



## Obrazovanje u javnom zdravstvu

### Međunarodni poslijediplomski studij menadžmenta u zdravstvu

Ranko Stevanović

Hrvatski zavod za javno zdravstvo

Voditelj studija: Prof dr.sc. Stipe Orešković

Zdravstvene institucije trebaju voditi stručnjaci obrazovani za vođenje i upravljanje, sposobni primijeniti nova znanja te prihvatiti prednosti novih tehnoloških dostignuća. Cilj studija je obrazovati i osposobiti generacije stručnjaka koji će unaprijediti kvalitetu zdravstva.

Jednogodišnji studij: Health Care Management

- Smjerovi: klinički menadžment, poslovni menadžment, menadžment javnozdravstvenih programa, farmaceutski menadžment, upravljanje u znanosti.
- Nastava u zemlji i inozemstvu
- Predavači iz vodećih svjetskih institucija: London School of Economics, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Svjetska banka, Harvard Business School, University of Berlin, Europska investicijska banka i druge.
- Praktična nastava u javnim i privatnim klinikama, zdravstvenim osiguravajućim društvima uz primjenu "case building" i "problem solving" metoda.

#### Curriculum

I. semestar - osnovni moduli

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Upravljanje promjenama i inventivni menadžment</a>	58	8
<a href="#">Ekonomika i financiranje zdravstva - Investiranje u zdravstvo</a>	24	3
<a href="#">Upravljanje zdravstvenim osiguranjem i zdravstvenim službama</a>	16	2
<a href="#">Upravljanje informacijskim sustavom i sustavom kliničkih podataka</a>	34	4,5
<a href="#">Osnove financiranja i obračuna</a>	34	4,5
<a href="#">Farmaceutska politika i zdravstveno tržište</a>	16	2
<a href="#">Odabrana poglavlja javnog zdravstva, politika upravljanje zdravstvenim sustavima</a>	22	2
<a href="#">Zdravstveni sustavi i zdravstvena politika</a>	30	4
<b>UKUPNO</b>	<b>260</b>	<b>30</b>

II. semestar – smjer Poslovni menadžment

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Vodstvo</a>	50	2
<a href="#">Upravljanje rizicima</a>	44	3
<a href="#">Upravljanje resursima</a>	45	4
<b>UKUPNO</b>	<b>139</b>	<b>12</b>

II. semestar – smjer Klinički menadžment

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Medicinska praksa zasnovana na dokazima</a>	36	11,1
<a href="#">Upravljanje specijalističkim, terapijskim i dijagnostičkim postupcima</a>	32	4,8
<a href="#">Kliničko upravljanje</a>	54	8,1
<b>UKUPNO</b>	<b>160</b>	<b>24</b>

## II. semestar – smjer menadžment javnozdravstvenih programa

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Europsko javno zdravstvo</a>	52	6
<b>Upravljanje javnozdravstvenim programima</b>	32	2
<a href="#">Odabrani zdravstvenostatički podaci o stanovništvu</a>	28	2
<a href="#">Promocija zdravlja: pristupi i metode</a>	22	2
<b>UKUPNO</b>	<b>134</b>	<b>12</b>

## II. semestar – smjer Upravljanje u znanosti

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Upravljeni znanstvenim sustavima</a>	10	2
<a href="#">Upravljanje znanstvenim ustanovama</a>	10	2
<a href="#">Upravljeni znanstvenim projektima</a>	10	2
<a href="#">Upravljeni znanstvenim inovacijama</a>	10	2
<a href="#">Upravljeni znanstvenim radovima</a>	10	2
<a href="#">Znanost i društvo</a>	10	2
<b>UKUPNO</b>	<b>60</b>	<b>12</b>

## II. semestar – smjer Farmaceutski Menadžment

Naziv kolegija	Sati	ECTS
<a href="#">Alokacija resursa zdravstvenog sustava- Farmaceutski sektor</a>	36	4,5
<a href="#">Uvod u farmakoekonomiku</a>	36	4
<a href="#">Ekonomika javnog sektora- ekonomika zdravstva</a>	28	3,5
<b>UKUPNO</b>	<b>176</b>	<b>12</b>

## Elektivni predmeti

Naziv kolegija	Fond sati			Sati	Bodovi ECTS
	P	S	V		
<a href="#">Statističke i epidemiološke osnove upravljanja kvalitetom</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Primarna zdravstvena zaštita i obiteljska medicina</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Hitna medicina i akutna služba: umijeće upravljanja</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Bioetika ljudska prava</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Stres management</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Konflikt management</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Razvoj ljudskog kapitala i investiranje u zdravlje</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Zdravstveno ponašanje i zdravstvena komunikacija</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Zdravstveni management u uvjetima suvremene tehnologije</a>	2	5	4	11	
<a href="#">Farmaceutska politika i upravljanje</a>	2	5	4	11	

ODABRANI KOLEGIJI  
ORGANIZACIJA I UPRAVLJANJE PROMJENAMA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Velimir Srića

Sati

56 (PREDAVANJA 40 – SEMINARI 8 – VJEŽBE 8) (BROJ BODOVA 8,4)

Sadržaj

Polaznici će učiti kako razviti dinamički sustav kroz analize različitih razina menadžmenta promjena (individualna/osobna razina, razina jedinice, razina korporacije i razina cjelovitoga sustava).

Metodologija/pristup će biti primijenjen analizi potreba za sustavnim promjenama uključujući razine nacionalne ekonomije, ekonomije zdravstva i bolničkog sektora. Bit će predstavljeni i raspravljani programi reforme zdravstva te analizirane i raspravljene promjene, dinamika i scenariji za nacionalnu, regionalnu i globalnu ekonomsku dinamiku. Studenti će se susresti sa stručnjacima s područja strateškog planiranja iz raznih zemalja Europske unije i nastaviti učiti o preduvjetima za promjene, uključujući nove ekonomske i institucionalne okolnosti, globalizaciju i tehnologije poput vodećih snaga za promjene, efektivnosti scenarija i planiranja i uloge računalne znanosti, tehnologije komunikacija, biotehnologije i nanotehnologije.

## EKONOMIKA I FINANCIRANJE ZDRAVSTVA – INVESTIRANJE U ZDRAVSTVO

I semestar

Voditelj kolegija: Elias Mossialos

Sati

22 (PREDAVANJA 12 SEMINARI 8 – VJEŽBE 2) (BROJ BODOVA 3,3)

Sadržaj

Polaznici će naučiti kako analizirati važna pitanja zdravstvene politike s osnovama ekonomike. Pitanja za raspravu uključuju zdravstveno osiguranje, važnost procjene i regulative u promicanju javnog zdravstva, bolničkih integracija, cost-effectiveness analiza, implikacija rasta na opskrbljivače u zdravstvenoj skrbi i reformu zdravstvenog sustava. Svrha je financijskog planiranja i managementa da prati i izvještava o financijskim učincima organizacije i projicira i planira te učinke u budućim operativnim periodima.

Značenje pojma ljudski kapital i investiranja u ljudski kapital kao pretpostavke za ekonomski razvoj. Pitanja subsidiarnosti u "pre-accession" fazi u odnosu na investicije u zdravstvo.

## UPRAVLJANJE ZDRAVSTVENIM OSIGURANJEM I ZDRAVSTVENIM SLUŽBAMA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Reinhard Busse

Prof.dr.sc. Don Hindle

Sati

14 (PREDAVANJA 8 – SEMINARI 6) (BROJ BODOVA 2,1)

Sadržaj

Europski sustavi zdravstvenog osiguranja, Dopunsko i privatno zdravstveno osiguranje u Europi i tranzicijskim zemljama, Ugovaranje i kupovanje usluge i kontrola ugovora u osiguranju, Struktura odštete kod rizika prema zakonski usklađenom zdravstvenom osiguranju, Postavljanje prioriteta i ograničavanje u zdravstvenom osiguranju, Trendovi u pokrivanju zdravstvenog osiguranja, Svrha je managementa rizika da stvori i održi sigurnu i za osiguranika uredno organiziranu zdravstvenu službu te da

održi cijenu osiguranja, Upravljanje rizikom, Preventivno djelovanje, Tržište osiguranja, Sposobnost upravljanja rizikom, Uključivanje upravljanja rizikom u procijenjivanju kliničkih izvještaja, Uloga upravitelja rizika u uspostavljanju Ugovornih odnosa, Uloga CEO u uspostavljanju programa za upravljanje rizikom.

#### UPRAVLJANJE SUSTAVIMA KLINIČKIH PODATAKA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Josipa Kern

Sati

32 (PREDAVANJA 16 – SEMINARI 6 – VJEŽBE 10) (BROJ BODOVA 4,8)

Sadržaj

Management informatičkog sustava osigurava temelje na kojima bolnica može razviti vlastiti informatički sustav i upravljati njime. Odgovarajući kompjuterizirani informatički sustav može osigurati pravovremene, točne i relevantne informacije za bolničku upravu i osoblje, kako bi se unaprijedio proces managerskog donošenja odluka, promovirala kvalitetna briga za pacijente, unaprijedila efikasnost operacija, kontrolirala uporaba institucionalnih izvora i potpornih sustava kroz organizaciju. To će razjasniti uspostavljanje IT veza sa businessom, planiranjem i upravljanjem. Dodatno, upoznat će studente sa tehnološkim managementom kroz analizu trajanja IT, arhitekture IT, sustavne integracije, standarda. Kolegij je fokusiran na ključne implikacije zdravstvene skrbi i utjecaj IT na kvalitetu, troškove, operacionalizaciju. Svrha je kliničkog sustava podataka da zadobije, analizira, sačuva i da povratnu informaciju o podacima neophodnim da osiguraju, nadziru i evaluiraju službu pomoći pacijentima. Management Principles, Organizational Role, Organizational Relationship, Planning and Managing Information Systems, Resource Requirements, Quality Management.

#### OSNOVE FINANCIRANJA I OBRAČUNA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Ivan Lovrinović

Sati

32 (PREDAVANJA 16 – SEMINARI 6 – VJEŽBE 10) (BROJ BODOVA 4,8)

Sadržaj

Odnos između financiranja i obračunavanja, dioničara i direktora, donošenja financijskih odluka, financiranja, investiranja, razdvajanja, definicija i konvencija obračunavanja, problemi s uporabom računovodstvenih informacija pri donošenju odluka, proporcionalne analize, primjena računovodstvenih proporcija u predviđanju financijskih pogrešaka, troškovno obračunavanje i management kontrolnih koncepata i njegova uporaba u organizaciji zdravstvene službe. Čista ostvarena vrijednost, obroci povrata, vrijeme povrata, računovodstveni obroci povrata, gotovinski i računovodstveni prihodi, taksacija, inflacija, kapitalna ulaganja, vrste identifikacije, prilaza, implementacije i pregleda investicijskih projekata, investicijska ulaganja i strateško planiranje, uporaba vjerojatnosti, očekivana vrijednost, odnos prema riziku i očekivanoj vrijednosti, očekivana vrijednost/varijabilni kriteriji.

Obični ili pravedni kapital, preferentne dionice, zajmovi, garancije, krediti, leasing, grantovi za javne fondove, konkluzije na dugoročno financiranje, troškovi kapitalnih ulaganja i uvjeti popusta, radni kapital i likvidnost, razni oblici trgovanja, pravovremena ulaganja, dužnici gotovina, kreditori.

#### OSNOVE FINANCIRANJA I OBRAČUNA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Ivan Lovrinović

Sati

32 (PREDAVANJA 16 – SEMINARI 6 – VJEŽBE 10) (BROJ BODOVA 4,8)

Sadržaj

Odnos između financiranja i obračunavanja, dioničara i direktora, donošenja financijskih odluka, financiranja, investiranja, razdvajanja, definicija i konvencija obračunavanja, problemi s uporabom računovodstvenih informacija pri donošenju odluka, proporcionalne analize, primjena računovodstvenih proporcija u predviđanju financijskih pogrešaka, troškovno obračunavanje i management kontrolnih koncepata i njegova uporaba u organizaciji zdravstvene službe. Čista ostvarena vrijednost, obroci povrata, vrijeme povrata, računovodstveni obroci povrata, gotovinski i računovodstveni prihodi, taksacija, inflacija, kapitalna ulaganja, vrste identifikacije, prilaza, implementacije i pregleda investicijskih projekata, investicijska ulaganja i strateško planiranje, uporaba vjerojatnosti, očekivana vrijednost, odnos prema riziku i očekivanoj vrijednosti, očekivana vrijednost/varijabilni kriteriji.

Obični ili pravedni kapital, preferentne dionice, zajmovi, garancije, krediti, leasing, grantovi za javne fondove, konkluzije na dugoročno financiranje, troškovi kapitalnih ulaganja i uvjeti popusta, radni kapital i likvidnost, razni oblici trgovanja, pravovremena ulaganja, dužnici gotovina, kreditori.

#### FARMACEUTSKA POLITIKA I ZDRAVSTVENO TRŽIŠTE

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Igor Francetić

Sati

14 (PREDAVANJA 8 – SEMINARI 6 ) (BROJ BODOVA 2,1)

Sadržaj

Svrha je farmacijske službe da pribavi, distribuira, kontrolira i nadzire nabavku i uporabu lijekova kako bi pacijentu terapija lijekovima bila primjerena, sigurna i troškovno učinkovita te kako bi ostvarila očekivanja pacijenta, liječnika i farmaceuta. Farmacija je struka orijentirana na informaciju, produkt i rezultat, koju društvo zadužuje za sigurnu i primjerenu uporabu lijekova.

#### ZDRAVSTVENI SUSTAVI I ZDRAVSTVENA POLITIKA

I semestar

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Stjepan Orešković

Sati

28 (PREDAVANJA 22 – SEMINARI 6) (BROJ BODOVA 4,2)

Sadržaj

Strategije za savladavanje ekonomskog pritiska na bolnice. Odgovori zahtjevima potrošača. Utvrđivanje kliničkih podataka i troškova bolničkih programa u odnosu na bolničko osoblje i društvene norme. Upravljanje kvalitetom i upravljanje bolnicama. Evaluacijske liste za utvrđivanje bolničkih programa i uvjeta u bolnicama. Unapređenje produktivnosti osoblja. Izvještaji o nadzoru bolničkih programa (HMPR). Uvođenje planiranja, procedura, funkcija, odjelne suradnje. Troškovi loše prakse i upravljanje. Projekcije opsega i produktivnosti, zahtjeva osoblja, kompenzacijskih troškova i modela, budžetski i naplatni scenariji, programski ciljevi, indikatori za mjerenje programskih rezultata. Sagledavanje financijskih i kliničkih ostvarenja, prepoznavanje mogućnosti i određivanje korektivnih akcijskih planova: Prikaz Projekta Koprivnica. Hrvatski bolnički standardi: Kako se mogu koristiti pri upravljanju bolnicom? Kako pripremiti bolnicu za proces akreditacije? Standardi kao poticaj kvalitete skrbi: Usporedba standarda Zajedničkog povjerenstva USA s postojećim bolničkim standardima. Prikaz projekta. Nove tehnologije i nova razmišljanja. Timski rad.

II. semestar – smjer Poslovni menadžment

#### UPRAVLJANJE RESOURSIMA I IZGRADNJA SLUČAJA

Voditelj kolegija:  
Prof.dr.sc. Slavica Singer  
Dr. Susan Harmeling

Sati  
28 (PREDAVANJA 20 – SEMINARI 14- VJEŽBE 4) (BROJ BODOVA 5,7)

Sadržaj

Motivacija, slušanje, rad sa podređenima, rad sa sebi ravnima, rad s pretpostavljenima, rad s medijima i javnošću, rad s ponuđačima izvana. Identifikacija stranke, razumijevanje njezina ponašanja, istraživanje stranke, predviđanje i utjecanje na ponašanje stranke, motivacija, percepcija, stvaranje stava i komunikacija, modeli komunikacije, produktivna i marketinška komunikacija, cijene i marketinška komunikacija, distribucija i marketinška komunikacija, promotivne aktivnosti, marketing mix, masovne komunikacije, osobna prodaja, odnosi s javnošću, publicitet, institucionalna propaganda i image. Marketinški plan rodio se iz organizacijske misije i sastavni je dio razvojnog i implementacijskog uspješnog strateškog plana. većina organizacija zahtijeva podjednako unutrašnji marketinški plan (za osoblje i upravu, "dioničare") te vanjski marketinški plan (za stranke). Kolegij će se fokusirati na komponente unutrašnjeg i vanjskog marketinškog plana s posebnom pažnjom za marketing različitih zdravstvenih organizacija i službi. Polaznici će razviti marketinški plan od koncepcije, preko analize do povratka investicije. Više će marketinških tehnika biti upotrijebljeno, uključujući marketing za višekulturalnu populaciju i za žene. Uvod u Case Study, Što je Case Study?, Case struktura, Proces, Odabir case site, Kontakti s kompanijom, Inicijalna posjeta, Okviri za Case, Intervjuiranje, Pisanje i uređivanje Case Study, Upravljanje odnosom sa kompanijom domaćinom, Objavlivanje Case Study, Uobičajeni problemi, Završna opaska: zašto ja to činim?

II semestar – smjer Poslovni management

UPRAVLJANJE RIZICIMA

Voditelj kolegija:  
Dr.sc. Bojan Biočina

Sati  
42 (PREDAVANJA 10 – SEMINARI 12- VJEŽBE 20) (BROJ BODOVA 6,39)

Sadržaj

Kroz nastavu ovog predmeta studenti će steći osnovna i napredna znanja o koncepciji rizika u zdravstvu, odnosno o zrcalnoj slici rizika- kvaliteti zdravstvene usluge. Biti će razjašnjeni temeljni pojmovi kao što su kvaliteta sa svojim osnovnim sastavnicama ( rezultat , zadovoljstvo , trošak ) , sigurnost također sa temeljnim sastavnicama ( događaj, trend ) sa metodama mjerenja rizika prisutnih u procesu liječenja , te mjerama kontrole faktora rizika. Studenti će steći uvid u tri osnovna tipa rizika ( medicinski , pravni, te troškovni rizik ) , te će biti u prilici primijeniti stečena znanja u kontroli rizika na modelima raznih zdravstvenih podstava ( situacija). Definicija rizika ( matematička i statistička), Rizik u medicini , Pojam i definicija sigurnosti, Kvaliteta – definicija , metode mjerenja i evaluacije kvalitete, Osnovni alati u mjerenju kvalitete – signal i trend analiza , sentinel event , root cause analysis, Mjerenja medicinskog rezultata kao osnov procjene rizika , Medicinski rizik – podjela i načini kontrole, Pravni rizik – zdravstveni sustavi u pravnom okruženju , Troškovni rizik – metode kontrole troškova , Međunarodni sustavi kvalitete u kontroli rizika , Informatika u managementu rizika u zdravstvu , Međunarodne udruge i on-line edukacija , Iskustva i standardi EU.

II semestar – smjer Poslovni management

UPRAVLJANJE LJUDSKIM RESURSIMA

Voditelj kolegija:  
Prof.dr.sc. Borna Bebek

Sati  
55 (PREDAVANJA 20 SEMINARI 20 – VJEŽBE 15) (BROJ BODOVA 8,25)

Sadržaj

Upravljanje ljudskim resursima predstavlja temelj učinkovitog upravljanja sustavom u kojem je prisutna visoka razina kvalificirane radne snage te složene medicinske tehnologije. Ova jedinica razradit će teme upravljanja ljudskim resursima i pružiti pregled problema koji se dotiču stručnjaka za management osoblja i management ljudskih resursa. Obradit će se teme novačenja i odabiranja, osposobljavanja i razvijanja, ocjenjivanja kao i druga šira pitanja povezana s nagrađivanjem, ravnopravnost u prilikama, disciplinska pitanja i otpuštanje s posla. Istaknut će se problem legalnih prava zaposlenika i poslodavaca unutar međunarodnih okvira.

II semestar – smjer Klinički management

MEDICINSKA PRAKSA ZASNOVANA NA DOKAZIMA

Voditelj kolegija:  
Prof.dr.sc. Žarko Alfirević  
Doc.dr. sc. Ratko Matijević

Sati  
74 (PREDAVANJA 26- SEMINARI 24 – VJEŽBE 24, BROJ BODOVA 11,1)

Sadržaj

Pojašnjenje koncepta "Evidence based medicine". Značajnost koncepta, osnovni pojmovi. Povjesni razvoj i metode provođenja medicinske prakse zasnovane na dokazima. Povezanost teorijskog koncepta s kliničkom praksom. Koristi u kliničkoj praksi. Način sakupljanja podataka, priprema za obradu i obrada. Pojam metaanalize. Baze podataka i mogućnosti pristupa informacijama. Selektivnost istraživanja te njihova primljenjivost u pojedinim slučajevima. Mane i nedostaci. Pretraživanje baza podataka, sakupljanje relevantnih informacija, njihova analiza i pretvorba u informacije koje se mogu primijeniti u pojedinačnom slučaju i kliničkoj praksi. Promjene kliničke prakse na osnovu dobivenih rezultata po konceptu Management of change. Mijenjanje koncepta upravljanja pojedinim segmentom organizacije zdravstva i kompletnom ustanovom na osnovu podataka dobivenih iz literature. Koristi i rizici. Uporaba medicinske prakse zasnovane na dokazima u kontroli kvalitete. Praćenje rada organizacije zdravstva na osnovu sakupljenih podataka. Razumijevanje uporabe indikatora kvalitete u konceptu medicinske prakse zasnovane na dokazima te kliničkom rukovođenju. Povezanost medicinske prakse zasnovane na dokazima i kliničkog rukovođenja s akreditacijom zdravstvenih ustanova. Misija Cochrane-ove kolaboracije.

II semestar – smjer Klinički management

UPRAVLJANJE SPECIJALISTIČKIM , DIJAGNOSTIČKIM , TERAPIJSKIM POSTUPCIMA

Voditelj kolegija:  
Prof.dr.sc. Ana Stavljenić Rukavina

Sati  
32 (PREDAVANJA 10 – SEMINARI 10 - VJEŽBE 12) (BROJ BODOVA 4,8)

Sadržaj

Svrha je specijalističke, dijagnostičke i terapijske službe da osigura zdravstvene praktičare s informacijama neophodnim za postavljanje dijagnostičkih odluka o njihovim pacijentima i za provođenje primjerenih terapijskih intervencija. terapijskih intervencija. The Organizational Role of Speciality Services, Managing Human Resources, Management of Technological Resources, The Future of Speciality Services

II semestar – smjer Klinički management

KLINIČKO UPRAVLJANJE

Voditelj kolegija:  
Doc.dr. sc. Ratko Matijević

Sati  
54 (PREDAVANJA 10 SEMINARI 24 – VJEŽBE 20) (BROJ BODOVA 8,1)

Sadržaj

Klinički management je proces vođenja pacijenata u kliničkom ambijentu gdje rukovoditelj uvijek odgovara na pitanja: što, kada, tko, gdje i zašto u svezi kliničkog procesa. Jedinu pravi izvor svih odluka za kliničke rukovoditelje je na dokazima zasnovani podaci i pacijent, protokol pacijenta i neplanski problemi proizašli međudjelovanjem tih činioca. Istraživanje u kliničkim okvirima pruža



široku podršku istraživačkom procesu uključujući osiguranje znanstvene kvalitete i integritet podataka, zaštitu istraživačkog vlasništva nad podacima, planiranje i provođenje kliničke njege i sposobnost odgovarajućeg odgovora na sve neplanirane kliničke događaje. Klinički proces uključuje: procjenjivanje, opažanje, bilježenje, protok pisanog materijala, vitalne znakove, prikupljanje uzoraka, edukacija pacijenata, procedure, testovi, sestrinska njega, postupak otpuštanja, nastavak praćenja nakon otpusta, analiza ponovnog primitka. Rukovođenje ovim osnovnim elementima procesa opunomoćuje kliničara da djeluje i kao donosioc odluka i omogućava usmjeravanje i objedinjavanje cjelokupnog procesa zdravstvene zaštite. Ovakav postupak povezuje u neprekinuti lanac istraživanje, klinički i neklinički proces u logički tijek rukovođenja bolesti. To omogućava kliničkoj organizaciji da postane krajnje efikasna djelotvorna, postiže veću produktivnost i smanjuje troškove. Medicinska istraživanja, pružanje njege i dokumentacija trebali bi podržati taj proces.

#### EUROPSKO JAVNO ZDRAVSTVO

II semestar -Management javnozdravstvenih programa

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Martin McKee

dr.med. dr.sc. Ranko Stevanović

Sati

36 (PREDAVANJA 14 – SEMINARI 12 – VJEŽBE 10) (BROJ BODOVA 5,4)

Sadržaj

Kolegij će se baviti četirima ključnim aktivnostima: Metode za spoznaju i izvještavanje o zdravstvenim potrebama određene populacije; Razvijanje zdravstvene strategije koja će objединiti preventivne i kurativne sadržaje; Rastuća uloga javnozdravstvenih i drugih zdravstvenih profesionalaca u evidence-based područjima; Reforma javnozdravstvenog sustava kako bi odgovorio navedenim izazovima. Europska iskustva. Polaznici će biti uključeni u planiranje strateškog managementa zdravstvene službe, javnozdravstvenih potreba, unapređenja zdravlja i zaštite okoliša, a posebno će morati donijeti neke strateške odluke koje se tiču budžetnih odgovornosti i daju sustavne odgovore na potrebe zdravstva.

#### PROMOCIJA ZDRAVLJA : PRISTUPI I METODE

II semestar -Management javnozdravstvenih programa

Voditelj kolegija:

Prof.dr.sc. Ilona Kickbush

Mr.sc.dr.med. Sanja Musić Milanović

Sati

20(PREDAVANJA 10 – SEMINARI 4-VJEŽBE 6) (BROJ BODOVA 3,0)

Sadržaj

Promocija zdravlja koristi teorije i metode iz psihologije, sociologije, antropologije, epidemiologije i drugih disciplina koje zajedno pridonose kvalitetnijem razumijevanju načina na koji se zdravlje stanovništva može očuvati i poboljšati. Posebna važnost u suvremenoj promociji zdravlja je u multisektorskom što znači da oni koji uspješno rade na promociji zdravlja stanovništva moraju surađivati s drugim sektorima. Tako na primjer povećanje poreza na duhan, dakle mjera fiskalne politike, uspješnije smanjuje prevalenciju pušenja, posebno kod mladih, od klasičnog zdravstvenog odgoja. Kolegij omogućuje uvid u osnovne teoretske pristupe promociji zdravlja kao i praktične vještine koje su potrebne da se razvijaju, implementiraju i evaluiraju takvi programi. Prikazat će se koje su razlike između populacijskog i ciljanog pristupa promociji zdravlja i zašto je razvoj zajednice bitan u promociji zdravlja.