

Spis treści

Wstęp	7
--------------------	----------

Rozdział 1. Zdrowie publiczne – rozwój dyscypliny, definicje, pojęcia	11
1.1. Zarys rozwoju zdrowia publicznego	11
1.2. Definicje zdrowia publicznego	14
1.3. Zmiany zakresu pojęć i działań zdrowia publicznego	17

Rozdział 2. Ewolucja systemów opieki zdrowotnej	19
2.1. Procesy przemian historycznych a kształtowanie się systemów ochrony zdrowia .	19
2.2. Klasyczne systemy ochrony zdrowia	21
2.2.1. System ubezpieczeń zdrowotnych	21
2.2.2. System centralnie planowany	22
2.2.3. System narodowej służby zdrowia	23
2.2.4. System rynkowy	25
2.3. Odpowiedzialność państwa jako cecha wspólna systemów	26

Rozdział 3. Rola Światowej Organizacji Zdrowia i innych organizacji międzynarodowych w kształtowaniu systemów ochrony zdrowia	29
3.1. Światowa Organizacja Zdrowia – cele, struktura i funkcje	30
3.2. Priorytety Światowej Organizacji Zdrowia	33
3.3. Współpraca Polski ze Światową Organizacją Zdrowia	37
3.4. Inne organizacje międzynarodowe działające na rzecz zdrowia publicznego	39

Rozdział 4. Transformacja demograficzna i epidemiologiczna – nowe wyzwania zdrowia publicznego	41
4.1. Transformacja demograficzna	41
4.2. Transformacja epidemiologiczna	44

Rozdział 5. Procesy globalizacji – wyzwania i zagrożenia	51
5.1. Skala nierówności i ich źródła	52
5.2. Rola Światowej Organizacji Handlu w procesie globalizacji	53
5.3. Przykład BSE	55
5.4. Globalizacja a ochrona środowiska	57
 Rozdział 6. Globalizacja a zdrowie	 60
6.1. Główne procesy przemian globalnych wpływających na zdrowie	61
6.2. Zmiany w strukturze chorobowości	62
6.3. Zmieniająca się rola szpitali	65
6.4. Koszty i korzyści globalizacji	68
 Rozdział 7. Rola państwa w ochronie zdrowia	 71
7.1. Cele systemu ochrony zdrowia	71
7.2. Oczekiwania społeczne	72
7.3. Inne funkcje systemu	73
7.4. Zdrowie w systemie wartości społecznych	74
7.5. Podstawy prawne systemu ochrony zdrowia w Polsce	74
 Rozdział 8. Miejsce zdrowia publicznego w systemie ochrony zdrowia	 77
8.1. Funkcje medycyny naprawczej w ochronie zdrowia	77
8.2. Podstawowe funkcje zdrowia publicznego	78
8.3. Zakres działań zdrowia publicznego	82
8.3.1. Działania na rzecz ochrony zdrowia ogółu ludności	82
8.3.2. Działania na rzecz ochrony zdrowia indywidualnych osób	88
 Rozdział 9. Ekonomia zdrowia a polityka zdrowotna	 91
9.1. Wydatki na zdrowie w świecie	92
9.2. Finansowanie świadczeń zdrowotnych	96
9.3. Wydatki na opiekę szpitalną i leki	98
9.4. Wydatki na zdrowie a efekty zdrowotne	99
 Rozdział 10. Zdrowie – dobro publiczne czy towar	 102
10.1. Rynek w polityce zdrowotnej	103
10.2. Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych	105
10.2.1. Formy kontraktów	106
10.2.2. Koszty kontraktów	106
10.2.3. Inne efekty kontraktowania świadczeń zdrowotnych	108

10.3. Komerccjalizacja i prywatyzacja świadczeń zdrowotnych	109
10.4. Powrót do idei dobra publicznego	110

Rozdział 11. Reformy systemów ochrony zdrowia w świecie – wyzwania, oczekiwania, motywacja.	113
11.1. Konieczność reform – oczekiwania i motywacje	114
11.2. Warunki powodzenia reform	117
11.3. Efektywność systemu	119

Rozdział 12. Procesy reform ochrony zdrowia w krajach wysoko rozwiniętych – część I.	122
12.1. Podobieństwa i różnice systemów ochrony zdrowia w OECD	123
12.1.1. Biedniejsza część OECD	123
12.1.2. Bogatsza część OECD	124
12.2. Opis procesu reform w wybranych krajach.	126
12.2.1. Reformy w Niemczech	126
12.2.2. Reformy we Francji.	128
12.2.3. Reformy w Wielkiej Brytanii	129

Rozdział 13. Procesy reform ochrony zdrowia w krajach wysoko rozwiniętych – część II	132
13.1. Japoński system opieki zdrowotnej	133
13.2. System opieki zdrowotnej w Izraelu	140
13.3. System opieki zdrowotnej w Kanadzie	142
13.4. Cechy wspólne trzech opisanych systemów	144

Rozdział 14. Procesy reform ochrony zdrowia w krajach wysoko rozwiniętych – część III	146
14.1. Konflikt finansów i potrzeb zdrowotnych	146
14.2. Partnerstwo publiczno-prywatne	148
14.3. Odbiór społeczny reform	150

Rozdział 15. Polityka zdrowotna – scenariusze na XXI wiek	152
15.1. Doświadczenia krajów uprzemysłowionych	153
15.2. Pierwszy scenariusz – załamanie systemu, chaos.	154
15.3. Drugi scenariusz – ograniczenie dostępności i wzrost obciążeń pacjentów	155
15.4. Trzeci scenariusz – nowe zasady redystrybucji dochodu narodowego	157

Rozdział 16. Przekształcenia systemu ochrony zdrowia w Polsce od 1918 r. do lat 1990.	159
16.1. Pierwsze Ministerstwo Zdrowia Publicznego	159
16.2. Okres PRL	162
16.3. Okres transformacji ustrojowej.	167

Rozdział 17. Przekształcenia systemu ochrony zdrowia w Polsce	
– reforma, dalsze scenariusze reformy.	171
17.1. Źródła fiaska reformy z 1999 r.	172
17.2. Nakłady na zdrowie w Polsce	173
17.3. Struktura wydatków na zdrowie.	175
17.4. Program naprawczy reformy	176
17.5. Dalsze scenariusze reformy	179
17.6. Zamiast podsumowania	181

Literatura.	183
-------------------------	------------