

Oponentský posudek diplomové práce

Magisterský program RS UK FHS v Praze

Název práce: **Hlášení a evidence nežádoucích událostí v lůžkovém zdravotnickém zařízení**

Diplomová práce

Jméno studenta: **Bc. Světluše Chabrová**

Zaměření studia: **řízení**

Posudek vypracovala: Mgr. Jana Wichsová Datum: 11.6.2012

Hodnocení:

Předložená práce je členěna obvyklým způsobem na část teoretickou a empirickou. Klíčová slova zahrnují i dvě nešťastně dlouhá slovní spojení: kvalita poskytovaných zdravotních služeb, bezpečí při poskytování zdravotních služeb. Patrně vhodnější by bylo: „kvalita zdravotních služeb, bezpečí zdravotních služeb“ či: „kvalita, bezpečí, zdravotní služby“.

Diplomová práce se zabývá vysoce aktuálním tématem nežádoucích událostí ve zdravotní péči. Problematika pochybení zdravotníků s možným dopadem na bezpečnost pacienta je u nás známá častěji z medializace ve sdělovacích prostředcích než ze seriózní studie založené na faktech z praxe. I mezi zdravotníky jsou pochybení ba i pouze možná pochybení ve zdravotní péči považována za vysoce citlivý předmět, kterému se odborná veřejnost raději vyhýbá. O to cennější je volba S. Chabrové, která danou látku podrobně rozebírá a nutí k zamyšlení se nad ní. Díky dlouholeté zdravotnické praxi autorky je v teoretické části patrný jasný vhled do problematiky. Nacházíme zde charakteristiku a rozdělení nežádoucích událostí, jejich důsledky a srovnání stavu u nás a ve světě. Bohužel je trochu zarážející, že autorka opakovaně v této části cituje citované zahraniční studie, přestože primární prameny jsou dostupné on line.

Na str. 28 je patrně omylem opomenuta citace převzatého textu Lucemburské deklarace/zdroj je uveden v textu/.

V následujících kapitolách je velmi přehledně vysvětlen pojem kvalita zdravotních služeb, možnosti jejího měření a její souvislost se sledováním nežádoucích událostí.

Na str. 35 nacházím drobnou chybu v neúplném překladu, který správně zní: „snížení výskytu infekce v ráně o 93% zavedením perioperačního *antibiotického* protokolu“/chybí slovo *antibiotického*/

Teoretickou část završuje popis organizační a bezpečnostní kultury zdravotnického zařízení podepřená relevantními prameny.

Praktická část informuje o kvalitativním výzkumu ve FN Plzeň prováděném autorkou práce formou rozhovorů. Obsahuje i analýzu těchto rozhovorů metodou zakotvené teorie, která ústí v propozicích /hypotézách/. Je významné že diplomantka ve své práci mapuje projekt sledování nežádoucích událostí ve své nemocnici, jejíž prostředí dokonale zná a může vystihnout všechny souvislosti. Se získaným materiálem pracuje S. Chabrová velmi kreativně a podnětně.

Připomínka k dotazovanému vzorku: respondenti s přátelským vztahem k tazatelce, která navíc pracuje v managementu nemocnice, nemusí vždy nutně v kvalitativním rozhovoru odpovídat tak otevřeně, jak autorka předpokládá, přestože jsou jejich odpovědi anonymizovány. Na druhou stranu ani naprosto nezaujatý tazatel při tak citlivém tématu patrně nezíská naprosto otevřené odpovědi a respondenti budou spíše odpovídat podle očekávání. Avšak je třeba s tímto zkreslením při vyhodnocování počítat.

Podrobné výsledky studie představují cenný materiál, který se jistě stane základem pro další rozvoj managementu nežádoucích událostí a kontinuálnímu zvyšování kvality péče a to nejenom ve FN Plzeň. Mnoho získaných dat je natolik obecných či zobecnitelných, že mohou posloužit i jiným podobným zařízením.

Celkové hodnocení:

Celkově je práce přehledná jak v teoretické tak i v praktické části. Je zde patrná znalost prostředí a zaujatost problematikou. Drobné připomínky viz. výše. Formální náležitosti jsou v požadované normě.

Práci doporučuji k obhajobě.

Navrhované hodnocení: výborně

Dotazy k obhajobě:

Navrhujete nějakým způsobem zvýhodnit zdravotnické pracovníky, kteří nahlásí nežádoucí událost v případě, kdy nedošlo k poškození a v případě kdy k poškození došlo?

Uvažujete i o jiné možnosti, jak evidovat nežádoucí události ve zdravotnickém zařízení, než jsou hlášení zaměstnanců?

Praha: 10.6.2012

Mgr. Jana Wichsová