

Spis treści

Przedmowa	15
Część I	
Prawo i finanse w ochronie zdrowia	
1. Katastrofalne wydatki w ochronie zdrowia	19
<i>dr Agnieszka Bem</i>	
Wstęp	19
1.1. Wydatki gospodarstw domowych i ich rola w systemie finansowania ochrony zdrowia	20
1.2. Obciążenia gospodarstw domowych z tytułu wydatków na ochronę zdrowia	23
1.3. Katastrofalne wydatki zdrowotne – definiowanie problemu i pomiar	26
1.4. Czynniki zwiększające ryzyko wystąpienia i konsekwencje katastrofalnych wydatków na zdrowie	29
1.5. Katastrofalne wydatki na zdrowie – skala zjawiska	31
1.6. Czy możliwe jest rozwiązanie problemu katastrofalnych wydatków zdrowotnych?	32
Podsumowanie	34
Bibliografia	35
Catastrophic expenditures on health	36
2. Zastosowanie modelu panelowego w analizie wydatków na świadczenia logopedyczne	37
<i>dr Adam Depta</i>	
Wstęp	37
2.1. Charakterystyka opieki logopedycznej	38
2.2. Zasady finansowania opieki zdrowotnej w Polsce	40
2.3. Teoretyczne założenia modelu panelowego	46
2.4. Estymacja modelu panelowego	50
Podsumowanie	54
Bibliografia	55
The use of panel models in the analysis of expenditure on the logopedic benefits	56
3. Fundusze strukturalne UE dla systemu opieki zdrowotnej w perspektywie budżetowej 2014–2020	57
<i>dr Anna Hnatyszyn-Dzikowska</i>	
Wstęp	57
3.1. Uzasadnienie inwestycji w zdrowie	58
3.2. Dotychczasowe doświadczenia i nowa polityka spójności	61
3.3. Zdrowie w strategii „Europa 2020”	62

3.4. Planowane obszary wsparcia sektora ochrony zdrowia	64
3.5. Główne wyzwania	67
Bibliografia	70
EU structural funds for the health care system in the 2014–2020 budgetary perspective	71
4. Ubezpieczenie od zdarzeń medycznych	72
<i>dr inż. Małgorzata Rutkowska-Podołowska, MSc Nina Szczygieł</i>	
Wstęp	73
4.1. Ubezpieczenie od zdarzeń medycznych	73
4.2. Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (TUW) – tańsze ubezpieczenie dla szpitali	76
4.3. Ogólna charakterystyka podlaskiego TUW-u	80
4.4. Obecna struktura nabycia ubezpieczenia od zdarzeń medycznych	82
4.5. Propozycje dotyczące ubezpieczenia od zdarzeń medycznych	84
Podsumowanie	85
Bibliografia	86
Medical coverage of events	88
5. Uwarunkowania prawne działalności marketingowej polskich aptek (po wprowadzeniu nowelizacji ustawy)	89
<i>dr Katarzyna Szalonka</i>	
Wstęp	89
5.1. Definiowanie apteki	90
5.2. Funkcje aptek i instrumenty zarządzania apteką w ujęciu prawnym	91
5.3. Dobór instrumentów marketingowych w świetle nowych uwarunkowań prawnych	98
Bibliografia	103
Legal conditions in Polish pharmacies marketing activities (after the implementation of amendments to the Act)	104
6. Zwiększenie źródeł finansowania polskiej opieki zdrowotnej – potrzeby i możliwości	105
<i>dr Maria Węgrzyn</i>	
Wstęp	105
6.1. Wzrost wydatków na opiekę zdrowotną	106
6.2. Zobowiązania finansowe w polskim systemie opieki zdrowotnej	108
6.3. Dodatkowe źródła zasilania opieki zdrowotnej	112
6.4. Ubezpieczenia zdrowotne w sektorze ubezpieczeniowym w Polsce	118
6.5. Usługi zdrowotne finansowane w ramach abonamentu	121
Podsumowanie	123
Bibliografia	123
Increasing the financing sources of Polish health care – needs and possibilities	125
7. Wpływ regulacji podatkowych na funkcjonowanie jednostek opieki zdrowotnej – wybrane zagadnienia	126
<i>dr Radosław Witczak</i>	
Wstęp	126
7.1. Wpływ elementów konstrukcji podatku od towarów i usług na funkcjonowanie jednostek opieki zdrowotnej	127
7.2. Opodatkowanie dochodu i jego wpływ na funkcjonowanie jednostek opieki zdrowotnej	133
Podsumowanie	135
Bibliografia	136
The influence of tax provisions on the activity of Health Care Institutions – chosen issues	137

8. Wybrane zagadnienia dotyczące ustalania cen świadczeń zdrowotnych szpitala	138
<i>dr inż. Beata Zaleska</i>	
Wstęp	138
8.1. Specyfika rynku usług medycznych	139
8.2. Szczególne znaczenie szpitala jako uczestnika rynku usług medycznych	141
8.3. Uregulowania prawne wpływające na warunki i sposób sprzedaży świadczeń zdrowotnych przez szpital	144
8.4. Formuły ustalania cen sprzedaży świadczeń zdrowotnych	148
Podsumowanie	151
Bibliografia	151
Selected issues related to hospital health services pricing	153

Część II

Funkcjonowanie rynku usług zdrowotnych

9. Wyniki badań ankietowych przeprowadzonych wśród studentów kierunków medycznych celem zbadania potencjalnej podaży usług medycznych	157
<i>mgr Bartosz Gózdź</i>	
9.1. Teoria przedsiębiorczości	157
9.2. Przedsiębiorczość w służbie zdrowia	161
9.3. Analiza badania ankietowego przeprowadzonego wśród studentów kierunków medycznych	164
Podsumowanie	172
Bibliografia	172
Results of the survey conducted among the medical school students in order to analyse the potential supply of the medical services	174
10. Informatyzacja opieki zdrowotnej – doświadczenia wybranych krajów	175
<i>dr Artur Borcuch, dr Szymon Jopkiewicz</i>	
Wstęp	175
10.1. e-zdrowie – pojęcie i analiza efektywności systemu	177
10.2. Wydatki na programy e-zdrowia – przykłady sukcesów i porażek	183
Podsumowanie	188
Bibliografia	189
Information and Communications Technology (ICT) of health care – the experience of selected countries	190
11. Epidemia chorób przewlekłych wyzwaniem dla jednostek opieki zdrowotnej i gospodarki – na przykładzie cukrzycy	191
<i>dr Joanna Leśniowska</i>	
Wstęp	192
11.1. Epidemiologia cukrzycy	192
11.2. Koszty leczenia cukrzycy i jej powikłań	195
11.3. Wpływ wzrostu zachorowań na cukrzycę na gospodarkę	200
Podsumowanie	203
Bibliografia	204
Chronic disease epidemic as a challenge for the health care units and economy – diabetes mellitus example	205

12. Szacowanie efektywności w opiece zdrowotnej – metodologia i zastosowania	206
<i>dr Błażej Łyszczarz, dr hab. Zofia Wyszkowska</i>	
Wstęp	206
12.1. Efektywność ekonomiczna – ramy teoretyczne	207
12.2. Pojęcie efektywności w opiece zdrowotnej	210
12.3. Metody szacowania efektywności	211
12.4. Porównanie metod DEA i stochastycznej analizy granicznej	215
12.5. Praktyczne i konceptualne problemy szacowania efektywności w obszarze opieki zdrowotnej	217
Podsumowanie	220
Bibliografia	221
Efficiency estimation in health care – methodology and application	222
13. Wybrane aspekty współpłacenia za świadczenia medyczne	223
<i>mgr Anna Piechota, prof. zw. dr hab. Jadwiga Suchecka</i>	
Wstęp	223
13.1. Współpłacenie za świadczenia zdrowotne przez pacjentów na przykładzie krajów Unii Europejskiej	224
13.2. Rodzaje i poziomy współpłacenia przez pacjentów w polskim systemie ochrony zdrowia	225
13.3. Koncepcje wprowadzenia współpłacenia do systemu ochrony zdrowia w Polsce	230
13.4. Akceptacja społeczna płacenia za usługi zdrowotne na tle badań opinii publicznej w latach 1997–2011	232
Podsumowanie	238
Bibliografia	239
Selected aspects of the co-payment for medical services	240
14. Elementarne priorytety opieki zdrowotnej w społeczeństwie rozwiniętym na przykładzie USA	241
<i>dr Roman Pluta</i>	
Wstęp	241
14.1. Model Stranda	243
14.2. Gotowość do płacenia	244
14.3. Przepływy pacjentów	245
14.4. Stopy przejścia	248
14.5. Użyteczność konsumpcji	251
14.6. Priorytety elementarne	254
Podsumowanie	257
Bibliografia	257
The elementary health care priorities in the developed society	258
15. Porównanie czasu trwania życia w dobrym zdrowiu w Polsce	260
<i>dr Paulina Ucieklak-Jeż</i>	
Wstęp	260
15.1. Zmiany wartości oczekiwanej długości życia w czasie	261
15.2. Metoda badawcza	266
15.3. Subiektywna ocena stanu zdrowia w Polsce	268
15.4. Wyniki badań	273
Podsumowanie	279
Bibliografia	283
Calculating healthy life expectancy in Poland	284

Część III

Zarządzanie w podmiotach leczniczych

16. Jednostki ochrony zdrowia jako organizacje uczące się. Badania pilotażowe	287
<i>mgr Katarzyna Dyaczyńska, mgr Karolina Szymaniec</i>	
Wstęp	287
16.1. Pojęcie organizacji uczącej się	288
16.2. Publiczne jednostki ochrony zdrowia jako organizacje uczące się	291
16.3. Publiczne podmioty lecznicze jako organizacje uczące się – badania pilotażowe	297
Podsumowanie	300
Bibliografia	300
Health care units as learning organizations. Pilot studies	302
17. Wpływ standardów identyfikacyjnych i komunikacyjnych na zwiększenie efektywności funkcjonowania podmiotów leczniczych	303
<i>mgr Anna Gawrońska-Błaszczak</i>	
Wstęp	304
17.1. Istota uzgodnionych rozwiązań i światowe standardy GS1	305
17.2. Korzyści na przykładzie praktycznych wdrożeń	308
Podsumowanie	313
Bibliografia	314
Influence of identification and communications standards on the increase of efficiency of healthcare units	315
18. Wybrane aspekty przekształcania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe	316
<i>dr hab. Jacek Klich</i>	
Wstęp	316
18.1. Międzynarodowe doświadczenia z restrukturyzacją systemów ochrony zdrowia i podmiotów prowadzących działalność leczniczą	317
18.2. Restrukturyzacja samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w polskim systemie ochrony zdrowia	322
18.3. Warunki brzegowe powodzenia procesu przekształcania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe	324
Podsumowanie	326
Bibliografia	327
Selected factors influencing the transformation of Independent public health care providers into corporations	329
19. Partnerstwo publiczno-prywatne w rozwoju podmiotów leczniczych	330
<i>mgr Ewa Książek</i>	
Wstęp	330
19.1. Prawno-administracyjne zadania elementów systemu ochrony zdrowia i rodzaje podmiotów leczniczych w Polsce	331
19.2. Finansowanie w sektorze ochrony zdrowia	334
19.3. Partnerstwo publiczno-prywatne – istota, podstawowe pojęcia i modele	335
19.4. Kryteria wyboru podmiotu prywatnego	339
19.5. Umowa partnerska i korzyści partnerów	340
19.6. Kapitał prywatny w strategii podmiotów leczniczych na przykładzie Szpitala Powiatowego w Żywcu	341
Podsumowanie	344
Bibliografia	344
Public-private partnership in the development of healthcare units	347

20. Ocena funkcjonowania systemu zarządzania jakością na przykładzie Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie	348
<i>dr inż. Andrzej Kwintowski, mgr Krzysztof Stopczyński</i>	
Wstęp	348
20.1. Czym jest akredytacja i certyfikacja systemów w zakładach opieki zdrowotnej?	349
20.2. Wdrożenie systemu zarządzania jakością	350
20.3. Prezentacja Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie	350
20.4. Historia placówki	351
20.5. Rozwój Systemów Zarządzania w Zachodniopomorskim Centrum Onkologicznym	352
20.6. Omówienie badania ankietowego zatrudnionych w szpitalu pracowników	353
Podsumowanie	368
Zakończenie	369
Bibliografia	370
Assessment of the quality management system in the West Pomeranian Oncology Centre in Szczecin	370
21. Uwarunkowania <i>lean management</i> w polskiej opiece zdrowotnej	371
<i>dr Jacek Michalak</i>	
Wstęp	371
21.1. Metoda	374
21.2. Wyniki	374
21.3. Dyskusja	378
Podsumowanie	381
Bibliografia	382
The determinants of lean management in Polish health care	385
22. Koncepcja Strategicznej Karty Wyników dla nowoczesnego polskiego szpitala	386
<i>mgr Dariusz Porębski</i>	
Wstęp	386
22.1. Okoliczności sprzyjające zastosowaniu BSC	388
22.2. Przez strategię i misję po cele i mierniki oceny szpitala	390
22.3. Dobór i powiązanie celów oraz mierniki w Strategicznej Karcie Wyników szpitala	394
22.4. Współczesne tendencje rozwoju BSC i jej konstrukcja	397
22.5. Korzyści wynikające z zastosowania BSC w szpitalach	400
Podsumowanie	401
Bibliografia	402
Balanced Scorecard concept for the modern Polish hospital	403
23. Zakres zastosowania outsourcingu w wybranych szpitalach z województwa śląskiego	404
<i>dr Magdalena Syrkiewicz-Światała, dr Tomasz Holecki, mgr Jolanta Kowalska</i>	
Wstęp	404
23.1. Outsourcing w zarządzaniu szpitalem publicznym	406
23.2. Materiał i metoda przeprowadzonego badania	409
23.3. Analiza wyników przeprowadzonego badania	409
23.4. Wnioski z przeprowadzonego badania	416
Podsumowanie	417
Bibliografia	419
The application range of outsourcing in selected hospitals of the province of Silesia	420

24. A partnership approach as a strategic response to market and social demand	421
<i>Msc Nina Szczygieł, dr inż. Małgorzata Rutkowska-Podołowska</i>	
Introduction	422
24.1. Forms of collaborative linkages	422
24.2. Characteristics of a partnership approach	426
24.3. Determinants of partnerships	428
24.4. Benefits of collaborative commitment	431
24.5. Discussion	432
24.6. Conclusions	433
Literature	433
Podejście oparte na współpracy jako strategiczna odpowiedź na zapotrzebowanie społeczne i rynkowe	435
25. Orientacja zasobowa w zarządzaniu organizacją publiczną – identyfikacja strategicznych zasobów organizacji ochrony zdrowia	437
<i>mgr Karolina Szymaniec</i>	
Wstęp	437
25.1. Podejście zasobowe w zarządzaniu strategicznym	438
25.2. Zasoby organizacji	442
25.3. Podejście zasobowe w zarządzaniu organizacją publiczną	444
25.4. Identyfikacja strategicznych zasobów organizacji ochrony zdrowia – wyniki badań sondażowych	446
Podsumowanie	450
Bibliografia	451
Resource orientation in management of public organization – the identification of strategic resources of the health care organization	453
26. Istota public relations w kreowaniu wizerunku jednostki ochrony zdrowia	454
<i>dr hab. Zofia Wyszowska, dr Anna Hnatyszyn-Dzikowska</i>	
Wstęp	454
26.1. Definicja i zakres public relations	455
26.2. Rola otoczenia placówki	456
26.3. Budowanie wizerunku w warunkach zmian	458
26.4. Funkcje public relations w jednostkach ochrony zdrowia	460
26.5. Rola personelu medycznego i otoczenia wewnętrznego w kształtowaniu wizerunku	461
26.6. System identyfikacji wizualnej jednostki ochrony zdrowia	463
26.7. Współczesne kanały komunikacji z otoczeniem	465
Bibliografia	468
The essence of public relations in shaping the image of health care units	469

Część IV

Pacjent i pracownik w ochronie zdrowia

27. Specyfika ryzyka i jego ograniczanie w usługach zdrowotnych – perspektywa pacjenta	473
<i>dr Dariusz Kotarski</i>	
Wstęp	473
27.1. Ryzyko konsumpcji usługi zdrowotnej	474
27.2. Istota ryzyka moralnego w usługach zdrowotnych	477

27.3. Ograniczanie ryzyka w usłudze zdrowotnej	479
Bibliografia	480
Specificity of risk and its reduction in health care services – patient's perspective	480
28. Komunikacja marketingowa na rynku usług zdrowotnych	481
<i>dr Beata Nowotarska-Romaniak</i>	
Wstęp	481
28.1. Metody i techniki komunikacji marketingowej	482
28.2. Komunikacja marketingowa w placówkach służby zdrowia	484
28.3. Etapy skutecznej komunikacji marketingowej w placówce zdrowotnej	485
28.4. Zauważalność działań komunikacji marketingowej placówek zdrowotnych w oparciu o badanie ankietowe	491
Podsumowanie	494
Bibliografia	495
Marketing communication in the health care market	495
29. Model łańcucha wartości w opiece zdrowotnej	497
<i>prof. dr hab. Jadwiga Suchecka, dr Konstanty Owczarek</i>	
Wstęp	497
29.1. Model łańcucha wartości	498
29.2. Wartość w opiece zdrowotnej	500
29.3. Model łańcucha wartości w opiece zdrowotnej	503
Podsumowanie	507
Bibliografia	507
Value chain model in healthcare	508
30. Diagnoza systemu oceniania pracowników w jednostce ochrony zdrowia	509
<i>dr Wojciech Pająk</i>	
Wstęp	509
30.1. Ocenianie pracowników	510
30.2. Metoda diagnozy systemu oceniania pracowników	513
30.3. Studium przypadku – diagnoza systemu oceniania pracowników w szpitalu	522
Podsumowanie	525
Bibliografia	525
Diagnosis of the employee assessment system in a health care unit	526
31. Zachęty materialne do udziału w programach profilaktycznych na świecie i w Polsce	527
<i>dr Anna Rezner, mgr Justyna Kosecka, mgr Olga Pluta, lek. med. Witold Rezner</i>	
Wstęp	528
31.1. Idea zachęt materialnych na świecie	529
31.2. Zachęty materialne do udziału w programach profilaktycznych w Polsce	531
Podsumowanie	533
Bibliografia	534
Material incentives to participate in health prevention programs in the world and in Poland	536

32. Formy przekazu informacji medycznej w polskich serwisach internetowych skierowanych do powszechnego odbiorcy	537
<i>dr Anna Rezner, mgr Katarzyna Surowiec, lek. med. Witold Rezner</i>	
Wstęp	537
32.1. Cel i metodologia badania	538
32.2. Charakterystyka form przekazu informacji medycznej w polskich zasobach internetowych	539
Podsumowanie	544
Bibliografia	550
Forms of medical information communication in Polish websites directed to public	550
33. Więzi relacyjne w związku pacjent-usługodawca opieki zdrowotnej	551
<i>dr hab. Iga Rudawska</i>	
Wstęp	551
33.1. Teoretyczne spojrzenie na więzi relacyjne	552
33.2. Metodologia badawcza	554
33.3. Wyniki badań i dyskusja	554
Podsumowanie	559
Bibliografia	559
Relational bonds in patient–healthcare provider relationship	560