

Spis treści

Przedmowa	V
Wykaz skrótów	XI

Dział I. Podstawy prawa medycznego

Rozdział 1. Pojęcie i ewolucja prawa medycznego	3
1.1. Zakres prawa medycznego i próba definicji	3
1.2. Relacje prawo medyczne – etyka	6
1.3. Prawo a normy deontologiczne	11
1.4. Metody tworzenia prawa medycznego	14
1.5. Orzecznictwo sądowe jako instrument tworzenia prawa medycznego	17
Rozdział 2. Historia prawa medycznego (pomiedzy Jerozolimą, Atenami a Rzymem – etyka, prawo i sztuka leczenia)	21
2.1. Uwagi wprowadzające	22
2.2. Starożytność	22
2.3. Średniowiecze	31
2.4. Czasy nowożytne i współczesne	38
Rozdział 3. Etyka a możliwości współczesnej medycyny	77
3.1. Bioetyka: status naukowy dyscypliny	89
3.2. Specyfika ludzkiego istnienia	111
3.3. Status normatywny ludzkiego zarodka	136
3.4. Terapia i jej granice	168
3.5. Problemy moralne kresu życia	204

Dział II. Źródła prawa medycznego

Rozdział 4. Źródła prawa medycznego	237
4.1. Uwagi wprowadzające	245
4.2. Normatywna (konstytucyjna) koncepcja źródeł prawa	248
4.3. Ustawa jako podstawowe źródło prawa medycznego – koncepcja materii ustawowej w sferze stosunków zdrowotnych	261
4.4. Rozporządzenie jako źródło prawa medycznego	264
4.5. Akt prawa miejscowego jako źródło prawa medycznego	265
4.6. Umowa międzynarodowa jako źródło prawa medycznego	267
4.7. Prawo zwyczajowe jako źródło prawa medycznego	270
4.8. Opinie doktryny jako źródło prawa medycznego?	271
4.9. Prawo unijne jako źródło prawa medycznego	271
4.10. Specyficzne źródła prawa medycznego	287
4.11. Zarządzenie Prezesa NFZ jako źródło prawa medycznego?	301
4.12. Obwieszczenie Ministra Zdrowia jako źródło prawa medycznego?	305

4.13. Orzecznictwo sądowe jako źródło prawa medycznego?	310
4.14. <i>Soft laws</i> Rady Europy jako źródło prawa medycznego?	314
Dział III. Źródła stosunku prawnomedycznego	
Rozdział 5. Właściwość i elementy prywatnego stosunku prawa medycznego	
– założenia ogólne i metodologiczne	319
5.1. Pojęcie prawa medycznego	321
5.2. Celowość analizy stosunków prawnomedycznych	322
5.3. Istota i znaczenie prywatnoprawnego stosunku medycznego	324
5.4. Elementy zobowiązaniowego stosunku medycznego	327
5.5. Zdarzenia prawne kształtujące zobowiązaniowy stosunek medyczny	341
5.6. Szczególne uwagi dotyczące przepisów chroniących lub ograniczających autonomię stron zobowiązaniowych stosunków medycznych	354
5.7. Nowe tendencje prywatnego prawa medycznego – wnioski na przyszłość	358
Rozdział 6. Zgoda na zabieg medyczny	363
6.1. Zagadnienia wstępne	368
6.2. Ewolucja uregulowania prawnego zgody w prawie polskim	373
6.3. Obecny stan prawny	378
6.4. Uregulowanie zgody w aktach pozanormatywnych (Kodeksie Etyki Lekarskiej)	383
6.5. Konstytucyjne uwarunkowania zgody na zabieg medyczny	388
6.6. Strona podmiotowa zgody	394
6.7. Charakter prawny zgody	408
6.8. Forma zgody	418
6.9. Zakres zgody	428
6.10. Krytyka koncepcji zgody „bezpprawnej”	429
Rozdział 7. Czynność prawna jako podstawowe źródło stosunku prawa medycznego	431
7.1. Wprowadzenie	435
7.2. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jako czynność prawna prowadząca pośrednio do powstania stosunku prawa medycznego	438
7.3. Umowa o leczenie jako podstawa nawiązania stosunku prawa medycznego	444
7.4. Charakter prawny umowy o leczenie	450
7.5. Zastosowanie do umowy o leczenie przepisów Kodeksu cywilnego	462
7.6. Zakres swobody stron w kształtowaniu treści umowy o leczenie	476
7.7. Pacjent jako konsument	487
7.8. Ustawowa regulacja umowy o leczenie w prawie polskim?	492
Rozdział 8. Oświadczenia na wypadek utraty zdolności do wyrażenia zgody na zabieg medyczny	495
8.1. Wprowadzenie. Zarys problemu	497
8.2. Uwagi terminologiczne	501
8.3. Pełnomocnictwo do spraw zdrowotnych jako jedna z postaci oświadczeń na wypadek utraty zdolności do wyrażania zgody	503
8.4. Oświadczenia na wypadek utraty zdolności do wyrażenia zgody w świetle Konwencji o Biomedycynie	505
8.5. Oświadczenia na wypadek utraty zdolności do wyrażenia zgody w świetle rekomendacji Rady Europy	506

8.6. Charakter prawny i skutki oświadczeń na wypadek utraty zdolności do wyrażania zgody w obecnym stanie prawnym	507
8.7. Oświadczenia na wypadek utraty zdolności do wyrażenia zgody – postulowane modele <i>de lege ferenda</i>	512
Dział IV. Podmioty stosunku prawnomedycznego	
Rozdział 9. Status pacjenta	519
9.1. Pojęcie pacjenta	530
9.2. Początek ludzkiego życia i problem <i>nasciturusa</i>	544
9.3. Koniec życia	574
9.4. Cywilnoprawny status ciała ludzkiego	603
Rozdział 10. Formy prowadzenia działalności leczniczej	627
10.1. Znaczenie ustawy o działalności leczniczej dla systemu opieki zdrowotnej w Polsce	628
10.2. Działalność lecznicza jako działalność gospodarcza	632
10.3. Pojęcie działalności leczniczej oraz wymogi dotyczące jej wykonywania	635
10.4. Podmioty lecznicze	641
10.5. Podmioty lecznicze sektora publicznego	642
10.6. Niepubliczne podmioty lecznicze	657
10.7. Wykonywanie zawodów medycznych	662
10.8. Formy wykonywania wszystkich zawodów medycznych	671
10.9. Indywidualne i wieloosobowe praktyki zawodowe lekarzy i pielęgniarek	676
10.10. Wolontariat	682
10.11. Rola i znaczenie Narodowego Funduszu Zdrowia dla działalności leczniczej ..	683
10.12. Uwagi końcowe	685
Dział V. Treść stosunku prawnomedycznego	
Rozdział 11. Prawa pacjenta	689
11.1. Zagadnienia ogólne praw pacjenta	700
11.2. Konstytucyjne prawo do ochrony zdrowia	723
11.3. Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta	770
11.4. Zgoda jako emanacja wolności prawnie chronionej. Krytyka koncepcji „prawa do zgody”	786
11.5. Prawo dostępu do dokumentacji medycznej	790
11.6. Prawa proceduralne: do dodatkowej opinii lub konsylium i do zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza, pielęgniarki lub położnej	797
11.7. Prawo do wystąpienia z wnioskiem do Rzecznika Praw Pacjenta	806
11.8. Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych	810
11.9. Prawo pacjenta do przechowywania rzeczy w depozycie	823
11.10. Prawo do zwrotu kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w Unii Europejskiej. Prawo do świadczeń transgranicznych	828
Rozdział 12. Prawa podmiotów leczniczych i osób wykonujących zawody medyczne	867
12.1. Wprowadzenie	869
12.2. Prawa podmiotów leczniczych	872
12.3. Prawa osób wykonujących zawody medyczne. Zagadnienia ogólne	877
12.4. Prawa osób wykonujących zawody medyczne. Zagadnienia szczególne	879

Rozdział 13. Obowiązki pacjenta	899
13.1. Uwagi ogólne	901
13.2. Obowiązki pacjenta w odpłatnych umowach o świadczenie usług medycznych	904
13.3. Zakres obowiązku pacjenta współdziałania z podmiotem wykonującym działalność leczniczą	918
13.4. Obowiązek pacjenta niepowiększania szkody	925
13.5. Obowiązki pacjenta w zobowiązaniowym stosunku prawnym a przymus leczenia	934
13.6. Inne obowiązki	940
Rozdział 14. Obowiązki podmiotów leczniczych	941
14.1. Obowiązki podmiotów leczniczych i osób wykonujących zawody medyczne ..	945
14.2. Obowiązki informacyjne lekarza	974
Dział VI. Przedmiot stosunku prawnomedycznego	
Rozdział 15. Pojęcie świadczenia zdrowotnego	1035
15.1. Uwagi wprowadzające	1036
15.2. Stan prawny przed wejściem w życie ustawy o działalności leczniczej	1039
15.3. Współczesne rozwiązania normatywne	1045
15.4. Świadczenie zdrowotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 10 DziałLeczU	1058
15.5. Uwagi końcowe	1077
Indeks rzeczowy	1079