

OPONENTSKÝ POPSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Fakulta humanitních studií UK v Praze

Název práce: Dodržování legislativy zdravotnickými pracovníky na anesteziologicko-resuscitačním oddělení.

Autorka práce: Bc. Marcela Šašková

Magisterský obor: Řízení a supervize v sociálních a zdravotnických organizacích

Vedoucí práce: Mgr. Blanka Tollarová, Ph.D.

Oponent: Mgr. Petr Slanina

Zpracovatelka diplomové práce, Bc. Marcela Šašková, se jako dlouholetá zdravotní sestra rozhodla pro zpracování do určité míry zanedbávaného, nicméně více než aktuálního tématu a to „Dodržování legislativy zdravotnickými pracovníky na anesteziologicko-resuscitačním oddělení“. Legislativa dnes klade nejen na zdravotní sestry, ale na všechny zdravotníky obecně, poměrně vysoké nároky ať již ve smyslu kompetencí, kterými se autorka zabývá nejvíce resp. výhradně, tak i pokud jde o další vzdělávání apod. Proto vítám, že se autorka tématu chopila a pokusila se nastartovat tolik potřebnou diskusi, byť z mého pohledu v některých ohledech ne příliš šťastným způsobem. Stálo by také jistě za zvážení, zda by nebylo od věci zpracovat v tomto směru zdravotnický personál všech úrovní a porovnat závěry získané na různě diferencovaných pracovištích. Otázkou ovšem zůstává, zda je takovému úkolu možné dostát v rámci jedné diplomové práce.

Po formální stránce má diplomová práce dobrou úroveň a zcela dostatečný rozsah. Obsahuje veškeré náležitosti včetně více i méně vhodně zvolených klíčových slov, českého a anglického abstraktu, seznamu použité literatury apod. Snad jen klíčových slov mohlo být zvoleno méně a s větším důrazem na detail. Některá klíčová slova jsou velice obecná a při bibliografickém vyhledávání by zřejmě nevedla k nalezení této konkrétní práce. Autorka používá jednotný Harvardský styl citací v celém textu a veškerá literatura je citována velice pečlivě a přehledně. 19 literárních a 6 webových zdrojů sice nepředstavuje nikterak ohromující, nicméně pro potřeby zpracování diplomové práce, pokud jde o počet, jistě dostačující množství. Celkový dojem trochu kazí některé gramatické chyby (např. str. 97).

Předkládaný text obsahuje klasicky teoretickou a empirickou část, přičemž rozvržení obou částí odpovídá zhruba poměru 1:2. Teoretická část obsahuje 25 stran a je přehledně a logicky strukturována. Je pouze škoda, že si autorka nedala více práce s rešerší a výběrem relevantní literatury a opírá se o některé starší a mnohdy již překonané zdroje, i když na toto a příbuzná témata vychází každoročně několik monografií reflektujících aktuální a kontinuální změny. Obzvláště pak postrádám jakékoliv časopisecké zdroje, odkud bylo možné čerpat celou řadu aktuálních informací. Zarážející jsou bohužel některé nepřesnosti, pokud jde o názvy platných právních předpisů. V teoretické části je pak odkazováno na oddělení zkoumaná v části empirické a dokonce na některá zjištění, ke kterým autorka dospěla v empirické části diplomové práce, což nepovažuji za příliš šťastné řešení. Teoretická část by měla být průřezem určité normy platné pro všechny.

Praktická část obsahuje 52 strany a používá metod kvalitativního výzkumu. Za trochu zavádějící považuji název celé práce, neboť autorka se zabývala pouze zdravotními sestrami (pokud jde o výsledky), byť dotazováni byli i lékaři. Možná by stálo za úvahu rozhovory doplnit o ne příliš rozsáhlé dotazníkové šetření, které by data získaná rozhovory ověřilo a upřesnilo. Takto postavený výzkum se totiž nakonec zabýval více méně pouze kompetencemi zdravotních sester, které sice z legislativy, na kterou název práce odkazuje, vycházejí, nicméně nejsou jedinou legislativní složkou práce zdravotníků. Kapitola sama o sobě je pak „diskuse“, která nabízí pouze rekapitulaci výsledků a jejich srovnávání s platnou legislativou. Přitom srovnání s dostupnými, třeba i zahraničními výzkumy na obdobné téma, by bylo rozhodně přínosné pro případné další zpracování.

I přes uvedené nedostatky práci jako celek hodnotím **velmi dobře** a **doporučuji** ji k obhajobě.

Otázky k obhajobě:

1. Jako téma k diskusi uvádíte **manažerské vedení** oddělení vrchní sestrou a poté dodáváte, že by v manažerských a vedoucích pozicích možná měli být zdravotníci s manažerským vzděláním a celkově vnést do zdravotnictví více **řízení**. Můžete prosím ozřejmit Váš pohled na rozdíl v uvedených manažerských koncepcích a která z nich by se více hodila na Vámi popisované zařízení v situaci, ve kterém se nachází?

2. Můžete prosím uvést, kdo obecně by měl podle Vás stanovovat kompetence sester a jak by tyto měly reflektovat stávající legislativu? Případně naopak, kde v současné legislativě vidíte prostor pro změnu, pokud jde o kompetence zdravotních sester?

Posudek zpracoval: Mgr. Petr Slanina