

Autor Ronei Danielli

A JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE NO BRASIL

Do viés individualista ao patamar de bem coletivo

Área específica Direito à Saúde.

Áreas afins

Público-alvo/consumidoresOperadores do direito.

Nesta sua percuciente obra A judicialização da saúde no Brasil: do viés individualista ao patamar de bem coletivo, Ronei Danielli traz uma importante contribuição doutrinária para a compreensão e o equacionamento das questões sugeridas no próprio título na medida em que traça um diagnóstico acerca do número de demandas na área da saúde pública, procurando delinear parâmetros seguros à atuação judicial nessa matéria.

(Min. Teori Zavascki)

FORMATO: 14,5 X 21,5 cm **CÓDIGO:** 10001123

D185j Danielli, Ronei

A judicialização da saúde no Brasil: do viés individualista ao patamar de bem coletivo/Ronei Danielli.– Belo Horizonte : Fórum, 2017.

168 p.

ISBN 978-85-450-0231-4

1. Direito Constitucional. I. Título.

CDD 341.2 CDU 342

Informação bibliográfica deste livro, conforme a NBR 6023:2002 da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT):

DANIELLI, Ronei. A judicialização da saúde no Brasil: do viés individualista ao patamar de bem coletivo. Belo Horizonte: Fórum, 2017. 168 p. ISBN 978-85-450-0231-4.

SUMÁRIO

Semmo
UM INESPERADO EPÍLOGO
Vanessa Wendhausen Cavallazzi, Paulo Marcos de Farias
PREFÁCIO
Teori Albino Zavascki
Tom India Zavasta
CAPÍTULO 1
INTRODUÇÃO
CAPÍTULO 2
A SAÚDE COMO UM DIREITO FUNDAMENTAL SOCIAL E SEU REGIME JURÍDICO-CONSTITUCIONAL NO ESTADO DEMOCRÁTICO DE DIREITO 23
2.1 As dimensões dos direitos fundamentais: do liberalismo ao constitucionalismo fraternal
2.2 A positivação do direito à saúde como direito fundamental social na Constituição brasileira de 1988
2.3 O enquadramento normativo dos direitos fundamentais sociais como regras ou princípios
2.3.1 Distinção entre regras e princípios e possíveis consequências hermenêuticas32
2.3.2 Distinção entre regras e princípios e entre os tipos de princípios proposta por Manuel Atienza e Juan Ruiz Manero
2.4 A proposta de classificação segundo Luigi Ferrajoli
2.5 O direito à saúde na Constituição Federativa do Brasil e sua estrutura normativa
CAPÍTULO 3
A JUDICIALIZAÇÃO DO DIREITO À SAÚDE NO BRASIL: CONSIDERAÇÕES SOBRE SUA CARACTERIZAÇÃO COMO DIREITO SUBJETIVO E RETROSPECTIVA JURISPRUDENCIAL

3.1 Direito subjetivo e sistema de posições jurídicas fundamentais 50
3.1.1 Direitos a algo
3.1.1.1 Direitos a prestações estatais negativas ou direitos de defesa51
3.1.1.2 Direitos a prestações estatais positivas ou direitos prestacionais 52
3.1.2 Liberdades
3.1.3 Competências
3.2 A trajetória da jurisprudência brasileira acerca do direito à saúde: a judicialização do direito à saúde no Brasil e a síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA ou AIDS)
CAPÍTULO 4
OS LIMITES DA ATUAÇÃO JUDICIAL NA ÁREA DA SAÚDE – CONSIDERAÇÕES FUNDAMENTAIS ACERCA DO PRINCÍPIO DEMOCRÁTICO, DO MÍNIMO EXISTENCIAL E DO MÁXIMO POSSÍVEL
4.1 Estado Constitucional de Direito e democracia: a tensão entre os Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário
4.2 A importância das noções de mínimo existencial, dignidade da pessoa humana, liberdade e igualdade
CAPÍTULO 5
A COLETIVIZAÇÃO DAS DEMANDAS NA ÁREA DA SAÚDE EM PROL DA IMPLEMENTAÇÃO DO MÁXIMO POSSÍVEL: DO PARADIGMA DEFENSIVO (DA TUTELA) AO DO EXERCÍCIO COLETIVO DO DIREITO FUNDAMENTAL
5.1 O direito à saúde e sua dimensão coletiva: em prol de um novo paradigma jurídico
5.2 Instrumentos tendentes à coletivização de certas demandas no Novo Código de Processo Civil: prós e contras no caso específico da assistência à saúde
5.2.1 A previsão do artigo vetado que possibilitava a coletivização da demanda individual no Novo Código de Processo Civil
5.2.2 O incidente de resolução de demandas repetitivas113
5.3 P arametrizando a atuação do Poder Judiciário na área da saúde116
5.3.1 Ações individuais
5.3.2 Ações coletivas
5.4 A audiência pública como forma de politização e democratização da temática nas três esferas de Poder
5.5 Conciliando o neoconstitucionalismo (ou constitucionalismo principialista) e o garantismo na atuação judicial em matéria de saúde pública
CAPÍTULO 6
CONSIDERAÇÕES FINAIS
REFERÊNCIAS
100
ANEXOS
ANEXO A
ANEXO B
ANEXO C
ANEXO D