

Otázky ke státní závěrečné zkoušce

Studijní program: Všeobecné ošetřovatelství

Zkouška: Ošetřovatelství a humanitní vědy

1. Koncepce ošetřovatelství – definice, cíle a charakteristické rysy (*MZ ČR – věstník č. 6/2021*). Základní legislativní předpisy (*zákon č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 39/2005 Sb., vyhláška č. 55/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů*).
2. Historie ošetřovatelství – vývojové linie ošetřovatelské péče a ošetřovatelství (*neprofesionální/laická péče, charitativní péče, profesionální péče*).
3. Lidské potřeby v ošetřovatelství – biologické, psychické, sociální a spirituální. Holistický model.
4. Koncepční modely a teorie – obecné definování. Koncepční modely a teorie F. Nightingale, V. Henderson, D. E. Orem a M. Gordon.
5. Ošetřovatelský proces – definice, význam, fáze.
6. Ošetřovatelský proces – ošetřovatelská diagnostika, taxonomie NANDA (NIC, NOC).
7. Ošetřovatelský proces – fáze plánování, realizace a hodnocení.
8. Zdravotnická a ošetřovatelská dokumentace dle platné legislativy (*zákon č. 372/2011 Sb., vyhláška č. 98/2012 Sb., ve znění pozdějších předpisů, Metodický pokyn, kterým se stanoví vedení záznamů ošetřovatelské péče ve zdravotnické dokumentaci*).
9. Definice praxe založené na důkazech (Evidence-Based Practice). Výzkum v ošetřovatelství (*všeobecná sestra v roli výzkumníka a/nebo spotřebitele, druhy výzkumu, fáze výzkumného procesu, metody sběru a analýzy dat, příklad uplatnění výstupů výzkumu v ošetřovatelské praxi*).
10. Management ošetřovatelské péče v ČR – definování činnosti jednotlivých úrovní managementu (*MZ ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání, hlavní sestra ČR, vrcholový management, střední management a management první úrovně/liniový u poskytovatelů zdravotních služeb*).
11. Ekonomické aspekty zdravotních služeb v ČR – financování zdravotnictví, veřejné zdravotní pojištění.
12. Řízení kvality péče a bezpečí pacientů – indikátory kvality péče, hodnocení kvality péče, standardizace ošetřovatelských postupů (*MZ ČR – národní ošetřovatelské postupy, poskytovatelé zdravotních služeb – standardizované ošetřovatelské/operační postupy*).

13. Akreditace – definice procesu akreditace a její přínosy pro zdravotní péči, systémové modely zvyšování kvality (*Spojená akreditační komise, akreditace Joint Commission International, Česká společnost pro akreditaci ve zdravotnictví, certifikace ISO*).
14. Krizový management – definice krize, krizová připravenost poskytovatelů zdravotních služeb (*hromadný příjem raněných, traumatologický, epidemiologický a evakuační plán, krizové operační postupy*). Funkce krizového managementu (*krizový štáb MZ, KHS, útvary zdravotnictví krajských úřadů, útvary krizového managementu poskytovatelů zdravotních služeb*).
15. Domácí zdravotní péče – definování, cíle, formy a indikace. Organizace domácí zdravotní péče v ČR.
16. Komunitní péče – definování, cíle, zdraví komunity a role komunitní sestry.
17. Ošetrovatelský proces¹ u nemocných v terminální fázi onemocnění. Hospicová péče.
18. Ošetrovatelský proces* u pacienta s bolestí.
19. Ošetrovatelský proces* u pacienta při zajištění potřeby spánku.
20. Ošetrovatelský proces* u pacienta při zajištění potřeby tělesné aktivity a soběstačnosti.
21. Ošetrovatelský proces* u pacienta při zajištění potřeby výživy a hydratace.
22. Ošetrovatelský proces* u pacienta při zajištění potřeby vyprazdňování.
23. Ošetrovatelský proces* u pacienta při zajištění psychosociální potřeb.
24. Infekce spojené se zdravotní péčí (HAIs, Healthcare-Associated Infections) – dělení, nejčastější výskyt, bariérová péče, dezinfekce, sterilizace, antisepse, asepsy.
25. Edukace ve zdravotnictví – fáze edukačního procesu, typy edukace, metody a formy, zásady, bariéry, dokumentace.
26. Specifika komunikace v ošetrovatelství – dle věku pacienta, přítomnosti smyslové poruchy a jazykové bariéry (komunikace s cizincem).
27. Transkulturní ošetrovatelství – faktory ovlivňující poskytování ošetrovatelské péče (*údaje nutné pro péči o příslušníky jiných etnik, menšin, kultur*), zásady poskytování péče u vybraných národnostních, etnických a náboženských skupin.

¹ U otázek č. 17-23 je požadovaná struktura odpovědi – charakteristika potřeby a její zařazení v hierarchii lidských potřeb (např. dle Maslowa), ošetrovatelský proces (posouzení, ošetrovatelská diagnostika, stanovení ošetrovatelských diagnóz, plánování péče a navržení nezávislých ošetrovatelských intervencí).

28. Syndrom vyhoření – definice, rizikové faktory, fáze, příznaky, prevence vzniku.
29. Postavení pacienta a jiných osob v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb – práva a povinnosti pacienta, informace o zdravotním stavu pacienta, poskytování zdravotních služeb se souhlasem, dříve vyslovené přání (*zákon č. 372/2011 Sb.*).

Brno, 2021