



***EFN Guideline k implementácii Článku 31  
Smernice 2005/36/EC o vzájomnom uznávaní  
odborných kvalifikácií v znení Smernice 2013/55/EU***

*EFN Rámec kompetencií  
prijatý na Valnom zhromaždení EFN, Apríl 2015, Brusel*



---

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced in print, by photostatic means or in any other manner, or stored in a retrieval system, or transmitted in any form, or sold without the express written permission of the European Federation of Nurses Associations (EFN). Short excerpts may be reproduced without authorisation on the condition that the source is indicated.

Copyright © EFN 2015, European Federation of Nurses Associations  
This document shall be referenced as: European Federation of Nurses Associations (2015), EFN Competency Framework. EFN Guideline to implement Article 31 into national nurses' education programmes. Brussels, Belgium.

<b>1. Odôvodnenie a politický kontext</b>	3
<b>2. História dokumentu</b>	4
<b>3. Kompetencie zahrnuté v Smernici 2013/55/EU</b>	6
<b>4. Prístup k modelu kompetencií</b>	8
<b>5. Vzťah medzi kompetenciami v Smernici 2013/55/EU and tými v EFN Rámci kompetencií</b>	9
<b>6. Vzťah medzi kompetenciami a obsahom vzdelávacieho kurikula</b>	15
<b>7. Vzťah medzi kompetenciami, obsahom vzdelávacieho kurikula a potenciálnymi cieľmi štúdia</b>	20
<b>Slovník klíčových pojmov</b>	33



## 1. Odôvodnenie a politický kontext

Smernica o vzájomnom schvaľovaní odborných kvalifikácií v znení neskorších predpisov bola prijatá na konci roka 2013 a zahŕňa sériu 8 kompetencií v hlavnej časti Smernice (článok 31). Tieto sú právne záväzné a členské štáty budú musieť zabezpečiť, aby boli implementované v stanovenom termíne (18. január 2016). Komisia má tiež právomoc aktualizovať odsek 5 Smernice prostredníctvom delegovaného aktu.

Existujúca EFN Pracovná skupina ku kompetenciám bola preto požiadaná, aby:

1. sa pozrela na návrh EFN Rámca kompetencií, jeho vzťah s kompetenciami už zakotvenými v Článku 31 a rozvíjala guideline pre implementovanie Článku 31 do národných vzdelávacích programov sestier a formovala návrh na EFN Valné zhromaždenie pre aktualizáciu prílohy V (kompetencie a obsah);
2. zvažila, ktoré zúčastnené strany EFN a jej členské asociácie sa musia zapojiť do zdokonaľovania tohto návrhu k lepšiemu plneniu a dodržiavaniu Smernice;
3. identifikovala prípadné širšie kontextuálne otázky, ktoré by umožnili alebo mohli zabrániť implementácii kompetencií do národných ošetrovateľských programov.

EFN Pracovná skupina (WG) dokončila prvú z týchto úloh, a tiež mala nejakú diskusiu so zainteresovanými stranami ohľadom širších kontextuálnych otázok, ako potreby pre dohodnuté prostriedky merania, či boli kompetencie splnené a ohľadom potreby kapacít budovania, najmä fakúlt ošetrovateľstva. Tento dokument opisuje EFN guideline pre implementáciu Článku 31 do národných programov vzdelávania sestier.

EFN WG ku kompetenciám – Predseda: Prof. Maximo Gonzalez Jurado

EFN Odborná komisia – Predseda: Ms. Herdís Gunnarsdóttir

## 2. História dokumentu

Začiatok modernizácie Smernice 2005/36/ES začal Verejnou konzultáciou Európskej únie/*EU Public Consultation* (marec 2011), ktorá priniesla výzvy, ktorým sa čelí v procese uznávania a to, že je potrebné aktualizovať požiadavky na vzdelanie k profesii, podliehajúce automatickým systémom, aby sa vzal do úvahy pokrok dotknutých profesií, pokiaľ ide o požiadavky na vzdelávanie, aby bolo jasné, že obsah vzdelávania sestier je popísaný v Prílohe V Smernice, ktorú je potrebné aktualizovať tak, aby odrážala aktuálny pokrok v ošetrovatelstve, a to nové zameranie zdravotnej starostlivosti orientovanej na prevenciu, dlhodobú starostlivosť, komunitnú starostlivosť, e-zdravotníctvo a vývoj informačných a komunikačných technológií, bezpečnosť pacientov, výskum a prax založenej na dôkazoch, atď.

Počas procesu modernizácie, rokovania o návrhu Komisie s Európskym parlamentom a Radou vyústili v posilnenie požiadaviek na vzdelávanie sestier a pridanie súboru 8 kompetencií. EFN sa veľkou mierou podieľala na vypracovaní týchto kompetencií a bola v dennom kontakte s vedúcim odborom EC, ktorý viedol vyjednávania, pánom Jürgen Tiedje. Členovia EFN vypracovali a dohodli sa na EFN rámci kompetencií (schválený v apríli 2012), ktorý bol použitý v priebehu rokovaní a prezentovaný pred Európskym parlamentom, Radou, Komisiou a zainteresovanými stranami počas okrúhleho stolu o vzdelávaní sestier v Európskeho parlamentu organizovanej EFN v októbri 2012.

Hneď po schválení modernizácie Smernice bolo hlavným cieľom EFN zabezpečiť, aby všetky tieto zmeny boli zapracované do vnútroštátnych právnych predpisov vo všetkých členských štátoch. Aktualizácia Prílohy V sa stala novou prioritou v tejto oblasti a členovia EFN založili novú pracovnú skupinu EFN pre kompetencie (predseda: Maximo Gonzalez Jurado, podpredseda: Herdis Gunnarsdottir, členovia: Branka Rimac, Carol Hall, Birgitta Wedahl, Bruno Gomes, Miklos Bugarszky a Yves Mengal). Počas Valného zhromaždenia EFN, ktoré sa konalo od 10. do 11. 04. 2014 v Bruseli, sa uskutočnilo prvé stretnutie a kompetencie uvedené v Článku 31 boli analyzované vo vzťahu k EFN rámci kompetencií.

Analýza zvýraznila mnoho podobností a dala podnet pre začatie budovania návrhu delegovaného aktu. Tento dokument nadväzuje na predchádzajúcu prácu a ide nad rámec pri vytváraní logickej cesty, ktorá spája kompetencie so súvisiacim zoznamom tém pre vzdelávanie sestier.

---

<sup>1</sup> The EFN Competency Framework was developed taking into account existing documents on nurse competences developed by the ICN, WHO, Tunning project, etc. Particular attention was given to the work done by Dr Mercedes Gomez Del Pulgar on the development of nurse competences



### 3. Kompetencie zahrnuté v Smernici 2013/55/EU

Modernizovaná Smernica zahŕňa sadu 8 kompetencií v Článku 31 (paragraf 7), ktoré stanovujú minimálne požiadavky na vzdelanie sestier zodpovedných za všeobecnú starostlivosť. Paragraf 6 je obsiahnutý v zozname kompetencií a je uvedený nižšie pre informáciu čitateľov.

6. Odborná príprava sestier zodpovedných za všeobecnú starostlivosť zaručí, že príslušná osoba získa tieto znalosti a zručnosti:

- (a) komplexné znalosti vied, na ktorých je založené všeobecné ošetrovateľstvo vrátane dostatočného pochopenia štruktúry, fyziologických funkcií a správania zdravých a chorých osôb, a na vzťahu medzi zdravotným stavom a fyzickým a sociálnym prostredím ľudskej bytosti;
- (b) dostatočné vedomosti o povahe a etike povolania a všeobecných princípoch zdravia a ošetrovateľstva;
- (c) primerané klinické skúsenosti; tie skúsenosti, ktoré by mali byť zvolené s ohľadom na študijnú hodnotu, mali by byť získané pod dohľadom kvalifikovaného personálu sestier a na miestach, kde je dostatočný počet kvalifikovaných pracovníkov a vybavenia vo vzťahu k ošetrovateľskej starostlivosti o pacienta;
- (d) schopnosť zúčastňovať sa na praktickej odbornej príprave zdravotníckeho personálu a skúsenosťami s prácou s týmto personálom;
- (e) skúsenosti s prácou s členmi iných zdravotníckych povolání.

7. Formálna kvalifikácia sestry zodpovednej za všeobecnú starostlivosť musí poskytnúť dôkaz, že odborník je schopný aplikovať minimálne tieto kompetencie bez ohľadu na to, či sa odborná príprava konala na univerzitách, vysokých školách alebo na odbornej škole na rovnocennej úrovni, alebo prostredníctvom programov odborného vzdelávania pre ošetrovateľstvo:

A. Kompetencia samostatne diagnostikovať požadovanú ošetrovateľskú starostlivosť pomocou aktuálnych teoretických a klinických vedomostí, ako aj plánovať, organizovať a realizovať ošetrovateľskú starostlivosť pri liečbe pacientov na základe vedomostí a zručností získaných v súlade s bodmi (a), (b) a (c) paragrafu 6 s cieľom zlepšiť odbornú prax;

B. Spôsobilosť efektívne pracovať spoločne s ostatnými pracovníkmi v zdravotníctve, vrátane účasti na praktickom výcviku zdravotníckeho personálu, na základe vedomostí a zručností získaných v súlade s bodmi (d) a (e) paragrafu 6;



- C. Kompetencia posilňovať jednotlivcov, rodiny a skupiny vo vzťahu k zdravého životného štýlu a self-starostlivosti na základe vedomostí a zručností získaných v súlade s bodmi (a) a (b) paragrafu 6;
- D. Kompetencia samostatne začať okamžité opatrenia pre záchranu života a vykonávať opatrenia v krízových situáciách a katastrofách;
- E. Kompetencia samostatne radiť, inštruovať a podporovať jednotlivcov, ktorí potrebujú starostlivosť;
- F. Kompetencia samostatne zabezpečiť kvalitu ošetrovateľskej starostlivosti a jej posúdenie;
- G. Kompetencia komplexne a profesionálne komunikovať a spolupracovať s príslušníkmi iných profesií v zdravotníctve;
- H. Kompetencia analyzovať kvalitu starostlivosti s cieľom zlepšiť svoju vlastnú odbornú prax ako všeobecnej sestry.

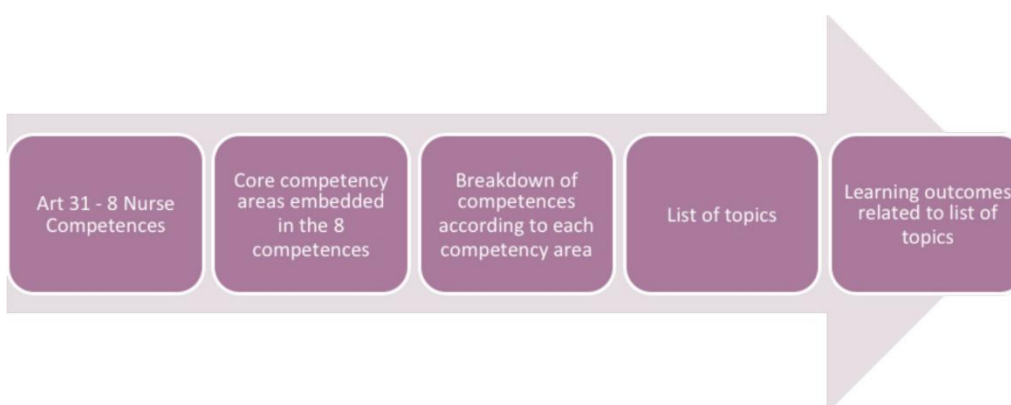
#### 4. Prístup k modelu kompetencií

Termín "kompetencia" má mnoho významov, ale existuje niekoľko spoločných aspektov pre všetky z nich: vedomosti, zručnosti, postoje a hodnoty. Navyše, a to je zaujímavé začlenenie koncepcie "prevodu", čo znamená, že mobilizáciou týchto zložiek a ich používaním v určitom kontexte a poskytnutím najlepšej možnej odpovedi využitím dostupných zdrojov, čím sa definuje kompetencia ako "priesečník medzi vedomosťami, zručnosťami, postojmi a hodnotami, ako aj mobilizácia spomínaných komponentov s cieľom previesť ich do určitého kontextu alebo reálnej situácie, a preto prichádza s najlepšou akciou / možným riešením, ako riešiť všetky rôzne situácie a problémy, ktoré sa môžu objaviť v každom okamihu, využitím dostupných zdrojov". (Gómez del Pulgar, M, 2011)

Jednotlivé kompetencie zahrnuté v Smernici 2013/55/EÚ, rovnako ako tie, ktoré sú obsiahnuté v EFN Rámci kompetencií, sú popísané v nasledujúcich kapitolách s cieľom nadväzovania vzťahov medzi nimi a ich agregáciu, aby sa umožnil ďalší opis konkrétnych výsledkov vzdelávania každej z nich, ktorá nakoniec umožní určiť minimálnu úroveň spôsobilosti.

## 5. Vzťah medzi kompetenciami Smernice 2013/55/EÚ a tými zahrnutými v EFN Rámci kompetencií

Prepojenie 8 kompetencií, ako je uvedené v Článku 31 Smernice 2013/55 / EÚ na zozname tém pre vzdelávanie sestier, ako je uvedené v Prílohe V, implikuje návrh logiky, postupne odrážajúci proces. Tento proces začína s 8 kompetenciami, nasleduje identifikácia súvisiacich oblastí kompetencií a pokračuje rozdelením kompetencií podľa jednotlivých kompetenčných oblastí, s popisovaním toho, čo sa očakáva, že sa dosiahne na základe kompetencií, nevyhnutné vzdelanie, ktoré musí byť zahrnuté v učebných osnovách, a končí sa zoznamom potenciálnych výsledkov vzdelávania, ktoré by sa mali preukázať získaním týchto kompetencií.



*Obrázok 1. Proces implementácie Článku 31 (zoznam kompetencií) Smernice 2013/55 / EÚ do ošetrovateľských osnov*

Východiskovým bodom je vzťah medzi 8 kompetenciami Článku 31 Smernice 2013/55/EÚ (od A po H) a EFN Rámcom kompetencií, ktoré zahŕňajú tieto položky:

- CA. 1: Kultúra, etika a hodnoty
- CA. 2: Podpora zdravia a prevencia, vedenie a učenie
- CA. 3: Rozhodovanie (robenie rozhodnutí)
- CA. 4: Komunikácia a tímová práca

- CA. 5: Výskum, vývoj a vedenie
- CA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť

Tieto kľúčové kompetencie zahŕňajú rôzne čiastkové kompetencie, ktoré musia viesť k výsledkom vzdelávania, ktoré majú byť vyvíjané prostredníctvom obsahového zamerania kurikula vzdelávania a odbornej prípravy, čo umožní ďalšie posúdenie.

V prípade EFN kompetencie CA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť, ďalšie štyri podskupiny sú navrhované tak, aby bolo možné zabezpečiť ošetrovateľskú starostlivosť procesom ošetrovateľskej starostlivosti, logickým spôsobom.

- CA. 6.1. – Zber údajov a diagnózy
- CA. 6.2. – Plánovanie ošetrovateľskej starostlivosti
- CA. 6.3. – Ošetrovateľské intervencie
- CA. 6.4. – Vyhodnotenie a hodnotenie kvality

Vzťahy sú zobrazené v nasledovnej tabuľke:

Smernica 2013/55/EU	Oblasti kompetencií (CA) EFN Rámec kompetencií
<b>KOMPETENCIA H</b>	CA. 1: Kultúra, etika a hodnoty
<b>KOMPETENCIA C</b>	CA. 2: Podpora zdravia a prevencia, vedenie & učenie
<b>KOMPETENCIA A</b> <b>KOMPETENCIA F</b>	CA. 3: Rozhodovanie (robenie rozhodnutí)
<b>KOMPETENCIA B</b> <b>KOMPETENCIA G</b>	CA. 4: Komunikácia a tímová práca
<b>KOMPETENCIA A</b> <b>KOMPETENCIA G</b>	CA. 5: Výskum, vývoj a vedenie

---

**KOMPETENCIA A** CA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť (teoretické vzdelávanie a odborná príprava)

**KOMPETENCIA E**

**KOMPETENCIA D** CA. 6.1. – Zber údajov a diagnózy  
 CA. 6.2. – Plánovanie starostlivosti  
 CA. 6.3. – Ošetrovateľské intervencie  
 CA. 6.4. – Vyhodnotenie a hodnotenie kvality

---

**KOMPETENCIA A** CA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť (praktické – klinické vzdelávanie a odborná príprava)

**KOMPETENCIA E**

CA. 6.1. – Zber údajov a diagnózy  
 CA. 6.2. – Plánovanie ošetrovateľskej starostlivosti  
 CA. 6.3. – Ošetrovateľské intervencie  
 CA. 6.4. – Vyhodnotenie a hodnotenie kvality

---

*Table 1 – Rámec vzťahov medzi kompetenciami v Článku 31 a ich oblasti kompetencií (vo vzťahu k EFN Rámcu kompetencií)*

### Rozdelenie oblastí kompetencií podľa EFN Rámca kompetencií

Za účelom získania zoznamu tém je dôležité rozobrať kompetencie podľa kľúčových oblastí a ďalej ich popísať s ohľadom na existujúci rámec kompetencií (EFN Rámec kompetencií). Toto poskytuje jasnejšie porozumenie kompetenciám a zoznamu súvisiacich tém a umožňuje budúcu formuláciu výsledkov vzdelávania.

#### CA.1. Kultúra, etika a hodnoty

- podporovať a rešpektovať ľudské práva a rozmanitosť s ohľadom na fyzické, psychické, duchovné a sociálne potreby autonómnych jednotlivcov, s prihliadnutím na ich názory, presvedčenie, hodnoty a kultúru a medzinárodné a národné etické kódexy, rovnako ako etické dôsledky poskytovania zdravotnej starostlivosti; zabezpečiť ich právo na súkromie a ctiť dôvernú informáciu o zdravotnej starostlivosti.

- Prevziať zodpovednosť za celoživotné vzdelávanie a kontinuálny profesionálny rozvoj.
- Prijatť zodpovednosť za svoje vlastné profesionálne činnosti a rozpoznať hranice vlastného rozsahu praxe a kompetencií.

### **CA.2. Podpora zdravia a prevencia, vedenie a učenie**

- podporovať zdravý životný štýl, preventívne opatrenia a self-starostlivosť posilnením postavenia, podporou zdravia a posilňovaním správania a dodržiavaním liečebného postupu;
- samostatne ochraňovať zdravie a blaho jednotlivca, rodiny alebo skupiny, zaistiť ich bezpečnosť a podporiť ich samostatnosť.
- integrovať, podporiť a aplikovať teoretické, metodické a praktické znalosti. To umožňuje podporu a rozvoj ošetrovateľskej starostlivosti v dlhodobej starostlivosti, komorbidity a v situáciách v závislosti na záujme zachovania osobnej autonómie jednotlivca a jeho / jej vzťahov s prostredím, v každom okamihu zdravia / choroby procesu.

### **CA.3. Rozhodovanie**

- používať kritické myslenie a systémový prístup k riešeniu problémov a rozhodovanie v kontexte odborných služieb a služieb poskytovania starostlivosti
- vykonávať činnosti tak, aby sa skôr identifikovali a analyzovali problémy, ktoré uľahčujú hľadanie najvýhodnejšieho riešenia pre pacienta, rodiny a komunity, dosiahnutie cieľov, zlepšenie výsledkov a zachovania kvality ich práce.

### **CA.4. Komunikácia a tímová práca**

- schopnosť komplexne komunikovať a efektívne spolupracovať s kolegami a s inými zdravotníckymi pracovníkmi, a terapeuticky s jednotlivcami, rodinami a skupinami.
- delegovať činnosť na iných, v závislosti na schopnosti, úrovne prípravy, spôsobilosti a právnom rámci praxe.

- samostatne používať elektronické zdravotné záznamy k dokumentovaniu ošetrovateľského posudzovania, diagnóz, intervencií a výsledkov na základe porovnateľných ošetrovateľských klasifikačných systémov a ošetrovateľskej taxonómie.
- samostatne načítať a aplikovať informácie a zdieľať informácie medzi pacientmi a zdravotníkmi naprieč zdravotníckymi zariadeniami a komunitou.
- samostatne koordinovať starostlivosť o skupiny pacientov a pracovať interdisciplinárne v záujme spoločného cieľa zabezpečiť kvalitu starostlivosti a bezpečnosti pacientov.

#### **CA.5. Výskum & vývoj a vedenie**

- implementovať vedecké poznatky pre prax založenú na dôkazoch.
- brať do úvahy zásady spravodlivosti a udržateľnosti v oblasti zdravotníctva a usilovať sa o racionálne využívanie zdrojov.
- prispôbiť štýly vedenia a prístupy k rôznym situáciám týkajúcim sa ošetrovateľstva, klinickej praxe a zdravotnej starostlivosti.
- podporovať a udržiavať pozitívny obraz ošetrovateľstva.

#### **CA.6 Ošetrovateľská starostlivosť**

- ukazovať dostatočné vedomosti a zručnosti pri poskytovaní profesionálnej a bezpečnej starostlivosti zodpovedajúcej potrebám zdravotnej a ošetrovateľskej starostlivosti jednotlivcov, rodiny a skupiny. Sestra je zodpovedná za poskytovanie starostlivosti, s prihliadnutím na vývoj v oblasti vedeckých poznatkov, rovnako ako na požiadavky kladené na kvalitu a bezpečnosť ustanovené v súlade s právnymi a stavovskými predpismi správania.
- nezávisle posúdiť, diagnostikovať, plánovať a poskytovať na osobu -orientovanú integrovanú ošetrovateľskú starostlivosť so zameraním na výsledky v oblasti zdravia, hodnoteniu vplyvu na situáciu, pozadie a starostlivosť, prostredníctvom usmernení klinickej starostlivosti popisujúcich postupy pre diagnostiku, liečbu alebo starostlivosť, a predkladať odporúčania pre budúcu starostlivosť.
- poznať a realizovať ošetrovateľské teoretické a metodologické základy a princípy, ošetrovateľské intervencie zakladať na vedeckých dôkazoch a dostupných zdrojoch.

- samostatne vytvárať posudzovacie mechanizmy a procesy pre kontinuálne zvyšovanie kvality ošetrovateľskej starostlivosti, vzhľadom na vedecký, technický a etické vývoj.
- porozumieť a konať v súlade so sociálnymi a kultúrnymi kontextami správania jednotlivcov a vplývať na zdravie v ich sociálnom a kultúrnom kontexte.
- pochopiť dôležitosť systémov starostlivosti zameraných na jednotlivcov, rodiny alebo skupiny, počas posudzovania ich vplyvu.
- vhodne a včas reagovať na neočakávanú a rýchlo sa meniacu situáciu
- vykonať nezávisle efektívne opatrenia v krízových situáciách a katastrofách, ktoré umožňujú zachovanie života a kvality života



## 6. Vzťah medzi kompetenciami a obsahom osnov vzdelávania a odbornej prípravy

Kurikulum vzdelávania a odbornej prípravy je navrhnuté s ohľadom na rozvoj ošetrovateľských kompetencií.

Nasledujúca tabuľka ukazuje vzťah medzi 8 kompetenciami Článku 31 novelizovanej Smernice 36 (od A do H), EFN Rámca kompetencií a obsahom vzdelávania a odbornej prípravy.

DIR 2013/55/EU	EFN	Obsah
<b>Kompetencia H</b>	CA. 1: Kultúra, etika a hodnoty	Etika a filozofia ošetrovateľstva, ľudské práva, Autonómia pacienta, jeho práva a bezpečnosť, Právne aspekty zdravotnej starostlivosti a profesie, legislatíva sociálnej a zdravotnej starostlivosti, diskretnosť
<b>Kompetencia C</b>	CA. 2: Podpora zdravia a prevencia vedenie & učenie	Princípy zdravia a choroby, verejné zdravie, podpora zdravia, a prevencia, vedenie, komunitná/ primárna starostlivosť, vedenie pacienta, zdravotná výchova, sociálna a medziodborová perspektíva a vplyv, posilnenie a zapojenie občanov
<b>Kompetencia A</b> <b>Kompetencia F</b>	CA. 3: Rozhodovanie	Proces rozhodovania Riešenie problému & manažment konfliktu
<b>Kompetencia B</b>	CA. 4: Komunikácia a tímová práca	E-zdravie a IKT, systémy zdrav. a oše. informácií
<b>Kompetencia G</b>		Interdisciplinárna a multidisciplinárna práca Interpersonálna komunikácia multikultúrne ošetrovateľstvo, práca s multikultúrnymi pacientmi v multikultúrnych komunitách

## Jazykové zručnosti

## Prenos vedomostí

---

<b>Kompetencia A</b>	CA. 5:	Ošetrovatelstvo založené na dôkazoch prostredníctvom všetkých kompetencií
<b>Kompetencia G</b>	Výskum, vývoj a vedenie	Základy výskumu, metodológia a terminológia, Inovácie a zlepšovanie kvality ošetrovatelstva, Vedenie v ošetrovatelstve, manažment, Kontinuum starostlivosti a služieb, Organizácia služieb zdravotnej starostlivosti a medziodborové služby, prostredie, Bezpečnosť práce

---

<b>Kompetencia A</b>	CA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť	Ošetrovateľský proces a dokumentácia
<b>Kompetencia D</b>	(teoretické	Teória ošetrovatelstva a koncepty
<b>Kompetencia E</b>	vzdelávanie)	Ošetrovateľský výskum Anatómia a fyziológia Patológia Farmakológia a biochémia Sociológia, psychológia and pedagogika Výživa Hygiena, prevencia infekcií, kontrola infekcií  Paliatívna starostlivosť, manažment bolesti  Bezpečné vedenie liekov a predpisovanie Monitoring, posudzovanie a zabezpečovanie vitálnych funkcií, prvá pomoc a resuscitácia Ošetrovateľské princípy – na človeka orientovaná starostlivosť a kontinuum starostlivosti a základné klinické kompetencie zamerané na starostlivosť o človeka, skupiny a rodiny počas životného cyklu v rozdielnych oddeleniach a špecializovaných oblasti ošetrovatelstva Kvalita starostlivosti. bezpečnosť pacienta. Príprava kritické situácie

---



<b>Kompetencia A</b>	CA. 6: Oše. starostlivosť	Akútna starostlivosť
<b>Kompetencia E</b>	(praktické-klinické vzdelávanie)	Starostlivosť o novorodenca, dieťa a adolescent Starostlivosť o ženu
	CA. 6.1. – Zbieranie údajov a diagnózy	Dlhodobá starostlivosť všeob. vnútorné lekárstvo a chirurgia
	CA. 6.2. - Plánovanie starostlivosti	Mentálne zdravie a psychiatrické och. Postihnutia a starostlivosť o ľudí so zdrav. postihnutím
	CA. 6.3. – Oše. intervencie	Geriatra a starostlivosť o starých ľuďí Primárna star., komunitná star.
	CA. 6.4. - Vyhodnotenie a hodnotenie kvality	Paliatívna starostlivosť a manažment bolesti Podpora poskytovateľov starostlivosti

### Zoznam obsahu ošetrovateľského kurikula

Nasledujúci zoznam dopĺňa zoznam obsahu extrahovaného z vyššie uvedenej tabuľky. Tento obsah by mal byť zahrnutý v ošetrovateľských kurikulách v podobe výsledkov vzdelávania, ktoré reagujú na potrebné kompetencie. Tie sú klasifikované podľa konkrétnych kompetencií v EFN Rámci kompetencií ale môže byť tiež klasifikované podľa kompetencií v Smernici 2005/36/EC, v neskoršom znení Smernice 2013/55/EU.

**CA.1. Kultúra, etika, hodnoty**

- Etika, kódexy správania filozofia ošetrovateľstva, ľudské práva
- Dôvernosť a zverejňovanie
- Autonómia pacienta, jeho práva a bezpečnosť
- Právne aspekty zdravotnej starostlivosti a profesie, legislatíva zdravotnej a sociálnej starostlivosti

**CA.2. Podpora zdravia a prevencia, vedenie a učenie**

- Princípy zdravia a chorôb
- Verejné zdravie, podpora zdravia a prevencia, komunitná a primárna starostlivosť
- Vedenie pacienta a edukácia
- Spoločenská a medziodborová perspektíva a vplyv
- Posilnenie a zapojenie občanov

**CA.3 Rozhodovanie**

- Proces rozhodovania
- Riešenie problémov & manažment konfliktu

**CA.4. Komunikácia a tímová práca**

- E-zdravie and IKT, systémy zdravotných a ošetrovateľských informácií
- Interdisciplinárna a multidisciplinárna práca
- Interpersonálna komunikácia
- Multikultúrne ošetrovateľstvo, práca s multikultúrnymi klientmi a v multikultúrnych komunitách
- Jazykové zručnosti
- Prenos vedomostí

**CA.5. Výskum a vedenie**

- Ošetrovateľstvo založené na dôkazoch
- Základy výskumu, metodológia a terminológia
- Inovácia a zlepšenie kvality ošetrovateľstva
- Vedenie a manažment v ošetrovateľstve
- Organizácia služieb zdravotnej starostlivosti

- Bezpečnosť pri práci
- Podnikanie

#### **CA.6. Ošetrovateľská starostlivosť (teoretické vzdelávanie a príprava)**

- Ošetrovateľské teórie a koncepty
- Ošetrovateľský proces, na človeka orientovaná starostlivosť a dokumentácia
- Ošetrovateľské teórie a koncepty a ošetrovateľstvo ako veda
- Anatómia a fyziológia
- Patológia
- Farmakológia a biochémia
- Sociológia, psychológia a pedagogika
- Výživa, diétny systém
- Hygiena, prevencia infekcií a kontrola infekcií
- Paliatívna starostlivosť, starostlivosť na konci života a manažment bolesti
- Bezpečné vedenie liekov a predpisovanie
- Monitoring, posudzovanie a zabezpečovanie vitálnych funkcií, prvá pomoc a resuscitácia
- Ošetrovateľské princípy – na človeka orientovaná starostlivosť a kontinuum starostlivosti a základné klinické kompetencie zamerané na starostlivosť o človeka, skupiny, rodiny počas celého cyklu na rozdielnych oddeleniach a špecializovaných oblastiach ošetrovateľstva
- Kvalita starostlivosti, bezpečnosť pacienta

#### **CA.6. Ošetrovateľská starostlivosť (praktické – klinické vzdelávania a príprava)**

- Akútna starostlivosť
- Starostlivosť o novorodenca, dieťa a adolescenta
- Starostlivosť o matku
- Dlhodobá starostlivosť
- Všeobecné vnútorné lekárstvo a chirurgia
- Mentálne zdravie a psychiatrické ochorenia
- Postihnutie, starostlivosť o ľudí so zdravotným postihnutím
- Geriatria a starostlivosť o starých ľudí
- Primárna zdravotná starostlivosť a komunitná starostlivosť
- Paliatívna starostlivosť, starostlivosť na konci života, manažment bolesti



## 7. Vzťah medzi kompetenciami, obsahom kurikúl vzdelávania a odbornej prípravy a potenciálne ciele vzdelávania

Ciele vzdelávania sú údaje, ktoré by študent mal byť schopný ukázať, potom, čo dokončil proces vzdelávania a odbornej prípravy.

Každý modul, téma alebo predmet musí súvisieť s niektorými konkrétnymi kompetenciami, ktoré budú následne pretransformované do študijných výsledkov.

Nasledujúce potenciálne ciele vzdelávania by mohli byť ďalej špecifikované a týkať sa podrobne predmetov

### KOMPETENCIA SMERNICE 36/55: Kompetencia H EFN Kompetencia N.1: Kultúra, etika a hodnoty

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<b>Etika a filozofia ošetrovateľstva, ľudské práva</b>	Ukázať ako poskytovať etickú, legálnu, ľudskú ošetrovateľskú starostlivosť pacientovi, rodine a komunite.
<b>Autonómia pacienta, jeho práva a bezpečnosť právne aspekty zdravotnej starostlivosti a profesie,</b>	Podporovať a rešpektovať ľudské práva a rozmanitosť s ohľadom na fyzické, psychické, spirituálne a sociálne potreby autonómnych jednotlivcov.
<b>legislatíva sociálnej a zdravotnej starostlivosti</b>	Prijať zodpovednosť za vlastné profesionálne aktivity a rozpoznať hranice vlastnej odbornej praxe a jej rozsahu a kompetencií.
<b>Dôvernosc/diskrétnosc</b>	Delegovať aktivity na iných, podľa schopností, úrovne prípravy, vedomostí a právneho rámca praxe. Brať ohľad na názory, presvedčenia a hodnoty pacientov a príbuzných pri poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti. Rešpektovať etické a právne požiadavky, vrátane národných a medzinárodných etických kódexov a pochopiť etické dôsledky pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Prevziať zodpovednosť za celoživotné vzdelávanie a trvalého profesionálneho rozvoja. Ak chcete zabezpečiť právo na súkromie rešpektujúce dôvernosc informácií vzhľadom na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

**KOMPETENCIE SMERNICE 36/55: Kompetencia C**  
**EFN KOMPETENCIA N.2: Podpora zdravia a prevencia, Vedenie & učenie**

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<b>Princípy zdravia a choroby</b>	Rozpoznať hlavné rizikové a ochranné faktory, ktoré ovplyvňujú proces zdravia a choroby..
<b>Verejné zdravie a podpora zdravia, prevencia, Komunitná/ primárna starostlivosť</b>	Zapojiť skupiny a komunity do činností podporujúcich zdravie a zdravý životný štýl. Poskytnúť pacientom nástroje, ktoré podporujú dodržiavanie liečby
<b>Vedenie pacienta a edukácia</b>	pomáhajú identifikovať a sledovať nezhody u jednotlivca s vyšším rizikom pri liečbe, čo môžu predstavovať riziko pre seba a komunitu.
<b>Spoločenská a medziodborová perspektíva a vplyv</b>	Používať preventívne opatrenia u zdravých jednotlivcov a pacientov vo všetkých fázach životného cyklu a vo všetkých fázach prirodzeného priebehu choroby.
<b>Posilnenie a zapojenie občanov</b>	Viesť jednotlivcov, pacientov, skupiny k tomu, Ako zaobchádzať s preventívnymi opatreniami pri Ochoreniach a využívať služby poskytované v systéme zdravotnej starostlivosti. Posilňovať postavenia jednotlivcov realizáciou zdravotníckych vzdelávacích aktivít, ktoré im umožnia byť nezávislí tak dlho, ako je to možné, ako aj prijímať rozhodnutia týkajúce sa ich zdravia a choroby.



## KOMPETENCIA SMERNICE 36/55: Kompetencie A and F

### EFN Kompetencia N.3: Rozhodovanie

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<p><b>Rozhodovanie je prierezovou kompetenciou, ktorá by mala byť vytváraná v rámci celého kurikula.</b></p> <p><b>Za týmto účelom je dôležité stanoviť ciele vzdelávania, ktoré môžu byť hodnotené prierezovým prístupom.</b></p>	<p>Používať zdravý rozum a skúsenosti k identifikovaniu problémov a situácií rovnako aj pri ich riešení.</p> <p>Rozpoznať alternatívne a rozhodnúť sa najlepšie, ako riešiť problémy.</p> <p>Efektívne riešiť problémy vzniknuté v starostlivosti o pacientov, rodiny a komunity kapitalizovaním materiálových a dočasných zdrojov.</p>

## KOMPETENCIA SMERNICE 36/55: Kompetencie B a G

### EFN KOMPETENCIA N.4: Komunikácia a tímová práca

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<p><b>E-zdravie and IKT, systémy ošetrovateľských a zdravotných informácií</b></p> <p><b>Interdisciplinárna a multidisciplinárna práca</b></p> <p><b>Interpersonálna komunikácia</b></p> <p><b>Multikultúrne ošetrovateľstvo, Práca s multikultúrnymi klientmi a multikultúrna práca v komunitách.</b></p>	<p>Používať IT systémy dostupné v systémoch zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Aplikovať technológie zdravotnej starostlivosti a informačno – komunikačné systémy.</p> <p>Komunikovať jasne, ukazovať rešpekt a demokratickú autoritu, so zdravotníckym tímom, pacientmi, rodinami a komunitami.</p> <p>Brať do úvahy multikultúrny context.</p> <p>Používať odborný jazyk ústne a písmom s prispôbením na osoby, s ktorými prebieha komunikácia.</p> <p>Stanoviť jasné ciele spolu s kolegami, rovnako ako s multi a interdisciplinárnym tímom na dosiahnutie spoločných cieľov a prijímaní nevyhnutných zmien na dosiahnutie týchto</p>

	cieľov.
<b>Jazykové zručnosti</b>	Mať na zodpovednosti úlohu ako člen interdisciplinárneho tímu.
<b>Prenos vedomostí</b>	Zobraziť postoj orientovaný smerom k neustálemu zlepšovaniu. Chcieť byť zapojený do tímovej práci.

**KOMPETENCIA SMERNICE 36/55: Kompetencie A and G  
EFN KOMPETENCIAN. 5: Výskum, vývoj a vedenie**

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<b>Ošetrovatel'stvo založené na dôkazoch. Základy výskumu, metodológia a terminológia Inovácie a zlepšenie Kvality v ošetrovatel'stve Vedenie v ošetrovatel'stve, manažment a Kontinuum starostlivosti a služieb. Organizácia služieb zdravotnej starostlivosti Bezpečnosť pri práci</b>	<p>Poskytovať ošetrovatel'skú starostlivosť na vedeckých dôkazoch s cieľom poskytnúť bezpečné a vysoko kvalitné výsledky.</p> <p>Použiť základy, rovnako ako teoretické tak aj metodologické ošetrovatel'ské princípy na umiestnenie vlastných ošetrovatel'ských intervencií na základe dostupných vedeckých dôkazov a zdrojov.</p> <p>Aktívne sa podieľať na odborných fórach a programoch ďalšieho vzdelávania.</p> <p>Byť zodpovedný za svoje vlastné profesionálny rozvoj podľa najnovšieho vedeckého a technologického vývoja.</p> <p>spoznať kľúče k vedeniu, ktoré sú nevyhnutné pre koordináciu zdravotnej tímy.</p> <p>Pre identifikáciu charakteristík vedenie funkcie hral opatrovatel'ských služieb a riadenie starostlivosti.</p> <p>Ak chcete pochopiť rôzne fázy procesu administrácie: plánovanie, organizáciu, riadenie a posudzovanie a jeho kontextualizácia v opatrovatel'ských službách.</p> <p>Ak chcete prispôbiť vedenie štýlov a prístupov k rôznym situáciám.</p>

**KOMPETENCIA Smernice 36/55: Kompetencie A, D a E**

**EFN KOMPETENCIA. 6: Ošetrovateľská starostlivosť (teoretické vzdelávanie a príprava)**

---

OBSAH

---

**Ošetrovateľský proces a dokumentácia**

**Ošetrovateľské teórie a koncepty, a ošetrovateľstvo ako veda**

**Anatómia a fyziológia**

**Patológia**

**Farmakológia a biochémia**

**Sociológia, psychológia a pedagogika**

**Výživa a diétny systém**

**Hygiena, asepsa, prevencia vzniku infekcií, kontrola infekcií**

**Paliatívna starostlivosť, starostlivosť na konci života, manažment bolesti**

**Bezpečné vedenie liekov a predpisovanie**

**Monitoring, posudzovanie a zabezpečovanie vitálnych funkcií, prvá pomoc a resuscitácia**

**Ošetrovateľské princípy – na človeka orientovaná starostlivosť a kontinuum starostlivosti a základné klinické kompetencie zamerané na starostlivosť o človeka, skupiny, rodiny počas celého cyklu na rozdielnych oddeleniach a špecializovaných oblastiach ošetrovateľstva**

**Kvalita starostlivosti, bezpečnosť pacienta**

---

## Potenciálne ciele vzdelávania

---

### Anatómia, fyziológia a patológia

- Poznať a identifikovať štruktúry a funkcie ľudského tela.
- Poznať fyziopatologické procesy a ich vyjadrenia rovnako ako rizikové faktory, ktoré určujú zdravie a choroby v rôznych fázach životného cyklu.
- Poznať najschodnejšie evolúcie a ak je to vhodné aj komplikácie ktorým môžu viesť hlavné patologické procesy.
- Ovládať terminológiu týkajúcu sa kľúčových symptómov a príznakov odvodených od rôznych fyziopatologických subjektov.

### Psychológia

- Identifikovať psychosociálne reakcie jednotlivcov v rôznych zdravotných situáciách.
- Identifikovať vhodné opatrenia pre poskytnutie pomoci jednotlivcom na základe ich psychosociálnych odpovedí v rôznych zdravotných situáciách (najmä v prípade ochorenia).

### Biochémia

- Porozumieť molekulárnemu pôvodu základných funkcií ľudských bytostí a posúdiť biochemické procesy v každodennom živote, rovnako ako v situáciách, ako zdravie alebo choroba.
- Poznať procese výroby, skladovania a používania metabolickej energie.
- Poznať molekulové základy rôznych metabolických dráh, ako aj ich vzájomné väzby medzi rôznymi tkanivami.
- Poznať molekulové systémy a procesy založené na zásobovaní, replikácii a expresii genetickej informácie.
- Porozumieť molekulárnym zmenám spojeným s rôznymi fyziologickými situácie (pôst, cvičenie, tehotenstvo) a patologickými stavmi (diabetes).
- Porozumieť zapojeniu genetických zmien u niektorých ľudských ochoreniach.
- Používať biochemické terminológiu primerane.

### Výživa a diétny systém

- Identifikovať a klasifikovať potraviny a potravinárske výrobky.
- Vedieť, ako ich analyzovať a určiť ich zloženie, vlastnosti, nutričnú hodnotu, biologickú dostupnosť živín, organoleptické vlastnosti a úpravu, ku ktorým dochádza v dôsledku technologických a kulinárskych procesov.
- Poznať základné procesy pre uskutočňovanie, transformáciu, uchovanie živočíšneho a rastlinného pôvodu potravín.
- Navrhovať, interpretovať a spracovať tabuľky a databázy na zloženie potravín.
- Poznať mikrobiológiu, parazitológiu a toxikológiu potravín.
- Identifikovať živiny, ich funkcie v organizme, ich biologickú dostupnosť, potreby a odporúčania na základe energetickej a nutričnej rovnováhy.
- Integrovať a zhodnotiť vzťah medzi príjmom potravy a výživy, keď je jedinec zdravý, rovnako tiež v prípade patologických stavov.

### Farmakológia

- Identifikovať rôzne skupiny liekov.
- Určiť akcie liekov - farmakokinetiku a farmakodynamiku. Vedieť popísať mechanizmy pôsobenia rôznych liekov.
- Vedieť popísať liekové formy súvisiace s administratívou, a to spôsobmi a dávkovaním.
- Vedieť popísať hlavné akcie liekov týkajúce sa nadväzujúcich kontrol a indikácií.
- Popísať výhody rôznych skupín liekov a zdravotníckych výrobkov pre pacienta
- Identifikovať interakcie, ktoré môžu vzniknúť medzi rôznymi skupinami liekov a zdravotníckych produktov, pri súčasnom použití.
- Identifikovať najdôležitejšie okolnosti, ktoré modifikujú akcie súvisiace s liekmi: toxické návyky, interakcia potravy - lieky, uchovanie liekov a ďalšie.
- Identifikovať kontraindikácie liekov a zdravotníckych výrobkov v závislosti na stave pacienta.
- Popisovať nežiaduce účinky liekov a zdravotníckych výrobkov na základe typu patológie, ktoré sú určené pre ňu, s ohľadom na typ pacienta a jeho / jej vývoj.
- Popisovať indikácie rôznych skupín liečiv a zdravotníckych produktov pre potreby starostlivosti o pacientov.
- popisovať spôsoby podávania liekov a zvláštne okolnosti pre prípravu liekov pri optimálnom využití.
- Zvládať rôzne techniky prípravy liekov na ich okamžité podanie chorým.
- Výstupy vo vzdelávaní zameranom na predpisovanie by mali byť preskúmané

### Predpisovanie

- Identifikovať zdravotnícke výrobky spojené s ošetrovateľskou starostlivosťou.
- Identifikovať lieky a zdravotnícke výrobky, ktoré majú byť spracované v rámci Predpisovania sestrou ich zhromažďovaním do príslušných skupín a opísať ich vlastnosti.
- Popísať princípy autorizácie, využitia a indikácie.
- Interpretovať správne farmakologické predpisovanie špecifikované rôznymi odborníkmi a okolnosťami.
- Analyzovať ideálny recept pre jednotlivcov prostredníctvom terapeutického rozsudku prvkov.
- Použiť kritický úsudok zaviesť predpis, ktorý vedie k najlepšiemu výsledku pre jednotlivca.
- Rozpoznať hlavné nežiaduce účinky liekov a popísať prijatú pozíciu v takýchto prípadoch.
- Integrovať proces predpisovania ošetrovateľskej metodológie s prihliadnutím na bioetické prvky.
- Popísať koncepčnú a právnu podporu predpisovania liekov sestrou a spôsob, akým sa zместí do všeobecnej terapie.

### Bezpečnosť a kvality

- Vytvoriť a udržiavať bezpečné prostredie pre poskytovanie starostlivosti pomocou stratégií pre zabezpečenie kvality a riadenie rizík.
- Použiť vhodné nástroje na hodnotenie a určiť skutočné a potenciálne riziká.
- Komunikovať a registrovať bezpečnostné problémy príslušným orgánom

### Hygiena, prevencia vzniku infekcií a kontrola vzniku infekcií

- Aplikovať merania na kontrolu infekcií týkajúce sa epidemiologických reťazcov, pomocou príslušnej ochrany a prevencie techník.
- Pripravovať materiály a zariadenia, ktoré uplatňujú upratovanie, dezinfekciu a sterilizačné techniky
- Eliminovať zvyšky a výrobky na základe platných predpisov a v rámci trvalo udržateľného rozvoja.

### Ošetrovateľský proces a dokumentácia; Ošetrovateľské teórie a ošetrovateľstvo ako veda

- Identifikovať koncepcný rámec pre ošetrovateľskú starostlivosť
- Poznať koncepcie, ktoré ovplyvňujú fenomén odboru ošetrovateľstvo.
- Identifikovať najviac relevantné teoretické ošetrovateľskej modely.
- Popísať teoretické základy metodológie ošetrovateľstva
- Poznať kľúčové teórie ošetrovateľstva.
- Vykonať plány starostlivosti, v ktorom sa uplatňuje ošetrovateľský jazyk a medzinárodná klasifikácia.

### Paliatívna starostlivosť, starostlivosť na konci života, manažment bolesti

- Opísať, pochopiť a analyzovať kľúčové pojmy a princípy paliatívnej starostlivosti.
- Porozumieť konceptu krehkých chorých.
- Identifikovať zmeny u pacienta počas jeho / jej posledných dní života.
- Poznať existujúce zdroje odkazujúce na vysoko zložitých pacientov.
- Poznať a chápať kultúrnym faktorom týkajúcich sa smrti a spôsobov, ako zomrieť.
- Poznať role rôznych členov sociálneho a zdravotníckeho tímu a uznať dôležitosť interdisciplinárneho zásahu.

### Sociológia

- Poskytovať starostlivosť na základe rôznych spoločenských faktorov, ktoré ju ovplyvňujú.
- Popísať historické koncepcie a najnovší vývoj antropologických a sociologických teórií.
- Prispievať k štúdiu procesu zdravia - choroby zo strany sociologických a antropologických disciplín.
- Určiť vzťahy medzi biologickými, kultúrnymi a sociálnymi aspektami v procese zdravia a choroby.
- Vysvetliť, ako rozdielne zdravotné antropologické a sociologické teórie môžu pomôcť poskytovať starostlivosť rozumne a v súlade so sociálnou, ekonomickou, politickou a kultúrnou rozmanitosťou.
- Vysvetliť rozmanitosť správania a hľadať pomoc, keď sa objavia príznaky choroby.

### Pedagogika

- Identifikovať potreby vzdelávania a odbornej prípravy.
- Napláňovať výučbu, proces učenia s ohľadom na kompetencie, ktoré majú byť vyvinuté, na metódy rozvoja učenia a metódy posudzovania.

### Prvá pomoc a kardiopulmonálna resuscitácia

- Definovať pojmy "základná životná podpora" a "kardiopulmonálne zlyhanie".
- Určiť prípady, u ktorých je resuscitácia indikovaná.
- Poznať hlavné techniky pre posúdenie zdanlivej smrti.
- Vytvoriť intervenčné údaje, ktoré majú pomáhať pacienta trpiaceho kardiopulmonálnym zlyhaním
- Určiť akčné sekvencie v základnej životne dôležitej podpore.
- Rozpoznať najčastejšie chyby pri vykonávaní kardiopulmonálnej resuscitácie.
- Identifikovať riziká spojené s profilom "resuscitátora".

### Pripravenosť na katastrofy a krízové situácie

- Rozlíšiť pojem "katastrofa", od "nehoda s niekoľkými obeťami".
- Označiť, ako vhodne previesť niekoho, kto utrpel nehodu do zdravotníckeho centra v zodpovedajúcich podmienkach a tým najefektívnejším spôsobom.
- Rozlíšiť pojem "triedenie" v "katastrofe" z "klasifikácia" v situáciách "nehody s niekoľkými obeťami".
- Zobrazíť rôzne úrovne priority, pokiaľ ide o terapeutickú pomoc obetiam.
- Definovať kroky, ktoré je potrebné dodržiavať, aby sa vypracoval akčný plán v súlade s postupom a znalosťou dostupných zdrojov.
- Triediť podujatia, ktoré musia byť vykonané v prípade mimoriadnych udalostí týkajúcich sa jadrových, rádiologických, chemických alebo biologických rizík



**COMPETENCE DIRECTIVE 36/55: Competences A and E**  
**EFN COMPETENCE N. 6: Nursing Care (practical-clinical education and training)**

OBSAH	Potenciálne ciele vzdelávania
<b>Akútna starostlivosť</b>	Nasledujúce ciele vzdelávania musia byť
<b>Starostlivosť o novorodenca, dieťa, adolescenta</b>	kontextualizované na základe typu pacienta, okamihu životného cyklu, s ohľadom na to, či je choroba akútna
<b>Starostlivosť o ženu</b>	alebo chronická a stupni starostlivosti. Ďalej by sa to
<b>Dlhodobá starostlivosť</b>	mohlo špecifikovať na základe každého obsahu.
<b>Všeobecné interne lekárstvo a chirurgia</b>	
<b>Mentálne zdravie a psychiatrické ochorenia</b>	<b><u>N. 6.1. – Posudzovanie a diagnózy</u></b>
<b>Postihnutie a star. o ľudí s telesným postihnutím</b>	Rozpoznať biologické, sociálne, psychologické a ekologické rizikové faktory, ktoré by mohli mať vplyv na zdravie človeka.
<b>Geriatría a starostlivosť o starých</b>	Zaujímať sa u ľudí, pacientov a rodiny o ich psycho – sociálne a náboženské potreby, pokryť ich v liečbe.
<b>Primárna zdrav. starostlivosť,</b>	Posúdiť fyzické, psychické a socio – kultúrne aspekty u jednotlivca
<b>Komunitná starostlivosť,</b>	Identifikovať požiadavky na starostlivosť u jedinca a pacienta v priebehu ich životného cyklu
<b>Paliatívna starostlivosť, starostlivosť na konci života, manažment bolesti</b>	prostredníctvom fyzických testov, pozorovania adekvátnych nástrojov Vykonávať posúdenie a vytvárať ošetrovateľské diagnózy vo vzťahu k indikácii a používaniu produktov zdravotnej starostlivosti..

### **N. 6.2. – Plánovanie starostlivosti**

Stanoviť priority a delegovať intervencie založené na požiadavkách pacienta, rodiny a komunity.

Vytvoriť plán ošetrovateľských intervencií.

Prispôbiť plán starostlivosti charakteristikám pacientov a ich kontextu a životnému prostrediu.

Plánovať starostlivosť pre užívanie liekov a zdravotníckych výrobkov.

### **N. 6.3. – Ošetrovateľské intervencie**

Implementovať starostlivosť zameranú na pacienta, ukazujúcu pochopenie ľudského rastu a vývoja, fyziopatológie a farmakológie v rámci systému zdravotnej starostlivosti, s prihliadnutím na kontinuum zdravie-choroba.

Aplikovať ošetrovateľskú starostlivosť zaisťujúcu udržateľnosť systému zdravotnej starostlivosti.

Zostaviť register vykonávaných činností.

Použiť kritické myslenie a systémový prístup k riešeniu problémov a ošetrovateľského rozhodovania v celom rozsahu poskytovanej starostlivosti.

Reagovať vhodne a včas na neočakávané a rýchlo sa meniace situácie

### **N. 6.4. – Posudzovanie a kvalita**

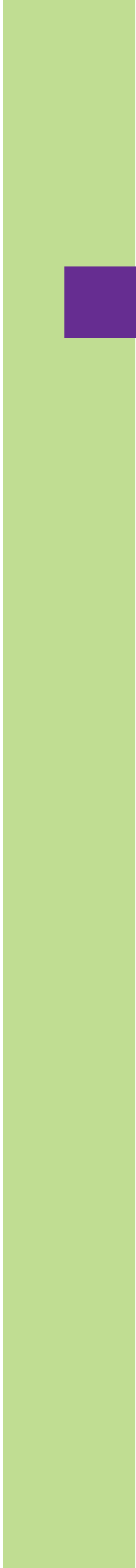
Identifikovať a zhromažďovať údaje o činnostiach starostlivosti.

Brať do úvahy protokoly vytvorené rôznymi modelmi kvality.

Posudzovať implementovaný plán starostlivosti.

Spracovať údaje a preskúmať dôkazy, hodnotiť účinnosť uskutočnených opatrení.

Navrhnúť a implementovať plány na zlepšenie.



Poskytovať bezpečnú a kvalitnú ošetrovateľskú pomoc (starostlivosť)

pre jednotlivcov a pacientov v priebehu životného cyklu.

Vytvoriť mechanizmy a procesy na hodnotenie a spracovanie predbežného pokračujúceho zlepšovania kvality ošetrovateľskej starostlivosti s prihliadnutím na vedecký, technický a etický vývoj.



## Slovník klíčových slov

### **Funkcia**

Je to povinnosť alebo zodpovednosť spojená s konkrétnym pracovným miestom. To znamená niekoľko úloh. Funkcia sa používa vo vzťahu k práci priradenej osobe a od očakávania danej osoby v rámci pracovného prostredia.

### **Kompetencia**

Je priesečník medzi vedomosťami, zručnosťami, postojmi a hodnotami, rovnako ako mobilizácia špecifických zložiek s cieľom previesť ich do určitého kontextu alebo reálnej situácie, a preto prichádza s najlepšou činnosťou / Riešenie možných riešení najrôznejších situácií a problémov, ktoré sa môžu objaviť v každom okamihu, využitím dostupných zdrojov.

EQF definuje „kompetenciu“ ako preukázanú schopnosť aplikovať vedomosti, zručnosti a osobné, sociálne a / alebo metodologické schopnosti pri práci a štúdiu alebo v profesionálnom a osobnom rozvoji. V kontexte európskeho kvalifikačného rámca sú kompetencie popísané vo vzťahu k zodpovednosti a samostatnosti. "

### **Špecifické kompetencie**

Sú kompetencie zahrnuté v požiadavkách na konkrétnu prácu podľa svojich zvláštností. Tieto sa týkajú konkrétnych odborov, odvetví alebo kvalifikácií a sú zamerané na dosiahnutie konkrétneho profilu absolventa.

### **Prierezové (crosscutting) kompetencie**

Sú kompetencie zdieľané všetkými subjektmi alebo vedomosťami, ktoré sú spoločné pre väčšiu časť kvalifikácií, hoci oni produkujú odlišný a kontextuálny vplyv na každú z týchto kvalifikácií.

### **Ciele vzdelávania**

Sú údaje, ktoré by mal študent poznať, chápať a byť schopný preukázať po dokončení procesu učenia (modul, predmet, atď.). Zameriavajú sa na to, čo študent dosiahne namiesto na to, akú sú zámery pedagóga. Zameriavajú sa na to, čo bude študent schopný ukázať, ako náhle on/ona dokončí jeho/jej školiacu (učebnú) aktivitu.

**Výkonnostné kritériá**

Vyjadrujú prijateľnú úroveň s ohľadom na profesionálny výkon, ktorý spĺňa ciele organizácií a predstavuje vodítko pre posúdenie odbornej spôsobilosti.

**Evidencia alebo register**

Je to dokument, ktorý ukazuje získané výsledky alebo poskytuje dôkazy týkajúce sa vykonávaných činností.

**Indikátor/ukazovateľ**

Jedná sa o údaje alebo súbor údajov, ktoré umožňujú objektívne meranie vývoja procesu alebo aktivity. Získané výsledky sú indikátory.

**Štandard**

Optimálnu úroveň výkonnosti s cieľom dosiahnuť určitú úroveň.

**Minimálna požadovaná úroveň**

Toto by bolo našim štandardom.