

OBSAH

VÝCHODISKA.....	2
Co jsou to základní kvalifikační předpoklady?	2
Definice kvalifikačního předpokladu.....	2
Definice základního kvalifikačního předpokladu	2
Čím tento seznam „není“.....	3
Použití a uživatelé	3
Dosavadní vývoj.....	3
Přehled literatury a první návrh	3
Jednání odborníků a revize.....	4
Revize provedená pracovní skupinou poradního sboru pro připravenost a reakci.....	4
Internetová revize.....	5
Seznam základních kvalifikačních předpokladů	6
Poděkování	6
Odkazy	6
Dodatek A: Seznam základních kvalifikačních předpokladů pro terénní epidemiology ve správě veřejného zdraví evropské unie, seskupených podle kategorií a oblastí.....	8
1. Obory specifické pro danou profesi	9
1.1 Veřejné zdraví	9
1.2 Aplikovaná epidemiologie	9
2. Obecné obory společné s jinými profesemi	11
2.1 Biostatistika	11
2.2 Informatika.....	11
2.3 Komunikace.....	12
2.4 Řízení	12
2.5 Rozvoj schopností.....	13
2.6 Etika	13



VÝCHODISKA

Nařízení zakládající Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC) v článku 9 podrobně popisuje úlohu střediska při poskytování vzdělávání: „Středisko vhodně podporuje a koordinuje vzdělávací programy, aby členské státy a Komise měly dostatečný počet vzdělaných odborníků, zejména pro epidemiologický dozor a šetření v terénu, a aby v případě propuknutí epidemie nemoci mohly stanovit zdravotní opatření k zabránění jejího šíření“.

Jednou z priorit stanovených během první konzultace se členskými státy o strategii vzdělávání v intervenční epidemiologii v Evropě, která se konala v roce 2005 ve Stockholmu, bylo stanovení základních kvalifikačních předpokladů pro terénní epidemiology v Evropské unii (EU).

Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí spolu se skupinou odborníků (skupinou pro základní kvalifikační předpoklady) vypracovaly seznam navrhovaných základních kvalifikačních předpokladů pro terénní epidemiology pracující na všech úrovních správy veřejného zdraví v EU, od nižších úrovní (provincie, okresy, kraje) po národní a nadnárodní (evropskou a mezinárodní).

Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí se zabývá „výstavbou kapacit protřednictvím vzdělávání“ i v dalších projektech: Hodnocení kapacity v oblasti epidemiologie a zdrojů a potřeb vzdělávání v členských státech EU; organizování krátkých vzdělávacích modulů pro členské státy EU a Evropského hospodářského prostoru (EHP); integrace Evropského programu pro vzdělávání v intervenční epidemiologii (EPIET) do činnosti střediska.

Co jsou to základní kvalifikační předpoklady?

Definice kvalifikačního předpokladu

Kvalifikační předpoklad je kombinace znalostí, dovedností a schopností, které musí odborník prokázat a které jsou rozhodující pro efektivní výkon práce.

Definice základního kvalifikačního předpokladu

Základní kvalifikační předpoklady uvedené na seznamu v tomto dokumentu jsou definovány pro odborníky ve střední fázi profesionální kariéry, v protikladu k služebně mladším nebo vedoucím epidemiologům.

Střední fáze profesionální kariéry byla definována tak, že je podmíněna tříletou zkušeností v dané oblasti nebo absolvováním jednoho dvouletého vzdělávacího programu v oboru terénní epidemiologie. Odborný profil by měl odpovídat vedoucímu útvaru pro dozor nebo připravenost a reakci. Tento přístup byl zvolen, i přes riziko vytvoření umělých kategorií, za účelem usnadnění procesu.

Termín „základní“ naznačuje, že tyto kvalifikační předpoklady by měly být minimální kvalifikační podmínkou pro všechny terénní epidemiology, bez ohledu na administrativní úroveň (mezinárodní, národní, podnárodní, místní atd.), kterou zastávají v systému veřejného zdravotnictví. Jsou společné pro všechny odborníky v tomto oboru.

Tento seznam se týká kvalifikačních předpokladů pro „pracovníky“, nikoli „vzdělávacích“ předpokladů.

V budoucnu budou zřejmě rozpracovány dílčí kvalifikační předpoklady pro usnadnění přípravy studijního plánu.

Čím tento seznam „není“

Tento seznam není právním dokumentem ani konečným textem, ani studijním plánem připraveným k použití.

Použití a uživatelé

Seznam základních kvalifikačních předpokladů je určen k použití jako referenční dokument pro různé instituce a jednotlivce pečující o veřejné zdraví v zemích EU.

Bude pravidelně a ve spolupráci s potenciálními uživateli (ústavy pro ochranu veřejného zdraví v EU, vzdělávacími programy atd.) aktualizován.

Měl by sloužit také jako významný nástroj hodnocení během návštěv jednotlivých zemí při identifikaci oblastí práce nebo odbornosti, které je třeba posílit.

Mezi důležité možnosti použití patří:

- hodnocení účastníků odborných kurzů: pro nábor nových zájemců nebo pozdější hodnocení jejich pokroku ve studiu v porovnání se stanovenými kvalifikačními předpoklady. Pro tento účel budou vhodnější dílčí kvalifikační předpoklady uvažované jako schopnost provádět specifické úkoly;
- příprava studijního plánu a vzdělávací projekt;
- akreditace vzdělávacích programů: součástí akreditačního procesu by mělo být hodnocení kvalifikačních předpokladů a studijních plánů vzdělávacích programů.

Potenciálními uživateli nejsou jen instituce a vzdělávací programy zabývající se péčí o veřejné zdraví, ale i jednotliví odborníci a účastníci odborných kurzů. Kvalifikační předpoklady jsou potřeba pro uznání profese a zvyšují srovnatelnost popisů práce.

Dosavadní vývoj

Přehled literatury a první návrh

V roce 2006 Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí posoudilo několik seznamů kvalifikačních předpokladů pro terénní epidemiology a rovněž seznamů ze Vzdělávacích programů pro terénní epidemiology (FETP). Zvláštní pozornost byla věnována seznamu indického Vzdělávacího programu pro terénní epidemiology, který byl zpracován jako prostředek pro přípravu nástroje hodnocení účastníků vzdělávacího programu. Do hloubky byly prostudovány seznamy Sítě vzdělávacích programů v oboru epidemiologie a intervencí na ochranu veřejného zdraví (TEPHINET) a seznam kvalifikačních předpokladů v aplikované epidemiologii pro různé úrovně vypracovaný středisky pro kontrolu a prevenci nemocí Spojených států (US CDC) ve spolupráci s Radou státních a územních epidemiologů (CSTE).



Základní kvalifikační předpoklady pro epidemiology pečující o veřejné zdraví a pracující v oblasti dozoru nad přenosnými nemocemi a reakce na ně v Evropské unii

Jako nezbytný odkaz pro oblasti vědy a politiky v oblasti veřejného zdraví byla přezkoumána část 5 (seznam potenciálních kvalifikačních předpokladů) příručky evropského vysokoškolského vzdělávání v oblasti veřejného zdraví Evropské asociace škol veřejného zdravotnictví (ASPHER).

Pokud jde o metodologii, zvláštní pozornost byla věnována procesu rozvoje základních kvalifikačních předpokladů v aplikované epidemiologii US CDC/CSTE a zkušenostem Jagellonské univerzity v Polsku jako součásti projektu Leonardo da Vinci. Také byly prostudovány etapy magisterského studia v projektu Rozvoj základních kvalifikačních předpokladů v oblasti veřejného zdraví.

V průběhu listopadu 2006 byl sepsán pracovní dokument a první návrh seznamu ECDC a přezkoumán jednak interně a jednak koordinátory programu EPIET a Asociací absolventů programu EPIET (EAN).

Jednání odborníků a revize

První návrh seznamu základních kvalifikačních předpokladů byl v lednu 2007 projednán osmnácti odborníky z 15 různých institucí, včetně ústavů pro dozor nad veřejným zdravím v EU, Evropské asociace veřejného zdravotnictví (EUPHA), několika programů FETP ze zemí EU i z mimoevropských zemí, programů EPIET, EAN, americkými středisky US CDC, síť TEPHINET, asociace ASPHER a Světové zdravotnické organizace (WHO). Úplná zpráva z tohoto jednání je dostupná na adrese

http://www.ecdc.europa.eu/en/activities/training_activities/Pages/index.aspx

Rozdílly podle správní úrovně (národní, podnárodní, místní atd.) byly zvažovány pouze při zkoumání úkolů, které je třeba řešit, a při hledání oblastí, v nichž se překrývají, neboť základní kvalifikační předpoklady jsou potřeba pro práci na jakékoli úrovni. Odborníci v pracovních skupinách provedli kritické posouzení každého ze základních kvalifikačních předpokladů, přičemž používali i seznam „Kvalifikační předpoklady pro aplikovanou epidemiologii pro vládní agentury veřejného zdravotnictví“, seznam US CDC/CSTE a zejména seznamy pro „Úroveň 2: Epidemiolog ve středním postavení“.

Po jednání a zohlednění diskuzí v pracovních skupinách bylo rozhodnuto, že by se první návrh měl aktualizovat. Všem odborníkům byl elektronickou poštou rozeslán strukturovaný dotazník. Byly v něm předloženy všechny kategorie, obory a oblasti a rovněž seznam kvalifikačních předpokladů. Všichni odborníci byli vyzváni k poskytnutí obecných připomínek ke struktuře. U každého kvalifikačního předpokladu měli zvolit z možností: (1) přijmout beze změny; (2) přijmout se změnami nebo úpravami, které se měly upřesnit; nebo (3) odstranit. Pro každou oblast bylo dále možné navrhnout další kvalifikační předpoklady.

Revize provedená pracovní skupinou poradního sboru pro připravenost a reakci

Po shromáždění závěrů z lednového jednání odborníků byla tato činnost v květnu 2007 krátce představena pracovní skupině poradního sboru pro připravenost a reakci, která byla vyzvána k revizi seznamu s využitím stejného dotazníku.

Internetová revize

V červenci a v srpnu 2007 byl průzkum umístěn na internetovou stránku Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí a byl otevřen všem odborníkům na epidemiologii v oblasti dozoru nad přenosnými nemocemi a reakce na ně v EU, kteří měli zájem se ho zúčastnit. K účasti byli vyzýváni zaměstnavatelé, například instituty veřejného zdravotnictví, profesní sdružení, školitelé i koordinátoři epidemiologických vzdělávacích programů.

V zájmu zvýšení účasti byl ve čtvrtek 2. srpna 2007 publikován krátký článek v časopise *Eurosurveillance*.

Účastníci byli charakterizováni podle současné pozice, sektoru (státní správa / soukromá společnost), úrovně (kraj-provincie/národní/mezinárodní), počtu let odpracovaných v současném zaměstnání, povolání, postgraduálního titulu, věku a země bydliště.

Byly shromážděny obecné připomínky. V tomto průzkumu bylo hodnoceno osmdesát pět kvalifikačních předpokladů pomocí Likertovy stupnice (1 pro silný nesouhlas, 2 pro nesouhlas, 3 pro „nejsem si jist“, 4 pro souhlas a 5 pro silný souhlas).

Celkem bylo analyzováno 38 dotazníků získaných od odborníků na veřejné zdraví z různých evropských zemí: Belgie (1), České republiky (1), Dánska (1), Finska (1), Francie (7), Německo (2), Řecko (1), Maďarska (1), Irska (2), Itálie (1), Norska (1), Portugalska (1), Rumunska (2), Španělska (9), Švédska (2), Nizozemska (3), Spojeného království (1) a Chorvatska (1).

Dvacet z nich bylo absolventy vzdělávacího programu FETP, proto mohou být považováni za specialisty na aplikovanou epidemiologii. Dvacet osm bylo lékaři a tři byli veterináři. Jedenáct mělo titul PhD a nejméně 13 magisterský titul v oboru veřejného zdraví, epidemiologie nebo jiných lékařských oborů.

Třicet čtyři (90 %) pracuje ve veřejné správě na různých úrovních v EU. Průměrný věk respondentů byl 40, v rozpětí 27–63 let.

Žádný respondent nevyjádřil nesouhlas s některým z 85 kvalifikačních předpokladů. Silný souhlas (více než 4 body) byl vyjádřen u 67 z navrhovaných kvalifikačních předpokladů. Považujeme-li za souhlas skóre nad 3,5 bodu, mohlo zůstat na seznamu 81 kvalifikačních předpokladů.

Následující čtyři kvalifikační předpoklady dostaly mezi 3,2 a 3,4 body (nejistá důležitost), a z tohoto důvodu byly ze seznamu odstraněny:

- číslo 10 (*Aplikovat ekonomické metody a nástroje pro podporu a hodnocení rozhodování ve zdravotnictví*) v oblasti „politika veřejného zdravotnictví“ v oboru veřejné zdraví, skóre 3,2.
- číslo 36 (*Vytvořit protokol pro odběr vzorků*) v oblasti „laboratorní problematika“ v oboru aplikovaná epidemiologie, skóre 3,2.
- číslo 37 (*Stanovit vhodné testy potřebné pro diagnózu nemocí*) v oblasti „laboratorní problematika“ v oboru aplikovaná epidemiologie, skóre 3,3,
- číslo 55 (*Používat softwarové balíčky pro jiné typy analýzy dat (modelování atd.)*) v oblasti „statistická a jiná analýza dat“ v oboru aplikovaná informatika, skóre 3,4.



Konečný počet kvalifikačních předpokladů byl 80, po vypuštění čtyř, u nichž bylo hodnocení neutrální, a jednoho, který byl považován za nadbytečný: Číslo 83 v původním seznamu: „Prosazovat etické jednání mezi kolegy“, neboť to je pravděpodobně implicitně obsaženo v ostatních kvalifikačních předpokladech v oborech etika a rozvoj schopností.

Byl také řešen názor členů poradního sboru ohledně potřeby začlenit sem obor infekčních nemocí, tento obor byl doplněn a do něj byl vložen nový kvalifikační předpoklad, číslo 35: „*Být obeznámen(a) s dynamikou přenosu infekčních nemocí*“.

Výsledky tohoto průzkumu byly prezentovány a projednány na druhé konzultaci ECDC se členskými státy EU o vzdělávací strategii ECDC konané ve dnech 11. a 12. září 2007 ve Stockholmu a předloženy poradnímu sboru ECDC ve dnech 13. a 14. září 2007.

Seznam základních kvalifikačních předpokladů

Tabulka kategorií, oborů a oblastí a seznam navržených kvalifikačních předpokladů, jak vyplynuly z dosavadního vývoje, jsou uvedeny v dodatku A. Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí chce tento seznam využít jako nástroj hodnocení pro specifické potřeby odborného vzdělávání v zemích EU, který může být užit při návštěvách jednotlivých zemí, průzkumech atd.

Součástí seznamu jsou i obecné kvalifikační předpoklady, které spadají do jiných disciplin mimo veřejné zdravotnictví nebo aplikovanou epidemiologii, ale jsou nezbytné pro výkon této práce.

Poděkování

Na vypracování základních kvalifikačních předpokladů se podílela celá řada jednotlivců a institucí:

- Účastníci jednání odborníků konaného dne 31. ledna ve Stockholmu (skupina pro základní kvalifikační předpoklady): Preben Aavitsland, Katharina Alpers, Nancy Binkin, Jeanette de Boer, Arnold Bosman, Luca Busani, Katarzyna Czabanowska, Denis Coulombier, Ruth Gelletlie, Brigitte Helynck, Yvan Hutin, Denise Koo, James Stuart, Alena Petráková, Lara Payne, Zoltan Voko, Marta Valenciano a Carmen Varela;
- Zvláštní poděkování za příspěví k revizi patří pracovní skupině pro připravenost a reakci působící v rámci poradního sboru;
- Dále děkujeme všem, kteří průzkum rozeslali různým profesním sdružením a sítím v EU, a všem, kteří přispěli anonymně.
- Děkujeme také všem dalším odborníkům z institucí veřejného zdravotnictví, kteří nám s tímto projektem pomáhali nebo se námi podělili o myšlenky a koncepty, buď prostřednictvím přímého kontaktu s ECDC, nebo v rámci odborné diskuze.



Odkazy

- Nařízení (ES) č. 851/2004 Evropského parlamentu a Rady o zřízení Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí:
http://ecdc.europa.eu/About_us/Key_Documents/ecdc_regulations.pdf
- Meeting Report: Consultation with the MS about an ECDC Training Strategy (Zpráva z jednání: Konzultace s členskými státy o vzdělávací strategii ECDC), prosinec 2005, k dispozici na adrese
<http://ecdc.europa.eu/Activities/Training.html>
- Meeting Report: Core competencies of epidemiology in the area of communicable disease surveillance and response in the EU (Zpráva z jednání: Základní kvalifikační předpoklady pro epidemiologii v oblasti dozoru nad přenosnými nemocemi a reakce na ně v EU), 1. jednání odborníků ECDC, Stockholm, 31. ledna 2007. K dispozici na adrese
<http://ecdc.europa.eu/Activities/Training.html>
- Miner K, Childers W, Alperin M, Hunt N; The MACH Model: From Competencies to Instruction and Performance of the Public Health Workforce (Model MACH: Od kvalifikačních předpokladů ke vzdělávání a výkonu pracovníků v péči o veřejné zdraví), zprávy o veřejném zdraví za rok 2005 DODATEK 1/svazek 120.
http://www.publichealthreports.org/userfiles/120_SUP1/120009sup.pdf
- Varela C, Coulombier D. Defining core competencies for epidemiologists working in communicable disease surveillance and response in the public health administrations of the European Union (Definice základních kvalifikačních předpokladů pro epidemiology pracující v oblasti dozoru nad přenosnými nemocemi a reakce na ně ve správě veřejného zdraví Evropské unie). *Eurosurveillance* 2007;12(8):E070802.2. K dispozici na adrese:
<http://www.eurosurveillance.org/ew/2007/070802.asp#2>

DODATEK A: SEZNAM ZÁKLADNÍCH KVALIFIKAČNÍCH PŘEDPOKLADŮ PRO TERÉNNÍ EPIDEMIOLOGY VE SPRÁVĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ EVROPSKÉ UNIE, SESKUPENÝCH PODLE KATEGORIÍ A OBLASTÍ

Tabulka 1: Obory a oblastí v epidemiologii v oblasti veřejného zdraví

Kategorie	Obor	Oblast
Specifické pro danou profesi	Veřejné zdraví	1. Vědní obor veřejné zdraví
		2. Politika veřejného zdravotnictví
	Aplikovaná epidemiologie	3. Hodnocení rizik
		4. Veřejně zdravotnická surveillance
		5. Šetření epidemií
		6. Epidemiologické studie
		7. Infekční nemoci
		8. Laboratorní problematika
		9. Usměrnění v oblasti veřejného zdraví
Společné s jinými profesemi	Biostatistika	10. Pravděpodobnost
		11. Inferenční statistika
		12. Statistický výběr
	Aplikovaná informatika	13. Internet
		14. Statistická a jiná analýza dat
		15. Úpravy textů a prezentace
	Komunikace	16. Komunikace týkající se rizik
		17. Písemná komunikace
		18. Ústní komunikace
		19. Využití nových technologií
	Řízení	20. Plánování a využívání zdrojů
		21. Budování týmu a vyjednávání
	Rozvoj schopností	22. Odborný dohled
		23. Vzdělávání
	Etika	24. Ochrana jednotlivců
		25. Zachovávání mlčenlivosti (Důvěrnost informací)
26. Střet zájmů		

1. Obory specifické pro danou profesi

1.1 Veřejné zdraví

Oblast 1.1.1: Vědní obor veřejné zdraví

1. Využívat současné znalosti epidemiologie nemocí pro usměrnění veřejného zdravotnictví a epidemiologické praxe
2. Poskytovat epidemiologické informace pro formulaci měřitelných relevantních cílů pro programy veřejného zdraví
3. Využívat znalosti specifických sociologických a kulturních faktorů v populaci pro provádění studií a doporučování opatření na ochranu veřejného zdraví vhodných pro postiženou komunitu

Oblast 1.1.2: Politika veřejného zdravotnictví

4. Rozumět právním dokumentům o politice veřejného zdravotnictví na místní, národní a evropské úrovni a analyzovat je
5. Využívat epidemiologická zjištění při plánování programů veřejného zdraví
6. Realizovat programy veřejného zdraví: aplikovat politiku v praxi veřejného zdravotnictví
7. Stanovit efektivní opatření pro podporu zdraví při řešení konkrétních problémů
8. Stanovit vhodná opatření pro zdravotní prevenci při řešení konkrétních problémů
9. Posuzovat dopad intervence na zdraví obyvatelstva
10. Měřit zdravotní dopady pro potřeby rozhodování o strategii prevence
11. Využít výsledky hodnocení dosažených cílů a výsledků programů při dalším plánování a úpravách programů
12. Stanovit vhodné intervence v oblasti veřejného zdraví doložené údaji epidemiologické surveillance

1.2 Aplikovaná epidemiologie

Oblast 1.2.1: Hodnocení rizik

13. Zjišťovat zdroje informací o potenciálních ohroženích veřejného zdraví
14. Provádět hodnocení rizik: pomocí kritického myšlení ověřit, zda problém pro veřejné zdraví existuje, a popsat jeho rozsah
15. Stanovit potřeby údajů surveillance pro hodnocení rizik ohrožení veřejného zdraví



Oblast 1.2.2: Veřejně zdravotnická surveillance

16. Provozovat systém epidemiologické surveillance
17. Provádět správu údajů získaných epidemiologickou surveillance
18. Provádět popisnou analýzu údajů získaných epidemiologickou surveillance
19. Interpretovat trendy nemocí a případů ohrožení veřejného zdraví z analýzy časových řad
20. Stanovit klíčová zjištění z analýzy údajů epidemiologické surveillance a vyvozovat závěry
21. Hodnotit systémy epidemiologické surveillance
22. Zjišťovat potřebu nového systému epidemiologické surveillance a tento systém vytvořit
23. Využívat surveillance epidemických jevů, nazývaný také epidemiologický průzkum, pro odhalení ohrožení zdraví
24. Být obeznámen(a) se zákony o surveillance přenosných nemocí a jejich hlášení na národní úrovni, na úrovni EU a celosvětově (Mezinárodní zdravotní řád)

Oblast 1.2.3: Šetření epidemii

25. Vytvořit definici případu a podle potřeby ji v průběhu šetření upravovat
26. Popsat epidemii nemoci pomocí údajů o osobách, místě a čase
27. Vytvářet hypotézy o příčině anebo rizikových faktorech epidemie nemoci
28. vést analytické epidemiologické šetření pro zjištění zdroje
29. Doporučovat vhodná opatření doložená důkazy pro kontrolu epidemie
30. Oznamovat a prezentovat výsledky šetření

Oblast 1.2.4: Epidemiologické studie

31. Sestavit protokol studie pomocí technik šetření odpovídajících problému v oblasti veřejného zdraví
32. Provádět epidemiologické studie
33. Oznamovat a prezentovat výsledky studie
34. Doporučovat intervence doložené důkazy v reakci na epidemiologická zjištění

Oblast 1.2.5: Infekční nemoci

35. Být obeznámen(a) s dynamikou přenosu infekčních nemocí

Oblast 1.2.6: Laboratorní problematika

36. Interpretovat diagnostickou a epidemiologickou významnost výsledků laboratorních šetření
37. Být obeznámen(a) s různými metodami diagnózy a typizace, včetně molekulárních testů
38. Efektivně komunikovat s týmem laboratoře

Oblast 1.2.7: Usměrnění v oblasti veřejného zdraví

39. Vyhledávat, přezkoumávat a vyhodnocovat příslušné důkazy v literatuře a jinde
40. Vypracovávat doporučení doložená důkazy pro surveillance přenosných nemocí a jiných naléhavých událostí v oblasti veřejného zdraví a pro jejich prevenci a kontrolu
41. Stanovit vhodné cílové skupiny pro tato doporučení

2. Obecné obory společné s jinými profesemi

2.1 Biostatistika

Oblast 2.1.1: Pravděpodobnost

42. Uplatňovat základní koncepce pravděpodobnosti

Oblast 2.1.2: Inferenční statistika

43. Spočítat a interpretovat bodové odhady a intervaly spolehlivosti pro ukazatele centrální tendence a rozptylu
44. Spočítat a interpretovat bodové odhady a intervaly spolehlivosti pro ukazatele frekvence výskytu nemoci
45. Spočítat a interpretovat bodové odhady a intervaly spolehlivosti pro ukazatele asociace a dopadu
46. Spočítat a interpretovat testy významnosti

Oblast 2.1.3: Statistický výběr

47. Zvolit vhodnou strategii statistického výběru

2.2 Informatika

Oblast 2.2.1: Internet

48. Využívat internetové zdroje při provádění literárních rešerší
49. Využívat databáze přístupné přes internet



Základní kvalifikační předpoklady pro epidemiology pečující o veřejné zdraví a pracující v oblasti dozoru nad přenosnými nemocemi a reakce na ně v Evropské unii

Oblast 2.2.2: Statistická a jiná analýza dat

50. Využívat databázové programové vybavení pro zadávání a správu dat
51. Využívat programové vybavení pro statistickou analýzu (ukazatele asociace, testování hypotéz a logistická regrese)
52. Vyvozovat závěry z výsledků analýz

Oblast 2.2.3: Úpravy textů a prezentace

53. Používat software pro psaní, úpravu textů a vytváření prezentací

2.3 Komunikace

Oblast 2.3.1: Sdělování (komunikace) rizik

54. Uplatňovat základní zásady pro sdělování (komunikaci) rizik, při předkládání výsledků šetření přizpůsobovat sdělení různým příjemcům informací: médiím, široké veřejnosti, odborníkům a politikům

Oblast 2.3.2: Písemná komunikace

55. Sepsat zprávu o epidemiologickém šetření pro činitele oprávněné k rozhodování
56. Sepsat článek pro vědecký časopis
57. Připravit souhrn (abstrakt)
58. Sepsat tiskovou zprávu
59. Zpracovávat dokumenty, zprávy, dopisy, zápisy z jednání atd.

Oblast 2.3.3: Ústní komunikace

60. Do komunikace s kolegy a jinými osobami zařadit interpersonální dovednosti
61. V projevu analyzovat a kombinovat hlavní myšlenky
62. Poskytovat objektivní zpětnou vazbu (raději popisnou než hodnotící)

Oblast 2.3.4: Využití nových komunikačních technologií

63. Efektivně využívat komunikační technologie (videokonference, telekonference, elektronickou poštu atd.)

2.4 Řízení

Oblast 2.4.1: Plánování a využívání zdrojů

64. Plánovat, stanovovat priority a časový harmonogram úkolů v rámci projektu
65. Sledovat pokrok a kvalitu vzhledem ke konkrétním cílům, upravovat harmonogram a v případě potřeby dělat změny
66. Efektivně řídit dostupné zdroje (lidské, časové, rozpočtové atd.)
67. Provádět epidemiologické činnosti ve finančních a provozně-plánovacích souvislostech
68. Vypracovat zprávu o činnosti

Oblast 2.4.2: Budování týmu a vyjednávání

69. Být efektivním členem týmu a přijímat role potřebné k tomu, aby bylo možné konstruktivně přispívat ke splnění jeho úkolů (včetně vedení)
70. Podporovat spolupráci, partnerství a budování týmu v zájmu naplnění cílů epidemiologických programů
71. Rozvíjet partnerství s obcemi pro podporu epidemiologických šetření
72. Vzájemně identifikovat zájmy, které jsou sdílené, protichůdné nebo odlišné od zájmů jiných stran s cílem dosáhnout úspěšné spolupráce a řízení konfliktů

2.5 Rozvoj schopností

Oblast 2.5.1: Odborný dohled

73. Vést kolegy nebo začínající epidemiology
74. Pomáhat ostatním vyjasnit myšlenky, vytvářet shodu názorů a rozvíjet myšlenky do proveditelných plánů

Oblast 2.5.2: Vzdělávání

75. Vzdělávat začínající epidemiology

2.6 Etika

Oblast 2.6.1: Ochrana jednotlivců

76. Respektovat a dodržovat etické principy v péči o blaho člověka
77. Řídit se etickými principy a doporučeními při plánování studií, provádění výzkumu a sběru, šíření a využívání údajů
78. Uplatňovat příslušné zákony při sběru údajů, řízení, šíření a využívání informací

Oblast 2.6.2: Zachování mlčenlivosti (Důvěrnost informací)

79. Respektovat a dodržovat etické principy ochrany osobních údajů a zachování mlčenlivosti o všech informacích získaných v rámci odborné činnosti

Oblast 2.6.3: Střet zájmů

80. Řešit případy střetu zájmů