Měli bychom za návštěvu lékaře platit nebo by dostupnost zdravotní péče měla být bezplatná?

1.Osnova hodiny

Čas: 45 min (jedna vyučovací hodina)

Průběh hodiny:

1. Přivítání žáků – 1 min.
2. Promítnutí videa – 2 min.
3. Losování nebo výběr strany – 2 min.
4. Příprava na debatu – rozdání návodných otázek týmům a umožnění přístupu ke zdrojům na internetu – 5 min.
5. Hlavní debata – 22 min.
6. Vyhlášení rozhodnutí poroty – 3 min.
7. Shrnutí debaty učitelem, poukázání na její silné stránky. Udělení známek nejaktivnějším žákům – 10 min.

Pokyny a návody v rozsahu provedení debaty v didaktickém procesu se nacházejí v: *Obecných doporučeních pro učitele v rozsahu provádění debat při práci s mládeží s poruchami sluchu*.

2.Seznam otázek pro žáky.

Učitel by měl otázky žákům rozdat na etapě přípravy na debatu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Otázky pro příznivce placené zdravotní péče**  | **Otázky pro odpůrce placené zdravotní péče**  |
| * Je současný systém zdravotní péče efektivní a funkční?
* Je rychlá dostupnost odborníků v systému bezplatné zdravotní péče zajištěna pro všechny? Zjistěte na internetu, jak dlouho je nutno v současnosti čekat na návštěvu u specializovaného lékaře hrazenou ze zdravotního pojištění.
* Pokud v současnosti chceme rychle navštívit lékaře, musíme k němu jít soukromě? Pokud ano, jaký je smysl v udržování stávajícího systému?
* Stimuluje volný trh rivalitu mezi konkurenčními subjekty, čímž ovlivňuje zlepšení kvality služeb?
* Fungují v současné době soukromá zdravotní pojištění, které využívá část společnosti?
* Nepřichází část lidí k lékaři bez opodstatněného důvodu? Jsou všechna přivolání záchranné služby opodstatněná? Stává se, že na pohotovosti nebo urgentní příjmy přijíždějí pacienti pod vlivem alkoholu, nadměrně pijící alkohol nebo užívající jiné omamné látky, kteří v důsledku své nezodpovědnosti finančně zatěžují systém zdravotní péče? Nevynutí zavedení alespoň symbolických poplatků racionálnější chování pacientů v tomto rozsahu?
* Stává se, že ve veřejném zdravotnickém středisku není možné bezplatně navštívit odborného lékaře, avšak je to možné za poplatek? Má tak smysl udržovat stávající systém veřejné zdravotní péče, když je neefektivní?
* Pokud je něco zdarma, splňuje to vysoké kvalitativní standardy?
* Fungují soukromá zdravotnická zařízení lépe nebo hůře nežli veřejná?
* Je v soukromých zdravotnických zařízeních a klinikách vyšší standard obsluhy pacientů? Snaží se tato střediska získat dobrou pověst a pacienty?
* Může systém veřejné zdravotní péče způsobovat, že lidé nebudou přijímat zodpovědnost za své zdraví a život?
* Slyšeli jste o zadlužených veřejných zdravotnických zařízeních? Proč máme udržovat špatně řízené a nehospodárné subjekty?
* Jsou všichni zaměstnanci ve zdravotnictví spokojeni se svými výdělky?
* Setkali jste se s tiskovými zprávami o tom, že veřejnému zdravotnictví chybějí finanční prostředky?
 | * Měli by být lidé, kteří nemají peníze na léčbu, odsouzeni k smrti nebo přežívání? Mají chudí lidé právo na zdravotní péči?
* Existují chronická onemocnění vyžadující stálé náklady na léčbu, které často převyšují výši výdělků průměrného občana?
* Měli by být mladí lidé, kteří ještě neshromáždili úspory, zbaveni možnosti léčby?
* Jaké jsou náklady na léčbu těžkých onemocnění? Jsou to částky, které průměrný občan nemůže nashromáždit? Slyšeli jste o tom, že někdo na léčbu potřebuje stovky tisíc nebo dokonce milionů eur?
* Viděli jste někdy ve filmech nebo seriálech, že někdo neměl soukromé pojištění a nemohl být léčen, a proto byl odsouzen k smrti?
* Umožňuje dnešní rozvoj civilizace to, abychom zajistili zdravotní péči všem?
* Je mírou vyspělosti společnosti to, jak pečuje o nejslabší osoby v dané zemi?
* Existují ve společnosti lidé v pracovní neschopnosti? Jak by si měli vydělat na placené léčení?
* Existují na světě vzácná onemocnění, která se nevyplácí léčit za tržních podmínek, jelikož se vyskytují velmi sporadicky a často vyžadují odpovídající lékařské znalosti a zkušenosti? Mohou být taková onemocnění léčená díky veřejnému financování zdravotní péče?
* Jsou díky veřejným finančním prostředkům financována výzkumná střediska experimentální léčby umožňující vývoj medicíny?
* Existují kromě zdravotnictví ještě nějaké jiné veřejné služby, které občané mohou využívat? Pokud jsou jiné veřejné služby financovány z rozpočtu, mělo by to platit i pro zdravotnictví?
* Fungují zdravotnická zařízení v řídce osídlených oblastech díky veřejnému financování zdravotnictví? Zaslouží si lidé ve venkovských řídce osídlených oblastech přístup ke zdravotní péči?
 |

3.Obsah pro učitele

* Vybrané argumenty, které mohou být použity v debatě. Případné předání argumentace žákům by mělo proběhnout na základě pravidel, které byly vysvětleny v: *Obecných doporučeních pro učitele v rozsahu provádění debat při práci s mládeží s poruchami sluchu*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Argumenty pro příznivce placené zdravotní péče**  | **Argumenty pro odpůrce placené zdravotní péče**  |
| * V mnoha zemích současný systém zdravotní péče není efektivní a nefunguje dobře.
* Ne každý pacient má rychlý přístup k odborníkům v systému bezplatné zdravotní péče.
* Pokud v současné době chceme rychle navštívit lékaře, musíme k němu jít soukromě. Část pacientů ze zdravotních důvodů nemůže čekat na bezplatnou návštěvu.
* Volný trh stimuluje rivalitu mezi konkurenčními subjekty, a to má vliv na zlepšení kvality služeb.
* V současné době fungují soukromá zdravotní pojištění, která využívá část společnosti. Vyplývá to z nefunkčního systému zdravotní péče.
* Část pacientů k lékaři přichází bez opodstatněného důvodu, rovněž ne všechna přivolání záchranné služby jsou opodstatněná. V některých zemích se rovněž stává, že na pohotovosti nebo na urgentní příjem přijíždějí pacienti pod vlivem alkoholu, nadměrně užívající alkohol nebo jiné omamné látky, kteří v důsledku své nezodpovědnosti finančně zatěžují systém zdravotní péče. Zavedení alespoň symbolického poplatku za návštěvu u lékaře nebo přijetí na urgentním příjmu by vynutilo racionálnější chování pacientů v tomto rozsahu.
* Občas se stává, že v daném zdravotnickém středisku není možné bezplatně navštívit odborného lékaře, avšak je to možné za poplatek.
* Bezplatné služby mají velmi často špatnou kvalitu.
* Soukromá zdravotnická zařízení často fungují lépe nežli ta veřejná.
* V soukromých zdravotnických zařízeních a klinikách je často vyšší standard obsluhy pacientů. Tato střediska se snaží získat dobrou pověst a zajistit to, že pacient bude spokojen.
* Veřejná zdravotní péče může způsobovat, že lidé nebudou přijímat zodpovědnost za své zdraví a život. Lidé se chovají riskantně a ohrožují své zdraví a život, protože si jsou jisti, že někdo je bude zachraňovat.
* Část zdravotnických zařízení je zadlužená. Neměli bychom z našich daní udržovat špatně řízené a nehospodárné subjekty.
* Zaměstnanci ve zdravotnictví často protestují, protože jsou nespokojeni se svými výdělky.
* Média v různých zemích upozorňují na to, že ve zdravotnictví chybí finanční prostředky na efektivní fungování. Možná by tyto problémy bylo možné vyřešit tím, že by některá ošetření nebo zákroky byly zpoplatněny.
 | * Pokud nebude existovat veřejné zdravotnictví, lidé nemající peníze na léčbu budou odsouzeni k smrti nebo přežívání.
* Na světě existují vzácná a chronická onemocnění vyžadující stálé a vysoké náklady na léčbu, které často převyšují výdělky průměrného obyvatele.
* Bez veřejného zdravotnictví mladí lidé, kteří ještě neshromáždili úspory, budou zbaveni možnosti léčby.
* Náklady na léčbu mnoha těžkých onemocnění dosahují stovek tisíc eur, a proto by mnoho lidí trpících těmito onemocněními nebylo schopno léčit se.
* V marických filmech a seriálech se často objevoval problém nemocných, kteří se nemohli léčit v důsledku toho, že neměli příslušné zdravotní pojištění.
* V současné době ekonomický a civilizační rozvoj umožňuje, abychom zdravotní péči zajistili všem občanům zemí Evropské unie.
* Mírou vyspělosti společnosti je to, jak v dané zemi pečuje o nejslabší osoby.
* V případě placené zdravotní péče by lidé v pracovní neschopnosti neměli šanci na léčbu.
* Na světě se vyskytují vzácná onemocnění, která se nevyplácí léčit za tržních podmínek, jelikož se vyskytují velmi sporadicky a proces jejich léčení je velmi nákladný. Právě díky veřejnému financování zdravotnictví taková onemocnění mohou být léčená.
* Díky veřejným finančním prostředkům jsou financována výzkumná centra experimentální léčby umožňující vývoj medicíny.
* Kromě zdravotnictví existují i jiné veřejné služby, které mají občané k dispozici. Sociální funkce zdravotnictví si zaslouží stejný přístup.
* Díky veřejnému financování zdravotnictví fungují zdravotnická zařízení v řídce osídlených oblastech. Lidé ve venkovských řídce osídlených oblastech rovněž mají přístup ke zdravotní péči.
 |