

Téma diplomové práce	Podíl lékových pochybení na práci lékárníka
Jméno studenta, studentky	Michal Kloc
Jméno oponenta	Mgr. Martin Doseděl

II. Posudek oponenta

Práce se zabývá aktuální i když u nás opomíjenou problematikou lékových pochybení při práci lékárníka. V teoretické části se autor zabývá teorií farmaceutické péče, jejím vznikem a vývojem. Je též zmíněna situace ve farmaceutické péči v podmínkách České republiky. V další stati teoretického úvodu se pak věnuje bezpečnému používání léčiv a lékovým pochybením.

Praktická část se skládá ze dvou částí. V první části diplomant pomocí dotazníku prospektivně sledoval výskyt případů pochybení při poskytování farmaceutické péče. Tato část byla provedena v sedmi lékárnách v Karlovarském kraji v období od 12.1. do 30.1. 2009. (15 pracovních dní). Farmaceuti zaznamenávali pomocí formulářů všechna pochybení, která v daném období identifikovali.

Ve druhé části byly opět pomocí dotazníku sbírány doklady o faktorech, které dle mínění lékárníků mohou přispět k výskytu záměny léčivých přípravků. Tento sběr byl uskutečněn od 4.4. do 24.4. 2009. Byly osloveny všechny lékárny Karlovarského kraje.

K práci mám několik dotazů:

Teoretická část

- 1) Co si dotyčný představuje pod označením "klinický lékárník" o kterém se zmiňuje na straně 10?
- 2) Na straně 11 se uvádí, že v roce 2000 zemřelo pravděpodobně kvůli problémům s užíváním léčiv 218 tisíc obyvatel - neuvádí se denominátor (jde o celý svět, Evropu, USA)? Kolik procent to představuje ze všech úmrtí v daném roce?
- 3) Na str. 12 se uvádí, že studium farmacie bylo diferencováno na všeobecnou a klinickou farmacii - nebyl ještě nějaký směr?

Praktická část:

- 4) Jak byly lékárny pro provedení sběru lékových pochybení vybrány?
- 5) Nemohla časová podmínka sběru dat od 8:00 do 18:00 být příčinou selekce lékáren?
- 6) Proč v metodice rozebíráte pochybení ohledně OTC přípravků, když se v práci zabýváte léčivými přípravky na lékařský předpis (pro OTC přípravky nemáte denominátor)? Totéž platí pro případ pochybení č. 9, který by měl být vyřazen ze studie, protože se jedná o volně prodejný přípravek, navíc vydaný farmaceutickým asistentem.
- 7) Jak se zaznamenávala léková pochybení ohledně uložení a použitelnosti léčivých přípravků? - ve studii se neobjevil ani jeden případ.

Navrhovaná klasifikace **velmi dobře**

V Hradci Králové dne 1.6.2009

Podpis oponenta diplomové práce

Téma diplomové práce	Podíl lékových pochybení na práci lékárníka
Jméno studenta, studentky	Michal Kloc
Jméno oponenta	Mgr. Martin Doseděl

II. Posudek oponenta

8) V diskuzi k případu osm se zabýváte pouze jinou silou generického léčivého přípravku, která byla vydána pacientovi. Není tu též jiný druh potenciálně závažného lékového pochybení lékárníka? Jaké léčivé přípravky by se neměli substituovat v rámci generické substituce?

Práce na mě působí uceleným dojmem. Autor v ní splnil cíl, který si vytyčil (i když hodně vágně definovaný). Výsledky jsou přehledně zpracovány pomocí tabulek a grafů a dostatečně diskutovány. Co bych autorovi vytknul, je relativně špatná formální stránka práce. V práci se objevuje množství překlepů, které snižují její čitelnost.

Přesto autor v práci prokázal, že je schopen samostatně vědecky pracovat a vytvořil jednu z prvních prací, která se zabývá problematikou lékových pochybení v České republice.

Práci proto doporučuji k přijetí a navrhuji klasifikaci velmi dobře.

Navrhovaná klasifikace **velmi dobře**

V Hradci Králové dne 1.6.2009

Podpis oponenta diplomové práce