

Spis treści

Wstęp.....	7
Rozdział I	
Wokół definicji zdrowia publicznego.....	11
Aspekty definicji.....	13
Uwarunkowania stanu zdrowia.....	24
Kontekst etyczny	34
Podsumowanie.....	38
Rozdział II	
Zdrowie publiczne w Unii Europejskiej.....	43
Polityka zdrowotna Unii.....	44
Inicjatywy cząstkowe.....	50
Palenie papierosów.....	50
Picie alkoholu.....	58
Sieć nadzorowania chorób zakaźnych.....	63
AIDS/HIV	67
Narkotyki i uzależnienia lekowe	70
Choroby nowotworowe.....	72
Krew, tkanki, organy.....	73
Rzadkie choroby i inne choroby.....	76
Nadwaga i otyłość.....	77
Sprawy środowiska	82
Zdrowie psychiczne	82
Inicjatywy informatyczne – e-Health.....	84
Urazy i zranienia	89
Gotowość do działania w przypadkach zagrożenia.....	91
Inicjatywy syntetyczne	94
W poszukiwaniu nowego programu zdrowia publicznego.....	94
Propozycja programu 2000	96
Program zdrowia publicznego 2003–2008.....	99
Wspólnotowy program działań w dziedzinie zdrowia i ochrony konsumentów na lata 2007–2013, wersja 2005	104
Wspólnotowy program działań w dziedzinie zdrowia na lata 2007–2013, wersja 2006	111
Nierówności w zdrowiu	114
Podsumowanie.....	122

Rozdział III

Programy zdrowia publicznego	125
Szwecja	126
Finlandia	136
Norwegia	142
Holandia	149
Dania	160
Wielka Brytania	165
Francja	174
Raporty na temat zdrowia publicznego	175
Sto wskaźników	182
Kanada	185
USA	188
Podsumowanie	194

Rozdział IV

Podstawowe funkcje zdrowia publicznego	197
Inicjatywa WHO	199
Wersja amerykańska	205
Funkcje wiodące (<i>core functions</i>)	205
Podstawowe świadczenia zdrowia publicznego (<i>essential services of public health</i>)	211
Wersja PAHO	223
Rozwój koncepcji funkcji podstawowych	224
Funkcje podstawowe	226
Wykorzystanie koncepcji	230
Dalsze kroki	232
Biuro Regionalne WHO dla Zachodniego Pacyfiku	234
Lista funkcji	234
Stosowanie koncepcji	241
Inne doświadczenia	249
Australia	249
Indie	254
Narodowe Rachunki Zdrowia	258
Opinia Banku Światowego	260
Podsumowanie	264
Zakończenie	267
Wykorzystane dokumenty Unii Europejskiej	273
Piśmiennictwo	283

(...) książka wypełni poważną lukę w polskim piśmiennictwie na temat zdrowia publicznego, pokazując tę niesłuchanie ważną dziedzinę medycyny w kontekście działań i programów Unii Europejskiej oraz istotnych inicjatyw wybranych krajów „starej piętnastki” oraz Kanady i USA, a także Światowej Organizacji Zdrowia. Przestanie Autora, obok dużej wartości informacyjnej, ma także konsekwencje praktyczne i dydaktyczne. Skierowane jest ono do tzw. menedżerów ochrony zdrowia, którzy często nie zdają sobie sprawy, jakie miejsce znajduje zdrowie publiczne w polityce zdrowotnej państw Unii i innych krajów. Nie wiedzą także, że w krajach tych ministerstwa zdrowia są przede wszystkim ministerstwami zdrowia publicznego, a nie urzędami, które w warunkach dramatycznego niedofinansowania systemu ochrony zdrowia zajmują się procedurami, lekami, leczeniem pacjentów oraz pensjami personelu medycznego (...).

Z recenzji
prof. dr. hab. med. Mirosława J. Wysockiego