



# SGH

Informator	2015/2016	
Tytuł oferty	Ekonomia zdrowia	
Sygnatura	121090 - 0257	3 pkt. ECTS
Prowadzący	dr hab., prof. SGH Violetta Korporowicz	

## A. Cel przedmiotu

Ugruntowanie teorii wyboru publicznego. Dyskusja celów, narzędzi do ich osiągnięcia oraz uwarunkowań w obszarze ochrony zdrowia. Poznanie podstawowych mechanizmów funkcjonowania rynku ochrony zdrowia. Zapoznanie z podstawą teorii ubezpieczeń oraz skutkami niepełnej informacji. Omówienie bodźców generowanych przez system na ubezpieczycieli, lekarzy i pacjentów. Przedstawienie najważniejszych typów systemu ochrony zdrowia na świecie. Przybliżenie wyzwań, przez którymi stoją systemy ochrony zdrowia w różnych krajach. Opis wpływu zmiany demograficznej i postępu technologicznego na działanie systemów ochrony zdrowia. Omówienie roli regulacji w osiąganiu postawionych celów. Przedstawienie przykładów analizy efektywnościowej. Kurs jest rozszerzeniem problematyki poruszanej w ramach zajęć z mikro- i makroekonomii oraz finansów publicznych w aspekcie analizy alokacji konsumpcji w sytuacji braku stosowania rynkowego mechanizmu cenowego. Umożliwia szersze rozumienie działania rynku ubezpieczeń oraz praktycznego zastosowanie teorii wyboru społecznego. Daje praktyczne umiejętności analizy systemów ochrony zdrowia oraz poszczególnych rozwiązań, które na nim funkcjonują, a w szczególności ich wpływu na całą gospodarkę w wymiarze statycznym i dynamicznym.

## B. Program przedmiotu

Patrz semestralny plan zajęć.

## C. Szczegółowe przedmiotowe efekty kształcenia

Wiedza	<p>Student powinien być w stanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wymenić i scharakteryzować główne społeczne, kulturowe, polityczne i ekonomiczne przesłanki istnienia systemów ochrony zdrowia na świecie.</li> <li>2. Scharakteryzować opiekę zdrowotną jako dobro ekonomiczne.</li> <li>3. Opisać ekonomiczne działanie poszczególnych instytucji systemu ochrony zdrowia.</li> <li>4. Przedyskutować przesłanki poszczególnych rozwiązań w systemie ochrony zdrowia.</li> <li>5. Scharakteryzować podstawowe mechanizmy działania ubezpieczeń.</li> <li>6. Opisać założenia i konsekwencje wyborów wartościowych dla działania systemu.</li> <li>7. Odnieść się krytycznie do najważniejszych sposobów ingerencji państwa w na rynku ochrony zdrowia i pokazać ich konsekwencje.</li> <li>8. Omówić założenia i narzędzia analizy efektywnościowej w służbie zdrowia.</li> <li>9. Scharakteryzować oddziaływanie zmiany demograficznej i postępu technologicznego na system ochrony zdrowia.</li> </ol>
Umiejętności	<p>Student powinien umieć:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozumować w kategoriach ekonomii zdrowia.</li> <li>2. Krytycznie analizować artykuły prasowe o tematyce ekonomicznej poświęcone systemom zdrowia, formułować własne sądy na ich temat, wskazywać błędy w rozumowaniu.</li> <li>3. Interpretować rzeczywiste dane i zjawiska w kategoriach zdobytej wiedzy.</li> <li>4. Ocenić propozycje reform systemów zdrowia, korzystając z poznanych na zajęciach teorii, w szczególności - regulacji rynku ochrony zdrowia.</li> <li>5. Stosować poznane modele do rzeczywistych zjawisk.</li> </ol>

#### D. Semestralny plan zajęć

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Stylizowane fakty i uwarunkowania zewnętrzne systemu (rosnące wydatki, postęp technologiczny, zmiana demograficzna). Ewolucja systemów ochrony zdrowia.</li> <li>2 Ekonomia zdrowia: podstawowe pojęcia i metody analizy.</li> <li>3 Wybór celów i regulacji systemu ochrony zdrowia w demokracji. Równość a efektywność.</li> <li>4 Zdrowie jako dobro ekonomiczne, alokacja wydatków zdrowotnych w cyklu życia, elastyczność popytu, model Grossmana, opieka na nad ludźmi w bardzo podeszłym wieku.</li> <li>5 Typologia systemów ochrony zdrowia.</li> <li>6 Instytucje systemu ochrony zdrowia (trójkąt pacjent-lekarz-finansujący), niedomagania rynku.</li> <li>7 Zastępowanie rynku: analiza kosztowo-efektywnościowa, wycena zdrowia i życia, koszyk gwarantowanych świadczeń, standaryzacja procedur leczenia.</li> <li>8 Efektywność profilaktyki medycznej i stylu życia w porównaniu do leczenia.</li> <li>9 Szczegółowe rozwiązania systemu: kontrola kosztów, współpłacenie, prospektywny i retrospektywny sposób płacenia, popyt indukowany.</li> <li>10 Prywatne a publiczne finansowanie usług zdrowotnych; prywatne a publiczne dostarczanie usług zdrowotnych.</li> <li>11 Ubezpieczenie zdrowotne, popyt pochodny, organizacja rynku ubezpieczeń, grupy wysokiego ryzyka. Ubezpieczenie zdrowotne a ubezpieczenie społeczne.</li> <li>12 Opieka zdrowotna a rynek pracy (zdrowotność a produktywność i podaż pracy, kapitał ludzki).</li> <li>13 Kierunki zmian systemów ochrony zdrowia na świecie.</li> <li>14 Podsumowanie.</li> </ol>
--	---

**E. Literatura podstawowa (obowiązkowe podręczniki)**

T. Getzen, 2000, *Ekonomika zdrowia/teoria i praktyka*, PWN, Warszawa. Morris Stephen, Nancy Devlin i David Parkin, 2007, *Economic Analysis in Health Care*, John Wiley&Sons.

**F. Literatura uzupełniająca**

K. Arrow, 1963, *Uncertainty and the welfare economics of medical care*, *American Economic Review*, 53:940-73; A. Culyer (ed.), 2000, *Handbook of health economics*, (vol. 1 i 2), Amsterdam, Elsevier; C. Donaldson, K. Gerard, 2005, *Economics of Health Care Financing: The Visible Hand*, Palgrave/Macmillan, Nowy Jork; S. Folland, A.C. Goodman, M. Stano 2004: *The economics of health and health care*, Pearson Prentice Hall, Nowy Jork.

**G. Najważniejsze publikacje autora(ów) dotyczące proponowanych zajęć**

1. Polityka zdrowotna i ludnościowa w Polsce jako przykłady polityki publicznej, w: *Polityka publiczna we współczesnym państwie*, red. J. Osiński, Oficyna Wydawnicza SGH, 2014, s. 295-212. 2. Różnice w zachowaniach zdrowotnych i kosztach leczenia kobiet i mężczyzn w Polsce, "Kwartalnik Kolegium Ekonomiczno-Społecznego Studia i Prace" 2013 nr 3 (15). 3. Przemiany instytucjonalne w ochronie zdrowia w Polsce w dobie reformy, w: *Zdrowie i jego ochrona. Między teorią a praktyką*, red. V. Korporowicz, Warszawa, SGH 2012, s.151-175. 4. Kształtowanie społeczeństwa wiedzy poprzez edukację zdrowotną i edukację na rzecz rozwoju zrównoważonego, w: *Gospodarka oparta na wiedzy. Materiały do studiowania*, red. B. Poskrobko, Wyższa Szkoła Ekonomiczna, Białystok 2011, s. 207-219. 5. Równość płci? Między fikcją a prawdą, w: *Współczesne problemy demograficzne. Rzeczywistość i mity. Ujęcie krajowe, regionalne i globalne*, red. J. Osiński, OW SGH, Warszawa 2011, s. 459-480. 6. Zdrowie jako kategoria społeczno-ekonomiczna, "Gospodarka Narodowa" 2011 nr7-8 7. Promocja zdrowia. Kształtowanie przyszłości. Warszawa, SGH 2008, ss.222. 7. Kształtowanie zachowań zdrowotnych jako wkład na rzecz społeczeństwa obywatelskiego, w: *Społeczne dylematy Europy*, Toruń 2009, s. 261-273.

**H. Sygnatury wymaganych prerekwizytów**

nie są wymagane

**I. Wymiar i forma zajęć**

	Stacj.	Sb.Niedz.	Popołud.
<b>Ogółem:</b>	30	22	30
Wykład	30	16	30
Praca samodzielna plus e-learning	-	6	-

**J. Elementy oceny końcowej**

egzamin ustny	80%
referaty/eseje	20%

**K. Wymagana znajomość języka obcego**

nie jest wymagana

**L. Kryteria selekcji****M. Metody prowadzenia zajęć**

kejsy  
referaty  
dyskusje  
udział praktyków