

INDICE

pag.

PRESENTAZIONE

XIII

Parte Prima PROFILI ISTITUZIONALI

Capitolo Primo

NASCITA ED EVOLUZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE SANITARIA NAZIONALE E DEL DIRITTO ALLA TUTELA DELLA SALUTE

- | | |
|--|----|
| 1. Le origini dell'attuale organizzazione sanitaria | 3 |
| 2. L'evoluzione dei principi di carattere generale | 4 |
| 3. Il ruolo essenziale dello Stato | 6 |
| 4. Dall'"assistenza sanitaria e ospedaliera" alla "tutela della salute" sul territorio nazionale e regionale | 8 |
| 5. La tutela della salute nel contesto istituzionale | 11 |
| 6. La tutela della salute nell'interpretazione giurisprudenziale | 19 |
| 7. I profili funzionali ed organizzativi nell'attuazione normativa | 27 |

Capitolo Secondo

RIFORMA SANITARIA E RIPARTIZIONE DELLE COMPETENZE IN MATERIA

- | | |
|--|----|
| 1. Il riordino della disciplina del 1992 | 31 |
| 2. I più recenti interventi normativi e le contraddizioni interpretative | 37 |
| 3. L'evoluzione in senso federalistico | 41 |
| 4. La razionalizzazione del 1999 | 42 |
| 5. Il diritto sanitario tra regionalismo ed europeismo | 49 |
| 6. Organizzazione e pianificazione del vigente sistema sanitario | 55 |
| 7. Il chiarimento giurisprudenziale di questi ultimi anni | 64 |

Capitolo Terzo

L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA

1. In ordine all'essenzialità dei livelli	69
2. L'interpretazione della giurisprudenza costituzionale	74
3. L'organizzazione delle prestazioni	81
4. I nuovi Livelli Essenziali di Assistenza	86

Capitolo Quarto

IL FINANZIAMENTO DELLA SANITÀ

1. Il quadro costituzionale di riferimento	91
2. La nascita e l'evoluzione del sistema di finanziamento	94
3. Il patto di stabilità sanitario del 2001	98
4. L'emergenza del contenimento del debito sanitario	100
5. I pronunciamenti della Corte costituzionale	104

Capitolo Quinto

IL SISTEMA DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE

1. L'erogazione delle prestazioni sanitarie	109
2. I rapporti tra Servizio sanitario nazionale e università	110
2.1. La trasformazione del rapporto con la riforma del 1978	115
2.2. Dalla convenzione al protocollo di intesa	121
2.3. L'ultima riforma del 1999	126
3. Gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico	134
3.1. La trasformazione in Fondazioni	137
4. La sanità privata e il c.d. accreditamento istituzionale	143
4.1. La sanità privata	143
4.2. L'accreditamento istituzionale	147

Parte Seconda PROFILI SETTORIALI

INTRODUZIONE ALLA SECONDA PARTE	153
---------------------------------	-----

Capitolo Sesto

LA DISCIPLINA DELLE PROFESSIONI SANITARIE NON MEDICHE

1. L'evoluzione normativa delle professioni paramediche	155
2. La dirigenza nel completamento della riforma, il nuovo percorso formativo delle professioni sanitarie, e il riconoscimento dei titoli pregressi	160
3. L'evoluzione del percorso formativo dell'infermiere; la professione infermieristica oggi	163
3.1. Profili generali della professione infermieristica pediatrica	168
3.2. Profili generali della professione di ostetrica/o	169
4. Le professioni sanitarie riabilitative	170
5. Le professioni tecnico-sanitarie	172
6. Le professioni tecniche della prevenzione	174
7. L'esercizio della professione sanitaria; nello specifico, l'esercizio della professione infermieristica e alcuni cenni sui correlati profili di responsabilità	175
8. L'organizzazione in Ordini e Collegi professionali	179
8.1. Il riordino della disciplina degli Ordini delle professioni sanitarie	181

Capitolo Settimo

LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E LA RESPONSABILITÀ MEDICA

1. Il governo clinico	185
2. La nuova disciplina della responsabilità penale	191
3. Il sistema della responsabilità civile	201
4. La responsabilità amministrativo-contabile	207
5. L'azione di rivalsa e quella di responsabilità amministrativa. L'obbligo di assicurazione e l'azione diretta	214
6. Gli strumenti di risoluzione alternativa delle controversie	219

*pag.***Capitolo Ottavo****IL SERVIZIO DI ASSISTENZA FARMACEUTICA**

1. Assistenza farmaceutica in Italia e riparto di competenze normative tra Stato e Regioni	223
2. L'assistenza farmaceutica garantita dal SSN	226
2.1. Segue: Classificazione dei medicinali ed altre limitazioni ai fini del rimborso pubblico dei medesimi	229
3. L'autorizzazione all'immissione in commercio (A.I.C.) come presidio di sicurezza per gli utenti, indipendentemente dal regime di rimborsabilità pubblica del medicinale	231
4. Il sistema delle farmacie	236

Capitolo Nono**I TRATTAMENTI SANITARI OBBLIGATORI**

1. Introduzione ai TSO	243
2. Le vaccinazioni obbligatorie	246
3. L'assistenza psichiatrica	254
3.1. Le modalità di cura della malattie mentali: breve storia dell'assistenza psichiatrica	254
3.1.1. Segue: dalle legge "Mariotti" alla "rivoluzione basagliana"	258
3.1.2. Segue: la legge 9 gennaio 2004, n. 6	261
3.2. L'organizzazione dell'assistenza psichiatrica e gli attori della salute mentale	262
3.2.1. I livelli essenziali di assistenza (LEA) per la salute mentale	265
3.2.2. Segue: le Linee di indirizzo nazionali per la salute mentale	267
3.2.3. Segue: il Piano di azioni nazionale per la salute mentale	268

Capitolo Decimo**IL CONSENSO NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO**

1. Premessa	271
2. Caratteristiche e requisiti di validità del consenso del paziente	272
3. Il consenso nel trattamento dei pazienti minori od incapaci	277
4. Il consenso informato dell'amministratore di sostegno	279
5. Il rifiuto di cure. I testimoni di Geova	282
6. Il consenso nei trattamenti sanitari obbligatori e nella patologia psichica	283

pag.

Capitolo Undicesimo

LA SANITÀ DIGITALE

1. Profili introduttivi di carattere costituzionale	287
2. La concorrenza dei principi	288
3. La dimensione sovranazionale delle tutele sociali	289
4. Le politiche sanitarie comunitarie	290
5. Il fascicolo sanitario elettronico	292

BIBLIOGRAFIA	295
--------------	-----