

## Posudek oponenta bakalářské práce

**Název práce:** Nejčastější úrazy u dětí do 10 let a jejich primární ošetření ve zdravotnickém zařízení

**Autor práce:** Kateřina Zemanová, Z22152

**Vedoucí práce:** Mgr. Karel Janata

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení
1. Výstižnost anotace	A (1,0)
2. Úvod práce	A (1,0)
<b>Teoretická část</b>	
3. Kvalita, odborná úroveň, vztah k tématu	A (1,0)
4. Členění a návaznost kapitol, provázanost s průzkumnou/praktickou částí (K)	A (1,0)
5. Práce s odbornou literaturou, současný stav poznání	A (1,0)
<b>Metodika</b>	
6. Cíle práce	A (1,0)
7. Výzkumné/průzkumné otázky, event. hypotézy	A (1,0)
8. Vhodnost a správnost použitých metod (K)	B (1,5)
9. Popis, vysvětlení použitých metod	C (2,0)
<b>Prezentace a interpretace výsledků</b>	
10. Správnost, přesnost	B (1,5)
11. Přehlednost, jasnost (K)	B (1,5)
<b>Diskuze</b>	
12. Kvalita, odborná úroveň	B (1,5)
13. Práce s odbornou literaturou, srovnání s jinými výsledky (K)	A (1,0)
<b>Závěr</b>	
14. Shrnutí zjištěných skutečností	B (1,5)
15. Dosažení stanovených cílů (K)	A (1,0)
16. Význam pro praxi, další perspektiva zpracování	A (1,0)
<b>Formální stránka práce a spolupráce</b>	
17. Dodržení směrnice, šablony (K)	A (1,0)
18. Stylistika	C (2,0)
19. Gramatika a pravopis (K)	A (1,0)
20. Kvalita obrázků, grafů, tabulek, příloh	B (1,5)
21. Rozsah práce (K)	A (1,0)

**(K)** ... Pokud vedoucí práce vyhodnotí **4 a více kritérií** označených příznakem (K) jako hraniční, měla by být závěrečná práce **celkově hodnocena F**.

**Zachování anonymity respondentů a zařízení, kde probíhá výzkum/průzkum:** Ano

**Výsledek kontroly plagiátorství:** Posouzen - není plagiát

Případný komentář:

Není plagiát.

### **Stručné slovní vyjádření k hodnocení závěrečné práce:**

Bakalářskou práci hodnotím celkově kladně viz výše uvedená kritéria.

Doporučila bych podrobnější popis metodiky:

- Jaké typy úrazů ve vybrané ambulanci ošetřují a jaké ne (zařazující a vyřazující kritéria)?
- Který věk je z hlediska úrazovosti u dětí do 10 let nejčastější? Z každé věkové skupiny bylo vybráno 10 dětí v lednu a 10 dětí v červenci, tedy 20 dětí na jednu věkovou kategorii, což zajišťuje rovnoměrné zastoupení v rámci celého souboru?
- Graf č. 1 zobrazuje rozdělení dětí podle věku od počátku jejich narození až do jejich desátého roku života. Jak již bylo zmíněno, dohromady bylo vybráno 10 dětí z každé věkové kategorie, ty jsou v grafu barevně rozlišeny: 0-1 rok (žlutá barva), 2-3 roky (oranžová barva), 4-7 let (červená barva) a 8-10 let (fialová barva).
- Graf 6: Z výše uvedených údajů vyplývá, že celkem 7 dětí (17,5 %) bylo ošetřeno s prodlevou jednoho dne nebo více, přičemž se překvapivě nejednalo pouze o drobná poranění? informace není v grafu.

K metodice a diskuzi výsledků se tak vztahují doplňující otázky.

### **Doplňující otázky pro obhajobu závěrečné práce:**

1. Jakým způsobem vzhledem k doporučené metodice byl realizován výběr dětí do průzkumného souboru?
2. Čím si vysvětlujete rozdílnost těchto výsledků? Cituji:
  - MZČR (ČESKO, 2018) však komentuje statistiku úrazů vydanou ÚZIS, která jasně popisuje věkové kategorie u hospitalizovaných dětí v důsledku úrazu (viz. Příloha E), a to v rozmezí let 2010 až 2017. Do 10 let byly nejvíce zastoupeny děti ve věku 5-9 let, které tvořily 23 % z celkového počtu dětí (věková hranice byla 19 let)...
  - Překvapivým zjištěním byl velmi nízký počet úrazů (konkrétně 2) v rámci analyzovaného souboru dětí, u kterých došlo ke zranění na trampolíně. Přitom Brabec (2023) na základě statistiky dětských úrazů ve FN Motol udává, že jen za rok 2022 bylo takových poranění 320. A to se tento počet limituje jen na slunečné měsíce....
  - Typické zimní aktivity, jako jsou například pády při lyžování, se vyskytovaly jen ve dvou případech...

<b>Výsledná klasifikace:</b>	<b>B</b>
------------------------------	----------

Posudek vyhotovil/a: **Mgr. Iveta Černohorská, Ph.D.**

Dne: **02.06.2025**