

Spis treści

Wykaz skrótów	XI
Wstęp	XIX
Rozdział 1. Zagadnienia wprowadzające	1
1. Definicje zdrowia i zdrowia publicznego	1
2. Geneza prawa międzynarodowego w zakresie zdrowia publicznego	6
2.1. Źródła pierwszych regulacji	6
2.2. Zdynamizowanie rozwoju w ostatnich dekadach	10
2.3. Koncepcja międzynarodowego prawa zdrowia publicznego	12
2.4. Koncepcja globalnego prawa zdrowia publicznego	14
3. Międzynarodowe problemy zdrowotne jako wyznaczniki dalszego rozwoju mpzp	17
Konkluzje	20
Rozdział 2. Miejsce zdrowia publicznego w systemie prawa międzynarodowego	21
1. Pojęcie gałęzi prawa międzynarodowego i jej odniesienie do mpzp	21
2. Cele mpzp w kontekście funkcji zdrowia publicznego	22
3. Problem zakresu mpzp	23
4. Międzynarodowe prawo zdrowia publicznego a inne gałęzie prawa międzynarodowego	24
4.1. Międzynarodowe prawo środowiska	25
4.2. Międzynarodowe prawo handlowe	26
4.3. Międzynarodowe prawo patentowe	31
4.4. Międzynarodowe prawo karne	38
4.5. Międzynarodowe prawo pracy	39
4.6. Międzynarodowe prawo praw człowieka	40
4.7. Międzynarodowe prawo humanitarne konfliktów zbrojnych	40
5. Międzynarodowe prawo zdrowia publicznego a wewnętrzne prawo zdrowia	42
Konkluzje	44
Rozdział 3. Prawo do zdrowia w systemie praw człowieka	47
1. Koncepcja <i>human rights based approach to health</i>	47
2. Definicja prawa do zdrowia	54

3. Geneza prawa do zdrowia.....	55
4. Źródła prawa do zdrowia.....	56
4.1. Konstytucja WHO	56
4.2. Powszechna Deklaracja Praw Człowieka.....	57
4.3. Międzynarodowy Pakt Praw Gospodarczych, Społecznych i Kulturalnych	61
4.4. Inne umowy międzynarodowe.....	62
4.5. Uchwały organizacji międzynarodowych.....	63
4.6. Prawo do zdrowia w konstytucjach państw.....	64
5. Charakterystyka prawa do zdrowia	66
5.1. Godność człowieka jako uzasadnienie prawa do zdrowia	66
5.2. Prawo do zdrowia a inne prawa człowieka.....	70
5.3. Zdrowie jako prawo czy wolność?	71
5.4. Prawo do zdrowia jako prawo drugiej generacji	72
5.5. Prawo do zdrowia jako prawo zbiorowe	76
5.6. Prawo do zdrowia jako prawo powszechne.....	79
5.7. Kultura i religia jako determinanty rozumienia prawa do zdrowia	84
5.7.1. Podejście europejskie	85
5.7.2. Podejście amerykańskie	93
5.7.3. Podejście afrykańskie	99
5.7.4. Podejście islamskie.....	103
5.7.5. Podejście azjatyckie.....	105
5.8. Prawo do zdrowia jako zobowiązanie solidarne	107
6. Zdrowie jako globalne dobro publiczne.....	111
7. Zakres prawa do zdrowia	117
7.1. Zakres podmiotowy	117
7.1.1. Dzieci	118
7.1.2. Kobiety	119
7.1.3. Niepełnosprawni.....	121
7.1.4. Psychiczenie chorzy	123
7.1.5. Migranci.....	126
7.1.6. Więźniowie	129
7.1.7. Osoby starsze	131
7.2. Zakres przedmiotowy	133
8. Derogacja i limitacja prawa do zdrowia	136
Konkluzje – znaczenie prawa do zdrowia dla rozwoju mpzp	138
Rozdział 4. Tworzenie mpzp	141
1. Źródła międzynarodowego prawa zdrowia publicznego	141
1.1. Umowy wielostronne	142

1.2. Umowy dwustronne	143
1.3. Zwyczaj międzynarodowy	145
1.4. Wiążące uchwały organizacji międzynarodowych	148
1.5. Akty jednostronne	149
1.6. Ogólne zasady prawa uznane przez narody cywilizowane	154
1.7. Rola miękkiego prawa międzynarodowego	154
2. Międzynarodowe organizacje tworzące mpzp	156
2.1. Szczebel uniwersalny	156
2.1.1. Organizacja Narodów Zjednoczonych	157
2.1.1.1. Rada Bezpieczeństwa	157
2.1.1.2. Zgromadzenie Ogólne	159
2.1.1.3. Rada Gospodarcza i Społeczna	160
2.1.2. Światowa Organizacja Zdrowia	161
2.1.3. Światowa Organizacja Handlu	164
2.1.4. Organizacja Narodów Zjednoczonych ds. Wyżywienia i Rolnictwa	166
2.1.5. Międzynarodowa Organizacja Pracy	170
2.2. Szczebel regionalny	172
2.2.1. Rada Europy	172
2.2.2. Unia Europejska	176
2.2.3. Organizacja Państw Amerykańskich	182
2.2.4. Unia Afrykańska	183
3. Cechy procesu prawotwórczego	184
3.1. Prawo a moralność i etyka w kontekście mpzp	184
3.2. Wpływ zasad słuszości (<i>equity</i>) na stanowienie mpzp	187
3.3. Sprawiedliwość a mpzp	193
4. Legalność i legitymizacja w kontekście procesu prawotwórczego mpzp	194
4.1. Legalność	195
4.2. Legitymizacja	195
4.2.1. Pozytywizm	197
4.2.2. Solidaryzm	198
4.2.3. Psychologizm	199
4.2.4. Naturalizm	199
Konkluzje – propozycja Ramowej konwencji o zdrowiu publicznym	200
Rozdział 5. Stosowanie mpzp	205
1. Globalne prawo administracyjne w kontekście mpzp	205
2. Propozycje globalnego zarządzania zdrowiem publicznym	208
3. Zagadnienie bezpieczeństwa zdrowotnego	214
4. Partnerstwo publiczno-prywatne w zakresie zdrowia globalnego	218
Konkluzje	225

Rozdział 6. Egzekwowanie mpzp	227
1. Wpływ cech społeczności międzynarodowej na egzekwowanie mpzp ..	227
2. Rodzaje sankcji międzynarodowych a mpzp	227
2.1. Sankcje zorganizowane	229
2.1.1. Sankcje organizacyjne	229
2.1.2. Sankcje korygujące	230
2.1.3. Środki przymusu bezpośredniego.....	230
2.1.4. Interwencja humanitarna a zdrowie publiczne.....	232
2.2. Sankcje niezorganizowane	234
2.2.1. Sankcje socjologiczne/psychologiczne	234
2.2.2. Środki odwetowe.....	235
2.2.2.1. Retorsje	235
2.2.2.2. Represalia	239
2.3. Wpływ sankcji ekonomicznych na zdrowie publiczne.....	239
2.4. Stosowanie sankcji a legitymizm demokratyczny.....	240
3. Odpowiedzialność międzynarodowa za naruszenia mpzp.....	241
3.1. Zakres podmiotowy odpowiedzialności	242
3.1.1. Państwa	243
3.1.2. Organizacje międzynarodowe	248
3.1.3. Inne	259
3.1.3.1. Konferencje Stron.....	259
3.1.3.2. Partnerstwa publiczno-prywatne	259
3.1.3.3. Osoby fizyczne.....	263
3.1.3.4. Osoby prawne	265
3.2. Zakres przedmiotowy odpowiedzialności	271
4. Odpowiedzialność na gruncie prawa wewnętrznego.....	273
5. Organy egzekwowania mpzp	278
5.1. Organy sądowe.....	278
5.2. Organy <i>quasi</i> -sądowe.....	280
5.3. Egzekwowanie w reżimach zamkniętych	283
5.4. Organy o charakterze politycznym.....	290
5.5. Policja sanitarna.....	291
Konkluzje	296
Zakończenie	299
Bibliografia	305
Indeks rzeczowy.....	367