

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
1. lékařská fakulta
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

Posudek oponenta bakalářské práce

Název bakalářské práce	Management kvality ošetrovatelské péče
Název bakalářské práce v anglickém jazyce	Management of the nursing care quality
Autor práce	Šárka Hrdá
Název studijního oboru	Všeobecná sestra
Forma studia	Kombinovaná
Vedoucí práce	Mgr. Jana Novotná Ústav teorie a praxe ošetrovatelství 1. LF UK
Oponent práce	Mgr. Dana Svobodová Náměstkyně pro nelékařská zdravotnická povolání a kvalitu ve VFN v Praze
Akademický rok	2012/2013

Posudek

Volba tématu

Autorka si zvolila téma sice nijak výrazně originální, ovšem v ošetrovatelském diskursu velmi diskutované.

Teoretická část

V teoretické části bakalářské práce zpracovává autorka kompilativním způsobem základní tematické okruhy týkající se řízení kvality ošetrovatelské péče. Struktura i členění teoretické části bakalářské práce jsou v pořádku; jednotlivé kapitoly mají odpovídající rozsah.

Abstrakt i přehled klíčových slov odpovídají obsahu práce.

Výběrová bibliografie reflektuje zvolené témata, avšak chybí v ní cizojazyčné prameny. Jejich neznalost se projevuje například na str. 11, kde autorka cituje definici kvality, kterou nesprávně připisuje R. Střiteskému (původní anglická citace Institute of Medicine). Práce s pramennou literaturou by mohla být na lepší úrovni.

Autorka zůstává u přehledového zpracování tématu, aniž by daná fakta hlouběji komentovala či analyzovala.

Jazykové zpracování odpovídá úrovni bakalářských prací.

Empirická část

Posuzovaná bakalářská práce si klade za cíl zjistit, jak se zdravotní sestry podílejí na soustavném zvyšování kvality ošetrovatelské péče. Hlavní cíl i jeho podcíle autorka stanovila srozumitelně a v návaznosti na teoretickou část. S ohledem na zvolené téma kvantitativní vhodně vybrala metodu dotazníkového šetření. Originální dotazník sestával z 20 otázek; jednotlivé položky jsou formulovány v souladu cílem práce. Relevantní průzkumný soubor tvořily všeobecné sestry Institutu klinické a experimentální medicíny – celkem bylo zařazeno 84 respondentů. Šetření se uskutečnilo v září a říjnu 2012. Zjištěná data byla přehledně prezentována prostřednictvím grafů a tabulek.

Cíle práce byly splněny.

V diskusi autorka shrnula zjištěné výsledky, které navíc srovnává se studií, která byla realizována v jihlavské a českobudějovické nemocnici.

Případová studie například ukázala, že se velká část respondentů nepodílí na tvorbě standardů, což poukazuje na nedostatečné zapojení sester do procesu zvyšování kvality péče, a že stále existují nedostatky v komunikaci mezi managementem nemocnice a sestrami.

Bakalářská práce představuje jeden z dalších příspěvků k diskusi o kontinuálním zlepšování kvality ošetrovatelské péče a zapojení sester do tohoto náročného procesu.

Přílohy

Přílohy a grafická dokumentace jsou na dobré úrovni.

Formální zpracování práce

Stylistická úroveň bakalářské práce i její grafické zpracování je průměrné; autorka dodržuje standardní typografická pravidla. Práce neobsahuje závažnější chyby či překlepy. Přehlednost práce, úprava tabulek, grafů a obrázků je v pořádku.

Celkové hodnocení práce (6 – 10 vět)

Autorka prokázala základní obeznámenost s tématem v teoretické rovině a samostatnou tvůrčí práci v empirické části bakalářské práce. Rozsah práce a její zpracování s ohledem na zvolené téma odpovídá nárokům na tento typ závěrečné práce. Vzhledem ke zjištěným datům by jistě bylo vhodné, kdyby autorka výsledky prezentovala na pracovišti, kde výzkumné šetření realizovala. Bakalářskou práci hodnotím stupněm *velmi dobře* a doporučuji ji k obhajobě.

Práce odpovídá / neodpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci

Odpovídá

Doporučení / nedoporučení k obhajobě

Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě

Práci klasifikuji stupněm **výborně** **velmi dobře** **dobře** **neprospěl/a**
Velmi dobře

V případě hodnocení stupněm neprospěla uvést hlavní nedostatky práce a zdůvodnění tohoto rozhodnutí.

Otázky a připomínky k obhajobě práce (nutné)

Jak lze obecně všeobecné sestry více zapojit do procesu zvyšování kvality péče?

Čím si vysvětlujete nedostatek součinnosti a komunikace mezi managementem nemocnice a zdravotnickým personálem?

Jakou roli sehrává pacient v otázce zvyšování kvality péče?

Je jeho role v současném snažení o vyšší kvalitu péče aktivní či spíše pasivní?

V Praze 22. ledna 2012

Dita Svobodová