

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<i>Πρόλογος στην ελληνική έκδοση</i>	13
<i>Πρόλογος</i>	19
<i>Ευχαριστίες</i>	33
<i>Εισαγωγή στη δεύτερη έκδοση</i>	35
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1: Εισαγωγή.	37
1.1 Γιατί πρέπει να γίνει επανεξέταση των οικονομικών της υγείας;	37
1.2 Σκοπός του βιβλίου.	43
1.3 Περίγραμμα του βιβλίου.	46
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2: Ανταγωνισμός στην αγορά.	47
2.1 Το παραδοσιακό οικονομικό υπόδειγμα	47
2.1.1 Καταναλωτές	48
2.1.2 Παραγωγοί.	53
2.1.3 Το σύνολο της οικονομίας.	58
2.1.4 Βελτιστοποίηση κατά Pareto και κοινωνική ευημερία.	60
2.2 Προβλήματα του παραδοσιακού υποδείγματος	63
2.2.1 Αρνητική εξωτερική επίπτωση: έγνοια για το γόητρο	66
2.2.2 Θετική εξωτερική επίπτωση: έγνοια για τους άλλους.	79
2.2.3 Οι προτιμήσεις των καταναλωτών είναι προκαθορισμένες	85
2.3 Συνέπειες για την πολιτική υγείας.	93
2.3.1 Επηρεάζεται η υγεία του πληθυσμού από τη διανομή του εισοδήματος;	93
2.3.2 Εξίσωση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας	99
2.3.3 Τι προηγείται: η κατανομή (των πόρων) ή η διανομή (του εισοδήματος);	104
2.3.4 Ανταγωνισμός και πρόληψη	106
2.3.5 Δημόσια αγωγή υγείας	107
2.3.6 Θα πρέπει ο έλεγχος του κόστους να αποτελεί δημόσια πολιτική;	108

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: Θεωρία ζήτησης	113
3.1 Το παραδοσιακό οικονομικό υπόδειγμα	114
3.1.1 Ωφέλεια και κοινωνική ευημερία	114
3.1.2 Αποκαλυπτόμενη προτίμηση	115
3.1.3 Καμπύλες και συναρτήσεις ζήτησης	117
3.1.4 Σημασία της ζήτησης και του πλεονάσματος του καταναλωτή	119
3.2 Προβλήματα του παραδοσιακού οικονομικού υποδείγματος	122
3.2.1 Κοινωνική ευημερία και επιλογή του καταναλωτή: έναν συλλογισμό.	123
3.2.2 Μεγιστοποιείται η ατομική ωφέλεια όταν έχουν οι άνθρωποι τη δυνατότητα να επιλέγουν;	124
3.2.3 Μεγιστοποιείται η κοινωνική ευημερία όταν μεγιστοποιούνται οι ατομικές ωφέλειες;	145
3.3 Συνέπειες της πολιτικής υγείας.	146
3.3.1 Είναι κατ' ανάγκη μη αποδοτική η συνολική εθνική ασφάλιση υγείας;	147
3.3.2 Πρέπει να ενθαρρύνεται η συμμετοχή των ασθενών στο κόστος ή μήπως πρέπει να χρησιμοποιούμε άλλες πολιτικές;	163
3.3.3 Πρέπει οι άνθρωποι να πληρώνουν περισσότερα για υπηρεσίες με μεγάλη ελαστικότητα ως προς την τιμή;	167
3.3.4 Καθορισμένη εισφορά, στήριξη ασφαλιστρού και λογαριασμοί ιατρικού ταμειυτηρίου	172
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: Θεωρία προσφοράς	185
4.1 Το παραδοσιακό οικονομικό υπόδειγμα	186
4.2 Προβλήματα του παραδοσιακού οικονομικού υποδείγματος	189
4.2.1 Καθορίζεται ανεξάρτητα η προσφορά από τη ζήτηση;	191
4.2.2 Έχουν όντως μονοπωλιακή ισχύ οι επιχειρήσεις;	201
4.2.3 Μεγιστοποιούν οι επιχειρήσεις τα κέρδη;	205
4.2.4 Υπάρχουν αύξουσες αποδόσεις κλίμακας;	206
4.2.5 Είναι η παραγωγή ανεξάρτητη από τη διανομή του πλούτου;	208
4.3 Συμπεράσματα για την πολιτική υγείας	209
4.3.1 Αμοιβή κατά κεφαλήν και αποζημίωση βάσει κινήτρων	209
4.3.2 Ζητήματα που άπτονται της συμμετοχής των ασθενών στο κόστος.	221

4.3.3	Η παροχή συγκεκριμένων υπηρεσιών επιτρέπεται μόνο από επιλεγμένα νοσοκομεία	229
4.3.4	Βελτίωση παραγωγικότητας μέσω της παροχής ασφάλισης	230
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: Κοινωνική δικαιοσύνη και αναδιανομή		233
5.1	Το παραδοσιακό οικονομικό υπόδειγμα	233
5.2	Προβλήματα του παραδοσιακού οικονομικού υποδείγματος	235
5.2.1	Επισκόπηση του ωφελιμισμού	235
5.2.2	Προβλήματα του σχετικού ωφελιμισμού	237
5.3	Συνέπειες της πολιτικής υγείας	257
5.3.1	Παροχή υπηρεσιών υγείας αντί χρημάτων.	257
5.3.2	Επικέντρωση στην υγεία και όχι στην ωφέλεια του ανθρώπου.	259
5.3.3	Εθνική υγειονομική ασφάλιση.	262
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6: Ο ρόλος του κράτους		267
6.1	Εναλλακτικές απόψεις για το ρόλο του κράτους	268
6.1.1	Αποτυχία της αγοράς	269
6.1.2	Αποτυχία του κράτους	271
6.2	Διαφορετικές προσεγγίσεις σχετικά με το ρόλο του κράτους στον τομέα των υπηρεσιών υγείας	276
6.2.1	Διάρθρωση του συστήματος	279
6.2.2	Χαρακτήρας κάλυψης και διάθεσης υπηρεσιών	285
6.2.3	Ρύθμιση τιμών και δαπανών	294
6.2.4	Ρύθμιση όγκου	300
6.2.5	Έλεγχος προσφοράς εισροών	302
6.3	Συγκριτικά στοιχεία για τις επιδόσεις των συστημάτων υγείας.	307
6.3.1	Πρόσβαση	308
6.3.2	Χρήση	315
6.3.3	Δαπάνες	318
6.3.4	Ποιότητα και ικανοποίηση	321
6.3.5	Κοινωνική δικαιοσύνη του συστήματος χρηματοδότησης.	329
6.3.6	Ανακεφαλαίωση των ευρημάτων	331
6.4	Δέκα «διδάγματα» σχετικά με το ρόλο του κράτους στα συστήματα υγείας.	332
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7: Συμπέρασμα.		349

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Επισκόπηση των συστημάτων υγειονομικών υπηρεσιών σε 10 αναπτυγμένες χώρες	353
Βιβλιογραφία	389