

# Spis treści

Wstęp.....	7
<b>Rozdział I. Zdrowie publiczne – rozwój dyscypliny, definicje, pojęcia.....</b>	<b>11</b>
1.1. Zarys rozwoju zdrowia publicznego.....	11
1.2. Definicje zdrowia publicznego.....	14
1.3. Zmiany zakresu pojęć i działań zdrowia publicznego.....	17
<b>Rozdział 2. Ewolucja systemów opieki zdrowotnej.....</b>	<b>19</b>
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
<b>Rozdział 3. Rola Światowej Organizacji Zdrowia i innych organizacji międzynarodowych w kształtowaniu systemów ochrony zdrowia.....</b>	<b>29</b>
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
<b>Rozdział 4. Transformacja demograficzna i epidemiologiczna – nowe wyzwania zdrowia publicznego.....</b>	<b>41</b>
4.1. Transformacja demograficzna.....	41
4.2. Transformacja epidemiologiczna.....	44

<b>Rozdział 5. Procesy globalizacji – wyzwania i zagrożenia . . . . .</b>	<b>51</b>
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
<b>Rozdział 6. Globalizacja a zdrowie . . . . .</b>	<b>60</b>
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
<b>Rozdział 7. Rola państwa w ochronie zdrowia . . . . .</b>	<b>71</b>
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
<b>Rozdział 8. Miejsce zdrowia publicznego w systemie ochrony zdrowia . . . . .</b>	<b>77</b>
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
<b>Rozdział 9. Ekonomia zdrowia a polityka zdrowotna . . . . .</b>	<b>91</b>
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
<b>Rozdział 10. Zdrowie – dobro publiczne czy towar . . . . .</b>	<b>102</b>
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

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

<b>Rozdział 12. Procesy reform ochrony zdrowia w krajach wysoko rozwiniętych – część I. . . . .</b>	<b>122</b>
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

<b>Rozdział 13. Procesy reform ochrony zdrowia w krajach wysoko rozwiniętych – część II . . . . .</b>	<b>132</b>
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

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

<b>Rozdział 15. Polityka zdrowotna – scenariusze na XXI wiek . . . . .</b>	<b>152</b>
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

<b>Rozdział 16. Przekształcenia systemu ochrony zdrowia w Polsce od 1918 r. do lat 1990.</b> .....	<b>159</b>
16.1. Pierwsze Ministerstwo Zdrowia Publicznego .....	159
16.2. Okres PRL .....	162
16.3. Okres transformacji ustrojowej .....	167
<b>Rozdział 17. Przekształcenia systemu ochrony zdrowia w Polsce – reforma, dalsze scenariusze reformy.</b> .....	<b>171</b>
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
<b>Literatura</b> .....	<b>183</b>