

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Větrovcová** Jméno: **Klára** Osobní číslo: **491411**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Vliv fyzioterapie u pacientů po plastice LCA v chronickém stádiu**

II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)*	26
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	17
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	8
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	30
5.	Celkový počet bodů	81

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. 1. jaké jsou nároky obou použitých metod (ACT a SMS) na compliance pacienta ve smyslu chápání, motorické zdatnosti atd.?

2. 2. jak dlouho předpokládáte trvání efektu doporučené terapie?

3. 3. opravdu trváte na základě porovnání dvou skupin o pěti pacientech (navíc evidentně heterogenních) na doporučení, že jedna terapie je vhodnější než jiná?

IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/nedoporučuji k obhajobě.

V. KOMENTÁŘ

Práce splňuje kriteria bakalářské práce - obsah, metodika, rozsah.
Formát klinické studie považuji za velmi přínosný pro klinickou praxi.
Omezený počet probandů neumožňuje formulování jednoznačných doporučení a závěrů dle EBM.

Jméno a příjmení: MUDr. Michal Říha
Organizace: Ústřední vojenská nemocnice Praha
Kontaktní adresa: U Vojenské nemocnice 1200, Praha 6, 169 02

Podpis:

Datum: