Czy za wizytę u lekarza powinniśmy płacić czy też dostęp do służby zdrowia powinien być bezpłatny?

1.Konspekt lekcji

Czas: 45 min (jedna godzina lekcyjna)

Przebieg lekcji:

1. Przywitanie uczniów – 1 min.
2. Emisja filmu – 2 min.
3. Losowanie lub wybór strony – 2 min.
4. Przygotowanie do debaty – rozdanie zespołom pytań ukierunkowujących oraz umożliwienie dostępu do zasobów Internetowych – 5 min.
5. Debata zasadnicza – 22 min.
6. Ogłoszenie decyzji jury – 3 min.
7. Podsumowanie debaty przez nauczyciela, wskazanie na mocne jej elementy. Wystawienie ocen najbardziej aktywnym uczniom – 10 min.

Wytyczne i wskazówki w zakresie realizacji debaty w procesie dydaktycznym znajdują się w: *Zaleceniach ogólnych dla Nauczycieli w zakresie realizacji debat w pracy z młodzieżą z zaburzeniami słuchu*.

2.Zestaw pytań dla uczniów.

Nauczyciel powinien rozdać pytania uczniom na etapie przygotowania do debaty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pytania dla zwolenników odpłatnej służby zdrowia** | **Pytania dla przeciwników odpłatnej służby zdrowia** |
| * Czy współczesny system ochrony zdrowia jest wydolny i sprawny? * Czy każdy ma szybki dostęp do specjalistów w systemie bezpłatnej służby zdrowia? Sprawdźcie w Internecie ile współcześnie trzeba czekać na refundowaną wizytę u lekarza specjalisty? * Czy współcześnie chcąc być szybko przyjętym do lekarza trzeba iść do niego prywatnie? Jeśli tak, to czy jest sens utrzymywać obecny system? * Czy wolny rynek stymuluje rywalizację pomiędzy konkurującymi podmiotami i przez to wpływa na podniesienie jakości usług? * Czy współcześnie funkcjonują prywatne ubezpieczenia medyczne, z których korzysta cześć społeczeństwa? * Czy do lekarza cześć osób chodzi bez uzasadnionej przyczyny? Czy wszystkie wezwania karetki są uzasadnione? Czy zdarza się, że na oddziały doraźnej pomocy medycznej lub do Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych przyjmowani są pacjenci nietrzeźwi, nadużywający alkoholu lub innych środków odurzających, którzy przez swój brak odpowiedzialności obciążają finansowo służbę zdrowia? Czy wprowadzenie choćby symbolicznej odpłatności nie wymusi bardziej racjonalnego zachowania pacjentów, w tym zakresie? * Czy zdarza się, że w państwowej przychodni nie ma możliwości bezpłatnego skorzystania z wizyty u lekarza specjalisty, a jest taka możliwość odpłatnie? Czy jest wiec sens utrzymywania obecnego systemu publicznej opieki medycznej skoro jest ona niewydolna? * Czy jeśli coś jest za darmo to spełnia wysokie standardy jakościowe? * Czy prywatne przychodnie działają lepiej czy gorzej niż publiczne? * Czy w prywatnych przychodniach i klinikach jest wyższy standard obsługi pacjentów? Czy w tych placówkach zabiega się o dobrą opinię i pacjentów? * Czy system publicznej służby zdrowia może uczyć braku odpowiedzialności za swoje zdrowie i życie? * Czy słyszeliście o zadłużonych publicznych placówkach medycznych? Dlaczego mamy utrzymywać źle zarządzane i niegospodarne podmioty? * Czy wszyscy zatrudnieni w służbie zdrowia są zadowoleni ze swoich zarobków? * Czy spotkaliście się z komunikatami prasowymi, że służbie zdrowia brakuje środków finansowych? | * Czy osoby nie mające pieniędzy na leczenie powinny być skazane na śmierć lub wegetację? Czy ubodzy mają prawo do opieki medycznej? * Czy istnieją choroby przewlekłe wymagające ponoszenia stałych kosztów leczenia, często przekraczających zarobki przeciętnego obywatela? * Czy osoby młode, które jeszcze nie zgromadziły oszczędności powinny być pozbawione możliwości leczenia? * Jaki jest koszt leczenia ciężkich schorzeń? Czy to są kwoty, które może zgromadzić przeciętny obywatel? Czy słyszeliście, że ktoś potrzebuje na leczenie setek tysięcy lub nawet milionów Euro? * Czy spotkaliście się w filmach lub serialach, że ktoś nie miał prywatnego ubezpieczenia i nie mógł skorzystać z leczenia, dlatego był skazany na śmierć? * Czy dzisiejszy rozwój cywilizacji pozwala na to, abyśmy zapewnili ochronę zdrowia wszystkim? * Czy miarą dojrzałości społeczeństwa jest to, jak opiekuje się najsłabszymi osobami w danym kraju? * Czy są w społeczeństwie osoby niezdolne do pracy? Jak one miałby zarobić na odpłatne leczenie? * Czy na świecie występują choroby rzadkie, których nie opłaca się leczy na zasadach rynkowych, gdyż występują bardzo sporadycznie i często wymagają odpowiedniej wiedzy i doświadczenia lekarskiego? Czy dzięki publicznemu finansowaniu służby zdrowia takie choroby mogą być leczone? * Czy dzięki publicznym funduszom utrzymywane są ośrodki badawcze, eksperymentalnego leczenia, pozwalające na rozwój medycyny? * Czy oprócz służby zdrowia są jeszcze jakieś inne usługi publiczne, z których mogą korzystać obywatele? Czy jeśli inne usługi publiczne są finansowane z budżetu, czy również służba zdrowia powinna liczyć na takie samo traktowanie? * Czy dzięki publicznemu finansowaniu służby zdrowia funkcjonują placówki medyczne na terenach słabo zaludnionych? Czy osoby na terenach wiejskich, słabo zaludnionych, zasługują na dostęp do służy zdrowia? |

3.Treści dla nauczycieli

* Wybrane argumenty, jakie mogą być wykorzystanie w debacie. Ewentualne przekazanie argumentacji uczniom powinno obywać się w oparciu o zasady jakie zostały wyjaśnione w: *Zaleceniach ogólnych dla Nauczycieli w zakresie realizacji debat w pracy z młodzieżą z zaburzeniami słuchu*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Argumenty dla przekonanych o tolerancyjności młodzieży** | **Argumenty dla przekonanych o nietolerancyjności młodzieży** |
| * W wielu krajach współczesny system ochrony zdrowia jest niewydolny i mało sprawny. * Nie każdy pacjent ma szybki dostęp do specjalistów w systemie bezpłatnej służby zdrowia. * Współcześnie chcąc być szybko przyjętym do lekarza trzeba iść do niego prywatnie. Cześć pacjentów ze względów zdrowotnych nie może czekać na bezpłatną wizytę. * Wolny rynek stymuluje rywalizację pomiędzy konkurującymi podmiotami a to wpływa na podniesienie jakości usług. * Współcześnie funkcjonują prywatne ubezpieczenia medyczne, z których korzysta cześć społeczeństwa. Wynika to z niesprawnego systemu opieki publicznej. * Część pacjentów chodzi do lekarza bez uzasadnionej przyczyny, również nie wszystkie wezwania karetki są uzasadnione. W niektórych krajach zdarza się również, że na oddziały doraźnej pomocy medycznej lub do Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych przyjmowani są pacjenci nietrzeźwi, nadużywający alkoholu lub innych środków odurzających, którzy przez swój brak odpowiedzialności obciążają finansowo służbę zdrowia. Wprowadzenie choćby symbolicznej odpłatności za wizytę u lekarza lub przyjęcie na SOR wymusiłyby bardziej racjonalne zachowania pacjentów, w tym zakresie. * Czasami zdarza się, że w danej przychodni lekarskiej nie ma możliwości bezpłatnego skorzystania z wizyty u lekarza specjalisty, a jest taka możliwość odpłatnie. * Bardzo często darmowe usługi są złej jakości. * Często prywatne przychodnie działają lepiej niż te publiczne. * Często w prywatnych przychodniach i klinikach jest wyższy standard obsługi pacjentów. W tych placówkach zabiega się o dobrą opinię i satysfakcję pacjentów. * Publiczna służba zdrowia może uczyć braku odpowiedzialności za swoje zdrowie i życie. Ludzie zachowują się ryzykownie narażając swoje zdrowie i życie, bo mają pewność, że ktoś ich będzie ratował. * Cześć placówek medycznych jest zadłużonych lub ma problemy finansowe. Nie powinniśmy utrzymywać źle zarządzanych i niegospodarnych podmiotów z naszych podatków. * Często personel medyczny protestuje, gdyż jest niezadowolony ze swoich zarobków. * Media w różnych krajach alarmują, że służbie zdrowia brakuje środków finansowych na sprawne działanie. Być może problemy te można by rozwiązać poprzez odpłatność pewnych zabiegów lub procedur medycznych. | * Jeśli nie będzie publicznej służby zdrowia osoby nie mające pieniędzy na leczenie będą skazane na śmierć lub wegetację. * Na świecie istnieją choroby rzadkie i przewlekłe wymagające ponoszenia stałych i wysokich kosztów leczenia, często przekraczających zarobki przeciętnego obywatela. * Bez publicznej służby zdrowia osoby młode, które jeszcze nie zgromadziły oszczędności zostaną pozbawione możliwości leczenia. * Koszty leczenia wielu ciężkich chorób sięgają setek tysięcy euro, dlatego wile osób mierząc się z nimi nie byłoby wstanie podjąć leczenia. * W amerykańskich filmach i serialach poruszany był wielokrotnie problem osób chorując, które nie mogły podjąć leczenia ze względu na brak stosownego ubezpieczenia medycznego. * Współcześnie rozwój gospodarczy i cywilizacyjny pozwala na to, abyśmy zapewnili ochronę zdrowia wszystkim obywatelom krajów Unii Europejskiej. * Miarą dojrzałości społeczeństwa jest to, jak w danym kraju opiekuje się najsłabszymi osobami. * Przy odpłatnej służbie zdrowia osoby niezdolne do pracy nie miałby szans na leczenie. * Na świecie występują choroby rzadkie, których nie opłaca się leczy na zasadach rynkowych, gdyż występują bardzo sporadycznie, a proces ich leczenia jest bardzo kosztochłonny. To dzięki publicznemu finansowaniu służby zdrowia takie choroby mogą być leczone. * Dzięki publicznym funduszom utrzymywane są ośrodki badawcze, eksperymentalnego leczenia, pozwalające na rozwój medycyny. * Oprócz służby zdrowia istnieją inne usługi publiczne, z których mogą korzystać obywatele, funkcja społeczna służby zdrowia zasługuje na takie samo traktowanie. * Dzięki publicznemu finansowaniu służby zdrowia funkcjonują placówki medyczne na terenach słabo zaludnionych. Osoby na terenach wiejskich, słabo zaludnionych również mają prawo dostępu do służy zdrowia. |