

## Veřejné zdravotnictví

1. Zdraví jako biopsychosociální kategorie a jeho hodnotové aspekty – projekce do zdravotní politiky.  
Ochrana osobních údajů v informačních systémech ve zdravotnictví, legislativní a etické aspekty, praktické dopady.
2. Determinanty zdraví a jejich validita ve vztahu k současnému a budoucímu vývoji zdrav. stavu obyvatel ČR.  
Právní požadavky k mrtvému tělu (prohlídka mrtvého, pitvy, odnímání tkání a orgánů).
3. Charakteristika vývoje zdravotního stavu obyvatel ČR v 2. pol. 20. stol. ve srovnatelném mezinárodním kontextu.  
Základní zásady uplatňované podle zákoníku práce při vzniku a ukončení pracovního poměru.
4. Co je zdravotní politika, její cíle a nástroje.  
Náhrada škody způsobené pacientům při poskytování zdravotní péče, povinné subjekty, možnost regresu.
5. Hlavní rysy české zdravotní politiky od r. 1918 do současnosti.  
Nosokomiální infekce
6. Aktuální priority české ZP z hlediska současného a příštího vývoje zdrav. stavu obyvatel ČR.  
Povinná mlčenlivost zdravotnických pracovníků.
7. Základní rysy různých modelů zdravotnických systémů a jejich uplatnění v současných zdrav. soustavách evropských zemí.  
První pomoc, neodkladná péče, akutní stavy. Odborné, organizační a právní aspekty, úhrady, problémy.
8. Základní principy evropské strategie WHO.  
Pohotovostní zdravotní služby, ústavní pohotovost, práce přesčas – současná úprava, problémy, možnosti řešení.
9. Co je to ekonomická dostupnost zdrav. péče – její hlavní současné problémy  
Epidemiologie drogových závislostí.
10. Základní indikátory zdravotního stavu populace.  
Listina základních práv a svobod a její vztah ke zdravotnictví.
11. Role primární prevence ve vztahu k současným prioritám české ZP.  
Smluvní vztahy mezi zdravotnickými zařízeními a zdravotními pojišťovnami, vytváření sítě smluvních zařízení.
12. Regionální zdrav. politika a její současná i příští role v české ZP.  
Zdravotnická dokumentace, její význam, předávání informací při navazující péči, přístup pacienta k informacím.
13. Stávající systém práva v ČR se zaměřením na zdravotnictví (druhy právních předpisů a jejich závaznost, základní předpisy pro oblast zdravotnictví).  
Program WHO – Zdraví 21 a jeho aplikace v ČR.
14. Postavení a úkoly vrcholných státních orgánů a jejich vliv na zdravotnictví a na zdraví obyvatel.  
Personální management - osobnost vedoucího pracovníka a styly řízení, řešení konfliktů.
15. Státní správa a samospráva, situace ve zdravotnictví, role ústředních a krajských orgánů.  
Dohled nad TBC a pohlavními chorobami.
16. Struktura finančních zdrojů zdravotnictví – zhodnocení  
Národní zdravotnický informační systém ČR – organizace, zásady, výkaznictví, využitelnost dat.
17. Základní povinnosti zdravotnických pracovníků, jejich obsah, event. problémy.

- Pojetí podpory zdraví v Národním programu zdraví a příklady nejdůležitějších komunitních projektů podpory zdraví.
18. Mezinárodní úmluvy, jejich postavení v právním řádu ČR, dopady vstupu do EU na zdravotnictví.  
Základní makroekonomické pojmy a jejich vztah k systému péče o zdraví.
  19. Práva a povinnosti občanů v procesu poskytování zdravotní péče v systému veřejného zdravotnictví.  
Základní pojmy demografie, trendy populačního chování v ČR.
  20. Informovaný souhlas, reversy, případy, kdy lze péči poskytovat bez souhlasu pacienta.  
Pojetí kvality zdravotní péče a metody jejího zajišťování.
  21. Postavení, úloha a kompetence České lékařské komory a dalších komor.  
Provozování informačního systému ve zdravotnických zařízeních.
  22. Vznik, postavení a povinnosti nestátních zdravotnických zařízení.  
Motivace k pracovnímu výkonu. Přehled nejdůležitějších motivačních teorií a psychologických poznatků využitelných v manažerské praxi.
  23. Systém vzdělávání, předepsané kvalifikační požadavky, subjekty podílející se na zajištění náležité odbornosti ve zdravotnictví.  
Problematika prevence společensky nejzávažnějších onemocnění a hodnocení efektivnosti preventivních programů.
  24. Systém zdravotního pojištění podle současné právní úpravy, rozsah hrazené péče, spoluúčast pacientů.  
Efektivní komunikace v práci řídicího pracovníka (asertivita a její principy).
  25. Vznik a zánik zdravotních pojišťoven, jejich postavení, charakter, úkoly a povinnosti.  
Problematika akreditace zdrav.zařízení.
  26. Okruh osob pojištěných ze zákona, právo pojištěnce na volbu zdravotní pojišťovny a zdravotnického zařízení, meze tohoto práva.  
Pojetí primární péče a její vztah k ostatním segmentům péče o zdraví.
  27. Právní odpovědnost za výkon povolání, druhy právní odpovědnosti, předpoklady pro vznik právní odpovědnosti fyzické osoby.  
Typy úhrad v ambulanci a nemocniční péči a jejich zhodnocení.
  28. Zdravotně sociální péče o seniory – specifika, funkční návaznost a financování.  
Strategické plánování. Obecné principy a specifika ve zdravotnictví.
  29. Možnosti využití kvantitativních a kvalitativních sociologických metod ve zdravotnictví.  
Pojem rovnosti a spravedlivosti v péči o zdraví – příčiny nerovností a cesty k jejich redukci.
  30. Význam komunity v péči o zdraví (péče rodiny, svépomocných organizací, dobrovolníků, profesionálů) – oblasti uplatnění komunitních forem péče a jejich zhodnocení.  
Současná situace a hlavní problémy financování zdravotní péče, příčiny růstu výdajů na zdrav.péči a možné cesty k jeho regulaci a tlumení.
  31. Problematika screeningu.  
Zjišťování potřeb zdravotní péče, stanovení priorit, alokace zdrojů – ekonomické a etické aspekty.
  32. Struktura zdrojů zdravotního pojištění, jeho výběr a přerozdělování.  
Zaměstnávání cizích lékařů v ČR a českých lékařů v cizině.
  33. Struktura výdajů zdravotních pojišťoven na zdravotní péči a její zhodnocení.  
Poskytování zdravotní péče cizincům, problémy, perspektivy.