

Oponentský posudek diplomové práce

Oponent práce: *MUDr. JUD. Ākopil Ph.D.*
 Autor práce: *Bc. Vlasta Brunclíkova*
 Studijní program: **OŠETŘOVATELSTVÍ**
 Studijní obor: **OŠETŘOVATELSTVÍ VE VYBRANÝCH KLINICKÝCH OBORECH**
 Název práce: *MANAGEMENT KONTROLNÍ PÉČE A PACIENTA PO ÚRAZE
NA VEDRÉM ČKOPN*
 Akademický rok: **2012/2013**

Hodnocení	1	2	3	4
Obsahová stránka práce				
Význam a aktuálnost problematiky	X			
Celková struktura a způsob zpracování práce		X		
Metodologická a metodická stránka práce		X		
Úroveň zpracování teoretických poznatků		X		
Úroveň zpracování vlastních poznatků	X			
Analýza a interpretace získaných výsledků		X		
Dosažené výsledky práce		X		
Práce s literaturou			X	
Formální stránka práce				
Grafické a estetické zpracování	X			
Jazyková stránka práce		X		

**Stupnice
hodnocení
úrovně:**
 výborná = 1
 velmi dobrá = 2
 dobrá = 3
 nevyhovující – 4
 (označte křížkem)

Připomínky oponenta práce, případně zdůvodnění celkového hodnocení:

viz příloha č. 1

Navržené celkové hodnocení (neaplikovatelné škrtněte)	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhovující
---	--------------------	------------------------	------------------	-------------------------

Datum: *23.5.2013*

Podpis: *MUDr. JUD. Ākopil Ph.D.*

Posudek oponenta diplomové práce Bc. Vlasty Brunclíkové, studentky FZS ZČU v Plzni

Zvolené téma práce studentkou, jenž pracuje na kardiologickém pracovišti je aktuální a veškeré ostatní základní požadavky na diplomovou práci byly naplněny. Celková struktura, rozsah, vyrovnanost a vnitřní návaznost práce jsou v korelaci s celkovou úrovní práce i aktuálností zvoleného tématu. V teoretické části prokázala studentka dostatečné teoretické vědomosti týkající se tématu práce i kardiologické specializace obecně. Dostatečně vysvětluje pojmy, úkoly a povinnosti managementu na všech úrovních zdravotnického zařízení i jeho vývoj ve smyslu dalšího vzdělávání v rámci EU, což v situaci zdravotnického personálu není jednoduché. V praktické části byl jasně formulován problém, cíle výzkumu i pracovní hypotézy. Výsledky dosažené metodou kvantitativního šetření za pomoci anonymního dotazníku jsou interpretovány vcelku správně. Praktickým přínosem práce je návrh změny informačního letáku pro nemocné na oddělení kardiologie. Grafická i estetická úroveň práce je v souladu s požadavky univerzity.

Připomínky:

1. Jazyková a stylistická stránka

Některé výrazy např. :

3 Historie operací na srdečních chlopních ...ve světě nastal zlom.... (str.17), bych volil jiným způsobem.

4 Srdeční chlopněRozeznáváme několik příčin, procesů a onemocnění způsobujících snížení funkce srdečních chlopní (str.19).

4.1. Etiologie onemocnění srdečních chlopnínadměrná působnost bakterií...(str.19).

Několik překlepů př. ...Sir Magdí Yacoub (str.17), ...srdeční fibrilace síní(str.21), dále str.27.

Kapitola č. 3 by měla následovat až po kapitole č. 4 či v jejím rámci.

2. Práce s literaturou

V práci citováno pouze do 10 prací z období posledních 3 let.

3. Teoretická část

TAVI se již rutinně provádí minimálně na 6 pracovištích ČR, včetně Kardiocentra FNP.

V práci chybí vysvětlení pojmu INR.

4. Praktická část

Počet mužských respondentů byl významně vyšší než ženských, což je však dáno strukturou nemocných na KCHO. Výsledek nepotvrzující hypotézu č.1: Nemocní jsou dostatečně informováni, přesto by uvítali více informací – je výsledek obtížně komentovatelný. Jakých informací? Jedná se např. informace

o možném vzniku sraženiny na chlopni ?

Otázka č.17 – pouze 5% nemocných si je vědomo, že jsou v případě implantace mechanické chlopně ohroženi vznikem krevní sraženiny, přičemž je riziko trombózy je rovno riziku vzniku krvácivé příhody. Návrh informačního letáku by proto mohl obsahovat informaci o nebezpečnosti vzniku sraženiny na chlopenní náhradě.

Ke studentce mám 1 otázku.

MUDr. Jiří Škorpiš Ph.D.

*klonj' kooperacii' d'ek' nemocni' doktoru'k
vplivovat' ? nemohu' jim' vysvetlit' d'ek'
behem' icu' dozvedaji' pot'perfuze' s'y'?*