SHOPWKI.it

LA LIBRERIA ON LINE DEL PROFESSIONISTA

L'estratto che stai visualizzando
è tratto da un volume pubblicato su
ShopWKI - La libreria del professionista

VAI ALLA SCHEDA PRODOTTO

INDICE

AUTORI XIII
PRESENTAZIONE XVII
INTRODUZIONE XIX

PARTE PRIMA
L'AMBIENTE ESTERNO E IL CONTESTO NORMATIVO

Capitolo Primo
Scenari e modelli di competizione in Sanità
1.1 Premessa 3
1.2 Tipologie e caratteristiche dei modelli di competizione in sanità 4
1.3 Gli effetti più importanti a livello macro e micro 10
1.4 Considerazioni conclusive 19
Riferimenti bibliografici 22

Capitolo Secondo
La nascita del Servizio Sanitario Nazionale e la successiva normativa di riordino
2.1 Introduzione 25
2.2 L'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale 28
2.3 Gli anni della riforma: l'aziendalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale 32
2.4 La riforma *ter* (c.d. riforma Bindi) 36
2.4.1 L'attività libero professionale dei medici del Servizio Sanitario Nazionale 42

Capitolo Terzo
I processi strategici e i processi politici nella Pubblica Amministrazione
3.1 Premessa 45
3.2 Il federalismo fiscale e la sanità 48
3.3 Il D.Lgs. 56 e il ridimensionamento delle finalità redistributive 50
3.4 Le questioni: decreto 56/2000 e l'art.119 della Costituzione 51
3.5 La scelta del parametro della perequazione della capacità fiscale 52
3.6 La necessità della perequazione verticale 52
3.7 Conclusioni 53
Riferimenti bibliografici 56

Capitolo Quarto
Il sistema di finanziamento nazionale e regionale
4.1 Il finanziamento nelle aziende sanitarie: finalità e linee evolutive 59
4.1.1 L'evoluzione dei criteri di finanziamenti: un'analisi della normativa recente 60
4.1.2 Il sistema di finanziamento e il modello di "concorrenza amministrata" introdotto dalla riforma 502/92 63
4.1.3 Le implicazioni sui modelli di comportamento delle aziende sanitarie locali generati dal sistema di finanziamento 69
4.1.4 Conclusioni 71
4.2 Il sistema di finanziamento in Regione Campania 72
4.2.1 Tipologie di finanziamento del SSN 72
4.2.2 Determinazione del fabbisogno regionale e del fondo sanitario regionale 76
4.2.3 Il finanziamento del Fondo Sanitario Regionale 79
4.2.4 Il sistema di finanziamento delle Aziende Sanitarie nel SSN 79
4.3 Il sistema di finanziamento delle aziende sanitarie nella Regione Campania 81
4.3.1 Criteri di distribuzione del Fondo per la "manovra di equilibrio e perequazione" 83
4.3.2 I DRG 84
4.3.3 Conclusioni 87

Capitolo Quinto
L'accreditamento in Sanità
5.1 Il sistema di accreditamento 89
5.2 Aspetti storici dell'accreditamento in sanità 91
5.3 L'accreditamento in Italia 95
5.3.1 Il DPR del 14.1.1997: i requisiti minimi per l'autorizzazione delle strutture sanitarie 96
5.4 Le funzioni dell'accreditamento e l'accreditamento istituzionale in Campania 98
5.4.1 Il contesto programmatico di riferimento per la valutazione della compatibilità 100
5.5 L'attuazione dell'accreditamento istituzionale. Le procedure 103
5.6 La verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento: la disciplina specifica delle attività valutative 109
Riferimenti normativi 114

Capitolo Sesto
La programmazione sanitaria nazionale e regionale
6.1 L'articolazione strategica del sistema sanitario 115
6.1.1 Il ruolo dell'OMS 117
6.1.2 La programmazione nazionale alla luce delle spinte al federalismo 121
6.1.3 La programmazione regionale: ruolo dell'organo di governo 123
6.2 Il ruolo e gli spazi strategici nelle aziende sanitarie: i piani attuativi aziendali 126
Riferimenti bibliografici 128

PARTE SECONDA
LE FUNZIONI GESTIONALI DELL'AZIENDA SANITARIA

Capitolo Settimo
La programmazione strategica in Sanità
7.1 La mission, la vision ed il processo di programmazione strategica 131
7.2 La formulazione e la revisione dell'atto aziendale nelle aziende sanitarie come modalità di pianificazione organizzativa 139
7.2.1 Indirizzi per la formulazione dell'atto aziendale 142
7.2.2 Territorio ed Ospedale: l'articolazione dell'azienda 145
7.3 Epidemiologia e Programmazione aziendale 147
7.3.1 L'epidemiologia e i livelli di supporto alla programmazione 147
7.3.2 Altri livelli 160
7.4 La Clinical Governance 161
7.4.1 Il sistema qualità 162
7.4.2 Strumenti e metodologie per lo sviluppo del governo clinico 164
7.4.3 Lo sviluppo della cultura per il governo clinico 172
7.5 La domanda sanitaria 176
7.5.1 Il bisogno di salute 178
7.6 L'analisi dell'offerta sanitaria: l'assistenza ospedaliera, le forme di offerta alternative al ricovero e l'assistenza territoriale 183
7.6.1 L'assistenza ospedaliera 185
7.6.2 Le forme di offerta alternative al ricovero: il Day Hospital 188
7.6.3 L'assistenza territoriale 189
7.6.4 Il futuro dell'assistenza territoriale: le Unità di Assistenza Primaria (UTAP) 193
Riferimenti bibliografici 196

Capitolo Ottavo
Le alternative strategiche
8.1 Le fasi delle scelte strategiche 197
8.1.1 Le principali alternative strategiche 203
8.2 Strategie di integrazione e disintegrazione delle aziende produttrici di servizi sanitari 211
8.2.1 Reti e network di attività di produzione di servizi sanitari 211
8.2.2 I processi di outsorcing 218
8.3 Il partenariato tra pubblico privato in Sanità 223
8.3.1 Introduzione 223
8.3.2. Modelli di collaborazione in Sanità 224
8.3.3. Le formule di partenariato pubblico privato in Sanità 227
8.3.4. Prospettive future 233
Riferimenti bibliografici 234

Capitolo Nono
Il marketing e le relazioni con l'utenza
9.1 Il marketing strategico ed operativo nelle aziende sanitarie 237
9.2 La qualità e l'umanizzazione 246
9.3.1 Premessa 246
9.3.2 Etica, Qualità e Risorse 248
9.3.3 La Qualità 249
9.3.4 L'Umanizzazione dei Servizi Sanitari 251
9.3 Costruire la fiducia e la fedeltà del consumatore 253
9.3.1 Introduzione 253
9.3.2 L'accoglienza 256
9.3.3 L'ambiente sanitario 258
9.3.4 Il processo di affidamento 259
9.4 L'immagine aziendale interna ed esterna: il caso di un Policlinico universitario 260
Riferimenti bibliografici 269

Capitolo Decimo
L'assetto organizzativo delle aziende sanitarie: evoluzione e prospettive future
10.1 La prima riforma sanitaria 271
10.2 Le criticità della riforma del 1978 274
10.3 La riforma *bis* 277
10.4 I nodi irrisolti 283
10.5 La riforma *ter* 285

10.6 Problemi aperti 291
10.7 Scenari di una nuova riforma 293
10.8 L'organizzazione dell'emergenza urgenza 299
10.8.1 Introduzione 299
10.8.2 Urgenze ed emergenze 300
10.8.3 L'allertamento 301
10.8.4 La rete ospedaliera 307
10.8.5 Programmazione strategica della distribuzione nelle strutture 312
Riferimenti bibliografici 313

Capitolo Undicesimo
La gestione delle risorse umane nelle aziende sanitarie
11.1 Introduzione 315
11.2 Il sistema motivante: il modello dell'aspettativa-valore 316
11.3 La leadership 318
11.4 La programmazione del personale 322
11.5 Il reclutamento e la selezione 326
11.6 L'inserimento, l'addestramento e la formazione 329
11.7 La valutazione delle posizioni, delle prestazioni e del potenziale 331
11.8 La retribuzione 338
Riferimenti bibliografici 342

Capitolo Dodicesimo
I processi produttivi nel settore sanitario
12.1 Introduzione 347
12.2 I processi produttivi: tipologia, strutture e impianti, fasi, attori coinvolti e risorse 349
12.3 Modelli organizzativi e forme di erogazione dell'assistenza e dei servizi sanitari 351
12.4 Le forme di produzione ed erogazione dei servizi sanitari 354
12.5 Il *Technology Assessment* in Sanità: una prospettiva aziendale 355
12.5.1 La valutazione della tecnologia a livello aziendale 361
12.6 Il sistema informativo nelle aziende sanitarie: caratteristiche e aspetti strategici 366
12.6.1 Analisi e configurazione del sistema informativo nelle aziende sanitarie 368
12.6.2 L'Information Technology per le aziende sanitarie pubbliche 372
Riferimenti bibliografici 376

Capitolo Tredicesimo
Il controllo economico di gestione

13.1 La contabilità economico-patrimoniale nelle aziende sanitarie 379
13.1.1 Limiti informativi della contabilità finanziaria e potenzialità della contabilità economico patrimoniale 382
13.1.2 Il cambiamento nella rendicontazione: dal rendiconto finanziario al bilancio d'esercizio 383
13.1.3 Il significato del risultato d'esercizio 385
13.2 L'evoluzione del sistema contabile e la contabilità analitica nelle aziende sanitarie 387
13.2.1 Il controllo dei costi (cost accounting) 391
13.2.2 Il controllo delle aree di responsabilità (responsability accounting) 396
13.3 La valutazione della performance 396
13.3.1 Considerazioni e problemi preliminari 396
13.3.2 Il modello di analisi 399
13.3.3 Il ruolo degli indicatori 403
13.3.4 La qualità delle prestazioni sanitarie 406
13.4 Il controllo di gestione: programmazione, budget e reporting 417
13.4.1 Il processo di budget e il reporting 425
13.4.2 L'esperienza dell' A. O. Ospedale Niguarda Ca' Granda 430
13.4.3 L'Esperienza dell'Azienda Ospedale Universitaria San Martino di Genova 432
13.4.4 Il funzionamento dei sistemi di programmazione e controllo nelle aziende sanitarie 434
Riferimentih bibliografici 438

Capitolo Quattordicesimo
La gestione finanziaria

14.1 I finanziamenti per gli investimenti 441
14.1.1 I contributi in conto capitale ed in conto esercizio 441
14.1.2 Gli investimenti nelle ASl: l'articolo 20 ex L. n. 67/88 443
14.2 La gestione del debito nelle aziende sanitarie 446
14.2.1 I debiti, principi contabili e procedure di controllo 446
14.2.2 Il disavanzo del Servizio Sanitario Nazionale 452
14.2.3 La gestione debitoria nella Regione Campania 453

PARTE TERZA
GLI STRUMENTI PER LA GESTIONE DELL'AZIENDA SANITARIA

Capitolo Quindicesimo
Gli strumenti per le scelte stategiche
15.1 L'analisi ambientale traverso il modello SWOT 459
15.1.1 Ambiente e strategie: un inquadramento concettuale 459
15.1.2 L'ambiente esterno 463
15.1.3 Gli strumenti per l'analisi dell'ambiente esterno 466
15.1.4 L'ambiente interno 468
15.1.5 Le funzioni aziendali: logiche strategiche e strumenti di analisi 469
15.1.6 Strategia e struttura: una relazione di reciproca influenza 473
15.2 Le matrici portafoglio prodotto 474
15.2.1 L'uso dei diagrammi cartesiani 474
15.2.2 L'analisi strategica attraverso l'uso combinato delle matrici 476
Riferimenti bibliografici 483

Capitolo Sedicesimo
I processi di integrazione nel management delle aziende sanitarie
16.1 Evidence Based Medicine e management sanitario 487
16.1.1 Un nuovo paradigma nel management sanitario 487
16.1.2 Evidenza scientifica e responsabilità nel governo clinico 490
16.1.3 Una prospettiva per l'approccio evidence-based 492
16.2 La gestione sistemica in Sanità: il Disease Management ed il percorso del paziente 493
16.2.1 L'esigenza di integrazione clinica ed i suoi effetti in termini di efficacia, efficienza e qualità 493
16.2.2 Il Disease Management 495
16.2.3 Il percorso del paziente 496
Riferimenti bibliografici 500

Capitolo Diciassettesimo
La valutazione economica
17.1 Considerazioni introduttive sulle scelte nel settore sanitario 501
17.2 La stima dei costi 504
17.3 Dall'efficacia clinica all'analisi costi-efficacia 506
17.4 L'analisi costi-utilità 512

17.5 L'analisi costi-benefici 513
17.5.1 Costi sorgenti e costi evitati 516
17.5.2 Il technology assessment 517
Riferimenti bibliografici 519

Capitolo Diciottesimo
La gestione del rischio clinico
18.1 Introduzione 521
18.2 Le aree prioritarie di intervento 525
Riferimenti bibliografici 531

Capitolo Diciannovesimo
Le applicazioni telematiche nella gestione dei servizi sanitari
19.1 Premessa 533
19.2 Le applicazioni della telematica in Sanità 535
Riferimenti bibliografici 541

SHOPWKI.it

LA LIBRERIA ON LINE DEL PROFESSIONISTA

L'estratto che stai visualizzando
è tratto da un volume pubblicato su
ShopWKI - La libreria del professionista

VAI ALLA SCHEDA PRODOTTO