

Wykaz skrótów	11
Wprowadzenie ¹	15
1. Zakres i cele pracy.	15
2. Struktura pracy.	16
3. Metody badawcze	17

ROZDZIAŁ I

ZADANIA PUBLICZNE I ICH PRYWATYZACJA

1. Zadania publiczne.	19
1.1. Uwagi wstępne.	19
1.2. Zadania publiczne w aspekcie podmiotowym	20
1.3. Zadania publiczne w aspekcie przedmiotowym	29
2. Prywatyzacja zadań publicznych i jej formy.	36
2.1. Uwagi wstępne.	36
2.2. Przyczyny i cele prywatyzacji zadań publicznych	38
2.3. Pojęcie i cechy prywatyzacji zadań publicznych.	43
2.4. Rodzaje i formy prywatyzacji zadań publicznych	50
2.5. Granice prywatyzacji zadań publicznych	59
3. Możliwość egzekwowania wykonywania zadań publicznych przez obywatela.	63
3.1. Uwagi wstępne.	63
3.2. Publiczne prawo podmiotowe w postaci roszczenia o wykonanie zadania	63
3.3. Realizacja uprawnień przez jednostkę	67
4. Podsumowanie.	71

ROZDZIAŁ II

DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZA

JAKO WYKONYWANIE ZADAŃ O CHARAKTERZE PUBLICZNYM

1. Zadania z zakresu ochrony zdrowia	73
1.1. Uwagi wstępne	73
1.2. System ochrony zdrowia w Konstytucji.	75
1.3. Podmioty zobowiązane do wykonywania zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia	86
1.4. Istnienie publicznego prawa podmiotowego a roszczenia obywateli o realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia.	102
2. Działalność lecznicza	111
2.1. Uwagi wstępne	111
2.2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą	113
2.3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych.	123
2.4. Działalność lecznicza jako wykonywanie zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia.	129
2.5. Działalność lecznicza jako działalność regulowana	138
3. Podsumowanie.	143

ROZDZIAŁ III

CHARAKTERYSTYKA

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

JAKO SWOISTEGO PODMIOTU

UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Charakterystyka samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	147
1.1. Uwagi wstępne	147
1.2. Pojęcie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej . .	149
1.3. Organy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej . .	155
1.3.1. Kierownik.	155
1.3.2. Rada społeczna	162
1.3.3. Podmiot tworzący	168
1.4. Źródła finansowania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	170

2. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej jako zakład administracyjny	182
2.1. Uwagi wstępne	182
2.2. Prawo zakładowe w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej	186
2.3. Stosunek zakładowy łączący sp zoz i pacjenta	190
2.4. Nadzór podmiotu tworzącego nad samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej	194
3. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej jako przedsiębiorca	200
3.1. Uwagi wstępne	200
3.2. Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego a samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej jako podmiot niebędący przedsiębiorcą	204
3.3. Prowadzenie działalności gospodarczej przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	210
3.4. Cywilnoprawny charakter stosunku sp zoz z pacjentem	223
4. Podsumowanie	228

ROZDZIAŁ IV PRZEKSZTAŁCENIE

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

1. Pojęcie przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	233
1.1. Uwagi wstępne	233
1.2. Kwestie terminologiczne – pojęcie przekształcenia, komercjalizacji i prywatyzacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	235
1.3. Przekształcenie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej a przeobrażenia innych osób prawnych w polskim porządku prawnym	245
2. Przesłanki i procedura przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	251
2.1. Uwagi wstępne	251
2.2. Przesłanki przekształcenia	252
2.3. Rola organów samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz organu dokonującego przekształcenia w procesie przekształcenia	260
2.4. Charakter prawny aktu przekształcenia	274
2.5. Wsparcie finansowe dla podmiotów tworzących	287
3. Konsekwencje prawne przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	293
3.1. Uwagi wstępne	293
3.2. Konsekwencje prawne przekształcenia dla podmiotu przekształcanego	294

3.3. Konsekwencje prawne przekształcenia dla pracowników podmiotu przekształcanego.	305
3.4. Konsekwencje prawne przekształcenia dla pacjentów.	314
3.5. Konsekwencje prawne przekształcenia w stosunku do pozostałych podmiotów trzecich	319
4. Podsumowanie.	326
Wnioski końcowe.	331
Bibliografia	343