

# SPIS TREŚCI

<b>WSTĘP</b> .....	11
<b>Rozdział 1</b>	
<b>PERSPEKTYWA TERYTORIALNA W KSZTAŁTOWANIU I REALIZACJI CELÓW PUBLICZNYCH W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA – <i>Aldona Frączkiewicz-Wronka</i></b> .....	15
1. Państwo a ochrona zdrowia .....	15
1.1. Nowe spojrzenie na ochronę zdrowia .....	15
1.2. Ochrona zdrowia w działaniach Unii .....	28
1.3. Uwarunkowania skutecznej ochrony zdrowia .....	36
2. Perspektywa terytorialna w ochronie zdrowia .....	48
2.1. Region i czynniki kształtujące jego rozwój .....	48
2.2. Zarządzanie publiczne, menedżer publiczny .....	63
2.3. Zabezpieczenie finansowe realizacji zadań samorządowych w ochronie zdrowia .....	77
<b>Rozdział 2</b>	
<b>PRAWNE INSTRUMENTY REGIONALNEJ POLITYKI OCHRONY ZDROWIA – <i>Grażyna Szpor</i></b> .....	90
1. Instrumentarium polityki administracyjnej .....	90
1.1. Cel, zakres i metoda badań .....	90
1.2. Prawne instrumenty polityki społecznej .....	92
1.3. Polityka ochrony zdrowia jako polityka publiczna .....	94
1.4. Polityka rozwoju regionalnego .....	98
1.5. Instrumenty polityki administracyjnej .....	101
1.6. Instrumenty działania administracji publicznej .....	102
1.7. Interdyscyplinarne uzgodnienia podstawowych pojęć .....	102
2. Prawne uwarunkowania rozwoju regionalnego .....	104
2.1. Podział terytorialny .....	104
2.2. Zakres decentralizacji .....	108
2.3. Model planowania regionalnego .....	117

3. Reglamentacja zasobów publicznych w celu ochrony zdrowia .....	131
3.1. Władztwo administracyjne w ochronie zdrowia publicznego ...	131
3.2. Kształtowanie zasobów organizacyjnych .....	134
3.3. Wykorzystanie zasobów informacyjnych .....	143
3.4. Rozdzielanie zasobów finansowych .....	148

## Rozdział 3

<b>ORGANIZACJA SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA W POLSCE W LATACH 1990-2005 – ZASADY KSZTAŁTOWANIA RYNKU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SYSTEMIE PUBLICZNYM – <i>Barbara Owcorz-Cydzik</i> .....</b>	<b>158</b>
--	------------

1. Organizacja systemu ochrony zdrowia przed 1999 r. ....	158
2. System opieki zdrowotnej po reformie ustrojowej .....	167
2.1. Organy administracji rządowej działające w sferze ochrony zdrowia .....	168
2.2. Samorząd terytorialny jako podmiot ochrony zdrowia .....	171
2.2.1. Samorząd jako organizator opieki zdrowotnej .....	174
2.2.2. Samorząd jako płatnik świadczeń .....	176
2.2.3. Zadania gminy w zakresie ochrony zdrowia .....	178
2.2.4. Zadania powiatu w zakresie ochrony zdrowia .....	180
2.2.5. Zadania województwa w zakresie ochrony zdrowia .....	183
2.3. Organizacja instytucji powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego	187
2.3.1. Organizacja powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego ..	188
2.3.2. Proces zabezpieczania potrzeb zdrowotnych .....	195
2.3.3. Zaopatrzenie w leki .....	205
2.3.4. Pacjent w systemie – zasady korzystania ze świadczeń ...	207
3. Funkcjonowanie dostawców świadczeń zdrowotnych .....	214
3.1. Formy organizacyjne świadczeniodawców .....	215
4. Regionalne uwarunkowania funkcjonowania ochrony zdrowia .....	226

## Rozdział 4

<b>ŚWIADCZENIA OFEROWANE W RAMACH DOBROWOLNYCH UBEZPIECZEŃ ZDROWOTNYCH – – <i>Wiesław Koczur</i> .....</b>	<b>228</b>
1. Istota i rodzaje dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych .....	228

2. Regionalne uwarunkowania rozwoju dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych .....	233
3. Dobrowolne ubezpieczenia zdrowotne w Polsce – charakterystyka ogólna .....	236
3.1. Sektor ubezpieczeniowy .....	237
3.2. Sektor <i>quasi</i> -ubezpieczeniowy .....	249

## Rozdział 5

### **MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ – SZCZEGÓLNY OBSZAR**

<b>DZIAŁANIA ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ – Jacek Czaplą ..</b>	256
1. Zagrożenia życia i zdrowia jako aspekt zdarzeń nagłych, klęsk żywiołowych i sytuacji kryzysowych .....	256
1.1. Podstawowe pojęcia i regulacje prawne .....	256
1.2. Struktura zarządzania w sytuacjach kryzysowych i w akcjach ratowniczych .....	259
2. Uwarunkowania i założenia organizacyjne systemu ratownictwa medycznego .....	261
2.1. Zbiór założeń systemowych i strukturalnych systemu .....	261
2.2. Zakres odpowiedzialności publicznej w systemie ratownictwa medycznego .....	263
2.2.1. Wojewódzkie Centrum Koordynacji Ratownictwa Medycznego .....	267
3. Finansowanie programu i ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym .....	269
4. Ustawa o świadczeniu usług ratownictwa medycznego – bilans otwarcia na przyszłość .....	271

## Rozdział 6

### **SYSTEM INFORMACYJNY JAKO NARZĘDZIE NIEZBĘDNE DO PROWADZENIA RACJONALNEJ POLITYKI OCHRONY**

<b>ZDROWIA NA POZIOMIE REGIONALNYM – Janusz Jasłowski</b>	277
1. Informacja i system informacyjny w procesie zarządzania ochroną zdrowia .....	277
1.1. Systemy informacyjne na tle przemian w ochronie zdrowia – – diagnoza problemów .....	277
1.2. Rola systemu informacyjnego w procesie zarządzania ochroną zdrowia – podstawowe pojęcia .....	280

1.3. Podstawy prawne działania systemów informacyjnych ochrony zdrowia .....	283
1.4. Aktualny model polskiego systemu informacyjnego w ochronie zdrowia .....	289
1.5. Standaryzacja informacji – wskaźniki w systemie ochrony zdrowia – <i>Barbara Owcorz-Cydzik</i> .....	299
1.6. Realizacja funkcji systemów informacyjnych ochrony zdrowia z wykorzystaniem technologii informatycznych .....	304
2. Potrzeby informacyjne podmiotów realizujących funkcje zarządzania ochroną zdrowia na poziomie regionalnym .....	304
2.1. Poziomy zarządzania w aspekcie przepływu i roli informacji – charakterystyka głównych potrzeb informacyjnych na poszczególnych poziomach zarządzania w opiece zdrowotnej .....	304
2.2. Potrzeby informacyjne – poziom regionalny. ....	305
2.3. Potrzeby informacyjne – poziom zakładów opieki zdrowotnej, jednostki samorządu lokalnego, pacjenta .....	310
2.4. Potrzeby informacyjne – poziom centralny .....	313
2.5. Dostępność informacji niezbędnej do kreowania polityki zdrowotnej na szczeblu regionalnym – badanie stopnia zaspokojenia potrzeb .....	318
3. Charakterystyka funkcjonujących na poziomie regionalnym systemów informacyjnych wspierających zarządzanie ochroną zdrowia – studium przypadków .....	323
3.1. Organizacja i wykorzystanie systemu informacyjnego płatnika – Narodowego Funduszu Zdrowia .....	324
3.2. Historia i obecny stan Rejestru Usług Medycznych .....	331
3.3. System informacyjny wspierający realizację funkcji statystyki publicznej i jego wykorzystanie na poziomie regionu .....	337
3.4. Rejestr Zakładów Opieki Zdrowotnej jako przykład państwowego rejestru realizowanego w oparciu o centra regionalne ....	343
3.5. System informacyjny świadczeniodawcy i jego rola w zarządzaniu ochroną zdrowia na poziomie regionu .....	345
4. Kierunki rozwoju systemów informacyjnych wspierających zarządzanie ochroną zdrowia w okresie zmian .....	355
4.1. Potencjalne zmiany w organizacji ochrony zdrowia w Polsce i ich wpływ na potrzeby informacyjne podmiotów realizujących funkcje zarządzania ochroną zdrowia .....	355
4.2. Przewidywane kierunki modyfikacji narzędzi informacyjnych w kontekście zmieniających się potrzeb podmiotów realizujących funkcje zarządzania ochroną zdrowia .....	357

4.3. Budowa systemów informacyjnych ochrony zdrowia w oparciu o centra regionalne – cechy rozwiązania .....	358
---	-----

## Rozdział 7

### **KSZTAŁTOWANIE SIĘ KONCEPCJI SPOŁECZEŃSTWA INFORMACYJNEGO I JEJ ZNACZENIE DLA REALIZACJI CELÓW OCHRONY ZDROWIA W REGIONIE –**

– <i>Aldona Frąckiewicz-Wronka</i> .....	362
1. Koncepcja e-Europe .....	362
2. <i>e-Health</i> .....	374
3. Regionalna Sieć Ochrony Zdrowia – propozycja narzędzia zarządzania terytorialnego sektorem ochrony zdrowia .....	387

<b>ZAKOŃCZENIE</b> .....	399
--------------------------	-----

<b>LITERATURA</b> .....	405
-------------------------	-----