

**Formulář pro archivaci datových souborů v
Českém sociálněvědním datovém archivu Sociologického ústavu AV
ČR, v.v.i.**

Celý název výzkumu (včetně podnázvů, alternativních názvů atd.): Umírání a péče o nevléčitelně nemocné II
Jaká instituce výzkum prováděla: Hospicové občanské sdružení Cesta domů a STEM/MARK, a.s
Hlavní výzkumník, vedoucí výzkumného týmu: Mgr. Lucie Žáčková
Kdo výzkum platil, název zadavatele, grantové agentury a číslo grantu Výzkum byl placen Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR v dotačním programu Podpora veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností (70%). Zbylých 30% hradil zadavatel z vlastních zdrojů. Výzkum zadalo Hospicové občanské sdružení Cesta domů a realizovala výzkumná agentura STEM/MARK, a.s.
Zda je výzkum součástí součásti mezinárodního projektu nebo série výzkumů (pokud ano, úplný název projektu): Ne
Klíčová slova: Umírání, smrt, paliativní péče, end of life decisions, péče o umírající
Témata výzkumu: Výzkum se zaměřoval jednak na názory populace ČR a jednak na názory zdravotníků. Tematicky se zabýval následujícími okruhy: vnímání umírání a konce života, „end of life decisions“ – příprava na smrt; na péči o umírající osoby; na sdělení špatné zprávy pacientovi – rozhovor o smrti, a na vybraná témata z oblasti paliativní péče.
Abstrakt: Výzkum byl realizován ve spolupráci hospicového občanského sdružení Cesta domů a agentury STEM/MARK a navazoval na společné šetření realizované v roce 2011. Dotazována byla jak laická tak odborná veřejnost. Zabýval se vnímáním konce života a umírání jak na společenské tak na individuální úrovni z těchto hledisek: tematizace smrti a umírání ve společnosti; přání a představy o vlastním konci života a přípravy na něj (kde by lidé chtěli umírat a kde nikoli, zda se na konec života nějak připravují, zda a s kým o svých představách hovoří); péče o umírající; sdělování „špatné zprávy“ nevléčitelně nemocnému a role paliativní péče ve zdravotnictví.
Jaké území výzkum pokrývá (lokality výzkumu): Česká republika
Jednotka analýzy (jedinec, rodina atp.): jedinec
Populace ke které se vztahují závěry výzkumu: a) Populace: obyvatelstvo ČR starší 15 let b) Zdravotníci: zdravotníci z databáze STEM/MARK, a.s

<p>Nejnižší geografická jednotka, se kterou je možné respondenta z datového souboru identifikovat (obec kraj, atd.):</p> <p>a) Populace: region</p> <p>b) Zdravotníci: území (Praha, ostatní Čechy, Morava)</p>
<p>Kdo sbíral data:</p> <p>STEM/MARK, a.s</p>
<p>Způsob sběru dat (například zda šlo o rozhovor v domácnosti atd.):</p> <p>a) Populace:</p> <p>Osoby ve věku 15 až 59 let – dotazovány metodikou CAWI (Computer Assisted Web Interviewing) v rámci internetového panelu respondentů ČR, který spravuje Český národní panel</p> <p>Osoby starší 59 let – osobní dotazování v domácnosti metodikou CAPI (Computer Assisted Personnel Interviewing)</p> <p>b) Zdravotníci (lékaři a zdravotní sestry) : Metodika CAWI (Computer Assisted Web Interviewing) v rámci internetového panelu zdravotníků společnosti STEM/MARK</p>
<p>Šlo o jednorázové, longitudinální nebo panelové šetření?.</p> <p>Jednorázové šetření</p>
<p>Postup vytváření vzorku (podrobně popsat výběrovou proceduru):</p> <p>a) Populace: Kvótní výběr - kvótními znaky pro výběr dotázaných byly pohlaví, věk, vzdělání a region</p> <p>b) Zdravotníci: náhodný výběr z databáze</p>
<p>Vážení dat (byl soubor vážen, a pokud ano jak):</p> <p>a) váženo - data z CAWI a z CAPI byla spojena a vážena podle věku, vzdělání a pohlaví , tak aby soubor odpovídal reprezentativnímu vzorku populace ve věku od 15 let</p> <p>b) neváženo - nevážená data, nejedná se o reprezentativní soubor zdravotnických pracovníků ani z hlediska jednotlivých specializací ani místa působení (nemocnice vs. ambulance mimo nemocnici)</p>
<p>Výzkumný instrument (např. standardizovaný dotazník):</p> <p>Standardizovaný dotazník</p>
<p>Čas sběru dat (pokud neproběhl jednorázově pak data za jednotlivé vlny sběru):</p> <p>a) 31. 7. 2013 – 12. 8. 2013</p> <p>b) 14. 8. 2013 – 29. 8. 2013</p>
<p>Odchytky od předpokládaného způsobu výběru:</p> <p>---</p>
<p>Procedury na kontrolu a čištění dat (například wildcode checking, consistency checking):</p> <p>wildcode checking, consistency checking, logické vazby/filtry, kódování otevřených otázek</p>
<p>Response rate:</p> <p>a) populace: CAWI 68 % (podíl respondentů, kteří se zalogovali a dotazník dokončili, ze všech zalogovaných), CAPI 80 %</p> <p>b) zdravotníci: 77 % (podíl respondentů, kteří se zalogovali a dotazník dokončili, ze všech zalogovaných)</p>

<p>Akce, které měly, kromě následného vážení, zabránit deformaci vzorku (kontrola tazatelů, srovnávání s populací):</p> <p>---</p>
<p>Odhad chyby vzorku od populace:</p> <p>--</p>
<p>Případná omezení dostupnosti dat (pokud nesouhlasíte s obecnou dostupností dat pro nekomerční účely, prosím specifikujte omezení):</p> <p>--</p>

Ostatní materiály vztahující se k výzkumu

Název	Popis
Data_umirani_populace_2013. sav Data_umirani_zdravotnici_2013. sav	Datový soubor ve formátu SPSS nebo jiném formátu vhodném pro statistické zpracovávání dat (povinný)
Dotaznik_umirani_popualce_2013. Docx Dotaznik_umirani_zdravotnici_2013. docx	Dotazník ve formátu MS Word nebo jiném kompatibilním textovém formátu (povinný)
----	Karty (pokud jsou součástí výzkumu)
Data obsahují jak vypsané otevřené otázky, tak jejich zakódování	Jakékoli jiné užitečné informace (například specifické kódovníky , jiné technické informace o výzkumů, seznam publikací, které využívají data z výzkumu apod.)