

Spis treści

Przedmowa	11
Rozdział 1. Wprowadzenie do analizy ekonomicznej w ochronie zdrowia.....	13
1.1. Życie, śmierć i ogromny biznes. Dlaczego ekonomia zdrowia jest ważna?.....	13
1.2. Ochrona zdrowia jako dobro ekonomiczne	15
1.3. Zdrowie i ochrona zdrowia.....	19
1.4. Wymagania, popyt i potrzeby.....	20
1.5. Produkcja zdrowia i ochrony zdrowia	21
1.6. Ważne decyzje. Kto korzysta z ochrony zdrowia i co otrzymuje?	23
1.7. Czy ochrona zdrowia różni się od pozostałych gałęzi gospodarki?	26
1.8. Opis i ocena wykorzystania zasobów w ochronie zdrowia.....	28
1.9. Ocena wykorzystania zasobów w ochronie zdrowia	32
Podsumowanie	35
 CZĘŚĆ I. RYNKI OCHRONY ZDROWIA.....	37
Rozdział 2. Popyt na ochronę zdrowia	39
2.1. Popyt, zyski i cele polityki zdrowotnej	39
2.2. Teoria wyboru konsumenta.....	39
2.3. Funkcje popytu	48
2.4. Modelowanie wyborów dotyczących zdrowia	58
2.5. Potrzeby, wymagania i popyt.....	66
2.6. Asymetria informacyjna i niedoskonała relacja agencji.....	68
2.7. Zagregowany popyt na ochronę zdrowia: teoria i dane empiryczne	72
2.8. Wnioski	75
Podsumowanie	76
Rozdział 3. Produkcja i koszty ochrony zdrowia	78
3.1. Wprowadzenie.....	78

3.2. Teoria produkcji	80
3.3. Przedsiębiorstwa wieloproduktowe	87
3.4. Korzyści skali, addytywność i czynniki stałe	90
3.5. Koszty.....	94
Podsumowanie	107
Rozdział 4. Podaż ochrony zdrowia	110
4.1. Przedsiębiorstwa, rynki i gałęzie przemysłu w sektorze ochrony zdrowia.....	110
4.2. Struktura, taktyka i wyniki w sektorze ochrony zdrowia	113
4.3. Modele maksymalizacji zysku	119
4.4. Cele inne niż maksymalizacja zysku.....	140
Podsumowanie	150
Rozdział 5. Rynki, zawodność rynku i rola państwa w ochronie zdrowia	153
5.1. Wprowadzenie.....	153
5.2. Wykorzystanie rynków doskonale konkurencyjnych do alokacji zasobów.....	153
5.3. Zawodność rynku w ochronie zdrowia	157
5.4. Interwencja państwa w ochronie zdrowia.....	165
5.5. Zawodność państwa	173
Podsumowanie	174
Rozdział 6. Ubezpieczenia zdrowotne i finansowanie ochrony zdrowia	177
6.1. Niepewność w ochronie zdrowia	177
6.2. Stosunek do ryzyka	179
6.3. Malejąca krańcowa użyteczność dochodu	180
6.4. Popyt na ubezpieczenia zdrowotne.....	182
6.5. Łączenie ryzyka.....	185
6.6. Podaż ubezpieczeń zdrowotnych	185
6.7. Rynek ubezpieczeń zdrowotnych	186
6.8. Zawodność rynku ubezpieczeń zdrowotnych	187
6.9. Struktura finansowania ochrony zdrowia	195
6.10. Płatnicy.....	196
6.11. Refundacja kosztów	197
6.12. Integracja między płatnikami a świadczeniodawcami ochrony zdrowia.....	201
6.13. Sposoby finansowania ochrony zdrowia.....	205
Podsumowanie	211
Rozdział 7. Sprawiedliwość w ochronie zdrowia	214
7.1. Wprowadzenie	214
7.2. Sprawiedliwość w finansowaniu ochrony zdrowia	216
7.3. Sprawiedliwość w dystrybucji.....	224
Podsumowanie	239

CZĘŚĆ II. OCENA EKONOMICZNA W OCHRONIE ZDROWIA..... 241

Rozdział 8. Podstawy oceny ekonomicznej wyprowadzone z ekonomii dobrobytu (welfaryzmu) i jej odrzucenia (niewelfaryzmu).....	243
8.1. Podstawy oceny ekonomicznej wyprowadzone z ekonomii normatywnej.....	243
8.2. Ekonomia dobrobytu	244
8.3. Zasada Pareta	246
8.4. Potencjalne poprawy Pareta	251
8.5. Funkcje dobrobytu społecznego	255
8.6. Wymierność i porównywalność użyteczności.....	260
8.7. Zastosowanie ekonomii dobrobytu	262
8.8. Odrzucenie ekonomii dobrobytu – niewelfaryzm	268
8.9. Czy istnieje związek między ekonomią dobrobytu (welfaryzmem) a jej odrzuceniem (niewelfaryzmem)?	274
8.10. Wnioski	275
Podsumowanie	275
Rozdział 9. Zasady oceny ekonomicznej w ochronie zdrowia	278
9.1. Czym jest ocena ekonomiczna?	278
9.2. Ekonomiczne podstawy oceny ekonomicznej	280
9.3. Stosowanie oceny ekonomicznej do programów z zakresu ochrony zdrowia.....	286
9.4. Reguły podejmowania decyzji w analizie kosztów i korzyści.....	290
9.5. Reguły podejmowania decyzji w analizie kosztów i efektywności oraz analizie kosztów i użyteczności.....	291
9.6. Sprawiedliwość w ocenie ekonomicznej	302
Podsumowanie	303
Rozdział 10. Pomiar i wycena wyników (<i>output</i>) opieki zdrowotnej	305
10.1. Wprowadzenie.....	305
10.2. Pieniężna wycena korzyści z opieki zdrowotnej.....	306
10.3. Pomiar skutków opieki zdrowotnej	314
10.4. Tworzenie wskaźników stanu zdrowia dopasowanych do celów	316
10.5. Pomiar korzyści zdrowotnej	326
10.6. Niepieniężna wycena stanów zdrowia	330
10.7. Wieloatrybutowe miary użyteczności	337
10.8. Wycena stanów zdrowia. Skłonność do zapłaty za zmiany stanu zdrowia.....	339
10.9. Wartość życia.....	344
Podsumowanie	344
Rozdział 11. Metody oceny ekonomicznej	347
11.1. Wprowadzenie	347
11.2. Określenie punktu widzenia.....	347

11.3. Szacowanie kosztów.....	352
11.4. Pomiar korzyści zdrowotnych	359
11.5. Dyskontowanie	364
11.6. Ocena ekonomiczna na podstawie modelowania.....	372
11.7. Ocena ekonomiczna oparta na próbach	381
11.8. Analiza wrażliwości jako podejście do problemu niepewności	383
Podsumowanie	388
Rozdział 12. Ocena ekonomiczna w procesie decyzyjnym.....	391
12.1. Podejmowanie decyzji – do czego potrzebna jest ocena ekonomiczna? ..	391
12.2. Kto kupuje oceny ekonomiczne i jakie to ma znaczenie?	401
12.3. Czy efektywność ekonomiczna to wszystko?	402
12.4. Jak używa się oceny ekonomicznej w praktyce podczas podejmowania decyzji?	409
12.5. Rankingi efektywności kosztowej.....	409
12.6. Budżetowanie programowe i analiza krańcowa	413
12.7. Progi efektywności kosztowej.....	415
12.8. Ewaluacja oceny ekonomicznej	420
Podsumowanie	422
Bibliografia	425
Indeks nazwisk	439
Indeks rzeczowy.....	443