



Pacienti pri košickej novej nemocnici neustále hľadajú voľné parkovacie miesta	2
Online, koscak.sk, 2. 7. 2026, 16:45	
Sociálne charakteristiky profesionálneho správania sestier v závislosti od veku	2
Online, prohuman.sk, 2. 7. 2026, 20:39	
Platnosť referenda ovplyvní chýbajúca kľúčová otázka aj letné prázdniny	5
Online, kosiceonline.sk, 3. 7. 2026, 5:36	



Pacienti pri košickej novej nemocnici neustále hľadajú voľné parkovacie miesta

2. 7. 2026, 16:45, Zdroj: [kosicak.sk](#), Autor: Alexandra Hrešková, Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Laura Hoľanová, UPJŠ, Univerzita Pavla Jozefa Šafárika
Dosah: 16 968 GRP: 0,38 OTS: 0,00 AVE: 551 EUR

Pacienti pri košickej novej nemocnici neustále hľadajú voľné parkovacie miesta

Parkovací dom pri košickej novej nemocnici prevzala **UPJŠ**. Univerzita chce najprv preveriť jeho technický stav, až potom pripraviť rekonštrukciu, ktorá by mohla uľaviť pacientom, zamestnancom aj návštevmám.

Parkovanie pri areáli košickej novej nemocnice je už roky nedostatočné a voľné miesto tam vodiči počas pracovných dní hľadajú len veľmi ťažko. K zhoršeniu situácie prispelo aj odstavenie krytého parkovacieho domu, ktorý prestal slúžiť pre jeho zlý technický stav. Objekt odvtedy zostal opustený a postupne chátral.

Ako uvádza STVR, dôvodom uzavretia boli vážne poruchy konštrukcie. Odborné posúdenia poukázali na poškodené nosné prvky, koróziu aj zatekanie, pričom oprava by si vyžadovala rozsiahly zásah. Keďže nemocnica nemala financie na výstavbu nového parkovacieho domu, rozhodla sa nehnuteľnosť odpredať.

Parkovisko zmenilo majiteľa

Majiteľom objektu sa medzičasom stala **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika**, ktorá v susedstve prevádzkuje Lekársku fakultu. Ako uviedla hovorkyňa univerzity **Laura Hoľanová**, s parkovacím domom má ďalšie plány. Skôr než sa začne s jeho obnovou, chce preveriť jeho skutočný technický stav. Až potom bude možné pripraviť projekt rekonštrukcie.

V tejto chvíli preto nie je známe, koľko peňazí si obnova vyžiada ani kedy by sa mohli začať stavebné práce. Rovnako zatiaľ nie je určený ani termín, kedy by sa parkovací dom mohol opäť sprístupniť verejnosti.

Univerzita zároveň počíta s tým, že zrekonštruovaný objekt nebude slúžiť výlučne akademickej obci. Po obnove by mal pomôcť aj zamestnancom nemocnice, pacientom a ich návštevmám, čím by sa mohla aspoň čiastočne zmierniť dlhodobo nepriaznivá parkovacia situácia v okolí zdravotníckeho zariadenia.

Autor: Alexandra Hrešková

Sociálne charakteristiky profesionálneho správania sestier v závislosti od veku

2. 7. 2026, 20:39, Zdroj: [prohuman.sk](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika
Dosah: 312 GRP: 0,01 OTS: 0,00 AVE: 86 EUR

Sociálne charakteristiky profesionálneho správania sestier v závislosti od veku

Social characteristics of nurses' professional behavior by age

Abstrakt: Sociálne kompetencie sestier predstavujú významný predpoklad poskytovania kvalitnej ošetrovateľskej starostlivosti, keďže ovplyvňujú efektívnosť interakcie s pacientom, ako aj schopnosť efektívnej spolupráce v zdravotníckom tíme. Cieľom štúdie bolo analyzovať vzťah medzi vekom sestier a vybranými dimenziami ich sociálneho fungovania v klinickej praxi. Výskumný súbor tvorilo 96 sestier. Na zber údajov boli použité štandardizované nástroje TSIS a MESI. Vzťah medzi premennými bol hodnotený pomocou Spearmanovho korelačného koeficientu. Výsledky analýzy nepreukázali štatisticky významné vzťahy medzi vekom a sledovanými dimenziami sociálneho fungovania. Zistenia naznačujú, že vek nemusí predstavovať rozhodujúci faktor, ktorý ovplyvňuje interpersonálne správanie sestier. Sociálne kompetencie sa pravdepodobne formujú a stabilizujú v priebehu profesijnej praxe a sú podmienené komplexom profesijných a organizačných faktorov, ktoré môžu byť silnejším determinantom ako vek sestier.

Kľúčové slová: ošetrovateľská prax, sestry, sociálne fungovanie, sociálne kompetencie, vek

Abstract: Nurses' social competencies are a key prerequisite for providing high-quality nursing care, as they influence the effectiveness of interactions with patients as well as the ability to collaborate effectively within the healthcare team. The aim of this study was to analyze the relationship between nurses' age and selected dimensions of their social functioning in clinical practice. The study sample consisted of 96 nurses. Standardized TSIS and MESI instruments were used for data collection. The relationship between variables was assessed using Spearman's correlation coefficient. The results of the analysis did not reveal statistically significant relationships between age and the observed dimensions of social functioning. The findings suggest that age may not be a decisive factor influencing nurses' interpersonal behavior. Social competencies likely develop and stabilize over the course of professional practice and are conditioned by a complex set of professional and organizational factors that may be stronger determinants than the nurses' age.

Keywords: nursing practice, nurses, social functioning, social competencies, age

Úvod

Profesionalita sestier predstavuje kľúčový koncept ošetrovateľstva, ktorý predpokladá formovanie špecifickej profesionálnej identity a rozvoj charakteristík umožňujúcich efektívny výkon profesie, jej kontinuálne zdokonaľovanie a dosahovanie cieľov ošetrovateľskej starostlivosti (He et al., 2024). Profesionálna identita sestier je chápaná ako komplexný súbor vlastností, hodnôt, presvedčení, motivácií a skúseností, prostredníctvom ktorých sestry vymedzujú svoju profesijnú rolu a miesto v zdravotníckom systéme (Mellett, White, Kustenbauder, 2025). Významnou črtou ošetrovateľskej praxe je jej interpersonálny charakter. Sestry sa každodenne nachádzajú v rôznych sociálnych situáciách, v rámci ktorých prostredníctvom interakcie s pacientmi, ich rodinami a zdravotníckym tímom prispievajú k realizácii cieľov ošetrovateľskej starostlivosti. Kvalita tejto starostlivosti je pritom do značnej miery podmienená schopnosťou sestier profesionálne fungovať v sociálnych vzťahoch.

Profesionálne správanie sestier je výsledkom pôsobenia viacerých determinantov, najmä odborných, etických a psychosociálnych faktorov, pričom významnú úlohu zohrávajú sociálne charakteristiky podieľajúce sa na kvalite interpersonálnych interakcií v klinickej praxi. Kľúčové miesto medzi nimi zaujímajú komunikačné zručnosti, empatia, schopnosť porozumieť sociálnym situáciám a adekvátne regulovať správanie v interakcii s pacientom, jeho rodinou a zdravotníckym tímom (Parová, 2026). Uvedené charakteristiky majú zásadný význam pre ošetrovateľskú prax, keďže ovplyvňujú nielen kvalitu terapeutického vzťahu, ale aj spokojnosť pacienta a celkovú efektivitu poskytovanej starostlivosti. Schopnosť identifikovať potreby pacienta, adekvátne a profesionálne reagovať na jeho správanie a vytvárať podporné komunikačné prostredie preto patrí medzi základné sociálne kompetencie sesterskej profesie. Výskumné zistenia poukazujú na to, že klinické kompetencie sestier sa v priebehu času rozvíjajú a zdokonaľujú. Zvyšovanie úrovne odbornosti, ako aj sociálnych a osobnostných charakteristík je pritom často spojené s rastúcim vekom a nadobúdaním pracovných skúseností (Piirainen et al., 2021).

Metodológia výskumu

Cieľom výskumu bolo analyzovať vzťah medzi vekom sestier a vybranými dimenziami ich sociálneho fungovania v klinickej praxi. Výskumom sme chceli identifikovať súvislosti medzi vekom a funkčnými (spracovanie sociálnych informácií, sociálne spôsobilosti, sociálna vnímavosť) a dispozičnými charakteristikami sociálneho fungovania (empatia, manipulácia, sociálna iritabilita).

Výskumný súbor tvorilo 96 sestier pracujúcich v rôznych zdravotníckych zariadeniach na Slovensku. Z hľadiska veku boli respondentky rozdelené do piatich kategórií. Najpočetnejšou skupinou boli sestry vo veku 26 – 35 rokov (32,3 %; $n = 31$), takmer jedna tretina sestier bola vo veku 46 – 55 rokov (27,1 %; $n = 26$). Najmladšiu vekovú kategóriu do 25 rokov reprezentovalo 16,7 % respondentiek ($n = 16$) a podiel sestier vo veku 36 – 45 rokov bol 14,6 % ($n = 14$). Sestry nad 55 rokov predstavovali najmenšiu skupinu (9,4 %; $n = 9$). Zber údajov prebiehal anonymne a dobrovoľne prostredníctvom štandardizovaných dotazníkov.

Na zber dát boli použité štandardizované výskumné nástroje Tromsø Social Intelligence Scale (TSIS) (Silvera et al., 2001) a dotazník MESI (Frankovský, Birknerová, 2011), ktoré umožňujú hodnotenie vybraných funkčných a dispozičných dimenzií sociálneho fungovania.

Na spracovanie údajov boli využité metódy deskriptívnej a inferenčnej štatistiky. Na posúdenie vzťahu medzi vekom a jednotlivými dimenziami sociálneho fungovania bol použitý Spearmanov korelačný koeficient. Voľba tohto štatistického postupu bola podmienená charakterom dát, pričom pred vlastnou analýzou bola overená ich distribúcia, ktorá neumožňovala použitie parametrických testov. Štatistická významnosť bola hodnotená na hladine významnosti $p < 0,05$. Analýza bola realizovaná v štatistickom programe SPSS.

Výsledky

Analýza dát nepreukázala štatisticky významné vzťahy medzi vekom a sledovanými dimenziami sociálneho fungovania sestier v ošetrovateľskej praxi (tabuľka 1). Tieto výsledky charakteristické pre predmetnú výskumnú vzorku môžu naznačovať to, že vek sestier nepredstavuje štatisticky významný faktor ovplyvňujúci ich sociálne fungovanie v klinickej praxi. Môžeme uvažovať v tom zmysle, že sociálne charakteristiky sestier, ako je empatia, sociálna vnímavosť či spracovanie sociálnych informácií, nie sú determinované vekom ako izolovaným faktorom. Aj napriek vyššie uvedeným teoretickým predpokladom o postupnom rozvoji sociálnych kompetencií v priebehu života a profesijnej praxe sestier sa v analyzovanom súbore nepreukázali signifikantné rozdiely medzi jednotlivými vekovými skupinami. Tento fakt môže byť vysvetlený tým, že sestry si počas praxe osvojujú podobné spôsoby komunikácie a správania, ktoré sa následne prejavujú stabilne bez ohľadu na vek. Tu môžeme predpokladať, že sociálne fungovanie sestier v klinickom prostredí je determinované viacerými faktormi, za ktoré môžeme považovať úroveň vzdelania, dĺžku klinickej praxe, sociálne pracovné prostredie, organizačnú kultúru, spôsob vedenia, pričom vek tu pravdepodobne zohráva sekundárnu úlohu. Absencia štatisticky významných vzťahov môže byť vysvetlená aj tým, že sestry si počas profesijného vývinu osvojujú normy komunikácie a interakcie, ktoré sú relatívne stabilné bez ohľadu na vek.

Tab. 1 Vzťah veku a jednotlivých dimenzií sociálnych aspektov práce sestier

Diskusia

Naše zistenia poukazujú na absenciu štatisticky významných vzťahov medzi vekom a dimenziami sociálneho fungovania sestier. Naznačujú to, že vek ako samostatný faktor nemusí nezohrávať rozhodujúcu úlohu v interpersonálnom správaní v ošetrovateľskej praxi.

Aj napriek vyššie uvádzaným teoretickým predpokladom o rozvoji sociálnych kompetencií s vekom sa rozdiely medzi vekovými skupinami v našom výskume nepreukázali. Tieto výsledky možno vysvetliť tým, že sestry si počas profesijnej praxe osvojujú podobné formy komunikácie a správania, ktoré sa následne stabilizujú a prejavujú relatívne rovnomerne bez ohľadu na vek. Aj napriek tomu sú naše zistenia sú v súlade s viacerými štúdiami, ktoré taktiež nepotvrdili významný vzťah medzi vekom a psychosociálnymi charakteristikami sestier. Napríklad Hapsari (2025) síce poukazuje na vyšší podiel stresu a diskomfortu v sociálnych situáciách u sestier vo vyššom veku, avšak aj tento vzťah nebol v ich výskume štatisticky významný ($p = 0,298$). Podobné výsledky výskumu boli aj u Trisanta Puspitasariho et al. (2020), ktorí taktiež nezistili signifikantný vzťah medzi vekom a sociálnym stresom u sestier ($p = 0,816$), čo taktiež naznačuje, že vek sám o sebe nemusí byť rozhodujúcim faktorom ovplyvňujúcim psychosociálne aspekty práce. Aj ďalšie výskumy potvrdzujú, že pracovné zaťaženie, organizačné podmienky či zvládanie sociálnych interakcií zohrávajú významnejšiu úlohu než samotný vek (Hartono, Siwanto, 2017; Anggini et al., 2023). Naše zistenia sú síce v súlade s viacerými štúdiami, ktoré nepotvrdili významný vzťah medzi vekom a psychosociálnymi aspektmi práce sestier, avšak existujú aj výskumy, ktoré poukazujú na opačný trend v tejto oblasti. Napríklad Chrzan-Rodak et al. (2022) zistili, že nižší vek bol spojený s vyššou úrovňou sociálnych kompetencií ($p = 0,04$), pričom staršie sestry vykazovali nižšiu úroveň sociálnych zručností ($r = -0,10$; $p = 0,04$). Tieto rozdielne zistenia naznačujú, že vzťah medzi vekom a sociálnym fungovaním nemusí byť jednoznačný a môže byť ovplyvnený rôznorodými kontextovými faktormi, ako sú pracovné prostredie, typ zdravotníckeho zariadenia, osobnostné faktory či charakter vykonávanej práce.

Záver

Sociálne kompetencie sestier predstavujú kľúčový prvok poskytovania kvalitnej ošetrovateľskej starostlivosti. Ide o charakteristiky, ktoré umožňujú vytvárať efektívne a prospešné vzťahy s pacientmi, na základe ktorých je možné pozitívne ovplyvňovať ich zdravotný stav, podporovať adhérenciu k liečbe a napomáhať zmenám životného štýlu. Zároveň zohrávajú významnú úlohu v multiprofesionálnom prostredí, kde podmieňujú schopnosť efektívnej spolupráce a fungovania v tíme.

Vek v kontexte týchto sociálnych kompetencií nemusí zohrávať primárnu úlohu, ale skôr predstavuje jeden z viacerých faktorov, ktoré sa podieľajú na formovaní profesionálneho správania sestier. Výsledky nášho výskumu naznačujú, že sociálne fungovanie sestier je pravdepodobne viac ovplyvňované charakterom pracovného prostredia, profesijnými skúsenosťami a procesom profesionalizácie než samotným vekom. Uvedené poznatky poukazujú na význam systematickej podpory rozvoja sociálnych kompetencií sestier naprieč všetkými vekovými kategóriami, so zameraním na posilňovanie komunikačných zručností, asertívnej komunikácie, empatie a tímovej spolupráce ako základných predpokladov kvalitnej ošetrovateľskej praxe.

Autorka: PhDr. Valéria Parová, PhD.

Univerzita Pavla Jozefa Šafárika, Lekárska fakulta, Ústav ošetrovateľstva

Zoznam bibliografických odkazov

ANGGINI, Aisyah – WUNI, Citra – SUBAKIR. 2023. Factors Related To Work Stress in Permanent Lecturers At Stikes. In JCI Scientific Horizon. ISSN 2709-8877, 2023, roč. 2, č. 7, s. 3021–3032.

CHRZAN-RODAK, Agnieszka – ŚLUSARSKA, Barbara – NIEDORYS-KARCZMAR CZYK, Bożena – NOWICKI, Grzegorz J. 2022. Level of social competencies of nurses in primary health care and their selected work-related determinants—A cross-sectional study. In Journal of Nursing Management. ISSN 1365-2834, 2022, roč. 30, č. 7, s. 3273–3285.

FRANKOVSKÝ, Miroslav – BIRKNEROVÁ, Zuzana. 2014. Measuring Social Intelligence – The MESI Methodology. In Asian Social Science. ISSN 1911-2017, 2014, roč. 10, č. neuvedené, s. neuvedené.

HAPSARI, Restiana. 2025. Analysis of the Relationship Between Age, Gender, and Length of Employment with Work-Related Stress Among Nurses. In Jurnal Kesehatan Kusuma Husada. ISSN 2549-371X, 2025, č. 2, s. 64–73.

HARTONO, Muhammad – SIWANTO, H. 2017. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Stres Kerja Pada Perawat Bagian Rawat Inap Di Rumah Sakit Haji Jakarta. In Kesehatan Masyarakat. ISSN 2809-9702, 2017, roč. 1, č. 1, s. 11–22.

HE, Xu – MAO, Yan – CAO, Hui – LI, Li – WU, Yi – YANG, Hua a kol. 2024. Factors Influencing the Development of Nursing Professionalism: A Descriptive Qualitative Study. In BMC Nursing. ISSN 1472-6955, 2024, roč. 23, s. 283.

MELLETT, Ciara – WHITE, Bridie A. – KUSTENBAUDER, P. 2025. Becoming a Nurse: The Professional Identity of Nursing Students Before Obtaining Their License. In Nurse Educator. ISSN 1538-9855, 2025, roč. 50, č. 2, s. 100–105.

PAROVÁ, Valéria. 2026. Analýza dispozičných a funkčných dimenzií sociálneho fungovania sestier v klinickej praxi. In Prohuman. ISSN 1338-1415, 2026.



PIIRAINEN, P. – PESONEN, H.-M. – KYNGÄS, H. – ELO, S. 2021. Challenging situations and competence of nursing staff in nursing homes for older people with dementia. In International Journal of Older People Nursing. ISSN 1748-3743, 2021, roč. 16, s. e12384.

SILVERA, David H. – MARTINUSSEN, Monica – DAHL, Tove I. 2001. The Tromsø Social Intelligence Scale. In Scandinavian Journal of Psychology. ISSN 0036-5564, 2001, roč. 42, č. 4, s. 313–319.

TRISTANTI PUSPITASARI, S. – ARIFIN, S. – FARIDA TANTIANI, F. – WISHNU WARDHANA, L. 2020. The Differences in Stress Levels of Male and Female Nurses at Hospitals. In KnE Social Sciences. ISSN 2518-668X, 2020, č. 2, s. 417–422.

prečítané 44x

Radi publikujete ale nemáte dobrú skúsenosť s inými časopismi? Publikujte články v časopise Prohuman a podcasty na Prohuman AI. Hľadáme práve Vás!

Kalendár

18th European Public Health Conference 2025. Investing for sustainable health and well-being. Helsinki, Finland. 11 - 14 November 2025. More here.

19th European Public Health Conference 2026. Bilbao, Spain. 10 - 13 November 2026. Theme to be announced. More here.

Konferencia Trenčiansky ošetrovateľský deň, 13.11.2025. Viac TU.

XII. Medzinárodná vedecká konferencia "Medzigeneračné vzťahy v kontexte sociálnej práce a zdravotníckych vied – teória a prax", 13.11.2025 Michalovce. Viac TU.

OZNAM pre organizátorov konferencií: Podmienkou zverejnenia oznamu o konaní konferencie, zborníka alebo správy z tejto konferencie je uvedenie časopisu Prohuman ako mediálneho partnera v uvedených materiáloch.

Dnes najčítanejšie

Autor: admin

Platnosť referenda ovplyvní chýbajúca kľúčová otázka aj letné prázdniny

3. 7. 2026, 5:36, Zdroj: [kosiceonline.sk](https://www.kosiceonline.sk), Autor: Jana Tomaškovičová, Sentiment: Neutrálny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika
Dosah: 3 739 GRP: 0,08 OTS: 0,00 AVE: 302 EUR

Platnosť referenda ovplyvní chýbajúca kľúčová otázka aj letné prázdniny

Prezident sa neobrátil na Ústavný súd.

Na Slovensku sa v sobotu od 7.00 hod. opäť otvoria volebné miestnosti. Občanov totiž čaká referendum, ktoré je jednou z metód priamej demokracie. Voliči môžu takýmto spôsobom vyjadriť svoj názor na vopred stanovené otázky. Politológ Tomáš Dvorský z Katedry politológie Filozofickej fakulty **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika** v Košiciach pre Košice Online uviedol, že každý štát si určuje podmienky referenda vlastným spôsobom:

„Na Slovensku vyhlasuje referendum prezident, a to na základe petície podpísanej minimálne 350-tisíc občanmi alebo uznesenia parlamentu. Na Slovensku je referendum platné, ak sa ho zúčastní nadpolovičná väčšina zo všetkých oprávnených voličov, ktorých je takmer 4,5 milióna. Zaujímavosťou je, že podľa Ústavy Slovenskej republiky predmetom referenda nemôžu byť základné práva a slobody, dane, odvody a štátny rozpočet.“

Na Slovensku sa opäť otvoria volebné miestnosti (Ilustračná fotografia) / TASR

Referendum malo pôvodne obsahovať tri otázky. Prezident Peter Pellegrini však tvrdil, že jedna z nich nebola v súlade s ústavou.

„Petičný výbor, teda strana Demokrati iniciovala referendum o troch otázkach a kľúčová bola otázka o skrátení volebného obdobia Národnej rady, zjednodušene povedané, o predčasných voľbách. Túto otázku sa prezident Pellegrini rozhodol nevypísať a ponechal teda zvyšné dve otázky – otázku o zrušení doživotnej renty pre Roberta Fica a otázku o obnovení Úradu špeciálnej prokuratúry (ÚŠP) a Národnej kriminálnej agentúry (NAKA). Jediná inštitúcia, ktorá má právomoc interpretovať ústavu, je Ústavný súd. Prezident mal možnosť vo veci posúdenia danej otázky sa obrátiť na Ústavný súd, to však nevyužil,“ pripomenul Dvorský.

Občanov čaká desiate referendum. Z doterajších deviatich bolo platné iba jedno z roku 2003 o vstupe Slovenska do Európskej únie. Referenda sa vtedy zúčastnilo 52 percent ľudí, pričom 92 percent z nich hlasovalo za. Žiadne ďalšie neatakovalo potrebnú 50-percentnú

hranicu, keďže na to podľa Dvorského vplýva viacero faktorov:

„Prezident nevypísal tú kľúčovú otázku týkajúcu sa skrátenia volebného obdobia Národnej rady, a práve táto otázka má mať zásadný mobilizačný efekt na voličov. Efekt na účasť bude mať taktiež skutočnosť, že prezident referendum vyhlásil na prvý víkend letných prázdnin a doteraz žiaden prezident v minulosti nevyhlásil referendum na termín letných prázdnin a dovoleniek, čo môže mať negatívny dopad účasť. Historická skúsenosť ukazuje, že účasť na referendách sa pohybovala v priemere okolo 25 percent a osobne predpokladám, že toto referendum nesplní podmienku platnosti a výrazne taktiež neprekročí spomínanú hranicu.“

Doživotné renty sú bežnou praxou, ale pre prezidentov. V prípade premiérov ide podľa politológa o neštandardný nástroj:

„Zákon o rente je napísaný veľmi unikátnym spôsobom, kedy tá renta je ako keby šitá na mieru práve osobe Roberta Fica, keďže ten zákon hovorí o predsedovi vlády, ktorý splní podmienku niekoľkých funkčných období v úrade predsedu vlády. Čo sa týka otázok o ÚŠP a NAKA, ich zrušenie svojho času vyvolalo protesty v slovenských mestách. Preto tieto otázky dokážu k urnám prilákať istú časť spoločnosti, ktorá aspoň symbolicky ukáže svoju nespokojnosť s aktuálnym vývojom.“

Autor: Jana Tomaškovičová