

Spis treści

1. Wprowadzenie – Jarosław J. Fedorowski, Rafał Nizankowski	13
2. Badania ekonomiczne w naukach medycznych	
– Jarosław J. Fedorowski	15
Podstawowe założenia analizy ekonomicznej w naukach medycznych	16
Rodzaje analizy ekonomicznej w naukach medycznych	16
Analiza identyfikacji kosztów	16
Analiza koszt–efekt	17
Analiza koszt–korzyść	18
Zasady liczenia kosztów w badaniach medyczno-ekonomicznych	19
Koszty bezpośrednie	19
Koszty pośrednie	20
Koszty niematerialne	21
Badania jakości życia	21
Podsumowanie	23
3. Zasady płatności za usługi medyczne w wolnorynkowej opiece zdrowotnej – Jarosław J. Fedorowski	24
Podstawowe rodzaje płatności za usługi zdrowotne	24
Zapłata bezpośrednia	24
Zapłata bezpośrednia z udziałem firmy ubezpieczeniowej	25
Zapłata typu abonamentowego	26

Zapłata typu kapitacyjnego	26
Zapłata według grupy diagnostycznej	27
Zapłata za czas leczenia	28
Zapłata z budżetu centralnego	29
Rodzaje płatności za usługi personelu lekarskiego	29
Pensja i zatrudnienie etatowe	29
Kapitacja jako sposób wynagradzania pracy lekarzy	30
Wynagradzanie lekarzy w praktyce prywatnej	31
Opłata za usługę	31
Wynagradzanie lekarzy za diagnozę	33
Wynagradzanie personelu medycznego	33
Podsumowanie	34
 4. Finansowanie opieki zdrowotnej w Polsce po wprowadzeniu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego	
– <i>Katarzyna Kissimova-Skarbek</i>	36
Główne cechy reformy systemu finansowania opieki zdrowotnej w Polsce	37
Kształtowanie otoczenia przez kasy chorych	44
Opieka stacjonarna	45
Generowanie zbytecznych świadczeń w celu większych dochodów	46
Strategie rozwoju systemu finansowania opieki zdrowotnej	48
Decentralizacja w opiece zdrowotnej	51
Prywatyzacja w opiece zdrowotnej	53
 5. Systemy opieki zdrowotnej w wybranych krajach europejskich oraz w Kanadzie	55
Opieka zdrowotna w Wielkiej Brytanii – <i>Jarosław J. Fedorowski</i> ..	55
Finansowanie	55
Organizacja opieki zdrowotnej	56
Opieka zdrowotna w Niemczech – <i>Wanda Majewska,</i> <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	57
Ubezpieczenia zdrowotne	57
Ustawowe (powszechne) ubezpieczenia zdrowotne	57
Instytucje realizujące powszechne ubezpieczenia zdrowotne	58
Prywatne ubezpieczenia zdrowotne	59
Finansowanie	59
Składki ubezpieczeniowe	59

Rozliczenia ze świadczeniodawcami	60
Organizacja opieki zdrowotnej	61
Podsumowanie	62
Opieka zdrowotna w Kanadzie – <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	63
Finansowanie	63
Organizacja opieki zdrowotnej	63
6. Zintegrowana opieka zdrowotna i system opieki zdrowotnej w USA – <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	65
Finansowanie opieki zdrowotnej w USA	65
Fundusz federalny Medicare	66
Program Medicaid	67
Inne rządowe programy opieki zdrowotnej	68
Prywatne ubezpieczenia zdrowotne	69
Zintegrowana opieka zdrowotna	70
Kontrola jakości opieki zdrowotnej w USA	71
Lekarze w USA	73
Administracja opieki zdrowotnej	73
Uwarunkowania prawne	74
Podsumowanie	75
7. Monitorowanie jakości w opiece zdrowotnej – <i>Rafał Niżankowski, Aleksandra Banaszewska, Michał Bedlicki</i>	77
Akredytacja – system zewnętrznego monitorowania jakości	78
Organizacja akredytacji	80
Co daje szpitalowi akredytacja?	83
Audyt	84
Monitorowanie satysfakcji pacjentów	86
Ankieta	87
Skale w pytaniach o ocenę	88
Wielkość i dobór próby	90
Zbieranie danych	91
Analiza – porównania	92
Wykonawca	93
8. Rodzaje kosztów w opiece zdrowia – <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	94
Koszty bezpośrednie	94
Koszty pośrednie	95
Koszty stałe i koszty zmienne	95

Koszty rzeczywiste i koszty planowane	96
Koszty pełne i koszty częściowe	96
Koszty amortyzacyjne	97
Klasyfikacja kosztów w zakładach opieki zdrowotnej	97
Podsumowanie	98
9. Koszty jakości – Joanna Freyer	100
Ewolucja rozumienia kosztów jakości	101
Podział kosztów jakości	103
Koszty niezgodności	104
Koszty zgodności	104
Koszty utraconych możliwości	105
Podział kosztów jakości według normy ISO 9004	105
Monitorowanie kosztów jakości – narzędzie do podejmowania decyzji	106
Ewidencja kosztów jakości	107
10. Komputeryzacja oraz znaczenie Internetu w nowoczesnej opiece zdrowotnej – Dariusz Nowak, Jarosław J. Fedorowski	111
Zasady ogólne	111
Tradycyjna historia choroby a zapis elektroniczny	114
System elektronicznej dokumentacji medycznej. Internet a sieć zakładowa	114
Internet	114
Problemy	115
Włączenie pacjenta w proces jego własnej opieki zdrowotnej ...	116
Sieć międzyzakładowa	116
Elektroniczna dokumentacja medyczna – nadzieje i zagrożenia	117
Zalety elektronicznej dokumentacji medycznej	118
Zwartość	118
Elastyczność, hipertekst	119
Rozpoznanie stanu pacjenta w formie listy problemów zdrowotnych	120
Proces decyzyjny leczenia pacjenta wspomagany komputerowo	120
Kontrola jakości i efektywności	121
Wady elektronicznej dokumentacji medycznej	121
Zawodność	121
Odpowiedzialność	121

Prywatność danych pacjenta	122
Opieka zdrowotna przez Internet	124
11. Marketing usług zdrowotnych – Szczepan Bratek, Jarosław J. Fedorowski	127
Podstawy budowy planu marketingowego podmiotów rynku usług medycznych	128
Fazy budowy strategii marketingowej	128
Usługa medyczna jako produkt marketingowy	131
Instrumenty marketingu-mix na rynku usług medycznych	134
Struktura planu marketingowego	137
Makroekonomiczne uwarunkowania rozwoju rynku usług medycznych	139
12. Kontraktowanie usług zdrowotnych – Tomasz Ślęczka, Jarosław J. Fedorowski	142
Co to jest i skąd się wzięło pojęcie „kontraktowanie usług zdrowotnych”?	142
Co i według jakich zasad kontraktują kasy chorych?	144
Zasady kontraktowania przez kasę chorych	144
Procedury medyczne	148
Uwarunkowania kontraktowania procedur medycznych	148
Kontraktowanie poza systemem kas chorych	149
Kontraktowanie bezpośrednie	149
Podsumowanie	150
13. Analizy opłacalności technologii medycznych – Małgorzata Bała, Andrzej Robak, Rafał Nizankowski	151
Skuteczność i opłacalność	151
Funkcjonowanie analiz opłacalności w systemie opieki zdrowotnej	154
Holenderski Program Badań nad Medycyną	158
Rezultaty działania Programu	159
Analizy opłacalności, których wynikiem była minimalizacja kosztów	161
Kanada, prowincja Quebec	161
Zastosowanie niskoosmolarnych środków kontrastowych (LOM)	162
Ponowne zastosowanie hemodializatorów, cewników i rozruszników serca	163

Szwecja	163
Rutynowe badania przedoperacyjne	163
Analizy opłacalności, których wynikiem była optymalizacja systemu opieki zdrowotnej	167
Australia	167
Wpływ analizy opłacalności na rozpowszechnienie MRI ...	167
Kanada, prowincja Alberta	169
Analiza opłacalności leczenia tlenem w hiperbarii	169
Podsumowanie	174
14. Perspektywy rozwoju reformowanej opieki zdrowotnej w Polsce	
– <i>Rafał Nizankowski</i>	176
Immanentne ograniczenia	177
Mity kardynalne	178
Cele	179
Modyfikacja zachowań	180
Maksymalizacja zysku zdrowotnego	183
Informacja	184
Podsumowanie	184
15. Zakończenie – <i>Rafał Nizankowski, Jarosław J. Fedorowski</i>	187
16. English abstract – <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	189
17. Podstawowe pojęcia medyczno-ekonomiczne (terminologia w języku angielskim i polskim) – <i>Jarosław J. Fedorowski</i>	191
Skorowidz	197