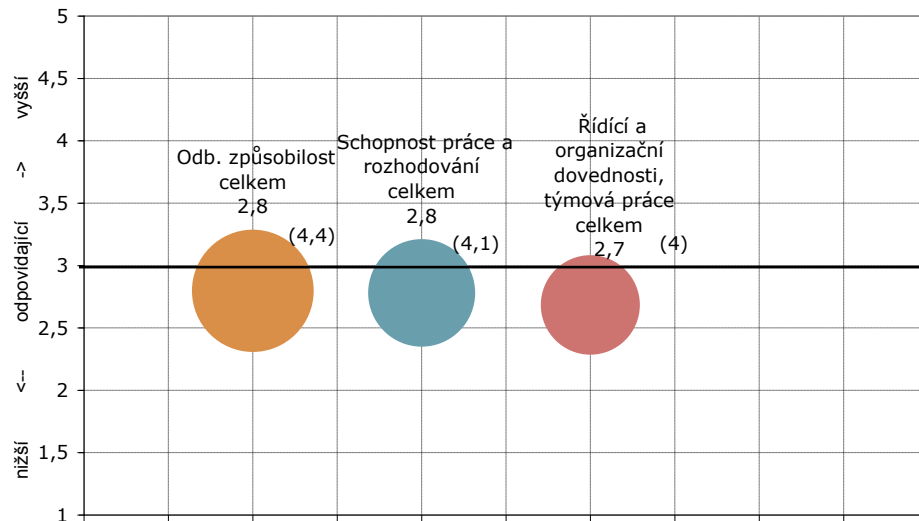


# Hlavní zjištění

2013



2011





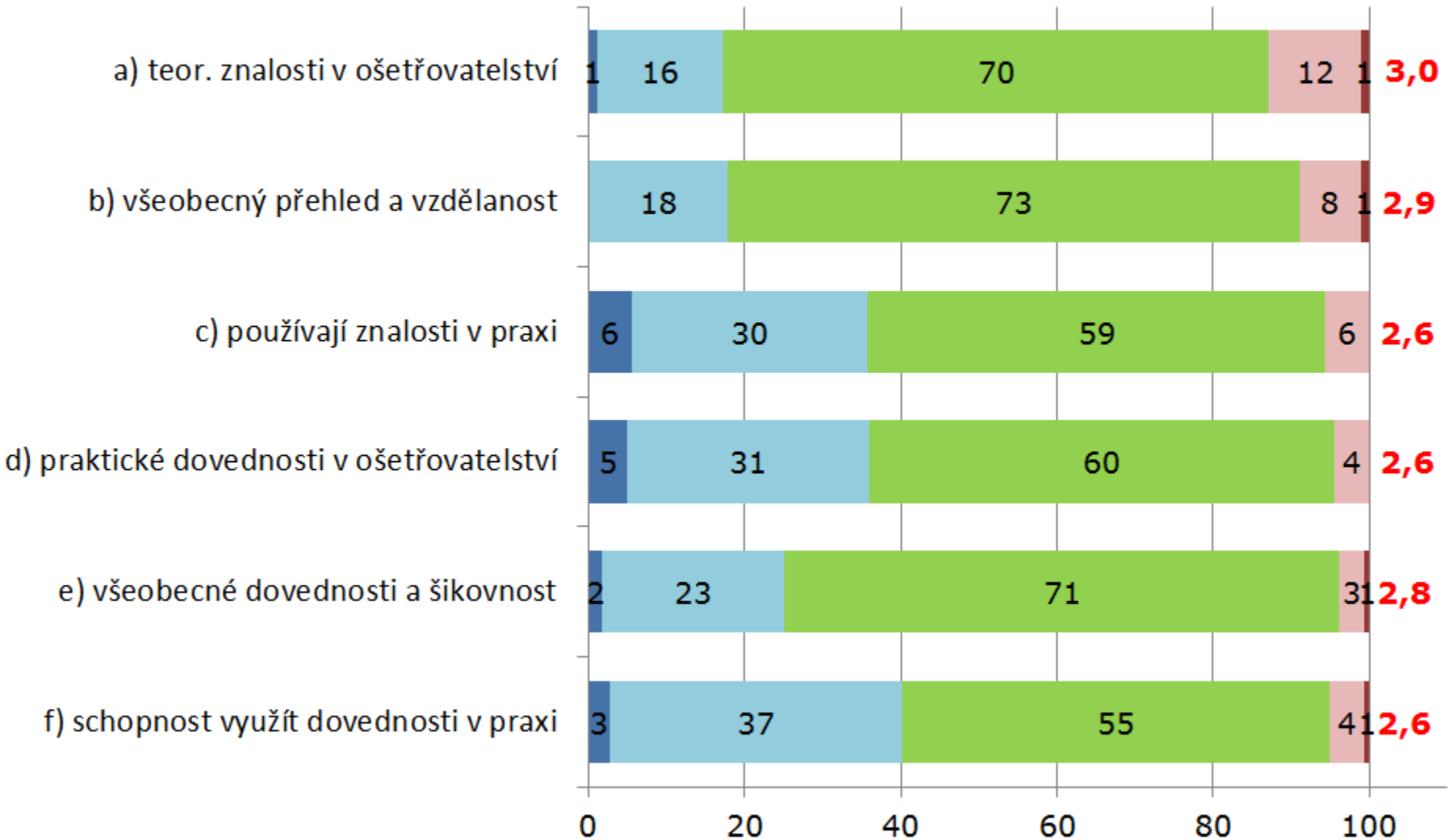
## Odborná způsobilost

- Teoretická výbava absolventek převážně odpovídá požadavkům, stejně tak jako všeobecný přehled a obecné dovednosti
- Zároveň se vedle znalosti a dodržování hygienicko-epidemiologických postupů jedná o oblast, které respondenti přikládají poměrně značnou váhu
- Kámen úrazu nastává ve všech oblastech **aplikace do praxe**. Téměř 40 % respondentů shledává schopnost převést teorii do praxe a praktické zkušenosti jako nedostatečné
- Za dva roky od předchozího kola výzkumu (což je ve školství poměrně krátký horizont) se situace v této oblasti prakticky nezměnila



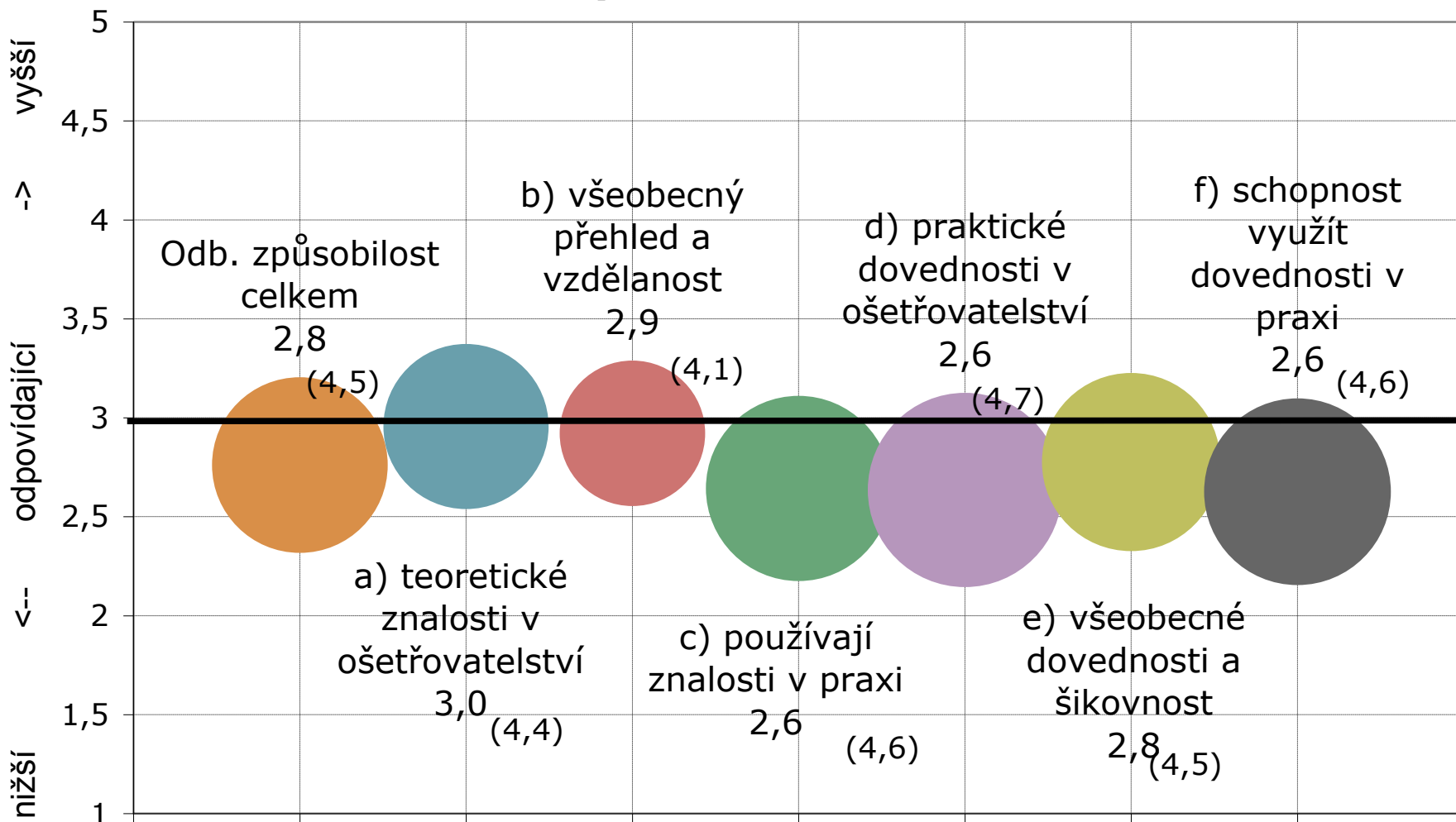


■ výrazně nižší ■ mírně nižší ■ odpovídá ■ mírně vyšší ■ výrazně vyšší **Průměr**



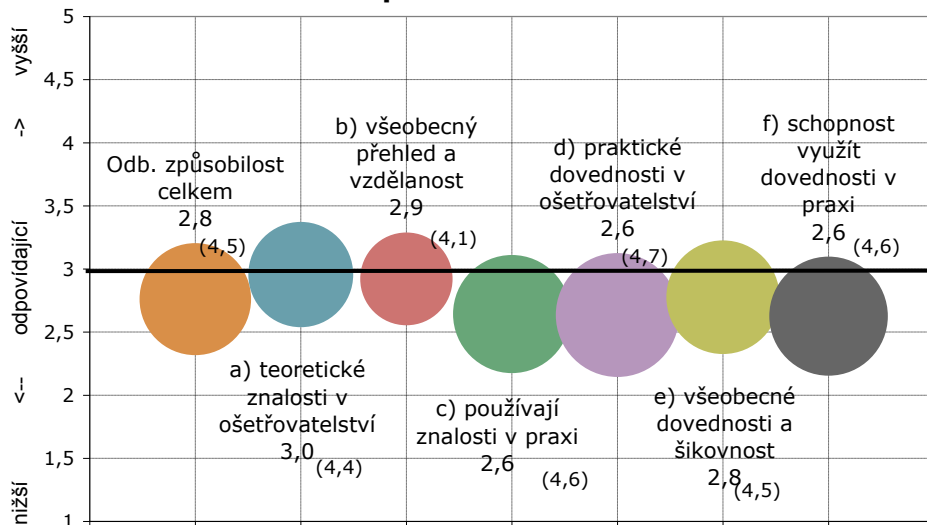


## Odb. způsobilost 2013

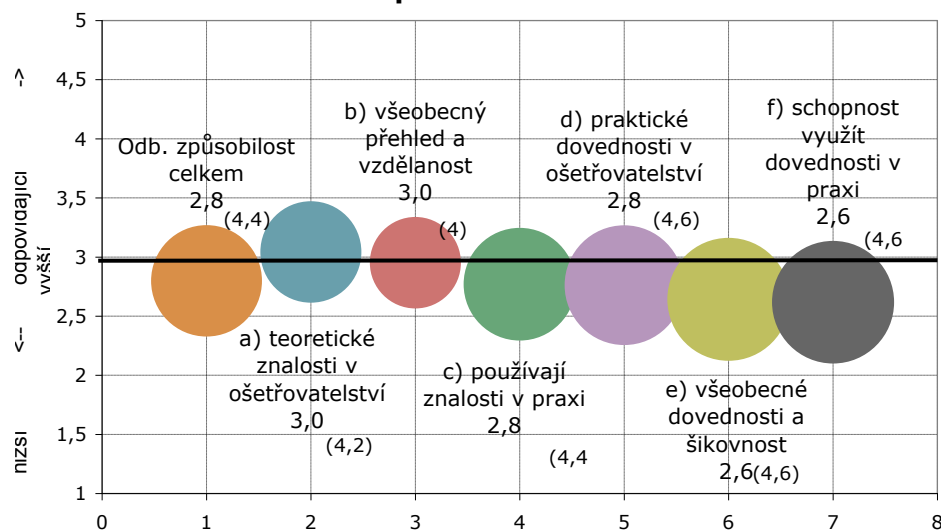




### Odb. způsobilost 2013



### Odb. způsobilost 2011





## Schopnost práce a rozhodování

- Absolventi oboru ošetřovatelství vstupují do praxe se značným sebevědomím a ochotou zkoušet nové věci (téměř 30 % respondentů hodnotilo tento aspekt jako vyšší, než je třeba)
- Když se jedná o samostatnost jsou absolventi naopak spíše vybaveni nedostatečně (30-50% respondentů uvedlo nedostatečnou vybavenost absolventů)
- Tato oblast však není respondenty výzkumu považována za tak důležitou jako ostatní sledované oblasti
- Lékaři dávají samostatnosti práce a rozhodování o něco nižší váhu než vrchní sestry

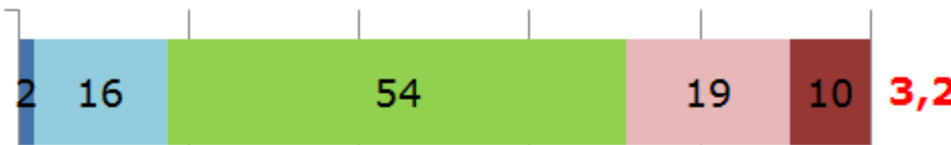


# Schopnost práce a rozhodování

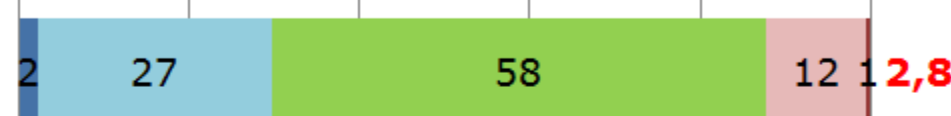
Technická univerzita v Liberci  
Ústav zdravotnických studií

■ výrazně nižší ■ mírně nižší ■ odpovídá ■ mírně vyšší ■ výrazně vyšší **Průměr**

a) samost. a sebevědomé vystup.



b) nebojí se zkoušet nové věci



c) samost. práce



d) samost. rozh. v ošetř.



e) samostat. poskyt. indiv. péči a podporu



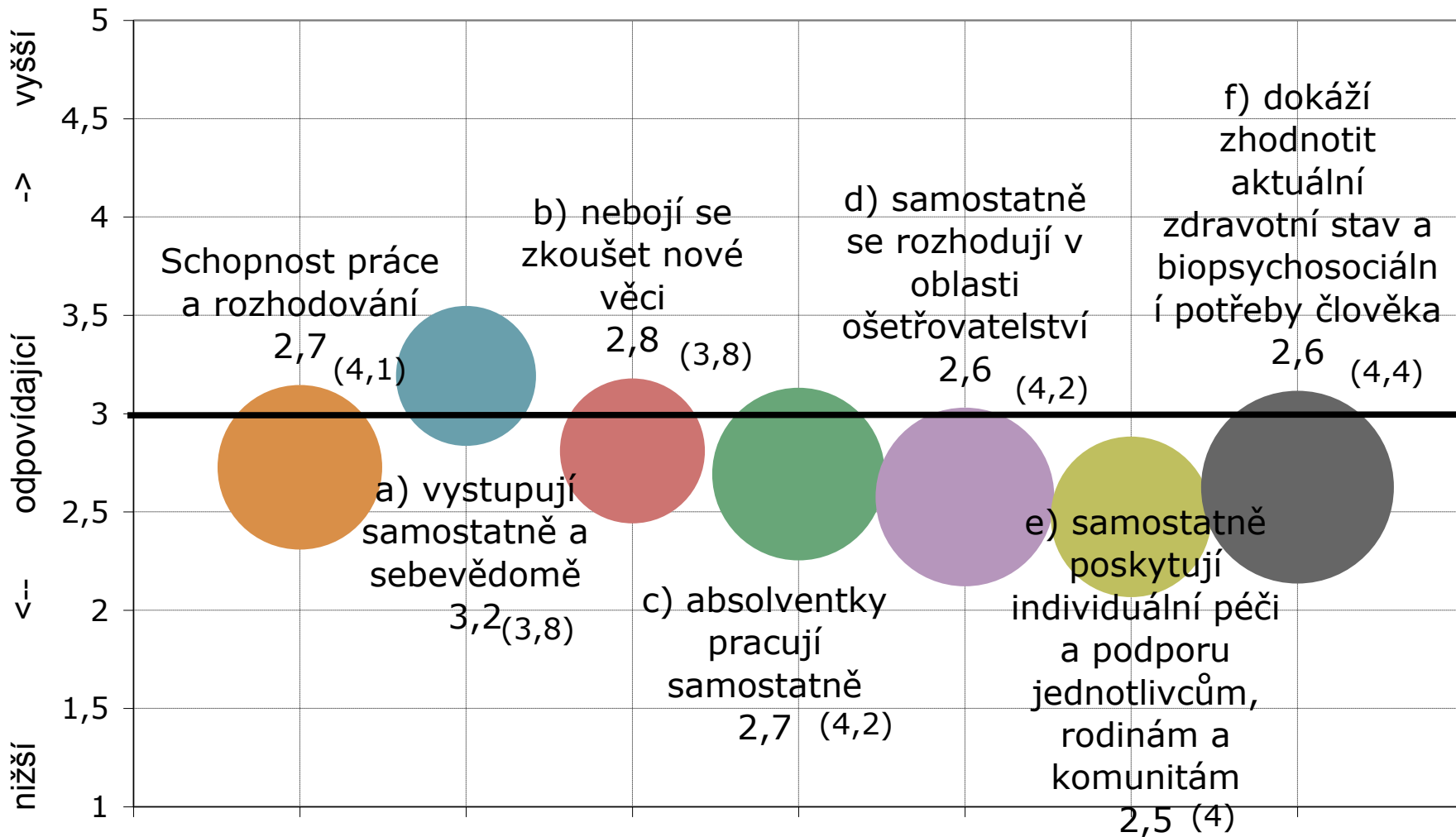
f) dokáží zhodn. akt. zdrav. stav a potřeby člověka



0 20 40 60 80 100

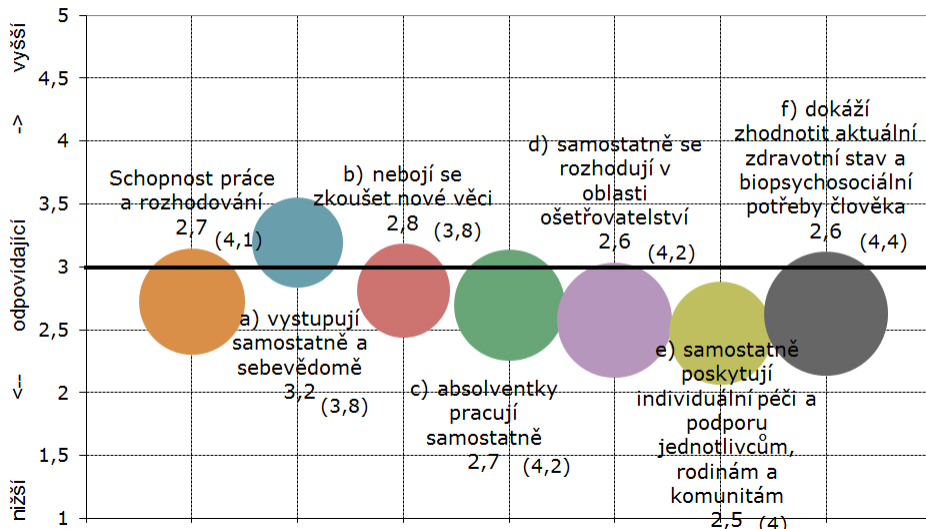


## Schopnost práce a rozhodování 2013

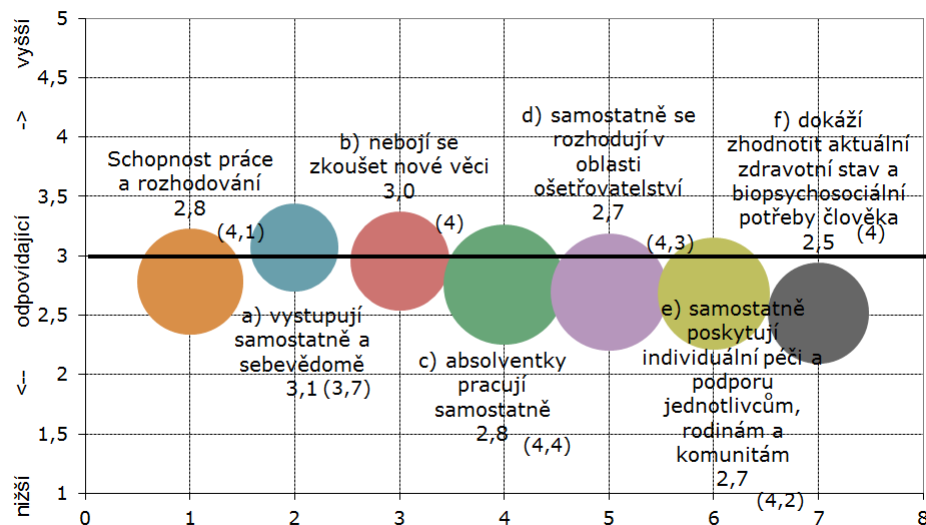




### Schopnost práce a rozhodování 2013



### Schopnost práce a rozhodování 2011





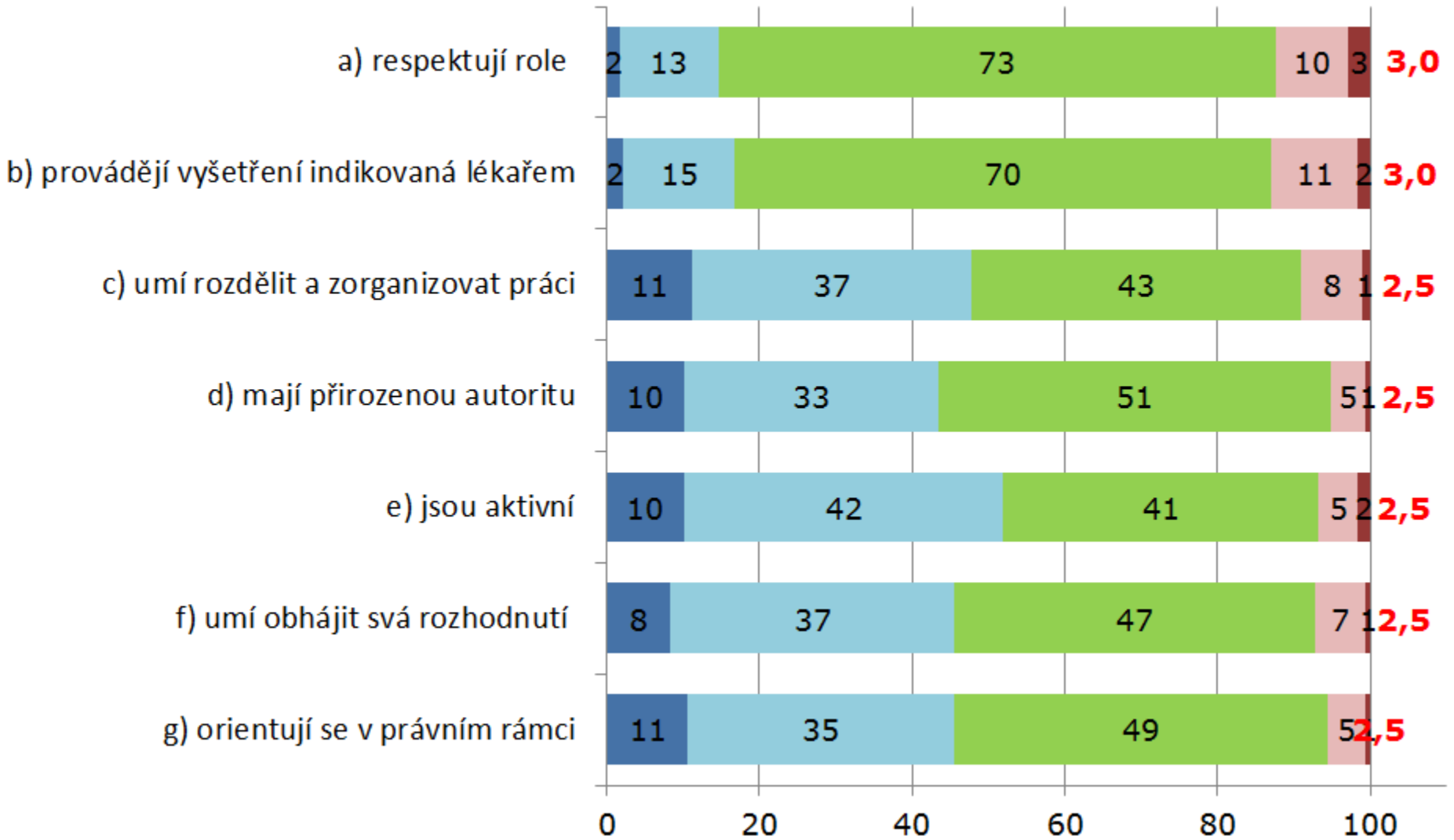
# Řídící a organizační dovednosti, týmová práce

- Absolventi jsou, zdá se, velmi dobře připraveni na plnění rozkazů a postup pod vedením lékaře nebo vrchní sestry.
- Pokud se však jedná o samostatnost rozhodování, což je jiný velmi důležitý aspekt jejich práce, hodnocení jejich připravenosti je pod průměrem. To však u osob vstupujících ze školy do praxe nepřekvapí a opak by byl díky nedostatku zkušeností spíše na překážku.
- Samostatnost absolventů je v druhém šetření hodnocena o něco níže. Změna je však v rámci statistické chyby, takže ji nepřikládáme velký význam.
- Schopnost poslouchat je však hodnocena jako důležitější než schopnost se samostatně rozhodovat a také mírně poklesla její důležitost.
- Statisticky významně vzrostlo hodnocení důležitosti orientovat se v právním rámci poskytování zdravotní péče. Samotné hodnocení však i přes tento významný nárůst očekávání ze strany zdravotníků zůstalo na stejné úrovni jako v roce 2011, což znamená, že se připravenost absolventek s této změně dobře přizpůsobila.



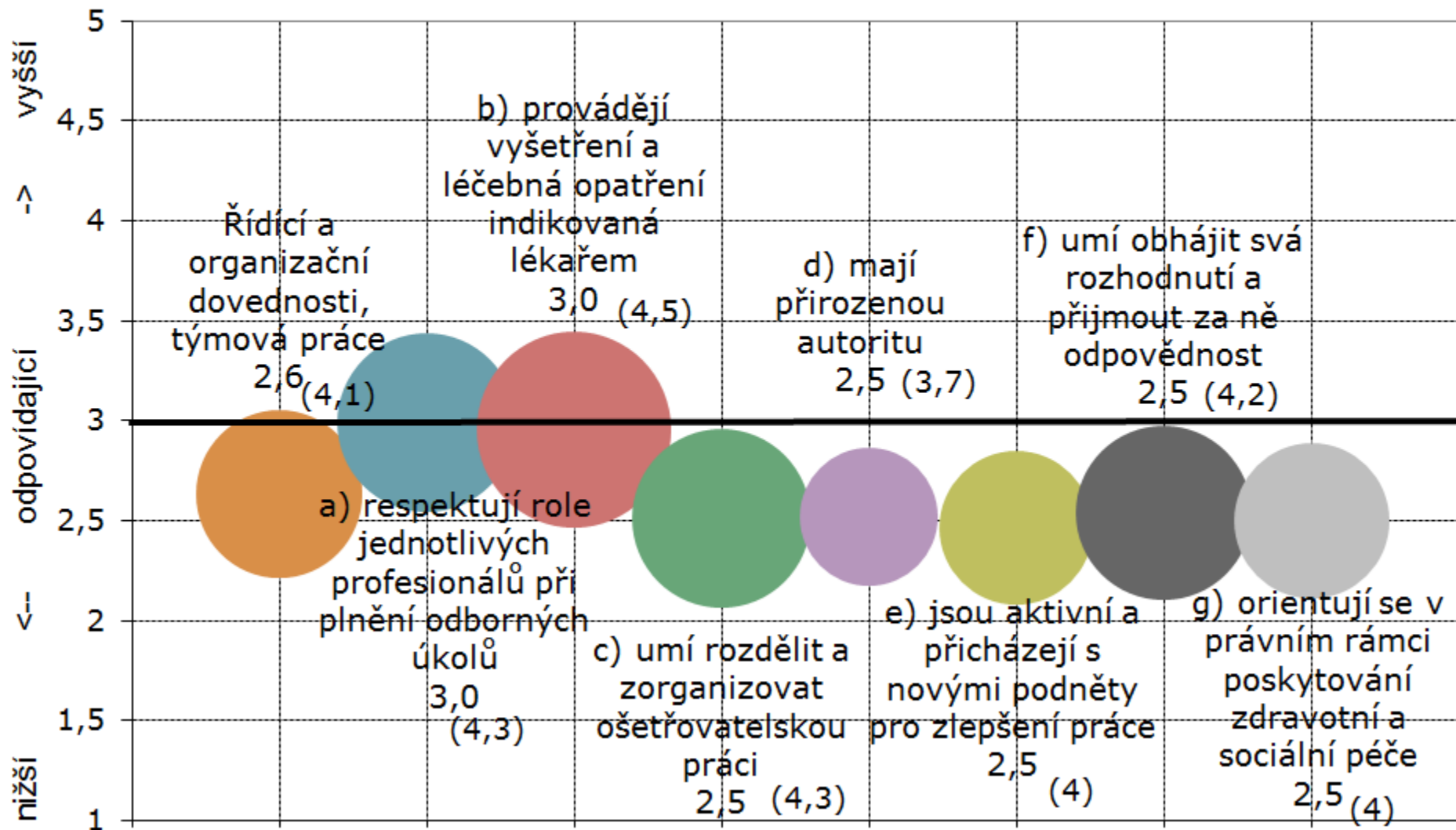


■ výrazně nižší ■ mírně nižší ■ odpovídá ■ mírně vyšší ■ výrazně vyšší **Průměr**





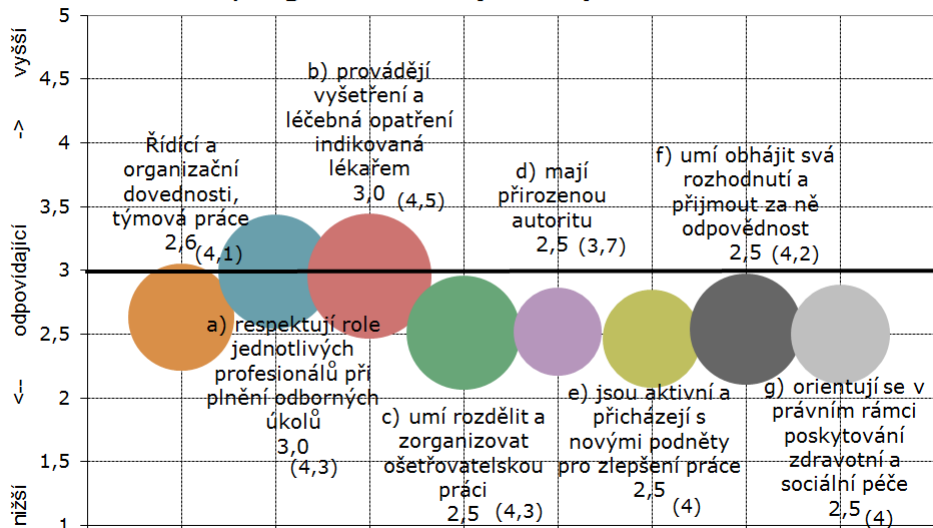
### Řídící, organizační a týmová práce 2013



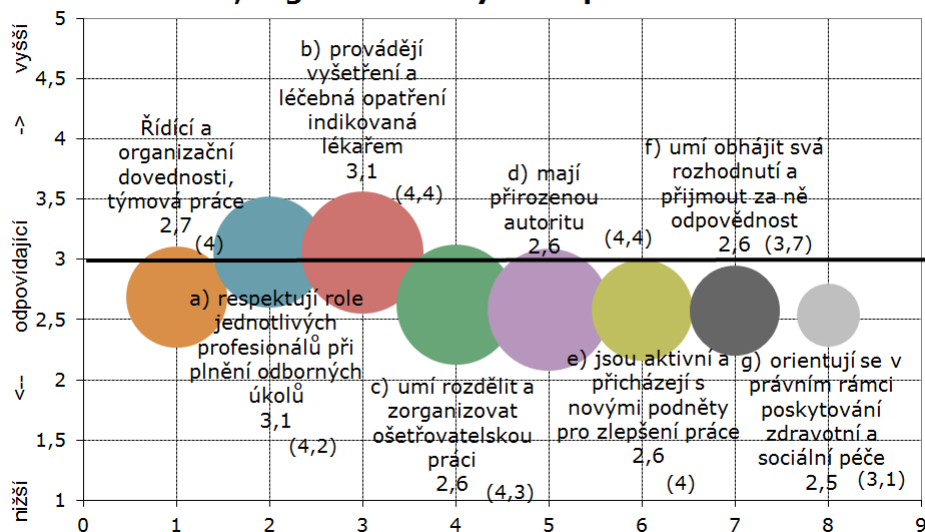


# Řídící a organizační dovednosti

### Řídící, organizační a týmová práce 2013



### Řídící, organizační a týmová práce 2011



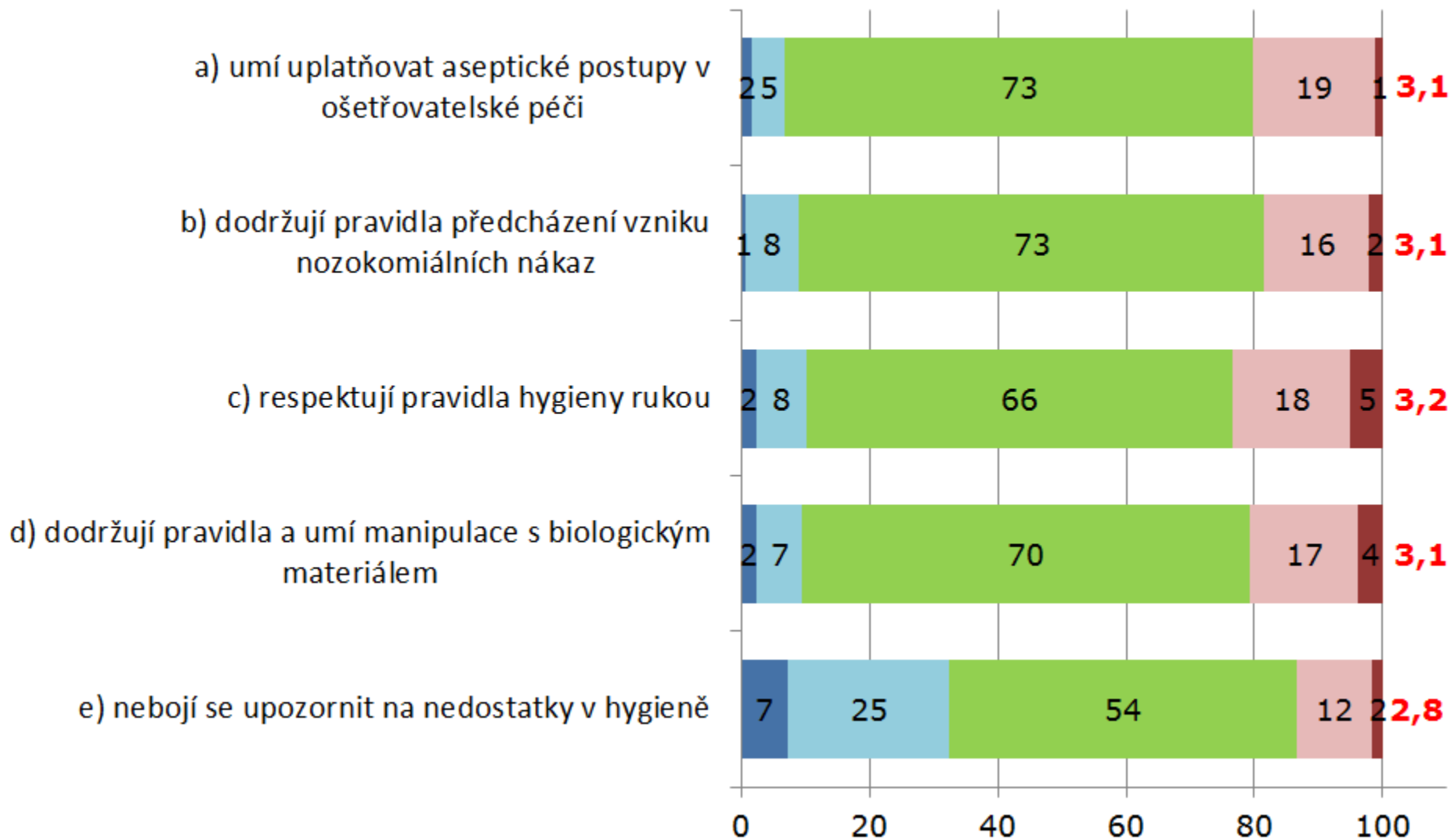


# Dodržování hygienicko-epidemiologického režimu a prevence vzniku nozokomiálních nákaz

- Hygienicko-epidemiologické standardy jsou absolventkám oboru ošetrovatelství obecně vštípeny v souladu s potřebami praxe.
- Někteří respondenti (až z 20 %) uvádějí, že absolventi přicházejí ze škol s přehnanou výbavou v této oblasti. To však může být způsobeno i podceněním této problematiky u této skupiny zdravotníků.
- Obecně platí, že respondenti tomuto bodu přikládají poměrně velkou důležitost.

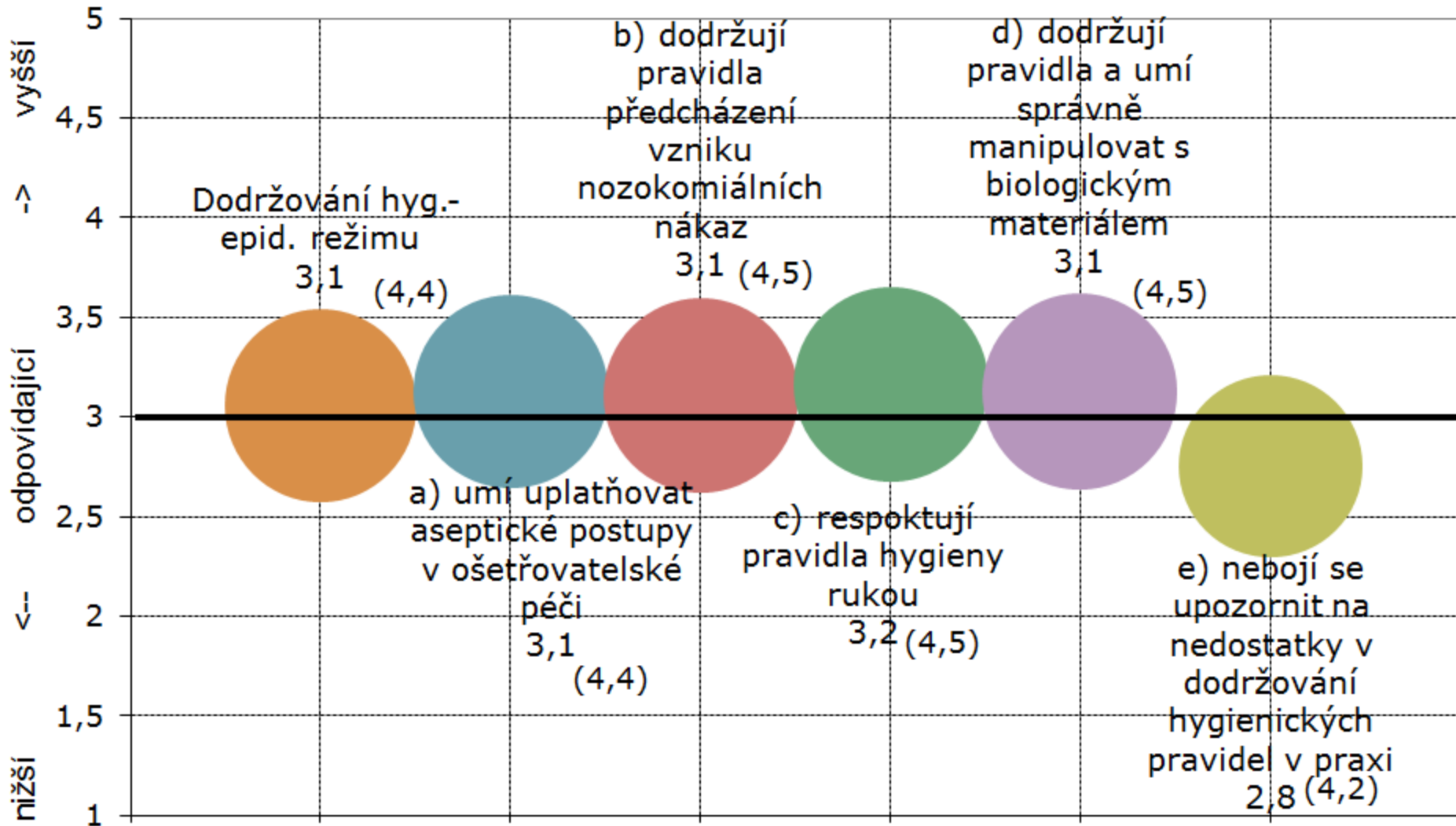


■ výrazně nižší ■ mírně nižší ■ odpovídá ■ mírně vyšší ■ výrazně vyšší **Průměr**





## Dodržování hyg.-epid. režimu 2013





## Řešitel výzkumu:

### **RNDr. Tomáš Raiter, VÝZKUM VE ZDRAVOTNICTVÍ**

Od roku 1994 se zabývá sociologickým výzkumem, od r. 2001 spolupracuje s různými subjekty zabývajícími se kvalitou a rozvojem zdravotní péče a rozvoji metodiky měření kvality zdravotní péče. (např. MZČR, STEM/MARK, PROTEQ, TRITON, STAPRO, ICZ, Koalice pro zdraví, Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví a dalšími.

O výzkumech spokojenosti zákazníků a o systému měření spokojenosti pacientů zdravotnických zařízení přednáší např. na VŠE Praha, v CMC Graduate School of Business v Čelákovících, v kurzech Master of Healthcare Administration HMI.



#### **Publikace:**

**Potřeby odborníků a uživatelů psychiatrické péče pro vytvoření modelu služeb pro duševně nemocné v Praze** (Psychiatrie, 2009)

**Strategický marketing zdravotnických zařízení** - Exner, Raiter, Stejskalová, Professional Publishing, 2005.

**Kvalita Očima Pacientů**, metodická příručka pro pracovníky zdravotnických zařízení (MZ, 2005)

Je autorem řady článků a publikací na téma marketingového výzkumu, životního stylu a měření spokojenosti zákazníků. Je zakládajícím členem profesní asociace SIMAR sdružující přední společnosti výzkumu trhu a veřejného mínění v ČR a v letech 1998-2001 byl jejím prezidentem a členem představenstva.

Od roku 2001 je spoluvůrcem koncepce projektů Kvalita Očima Pacientů a Kvalita Pracovního Života. Má zkušenosti se zastupováním MZČR v pracovní skupině OECD „Indikátory kvality-zkušenost/spokojenost pacientů“.

**raiter@hodnoceni-nemocnic.cz, tel: +420 774 203 543, <http://www.hodnoceni-nemocnic.cz>**