

Un saluto preliminare

Premessa - La complessità dell'universo sanitario

Parte prima Profili strutturali del SSN

1. Effetti concentrici di impatto nella evoluzione storico-normativa del sistema sanitario italiano

1.1. Della l. 833/1978

1.2. La spinta riformista dei decreti degli anni '90

1.3. I dd.lgs. 502/1992 e 229/1999

1.4. Il processo di federalismo fiscale nel nuovo assetto costituzionale

1.5. Della l. cost. 3/2001

1.6. Della l. 42/2009 e d.lgs. 68/2011

2. Profili teorici di organizzazione aziendale

3. Approcci ai modelli di organizzazione per la Sanità

4. L'Economia in Sanità

5. I pilastri attuatori del sistema sanitario: ASL, AO, AOU, IRCCS

5.1. Delle Aziende Sanitarie Locali

5.2. Delle Aziende Ospedaliere

5.3. Delle AOU

5.4. Degli IRCCS

5.5. Cenni alle forme di remunerazione delle prestazioni sanitarie

6. La sanità di prossimità: Dipartimenti e Distretti nel sistema di cure

6.1. I Dipartimenti come paradigma di efficienza organizzativa in sanità

6.2. Ruolo e organizzazione dei Distretti

7. Il modello di riforma del d.m. 70/2015

8. L'essenzialità dei LEA nel contesto del SSN

Parte seconda Riforme e riassetto del SSN tra pandemia e PNRR

1. Il sistema sanitario nel cono d'ombra della pandemia da SARS-CoV-2

2. La vicenda pandemica italiana

3. La dialettica di ruolo tra Stato e Regioni nelle riforme costituzionali

3.1. Verso un efficientamento del sistema

3.2. Quale sostegno dal PNRR

3.3. Tra fine della pandemia e "post pandemia"

4. Next Generation EU e PNRR: il welfare sanitario di matrice europea
 5. L'impatto sul SSN italiano: la Missione 6 Salute del PNRR
 6. La riforma della sanità di prossimità: il d.m. 77/2022
 7. Le strutture di riferimento: Case della Comunità, Ospedali di Comunità e COT
 - 7.1. Le Case della Comunità
 - 7.2. Gli Ospedali di Comunità
 - 7.3. Le COT – Centrali Operative Territoriali
 8. I nuovi scenari della Telemedicina e del FSE nel contesto del PNRR
 - 8.1. Della Telemedicina
 - 8.2. Del FSE
 - 8.3. Del decreto ministeriale 29 luglio 2022
 9. La ricerca nella valenza post-pandemica
- Parte terza Metodologie di approccio pluriangolare alla tutela della salute
1. La gestione per processi quale strumento di Clinical Governance
 - 1.1. La metodologia di gestione per processi
 - 1.2. La qualità totale come disegno processivo del PDTA
 - 1.3. Il contributo del Risk Management nel governo clinico
 - 1.4. Del Modello 231 e dell'ERM Enterprise Risk Management
 2. Programmazione sanitaria e governo dell'offerta: l'accreditamento istituzionale sanitario
 3. Modelli organizzativi per la complessità assistenziale
 - 3.1. Gli Ospedali per intensità di cure: verso il Progressive Patient Care
 - 3.2. Organizzazione, profili di accoglienza e funzioni omogenee
 4. Il Benchmarking come linea qualitativa di spesa e assistenza in Sanità
 5. Modelli contabili come fattori di sviluppo nella dimensione sanitaria
 - 5.1. Il rilievo contabile nella dimensione sanitaria
 - 5.2. Del d.lgs. 118/2011
 - 5.3. Principi, tecniche e profili di equilibrio
 6. Approcci sistemici alla lettura dei fenomeni gestionali
 - 6.1. Le logiche di valutazione bilanciata: la Balanced Scorecard
 - 6.2. Il sistema degli indicatori
 7. Andamenti patologici della spesa sanitaria: i Piani di Rientro dai disavanzi di spesa

Una possibile valutazione d'assieme

Bibliografia

Riferimenti normativi salienti

Schede sinottiche d.m. 77/2022