



OTÁZKY NA ŠTÁTNU SKÚŠKU

Akademický rok 2026/2027

magisterský študijný program OŠETROVATEĽSTVO II.

I. časť

1. Starnutie slovenskej populácie, heterogenita seniorskej populácie, priority klinickej geriatrickej a gerontologického ošetrovateľstva.
2. Syndróm krehkého seniora, charakteristiky krehkosti, faktory vzniku, skrining krehkosti, ošetrovateľská diagnostika, prevencia krehkosti.
3. Geriatrický pacient, charakteristiky, ukazovatele zdravotného stavu a jeho prognózy, geriatrická symptomatológia a syndromológia.
4. Posudzovanie funkčného stavu seniora a geriatrického pacienta: koncept funkčnej diagnostiky, ciele a oblasti skriningu a hĺbkového posudzovania, meracie nástroje.
5. Geriatrický syndróm imobility. Ošetrovateľská diagnostika a intervencie.
6. Geriatrický syndróm instability a pádov. Ošetrovateľská diagnostika a intervencie.
7. Geriatrický syndróm malnutrície a dehydratácie. Ošetrovateľská diagnostika a intervencie.
8. Psychické geriatrické syndrómy – depresia, delírium, demencia. Ošetrovateľská diagnostika a intervencie.
9. Geriatrický syndróm zanedbávania, týrania, zneužívania; násilie na senioroch. Ošetrovateľská diagnostika a intervencie.
10. Špecifiká klinického obrazu, diagnostiky a priebehu chirurgických ochorení u seniora a geriatrického pacienta.
11. Manažment ošetrovateľskej starostlivosti v chirurgii u seniora a geriatrického pacienta pri akútnej a urgentnej operácii.
12. Predoperačné posúdenie seniora a geriatrického pacienta, operačné riziko, ošetrovateľská starostlivosť v predoperačnom období.
13. Pooperačné komplikácie u seniora a geriatrického pacienta, ošetrovateľská starostlivosť v prevencii pooperačných komplikácií.
14. Pooperačná ošetrovateľská starostlivosť o seniora a geriatrického pacienta na jednotke intenzívnej starostlivosti a štandardnej ošetrovacej jednotke.
15. Bezpečnosť pacienta ako komponent kvality poskytovanej starostlivosti: kultúra bezpečnosti, medzinárodné východiská, legislatívne normy v SR. Nežiaduca udalosť – typy, systémy hlásenia.

16. Komunikácia ako základná profesionálna zručnosť sestry. Interpersonálna komunikácia, empatia a aktívne (reflektívne) počúvanie v práci sestry.
17. Intrapersonálna a interdisciplinárna komunikácia v ošetrovatelstve. Komunikácia v tíme, nástroje komunikácie v tíme, štruktúrovaný model SBAR/ISBAR.
18. Komunikácia v paliatívnej ošetrovateľskej starostlivosti – vzťah sestra – pacient v paliatívnej starostlivosti, význam komunikácie, oznamovanie „zlých“ správ, komunikácia s pacientom a jeho blízkymi vo fáze aktívneho zomierania pacienta, komunikácia s pozostalými po úmrtí pacienta.
19. Bezpečnosť pacienta na operačnej sále: kontrolný protokol bezpečnej operácie. Minimalizácia nežiaducich udalostí spojených s invazívnymi postupmi/operačným zákrokom.
20. Nozokomiálne infekcie, požiadavky na bezpečný výkon: prevencia/minimalizácia vzniku a šírenia infekcie. Vplyv infekcií na náklady spojené so starostlivosťou o pacienta.
21. Bezpečnosť farmakoterapie: medikačná chyba a jej príčiny, redukcia medikačnej chyby, požiadavky na bezpečný výkon podávania farmakoterapie.
22. Dekubity vzniknuté počas hospitalizácie: dekubit ako indikátor kvality starostlivosti a ako nežiaduca udalosť, kľúčové intervencie v prevencii vzniku dekubitu a pri ošetrovaní dekubitu.
23. Pády počas hospitalizácie pacienta: pád ako nežiaduca udalosť, skrining a posudzovanie rizika pádu, preventívne a protektívne intervencie, popádová analýza, edukácia personálu.
24. Systematický štandardizovaný prístup A B C D E pri rozpoznaní, posúdení a manažmente akútneho stavu pacienta. Komponenty A a B – posúdenie a manažment v rozsahu kompetencií sestry.
25. Systematický štandardizovaný prístup A B C D E pri rozpoznaní, posúdení a manažmente akútneho stavu pacienta. Komponenty C, D a E – posúdenie a manažment v rozsahu kompetencií sestry.
26. Koncept chýbajúcej, prideloovanej a nedokončenej ošetrovateľskej starostlivosti vo vzťahu k bezpečnosti pacientov a kvalite ošetrovateľskej starostlivosti. Prediktory, dôvody a výsledky.

II. časť

1. Ošetrovatelstvo založené na dôkazoch, charakteristika, význam, podmienky a bariéry vo výučbe a klinickej praxi.
2. Formulácia klinickej otázky, vyhľadávanie dôkazov v ošetrovatelstve založenom na dôkazoch.
3. Kritické zhodnotenie dôkazov, hodnotenie kvality získaných dôkazov, implementácia do klinickej praxe, hodnotenie a diseminácia výsledkov implementácie.
4. Štandardizácia ošetrovateľskej starostlivosti (dôvody, výhody, nevýhody). Štandardy a mapy ošetrovateľskej starostlivosti (charakteristika, význam, tvorba, implementácia

do klinickej praxe, audit). Klinické odporúčané postupy (charakteristika, význam, vývoj, implementácia do klinickej praxe). Individualizácia verzus štandardizácia ošetrovateľskej starostlivosti.

5. Profesionalizmus v ošetrovateľstve a jeho atribúty. Profesionálna socializácia.
6. Meracie nástroje ošetrovateľstve (charakteristika, rozdelenie, využitie vo výskume, vzdelávaní a v klinickej praxi). Výber nástroja (kritériá výberu vrátane posúdenia psychometrických vlastností nástroja – typy validity, reliabilita). Problematika prekladu a modifikácie nástroja.
7. Kompetencie sestier. Vymedzenie a charakteristika pojmu. Rámec kompetencií sestier EFN. Vyhláška č. 208/2024 Z. z. Ďalšie vzdelávanie v ošetrovateľstve (sústavné vzdelávanie, kreditový systém, špecializačné vzdelávanie, certifikovaná pracovná činnosť).
8. Ošetrovateľská etika ako disciplína. Základné koncepty ošetrovateľskej etiky: vulnerabilita, starostlivosť a dôstojnosť. Morálna identita a dôstojnosť sestier.
9. Vybrané etické teórie (deontológia, princípalizmus, utilitarizmus, etika cnosti a etika starostlivosti) a ich reflexia v ošetrovateľskej etike.
10. Etické aspekty vzťahu medzi sestrou a pacientom: Paternalizmus a autonómia, dôvera, koncept obhajoby pacientov (advokácia). Morálne kompetencie a rozhodovanie: morálna senzitivita, morálne uvažovanie, morálny distress a dilemy.
11. Etické aspekty starostlivosti o seniorov. Ageizmus. Dôstojnosť seniorov a jej implementácia do ošetrovateľskej starostlivosti.
12. Manažéri v zdravotníctve. Pracovné činnosti a uplatnenie základných manažérskych funkcií v práci zdravotníckeho manažéra v zdravotníckych zariadeniach rôzneho typu.
13. Vnútročné prostredie a vplyvy vonkajšieho prostredia na činnosť v zdravotníckej organizácii.
14. Tímový manažment. Strategický manažment v podmienkach zdravotníckej organizácie.
15. Manažment kvality v zdravotníctve. Systém manažérstva kvality v zdravotníckej organizácii.
16. Personálne činnosti a ľudské zdroje v zdravotníckej organizácii. Význam a uplatnenie základnej legislatívy v manažmente ľudských zdrojov a jej vplyv na zdravotnícku prax.
17. Ciele vzdelávania a ich funkcia vo vzdelávaní v ošetrovateľstve – pojem, formulácia cieľov, taxonómia cieľov. Vzdelávacie štandardy.
18. Didaktické metódy, charakteristika, klasifikácia, aktivizujúce vyučovacie metódy v ošetrovateľstve.
19. Mentor v ošetrovateľstve, rola a kompetencie mentora.
20. Učenie a vyučovací proces vo vzdelávaní dospelých.
21. Klinická supervízia študentov. Metódy hodnotenia študenta – stratégie hodnotenia spôsobilostí študentov vykonávať praktické výkony.

22. Modely a teoretické rámce podpory zdravia (názorový model, model podpory zdravia, model príprav a postupu, komunikačný model zmeny správania). Správanie jednotlivca vo vzťahu k zdraviu a možnosti jeho zmeny.
23. Podpora zdravia a prevencia. Základné princípy a východiská podpory zdravia. Determinanty zdravia, posúdenie zdravotných rizík.
24. Zdravotná gramotnosť a kompliance v prevencii a podpore zdravia. Skrining, preventívne prehliadky, dispenzarizácia.
25. Podpora zdravia a prevencia v jednotlivých vekových kategóriách (detský vek, dospelý vek, seniorská populácia) a programy podpory zdravia.
26. Kvantitatívny výskum, ciele, metódy zberu údajov (dotazníky, škály), metódy vyhodnotenia, validita, reliabilita výskumu.
27. Kvalitatívny výskum, ciele, metódy zberu údajov (rozhovor, focus group), metódy vyhodnotenia, hodnovernosť v kvalitatívnom výskume.

doc. Mgr. Martina Tomagová, PhD.

vedúca Ústavu ošetrovateľstva JLF UK Martin

01. 09. 2026 v Martine