

Naziv uže specijalizacije	
Naziv koji se stječe polaganjem ispita iz uže specijalizacije	Specijalist pedijatrije - uži specijalist iz preventivne i socijalne pedijatrije
Trajanje uže specijalizacije	24 mjeseca Od toga je godišnji odmor 30 dana za svaku godinu specijalizacije
Program uže specijalizacije	Tijekom edukacije subspecijalizant treba usvojiti slijedeća stajališta, znanja i vještine koje čine socijalnu i preventivnu pedijatriju, a koja se temelje na globalnom, holističkom i multidisciplinarnom pristupu zdravlju djece koji promatra dijete unutar konteksta njegovog društva, okoliša, škole i obitelji; integrirajući tjelesne, duševne i socijalne dimenzije djetetova zdravlja, rasta i razvoja, kao i skrb, prevenciju i promociju zdravlja. Socijalna pedijatrija obuhvaća: kurativnu pedijatriju, unapređenje zdravlja, prevenciju bolesti i rehabilitaciju. Socijalna pedijatrija djeluje na tri područja: 1. Zdravstvene poteškoće djece uslijed socijalnih čimbenika 2. Zdravstvene poteškoće djece i socijalne posljedice 3. Uloga društva u zdravstvenoj zaštiti djece uključujući kurativnu pedijatriju, promociju zdravlja, prevenciju bolesti i rehabilitaciju Unutar navedenih širih okvira obrađene su slijedeće teme i područja: Bihevioralna pedijatrija – usko povezana sa dječjom i adolescentskom psihijatrijom, bavi se blažim oblicima poremećaja duševnog zdravlja. Edukacijsko zdravlje – bavi se zdravljem djece u kolektivu Promocija zdravlja – aktivnosti zdravstvenog prosvjećivanja i organiziranja programa Uloga pedijatrijske primarne zdravstvene zaštite – okviri i metodologija djelovanja Javnozdravstveni aspekti skrbi o zdravlju djece – najznačajnije odrednice zdravlja, indikatori zdravlja djece, nacionalni programi i politika zaštite zdravlja, cjeloživotni utjecaj skrbi o zdravlju djece Salutogeni razvoj – kako promovirati i povišiti razinu tjelesnog i mentalnog zdravlja te općeg dobrostanja djeteta. Patogeni razvoj – izloženost nepovoljnim čimbenicima ranog rasta i razvoja u području socijalnih, ekoloških i bioloških kategorija Otpornost – koncept sa ciljem smanjenja posljedica nepovoljnih utjecaja Prevencija bolesti – primarna, sekundarna i tercijarna Prava djece Zastupanje djece i njihovih roditelja u ostvarivanju pripadajućih prava

	Uloga nevladinih udruga u programima skrbi o zdravlju djece Planiranje i organizacija programa – utemeljeno na dokazima Informatička tehnologija u provedbi programa promocije i unapređenja zdravlja djece PROVEDBA PROGRAMA Obvezatan dio: 1. Organizirana nastava sadržajem i trajanjem ekvivalentna 60 ECTS bodova (predavanja, seminare, vježbe, proučavanje literature, izradu seminarskih radova, ispite i izradu završnog rada) u obliku specijalističkog sveučilišnog studija ili tečaja prve kategorije; 3 mjeseca 2. Rad s komentorom u ordinaciji primarne zdravstvene zaštite – služba za zaštitu dojenčadi i male djece; 6 mjeseci Navedeno trajanje obilaska je okvirno i podložno potrebi polaznika: 3. Hrvatski zavod za javno zdravstvo – nacionalni javnozdravstveni programi, obilazak službi čija djelatnost skrbi o zdravlju djece (epidemiologija zaraznih i nezaraznih bolesti, kontrola hrane, vode, robe široke potrošnje, registri, odjel za praćenje zdravlja djece, organizacija rada na terenu – patronaža, školska medicina); 2 mjeseca 4. Županijski zavodi za javno zdravstvo; 2 tjedna 5. Ustanove organizirane skrbi o djeci (vrtić, predškolske ustanove); 1 mjesec 6. Socio-medicinski uzroci hospitalizacije djeteta na primjeru bolnice; 2 tjedna 7. Državne ustanove koje se bave kontrolom kvalitete proizvoda široke potrošnje (Prehrambeno biotehnološki fakultet, Tekstilno-tehnološki fakultet, Agronomski fakultet, Kineziološki fakultet) – upoznavanje sa temeljnim elementima sigurnosti i metodologijom nadzora kvalitete proizvoda; 1,5 mjesec 8. Klinika za zaštitu mentalnog zdravlja djece i mladeži – upoznavanje s najčešćom problematikom poremećaja duševnog zdravlja i mogućnostima prevencije, rani emocionalni razvoj; 1 mjesec 9. Centar za djecu s motoričkim poremećajima treće razine (regionalni centar) – poteškoće djece s poremećajima u neuromotoričkom razvoju; 1 mjesec 10. Centar za autizam, Edukacijsko rehabilitacijski fakultet ili druga odgovarajuća ustanova– upoznavanje s oblicima autističnog spektra, dijagnostike i liječenja; 1 mjesec 11. Poliklinika za zaštitu djece grada Zagreba; 2 tjedna 12. Hrvatski institut za istraživanje mozga; 2 tjedna
--	---

	13. SUVAG upoznavanje s dijagnostikom i liječenjem govorno-jezičnih i komunikacijskih poremećaja; 1 mjesec 14. Centar za socijalni rad – upoznavanje s nadležnostima odjela za djecu, najčešćim problemima i načinima zbrinjavanja; 1 mjesec 15. Gradski ured za zdravstvo i socijalnu politiku – programi rada; 2 tjedna 16. Ured pravobranitelja za prava djece – uloga i mogući oblici suradnje; 2 tjedna 17. Nevladine udruge (UNICEF, Savez društava Naša djeca, udruge sa dugogodišnjim programima pružanja pomoći djeci s poteškoćama u razvoju, udruge roditelja); 1 mjesec
Kompetencije koje polaznik stječe završetkom uže specijalizacije	Razina usvojene kompetencije: 1 Specijalizant je svladao tematsko područje na osnovnoj razini i potrebna mu je pomoć i stručni nadzor u radu i rješavanju problema iz tematskog područja 2 Specijalizant je djelomično svladao tematsko područje i uz djelomični stručni nadzor u mogućnosti je raditi i rješavati probleme iz tematskog područja 3 Specijalizant je u potpunosti svladao tematsko područje, poznaje odgovarajuću literaturu i u mogućnosti je samostalno raditi i rješavati probleme iz tematskog područja (pretpostavlja se da će za većinu kompetencija biti razina 3, ali u nekim dodirnom područjima ipak može biti i niža, npr. određena znanja iz neuroradiologije u okviru uže specijalizacije iz pedijatrijske neurologije) Svrha je postići kompetentnost za samostalan rad u užoj specijalnosti pedijatrije –socijalnoj i preventivnoj pedijatriji. • Unutar područja unapređenja zdravlja treba biti sposoban raditi na smanjivanju nejednakosti u zdravlju, edukaciji djece, roditelja i cjelokupnog stanovništva o temama vezanim za djecu, unapređenju kvalitete stanovanja, zdravlju obitelji i zajednice, razvoju zdravih stilova života te nadzoru i praćenju specifičnih bolesti i faktora rizika. • Unutar područja sprječavanja bolesti treba biti sposoban raditi na sprječavanju zaraznih i nezaraznih bolesti, sprječavanju izlaganja kemijskim rizicima i trovanju, radijaciji te okolišnim čimbenicima rizika uz vještinu djelovanja u hitnim stanjima i nesrećama većih razmjera. • Unutar područja unapređenja kvalitete i organizacije rada sustava zdravstva treba biti sposoban raditi na

	područjima procjene kliničke učinkovitosti, racionalnog trošenja, surađivati u planiranju službe i usluga, nadzora i evaluacije, kliničkog menadžmenta te poboljšanja dostupnosti zdravstvene zaštite za marginalne skupine djece. OPĆE KOMPETENCIJE Završetkom specijalističkog usavršavanja specijalizant treba imati u potpunosti usvojene opće kompetencije za čije stjecanje je odgovoran glavni mentor, odnosno mentor. • poznavati i primjenjivati načela medicinske etike i deontologije (3) • posjedovati profesionalnost, humanost i etičnost uz obvezu očuvanja privatnosti i dostojanstva pacijenta (3) • poznavati vještinu ophođenja s pacijentima, kolegama i ostalim stručnjacima – komunikacijske vještine (3) • biti sposoban razumljivo i na prikladan način prenijeti relevantne informacije i objašnjenja pacijentu (usmeno i pismeno), njegovoj obitelji, kolegama i ostalim stručnjacima s ciljem zajedničkog sudjelovanja u planiranju i provedbi zdravstvene skrbi (3) • biti sposoban definirati, probati i pravilno dokumentirati relevantne podatke o pacijentu, informirati se i uvažiti stavove pacijenta i njegove obitelji, stavove drugih kolega te drugih stručnjaka (3) • kroz neprekidno učenje i samoprocjenu unaprijediti kompetencije i stavove nužne za podizanje kvalitete stručnog rada (3) • usvojiti principe upravljanja svojom praksom i karijerom s ciljem profesionalnog razvoja (3) • imati razvijenu vještinu prenošenja znanja (3) • razumjeti važnost znanstvenog pristupa struci (3) • sudjelovati u znanstveno-istraživačkom radu poštujući etička načela znanstveno-istraživačkog rada i kliničkih ispitivanja (3) • biti sposoban doprinijeti stvaranju, primjeni i prijenosu novih medicinskih znanja i iskustava te sudjelovati u provedbi programa specijalizacije i uže specijalizacije (3) • znati i primjenjivati principe medicine temeljene na dokazima (3) • poznavati važnost i način učinkovitog vođenja detaljne dokumentacije te isto primjenjivati u svom radu sukladno važećim propisima (3) • biti sposoban koordinirati i utvrditi prioritete u timskom radu, odnosno učinkovito sudjelovati u radu multidisciplinarnog tima zdravstvenih radnika i suradnika (3) • procijeniti potrebu uključivanja drugih stručnjaka u proces pružanja zdravstvene skrbi (3)
--	--

- biti upoznat s važnošću suradnje te aktivno surađivati s javnozdravstvenim službama i ostalim tijelima uključenim u sustav zdravstva (3)
- poznavati organizaciju sustava zdravstva i biti osposobljen za odgovorno sudjelovanje u upravljanju aktivnostima procjene potreba, planiranja mjera unapređenja i povećanja učinkovitosti te razvoja i unapređenja sustava kvalitete zdravstvene zaštite (3)
- poznavati regulativu iz područja zdravstva, osobito iz područja zaštite prava pacijenata posebice djece(3)
- poznavati tijek, raspored i kontrolu radnih procesa i osnove upravljanja resursima (3)
- razumjeti i kritički koristiti dostupna sredstva zdravstvene zaštite vodeći se interesima svojih pacijenata i zajednice (3)
- biti osposobljen procijeniti i adekvatno odgovoriti na individualne zdravstvene potrebe i probleme pacijenata (3)
- identificirati zdravstvene potrebe zajednice i u skladu s njima poduzimati odgovarajuće mjere usmjerene očuvanju i unapređenju zdravlja te prevenciji bolesti (3)
- promicati zdravlje i zdrave stilove života svojih pacijenata, zajednice i cjelokupne populacije (3)

POSEBNE KOMPETENCIJE

1. OCJENA ZDRAVSTVENOG STANJA DJECE (NADZOR NAD I PROCJENA ZDRAVLJA I KVALITETE ŽIVOTA STANOVNIŠTVA). Korištenje kvalitativno i kvantitativno analitičkog pristupa u procjeni zdravstvenog stanja populacije i određivanju zdravstvenih potreba, što uključuje:
 - a) prikupljanje, obradu, analizu i interpretaciju informacija o determinantama zdravlja i bolesti u populaciji, uključivo i klinički pregled osoba pod rizikom,
 - b) njihovo korištenje (primjena) u razvoju programa akcije.
- pri tome demonstrirati vještinu korištenja rutinskih informacija, uključivo onih iz popisa stanovništva, morbiditetne (primarne i bolničke zaštite) i mortalitetne statistike, registara, nacionalnih studija zdravlja, pokazatelja rasta i razvoja, okolinskih pokazatelja, pokazatelja sustava zdravstva, ad hoc i kvalitativnih studija namjerno odabrane populacije te nemedicinskih izvora informacija za određivanje socio-ekonomskog statusa i socijalnih potreba stanovništva (nasilje, migracije i sl.),
- informatička znanja i vještine: upotreba informacijskih i komunikacijskih tehnologija za potrebe

	strukturiranja, organizacije i obrade podataka, za pronalaženje i komuniciranje relevantnih informacija kao podloge za odlučivanje unutar sustava zdravstvene zaštite. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - prikupljanje, analiza i prezentacija pokazatelja za djecu - razvoj, primjena i analiza upitnika, vođenih intervjua ili transkripta fokus grupa, - izvještaj o stanju zdravlja i zdravstvenim potrebama za gradski/županijski ured za zdravstvo, - geografsko mapiranje zdravstvenih pokazatelja. 2. PROCJENA UČINKOVITOSTI JAVNOZDRAVSTVENIH INTERVENCIJA, PROGRAMA I (ZDRAVSTVENE) SLUŽBE. Kritička procjena dokaza vezanih uz učinkovitost zdravstvene (ili uz zdravlje vezane) intervencije, programa ili usluge te primjena tog znanja u praksi u smislu unapređenja zdravstvenih usluga ili intervencija kroz praćenje ili evaluaciju u okruženju lokalne zajednice ili sustava zdravstva. - kritička procjena dokaza učinkovitosti provedenih intervencija: prikupljanje medicinskih i nemedicinskih dokaza učinkovitosti intervencije, oblikovanje strategije pretraživanja literature, uspostava hijerarhije dokaza učinkovitosti, kritička procjena i sinteza dokaza, pisanje i komuniciranje preporuka donositeljima odluka, - korištenje metoda brze procjene, - kritička procjena dokaza ekoloških, kvalitativnih, etioloških, ekonomskih i intervencijskih studija, - kritička procjena učinkovitosti neke od studija ranog otkrivanja bolesti. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - kratki prikaz na dokazima temeljenih intervencija za određeni prioritet, - provedena procjena zdravstvenih potreba i napisan prijedlog strategije (strateški okvir plana za zdravlje) ili programa usmjerenog prioritetima promicanja zdravlja (županijski plan za zdravlje), - izrađen izvještaj za tisak, - izračun troškova uvođenja nove javnozdravstvene tehnologije ili usluge, - klinička ili javnozdravstvena studija procjene kvalitete (ili učinka), - 3. RAZVOJ I PROVEDBA ZDRAVSTVENIH POLITIKA, STRATEGIJA I INTERVENCIJA. Utjecaj na razvoj zdravstvene politike, strategija i intervencija te procjena njihovog učinka na zdravlje. - poznavanje ciljeva i sadržaja (interpretacija) postojeće javnozdravstvene politike nacionalno i regionalno,
--	---

	- identificiranje ključnih područja djelovanja kod oblikovanja zdravstvene politike nacionalno i lokalno (dioničari i njihovi interesi, moć), - odabir prioriteta (tehnike odabira), argumentacija njihove važnosti i značaja, analiza determinanti (uzroka problema) i mogućnosti intervencije, razvoj strategije za adresiranje prioriteta, razrada plana implementacije (sredstva, sudionici, proces, praćenje i evaluacija), - oblikovanje javnozdravstvene intervencije prema populaciji, grupama i pojedinom djetetu, - definiranje područja i sadržaja suradnje s drugim sektorima, - koordinirati i sudjelovati u provođenju nacionalnih probira na lokalnoj razini, - koordinirati i sudjelovati u provođenju probira prema lokalno određenim potrebama, - procjena učinka na zdravlje određene zdravstvene politike. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - (argumentirani) odabir prioriteta i razvoj lokalne politike zdravlja, - oblikovanje strategije za djelovanje prema određenom javnozdravstvenom problemu, - upravljanje i stručni nadzor nad javnozdravstvenom intervencijom na određenom području (provedba programa nacionalne politike ili lokalno oblikovani programi). 4. STRATEŠKO RUKOVOĐENJE I SURADNJA S DRUGIM SEKTORIMA NA RAZVOJU ZDRAVLJA. Vođenje tima i pojedinaca, izgradnja partnerstva, razvoj kapaciteta i sposobnosti, suradnja s drugim stručnjacima i organizacijama i učinkovito korištenje medija u svrhu promicanja zdravlja. Vještine komunikacije, liderstva i vođenje drugih: - poznavanje vlastitog stila rukovođenja, osobnosti, preferencija (uloga u timu) u različitim situacijama, rukovođenje vremenom, sobom i drugima, - učinkovito korištenje različitih stilova rukovođenja u različitom okruženju i organizacijskoj kulturi, - vještine vođenja drugih i vještina delegiranja, - demonstriranje odgovarajućih vještina usmene komunikacije (kompleksnih javnozdravstvenih sadržaja), vještine slušanja drugih, vještine pregovaranja, zagovaranja i ostvarivanja utjecaja, - poznavanje principa, teorije i metoda učinkovite komunikacije (pismene i usmene), uključujući komunikaciju s medijima, - razvoj vizije i njezino učinkovito komuniciranje drugim ključnim dioničarima. Vještine operativnog rukovođenja ljudima, sredstvima i procesima: - demonstriranje vještine rukovođenja projektom uz zadana sredstva i vrijeme,
--	---

	- vještine učinkovitog timskog rada u različitim okruženjima, - vođenje i podrška suradnika, nadzor nad procesom rada, primanje i davanje korisnih povratnih informacija i razvoj suradnika (motivacija, razvoj kreativnosti i inovativnosti drugih), - uravnoteženje potreba pojedinaca i tima sa zadacima i ciljevima rada, - vještine financijskog menadžmenta, vještine rukovođenja promjenom, - adekvatna analiza situacije ili projekta s ciljem identificiranja koraka koje treba poduzeti da bi se postigla promjena, - demonstrirati vještine vođenja unutar tima i u javnozdravstvenom, multiorganizacijskom okruženju, - znati nositi se s neizvjesnošću, izazovima i neočekivanim događajima, ublažiti razinu sukoba na odgovarajući način i s taktom, učinkovito komunicirati u potencijalno neprijateljskim ili emotivnim situacijama, - razumjeti teoretske i praktične aspekte moći i autoriteta, uloge i konflikta, - rukovoditi konfliktom, vještina suradnje s partnerima i dioničarima tijekom procesa uvođenja promjene, - utvrđivanje ključnih dioničara, - razvijanje partnerstva s drugim agencijama, - suradnja s medijima i učinkovito komuniciranje s javnošću, - komunikacija koncepta rizika, - vještine organizacijskog menadžmenta, - intersektorska suradnja i partnerstvo, strukturiranje i rukovođenje međuorganizacijskim odnosima (rukovođenje mrežama), - socijalne mreže i interesne zajednice, - procjena učinka političkih, ekonomskih, socijalno-kulturalnih, okolinskih i ostalih vanjskih utjecaja. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - raditi učinkovito kao dio tima, - predsjedavati multisektorskom sastanku, - vođenje javnozdravstvenog projekta, - uspješno rukovođenje (dovršavanje) projekta uvođenja promjena, - identificiranje i uključivanje dioničara u projekte unapređenja zdravlja, - suradnja s medijima. 5. UNAPREĐENJE ZDRAVLJA. Promicanje zdravlja kroz utjecaj na način (stil) života djece, njihovih obitelji, zajednice (npr ustanove za skrb o djeci) te kroz čimbenike socioekonomskog, fizikalnog i kulturološkog
--	--

	okruženja - razumijevanje definicije zdravlja (fizičke, duševne i socijalne komponente), principa održivog razvoja, modela zdravstvenog odgoja i promjene ponašanja, - utvrđivanje relativne važnosti pojedinačne i društvene odgovornosti za zdravlje, - evaluacija intervencije unapređenja zdravlja (definiranje učinka intervencije, primijenjene metode, snage i ograničenja intervencije, komuniciranje nalaza i oblikovanje preporuka), - utjecaj na projekt razvoja zajednice pokazujući pritom razumijevanje odnosa sa zajednicom i čimbenicima razvoja zajednice (razumijevanje politike i odnosa moći), - primjena teoretskih modela promjene ponašanja (zdravstvenog odgoja) na projektu za opću populaciju ili grupe s povećanim rizikom ili teško dohvatljive grupe i pojedince te njegova evaluacija (obzirom na učinak, prikladnost odabranih metoda te snaga i slabosti), - aktivna uloga u mobilizaciji javnosti u rješavanju zdravstvenih problema djece, - doprinos oblikovanju politike zdravlja ili legislativi vezanoj uz zdravlje populacije na regionalnoj ili nacionalnoj razini, - doprinos većoj javnozdravstvenoj medijskoj kampanji uz demonstraciju razumijevanja teorije i prakse socijalnog marketinga i masovne komunikacije. Do završetka edukacije očekuje se da će specijalizant sudjelovati u provođenju minimalno jednog preventivnog programa, provesti projekt unapređenja zdravlja u lokalnoj zajednici i sustavu zdravstva te sudjelovati u projektu procjene potreba za promicanje zdravlja barem jedne od marginaliziranih ili socijalno depriviranih grupa ili grupa osoba s posebnim potrebama. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - izvještaj o provedenom preventivnom programu, - izvještaj o mogućnostima unapređenja zdravlja za kolege, ustanovu ili političare, - prijedlog projekta za unapređenje zdravlja, - izvještaj i evaluacija aktivnosti u projektu unapređenja zdravlja (osobnom ili tuđem), 6. SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE BOLESTI. Zaštita zdravlja stanovništva od masovnih bolesti i okolinskih rizika primjenom niza metoda, od utvrđivanja štetnih čimbenika i procjene rizika do unapređenja zdravlja implementacijom odgovarajućih intervencija. Koordinacija i sudjelovanje u organizaciji probira bolesti od posebnog javnozdravstvenog značaja na nacionalnoj i/ili lokalnoj (županijskoj) razini. - znanje iz mikrobiologije i epidemiologije zaraznih bolesti, kontrole zaraznih bolesti, programa
--	---

	cijepljenja, mjera koje treba poduzeti kod izbijanja epidemije zaraznih bolesti, organizacije protuepidemijskih mjera i službe, nacionalnu i međunarodnu legislativu kontrole rizika, - znanje iz okolišnih determinanti zdravlja, rizika, legislative vezane uz okolišne čimbenike, praćenje faktora okoliša, radni okoliš i zdravlje, rizici na radnom mjestu, transport i zagađenje okoliša i kemijski incidenti, - procjena rizika: utvrđivanje poznatih ili potencijalnih rizika po zdravlje populacije, procjena stupnja izloženosti stanovništva, izračun mogućnosti nastupanja neželjenih događaja vezanih uz rizik, - komunikacija rizika: kompleksni sadržaj prenijeti razumljivim jezikom pojedincima, grupama i zajednici, - rukovođenje rizicima: provođenje intervencije uz suradnju sa stručnjacima za područje (ekologija, toksikologija), - razvoj, dogovaranje usluga i evaluacija usluga službe za zaštitu zdravlja kod npr. provođenje programa cijepljenja, zaštita od tuberkuloze i od spolno prenosivih bolesti, kontrola zaraznih bolesti, razvoj otpornosti na antibiotike, - znati okolišne i nasljedne rizične čimbenike za nastanak određenih bolesti za koje se provodi probir, - procijeniti stupanj izloženosti stanovništva i izraditi program intervencije uz suradnju sa stručnjacima za područje, - sudjelovati u provođenju programa prevencije kroničnih nezaraznih bolesti, - evaluacija učinkovitosti i djelotvornosti provedenog probira i drugih interventnih mjera, Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - kroz rad na epidemiologiji i ekologiji tj. sudjelovanje u procjeni rizika od izbijanja zarazne bolesti ili ekološkog incidenta, - izrada programa provođenja probira za jedinicu lokalne uprave, - izvještaj o provedenom programu prevencije kroničnih nezaraznih bolesti, - evaluacija provedenog probira (obuhvat, osjetljivost i specifičnost probira, učinkovitost), uključujući i kontrolne kliničke preglede novootkrivenih bolesnika te ostalih aktivnosti na suzbijanju bolesti (daljnja dijagnostika i liječenje). 7. KVALITETA I ORGANIZACIJA SUSTAVA ZDRAVSTVENE I SOCIJALNE SKRBI. Podrška odabiru prioriteta zdravstvenih i socijalnih usluga te ugovaranju zdravstvenih usluga, kliničkom prosuđivanju, unapređenju sigurnosti pacijenata te očuvanju pravičnosti u pružanju zdravstvene zaštite. - evaluacija usluga s ciljem osiguranja i unapređenja kvalitete,
--	--

	- prikupljanje podataka za ocjenu kvalitete zaštite, - procjene potrebe za uvođenjem novog oblika usluge, - procjena valjanosti kliničkog odabira prioriteta prilikom ugovaranja usluga, - raspoređivanje financijskih sredstava, - procjenu zdravstvenih potreba regionalne zajednice povezati s postojećim uslugama te predložiti razvoj novih usluga koje odgovaraju potrebama, a ne postoje u dosadašnjim, - uz pomoć postojećih ili novo formiranih profesionalnih mreža uvoditi promjene (oblika i načina rada) unutar različitih organizacija sustava zdravstvene i socijalne zaštite, - identificirati i nositi se s neizvjesnošću u procesu vođenja promjene u radu sustava zdravstvene i socijalne skrbi, - identificiranje novih prikladnih tehnologija i terapijskih postupaka, - koordinirati multisektorsku radnu skupinu koja će izvršiti procjenu stanja sustava i usluga pripremiti politiku ugovaranja usluga temeljem standarda i očekivanog učinka, - provesti analizu loše kliničke prakse (neželjenog događaja, incidenta nastalog radi profesionalne pogreške). Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - izvještaj o mogućnostima unapređenja vrste i kvalitete usluga zdravstvene zaštite temeljem procjene zdravstvenih potreba stanovništva, - klinički ili javnozdravstveni uviđaj - revizija stanja, ocjena kvalitete kliničke ili javnozdravstvene usluge, - razvoj kliničkih smjernica i standarda za unapređenje kvalitete, - izračun troškova kod uvođenja nove tehnologije, - izvještaj o dogovaranju (kupovini) i izvođenju kliničkih usluga, - pismeno predati strategiju uvođenja procesa unapređenja kvalitete u sustav zdravstva. 8. INFORMACIJSKO-KOMUNIKACIJSKI SUSTAVI . Poznavanje i korištenje informacijsko-komunikacijskih sustava za prikupljanje, sintezu, analizu, interpretaciju i predstavljanje dobivenih informacija kojima se mjeri zdravstveno stanje, rizici, potrebe i učinci na zdravlje definirane populacije. - poznavati dostupne izvore podataka za izradu javnozdravstvenih informacija, - znati raditi s programskom podrškom: opće namjene (obrada teksta, elektronska komunikacija, elektronske tablice, izrada prezentacija), specijalne namjene (rad s bazama podataka, deskriptivna statistička obrada),
--	---

	- organizirati podatke, informacije, izvesti direktne i indirektne pokazatelje, - odabrati i primijeniti primjerenu metodu analize podataka, - procijeniti valjanost podataka i njihovu povezanost s problemom te sustava njihovog prikupljanja s ciljem procjene njihove kvalitete i svrhovitosti, - pretraživati literaturu i istraživanja utemeljena na dokazima specifična za pojedini javnozdravstveni problem, - poznavati i poštovati zakonske i etičke obaveze (povjerenje, sigurnost, privatnost) vezano uz prikupljanje i obradu podataka u smislu poštivanja ravnoteže između interesa javnosti i privatnosti pojedinca, - biti osposobljen za predstavljanje i javno komuniciranje populacijskih javnozdravstvenih pokazatelja potrebnih za donošenje zdravstveno-političkih odluka (u svrhu praćenja rada sustava, radi unapređenja odlučivanja o zdravlju i sustavu zdravstva te radi boljeg oblikovanja javnozdravstvene politike - informirano i na dokazima temeljeno odlučivanje), - znati predstaviti informaciju na razumljiv način ciljanom slušateljstvu, - sudjelovati u većoj javnozdravstvenoj studiji ili studiji sustava zdravstva – sustavno prikupljanje, obrada i interpretacija pokazatelja, - uspostaviti specifični sustav istraživanja potreba definirane populacije, - sudjelovati u nadzoru nad provođenjem programa mjera zdravstvene zaštite u definiranoj populaciji uključujući izvještavanje i rano upozoravanje, - analizirati pokazatelje kvalitete rada zdravstvenog sustava. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - odabrati, strukturirati i obuhvatiti podatke iz različitih izvora za utvrđivanje veličine i važnosti nekog javnozdravstvenog problema, - provesti analizu podataka, proizvesti i predstaviti informacije potrebne za ocjenu stanja i rješavanje problema, - ocijeniti kvalitetu podataka i predložiti mjere unapređenja, - evaluirati mjere nadzora nad provođenjem programa mjera zdravstvene zaštite, - izraditi godišnji izvještaj o zdravlju, - predložiti ciljano istraživanje u stanovništvu. 9. NASTAVNO ISTRAŽIVAČKO DJELOVANJE Nastava i istraživanje u području preventivne i socijalne pedijatrije- primjena i interpretacija adekvatnih statističkih metoda,
--	--

	- identifikacija potrebe za provođenjem istraživanja temeljem potreba pacijenata ili populacije, - korištenje istraživačkih metoda: oblikovanje istraživačkog pitanja i istraživačke strategije, interpretacija meta analize, definiranje mjera učinka (outcoma), definiranje potrebnih podataka koji će se prikupljati kvantitativnim i kvalitativnim metodama, napraviti procjenu prednosti i nedostataka pojedinih metoda (pristupa) istraživanja, - izvođenje zaključaka i preporuka na temelju već provedenih studija, - olakšati učenje drugih: pomoći javnosti da osvijesti i razumije zdravstvene sadržaje, pomoći u edukaciji studenata, liječnika i drugih zdravstvenih radnika, naučiti tehnike i vještine supervizije, procjene, grupnog i mentorskog rada, - provođenje originalnog javnozdravstvenog istraživanja: poznavanje i primjena metodologije istraživanja (planiranje, provođenje, obrada, analiza), - provođenje sustavnog pretraživanja (systematic review) vezano uz definirano istraživačko pitanje, - kritički osvrt na prijedlog tuđeg istraživanja (valjanost i provedivost), - procjena ciljeva i izvedbenog plana nastavne methodske jedinice (nastavnog gradiva), - sudjelovanje u razvoju novog tečaja ili nove nastavne methodske jedinice i njezinom izvođenju, - prakticiranje multisektorskog, interdisciplinarnog i međuprofesionalnog akademskog javnog zdravstva, - komuniciranje kompleksnog istraživačkog sadržaja raznim auditorijima. Način demonstriranja kompetencije u opisanom području: - pisani izvještaj o istraživanju koji uključuje pregled literature, - dokumentirana izvedba tečaja (s ocjenom polaznika), - konferencijski sažetak, - publiciran istraživački ili stručni rad u časopisu, - članak u medijima, - diploma,
Uvjeti za ustanovu u kojoj se provodi uža specijalizacija	Ustanova mora ispunjavati uvjete iz članka 4. ili 5. Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine. Jedino se mijenja 5. uvjet članka 4 i 3. uvjet članka 5 u: - imaju u radnom odnosu s punim radnim vremenom jednog doktora medicine specijalista uže specijalizacije za koju se specijalizant usavršava s najmanje pet godina specijalističkoga staža . Dijelovi uže specijalizacije mogu se obavljati i u ustanovama (uključujući suradne ustanove) koje ne zadovoljavaju uvjete iz članka 4. ili 5. Pravilnika o spec. usavršavanju doktora medicine ukoliko postoje potrebe

2.				
3.				

4.				
5.				