

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: **Robert Havlíšek, DiS**
Studijní obor: **Rehabilitační péče o postižené děti, dospělé a staré osoby**
Oponent diplomové práce: **Prim. MUDr. František Toušek**
Katedra:
Název diplomové práce: **Zdravotně sociální dopady u pacientů po akutním IM**
.....

Volba tématu:
 1. Aktuální
 2. Užitečné a prospěšné
 3. Standardní
 4. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění:
 1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
 4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce:
 1. Originální – zdařilá
 2. Logická – systémová
 3. Logická – tradiční
 4. Pro dané téma tradiční
 5. Pro dané téma nevhodná

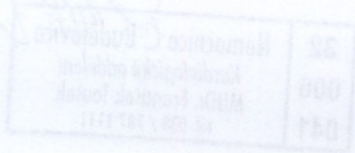
Práce s literaturou:
 1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
 3. Dobrá, běžně dostupné prameny
 4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
 1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující

Přínosy diplomové práce:
 1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený
 4. Vlastní názor chybí

Uplatnění diplomové práce v praxi a ve výuce:
 1. Práci lze uplatnit v praxi
 2. Práci lze uplatnit ve výuce
 3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka:
 1. Výborná
 2. Přijatelná
 3. Nevyhovující



Jazyková stránka:

1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující
2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k diplomové práci:

1. nemám
 2. mám tyto:
-
-
-

Další hodnocení:

Předložené téma diplomové práce považuji za vysoce aktuální, neboť moderní způsob léčby srdečního infarktu/přímá koronární angioplastika-dPCI/ zásadním způsobem snižuje mortalitu a umožňuje nemocným po infarktu větší zapojení do aktivního života a návrat do zaměstnání, což autor ve své práci potvrzuje.

Vzhledem k tomu, že soubor tvoří pacienti z okresní nemocnice /Písek/ nemohl autor v logice celého textu práce zcela docenit důležitost organizace práce jednotlivých zdravotnických složek/RZP, interní oddělení okresních nemocnic, Kardiocentrum/ v celém spádovém území jednoho PCI centra/v našich podmínkách celý Jihočeský kraj/... V současné době již mohou posádky RZP v jednotlivých okresech provést EKG diagnózu infarktu myokardu přímo u pacienta, který je pak transportován hned do kardiocentra, aniž by se ztrácel drahocenný čas zajištěním do okresní nemocnice. Tento model organizace péče staví ČR na světovou špičku v péči o pacienty s AIM, což autor ve své práci správně cituje. Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní

obhajobě:

1. ano
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. výborně
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

1/Zda nepovažuje soubor 16 pacientů, u nichž hodnotil poinfarktovou pracovní anamnézu, za příliš malý pro statistické zpracování.

2/Jaká je současná průměrná doba hospitalizace u nekomplikovaného infarktu myokardu ošetřeného dPCI a jaká byla dříve doba hospitalizace v ~~xxx~~ době konzervativní léčby.

Datum: 6.5.2007.....

Podpis oponenta diplomové práce..... Prim. MUDr. František Toušek

