

Spis treści

Kilka zdań o Jubilacie

Wstęp

CZĘŚĆ I. EUROPEJSKA POLITYKA ZDROWIA PUBLICZNEGO KONFLIKTY JAKO SIŁA SPRAWCZA EWOLUCJI

Konflikty i polityka zdrowotna Unii Europejskiej

W. Cezary Włodarczyk

- 1.1. Wstęp
- 1.2. Problemy konfliktu
- 1.3. Integracja a rebours
- 1.4. Unia Europejska: konflikty wokół zdrowia
- 1.5. Uwagi końcowe

Rola Rady Europy w kształtowaniu prawnych standardów ochrony praw pacjenta

Dorota Karkowska

- 2.1. Uwagi wstępne
- 2.2. System normatywny w dziedzinie praw pacjenta
- 2.3. Europejska karta społeczna
- 2.4. Europejska konwencja bioetyczna
- 2.5. Podsumowanie

Globalizacja usług zdrowotnych. Udział nowych państw UE na europejskim rynku turystyki medycznej

Jacek Klich

- 3.1. Wprowadzenie
- 3.2. Globalizacja i jej wpływ na zdrowie
- 3.3. Turystyka medyczna
- 3.4. Pozycja nowych państw UE na rynku turystyki medycznej w UE
- 3.5. Konkluzje

Europejskie prawo do ochrony zdrowia, czyli o tym, jak w chorej Europie wszyscy będą zdrowi

Anna Mokrzycka

- 4.1. Wstęp
- 4.2. Zdrowie w kryzysie?
- 4.3. Reformy – w stronę wolnego rynku czy więcej praw dla pacjentów w UE?
- 4.4. Natura regulacji w Europie w sferze zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia
- 4.5. Europejskie Prawo Ubezpieczeń Społecznych w relacji do ochrony zdrowia i w perspektywie zmian w UE
- 4.6. Refleksja na koniec – perspektywa końca solidarności dla dobrego zdrowia w UE?

Ochrona zdrowia w teorii i w praktyce działania Unii Europejskiej. Ewolucja i osiągnięcia

Stefan Poździoch

- 5.1. Ustalenia wstępne
- 5.2. Regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia w traktatach Unii Europejskiej
- 5.3. Zakresy regulacji, normy i standardy w dziedzinie ochrony zdrowia w prawie pochodnym
- 5.4. Europa zdrowia jako cel polityki zdrowia publicznego Unii Europejskiej. Przełomowe

zdarzenia

5.5. Wnioski końcowe

Wyzwania zdrowia publicznego w globalizującym się świecie
Andrzej Wojtczak

- 6.1. Zakres procesów globalizacji
- 6.2. Czynniki napędzające globalizację
- 6.3. Globalizacja a zagrożenia zdrowotne
- 6.4. Zdrowie globalne i jego problemy
- 6.5. Globalna współpraca w zakresie zdrowia
- 6.6. Międzynarodowe Regulacje Zdrowotne

CZĘŚĆ II. POLITYKA ZDROWOTNA W SYSTEMACH ZDROWOTNYCH. ODMIENNOŚCI, PODOBIENSTWA, WYZWANIA

W bogatym i zdrowym ciele zdrowy duch. Zróżnicowanie ekonomiczne, kulturowe i zdrowotne oraz dobrostan po obu stronach dawnej żelaznej kurtyny
Paweł Boski

- 7.1. Makroświadczenia w naukach społecznych
- 7.2. Wymiary kulturowo-psychologiczne
- 7.3. Dobrostan psychiczny: Bardziej i mniej szczęśliwe kraje
- 7.4. Zdrowie
- 7.5. Dyskusja wyników i konkluzja

Wzorce decentralizacji w obrębie europejskich systemów opieki zdrowotnej
Iwona Kowalska

- 8.1. Identyfikacja uprawnień poziomów administracji rządowej w ochronie zdrowia
- 8.2. Analiza wybranych systemów zdrowotnych
- 8.3. Model obowiązkowy – kraje skandynawskie, ze szczególnym uwzględnieniem Szwecji
- 8.4. Niemcy – model ograniczony
- 8.5. Model wyłączony Wielka Brytania

Wolność, obowiązek i prawo wyboru – suwerenność ubezpieczonego w powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym w Niemczech, Szwajcarii i Holandii
Christoph Sowada

- 9.1. Wprowadzenie
- 9.2. Racjonalność i odpowiedzialna wolność a obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego
- 9.3. Samoograniczenie poprzez obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego
- 9.4. Obowiązek ubezpieczenia a wolność ubezpieczonego w Szwajcarii, Holandii i Niemczech
- 9.5. Możliwości wyboru dla ubezpieczonych
- 9.6. Podsumowanie

Zdrowy/chory człowiek Europy/Azji – niewłaściwe skreślić
Anna Szetela

- 10.1. Wstęp
- 10.2. Charakterystyka kraju – wpływ uwarunkowań systemowych, politycznych i kulturowych na opiekę zdrowotną
- 10.3. Społeczeństwo
- 10.4. Problemy zdrowotne w Turcji
- 10.5. Odrębność kulturowo-religijna

Reformy zdrowotne w USA z 2010 r. po orzeczeniu Sądu Najwyższego. Europeizacja Ameryki czy utrzymanie jej odrębności?

Michał Zabdyr-Jamróż, Katarzyna Badora

- 11.1. Wprowadzenie
- 11.2. Historia reformy amerykańskiego systemu zdrowotnego
- 11.3. ObamaCare, czyli Ustawa o Ochronie Pacjenta i Przystępnej Opiece Zdrowotnej
- 11.4. Problem konstytucyjności ObamaCare
- 11.5. Rozszerzenie publicznego programu opieki zdrowotnej Medicaid
- 11.6. Zasada federalizmu a powszechny obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego
- 11.7. Podsumowanie

CZĘŚĆ III. POLITYKA ZDROWOTNA W POLSCE EUROPEJSKIE INKLINACJE

Wzajemne relacje zachodzące między ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej a dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 9 marca 2011 r. w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej

Maciej Dercz

- 12.1. Wprowadzenie
- 12.2. Zakres regulacji przepisów Unii Europejskiej odnoszących się do systemów opieki zdrowotnej
- 12.3. Ustawa o działalności leczniczej – identyfikacja zasady dostępności do świadczeń zdrowotnych
- 12.4. Wnioski

Planowanie zasobów ludzkich systemu opieki zdrowotnej – aktualne problemy

Alicja Domagała

- 13.1. Wprowadzenie
- 13.2. Kluczowe inicjatywy międzynarodowe w zakresie poprawy planowania zasobów ludzkich systemu zdrowotnego
- 13.3. Wnioski i rekomendacje dla Polski w zakresie planowania kadr medycznych

Interesariusze i zasoby jako uwarunkowania podejmowania decyzji w publicznych organizacjach ochrony zdrowia

Aldona Frączkiewicz-Wronka Agata Austen

- 14.1. Wprowadzenie
- 14.2. Proces decyzyjny
- 14.3. Instytucje zdrowotne
- 14.4. Pojęcie „interesariusz”
- 14.5. Wykorzystanie koncepcji interesariuszy
- 14.6. Korzyści
- 14.7. Zakończenie

Kontrowersje wokół ekonomii w ochronie zdrowia i reformowania systemu zdrowotnego

Stanisława Golinowska

- 15.1. Wprowadzenie
- 15.2. Zawodność rynku w sektorze zdrowotnym
- 15.3. Nowa rola i zadania państwa
- 15.4. Rządzenie w ochronie zdrowia
- 15.5. Problem odpowiednich wydatków na ochronę zdrowia
- 15.6. Pakiet ustaw zdrowotnych 2010–2011– w jakim kierunku dokonano zmiany?

- 15.7. Interes lekarzy
- 15.8. Słowo końcowe

Refleksje na temat rozwiązywania problemów ochrony zdrowia w jednoczącej się Europie

Marcin Kautsch

- 16.1. Wprowadzenie
- 16.2. Co to jest konstytucja?
- 16.3. Co kto może i co kto powinien?
- 16.4. Efekty i efektywność
- 16.5. Co wiemy o systemach
- 16.6. Podsumowanie

Nierówności zdrowia z perspektywy gender

Antonina Ostrowska

- 17.1. Wprowadzenie
- 17.2. Różnice a nierówności stanu zdrowia
- 17.3. Społeczne czynniki odpowiedzialne za nierówności w zdrowiu
- 17.4. Rola czynników kulturowych
- 17.5. Miejsce w strukturze społecznej
- 17.6. Doświadczane stresy, wsparcie społeczne
- 17.7. Realizowane style życia
- 17.8. Relacje z medycyną
- 17.9. Podsumowanie

O autorach