

SPIS TREŚCI

SŁOWO WSTĘPNE	7
1. WPROWADZENIE	9
1.1. Słowniczek pojęć stosowanych w poradniku	13
1.2. Ogólne idee i przesłanki reformy	31
1.2.1. Stara zasada odpowiedzialności za zdrowie	31
1.2.2. Nowa zasada odpowiedzialności	32
1.2.3. Uwarunkowania ochrony zdrowia	33
1.2.4. System ochrony zdrowia	33
1.3. Podstawowe segmenty reformy opieki zdrowotnej	35
1.3.1. Finansowanie świadczeń	36
1.3.2. Wytwarzanie świadczeń a "egoizm" organizacyjny	38
1.3.3. Działania samorządu terytorialnego w zakresie ochrony zdrowia	39
1.3.4. Bezpośrednie następstwa zmian	41
2. UKŁAD KOMPETENCJI	43
2.1. Zakres kompetencji i ramy współpracy między władzami powiatowymi a innymi władzami	45
2.1.1. Administracja rządowa w województwie	45
2.1.2. Samorząd województwa	46
2.1.3. Samorząd powiatowy	49
2.2. Specyficzne uprawnienia powiatu w zakresie opieki zdrowotnej	51
2.2.1. Uprawnienia powiatu w stosunku do samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej	51
2.2.2. Uprawnienia planistyczne	54
2.3. Specyficzne uprawnienia powiatu w zakresie zdrowia publicznego	55
3. PRZEPŁYWY FINANSOWE	63
3.1. Zasady ogólne	65
3.2. Ogólne zasady finansowania ochrony zdrowia	66
3.3. Finansowanie publicznych zakładów opieki zdrowotnej	67
3.4. Finansowanie niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej	68
3.5. Finansowanie prywatnie praktykujących świadczeniodawców	69
3.6. Finansowanie inwestycji	69
3.7. Finansowanie świadczeń udzielonych poza powiatem	69
3.8. Zasady przekazywania środków finansowych między płatnikami a świadczytelami	70
4. TWORZENIE STRUKTUR ZARZĄDZANIA	75
4.1. Agendy powiatowe w sprawach ochrony zdrowia	78
4.1.1. Możliwa struktura Wydziału Zdrowia	79
4.1.2. Zakres działań poszczególnych komórek Wydziału Zdrowia	80
4.2. Komisja Rady Powiatu d/s Zdrowia	87
4.3. Współpraca organów powiatowych z innymi organami władzy i organizacjami	87

5. ORGANIZACJA OPIEKI ZDROWOTNEJ	93
5.1. Aspekty statyczne	95
5.1.1. Indywidualni świadczeniodawcy prywatni	95
5.1.2. Zakłady opieki zdrowotnej	99
5.1.3. Uwarunkowania historyczne	100
5.1.4. Składniki "inwentaryzacji" opieki zdrowotnej w powiecie	102
5.2. Aspekty dynamiczne	103
5.2.1. Lokalne wzorce korzystania z opieki zdrowotnej	103
5.2.2. Przestanki racjonalizacji	104
5.2.3. Sposób analizy systemu	105
5.2.4. Kategorie źródeł świadczeń	105
6. ZARZĄDZANIE	113
6.1. Prace nad strategią	115
6.1.1. Rozpoznanie problemów zdrowotnych	116
6.1.2. Cele zarządzania w opiece zdrowotnej	117
6.2. Wizja zmian	118
6.2.1. Planowanie	119
6.3. Prowadzenie własnych zakładów	120
6.3.1. Przygotowanie decyzji	121
6.3.2. Problem samodzielności	122
6.3.3. Problem integracji (zespoły opieki zdrowotnej)	122
6.4. Zarządzanie w sytuacji nadmiaru zasobów	123
6.5. Problemy szpitali	124
6.5.1. Problemy opieki ambulatoryjnej	126
6.6. Dylematy organizacyjne	128
6.7. Zarządzanie w innych sferach ochrony zdrowia	129
6.7.1. Pozyskiwanie kadry	129
6.7.2. Promocja zdrowia	130
6.8. Strategiczne kryteria racjonalności zarządzania	131
7. PROCES WPROWADZANIA ZMIAN	139
7.1. Istota wprowadzania zmiany	141
7.2. Metoda projektowania zmian	141
7.3. Etapy zmian, czynności elementarne i związki przyczynowo-skutkowe	142
7.4. Termin, harmonogram i krytyczne etapy zmian	145
7.5. Czynniki powodzenia zmiany	145
8. MONITORING OPIEKI ZDROWOTNEJ W POWIECIE	147
8.1. Przedmiot monitoringu	149
8.1.1. Stan sanitarny, sytuacja demograficzna i stan zdrowia mieszkańców	149
8.1.2. Zasobność systemu opieki zdrowotnej	150
8.1.3. Działalność opieki zdrowotnej	150
8.2. Jakość opieki	152
8.2.1. Koncepcja jakości	152
8.2.2. Zapewnienie jakości opieki zdrowotnej	153
8.2.3. Obszary monitorowania	154
8.3. Organizacja monitoringu	155
8.4. Moduł szkoleniowy	156
9. BIBLIOGRAFIA, PRZEPISY I AKTY PRAWNE	157