

SPIS TREŚCI

Słowo wstępne	11
Wstęp	15
Rozdział 1	
Analiza ekonomiczna systemu ochrony zdrowia	21
1.1. Ekonomiczne aspekty funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.....	21
1.1.1. Przepływ pieniądza w systemie opieki zdrowotnej.....	33
1.1.2. Ekonomiczna ocena usług zdrowotnych: koszty a korzyści i wyniki.....	35
1.1.3. Ubezpieczenia jako metoda ochrony przed ryzykiem.....	43
1.1.4. Finansowanie usług medycznych za pomocą płatnika „trzeciej strony”.....	46
1.1.5. Zarządzanie managerskie usługami medycznymi a efekt kosztowy.....	49
1.1.6. Rola państwa w ochronie zdrowia.....	51
1.2. Managerskie aspekty opieki zdrowotnej.....	55
1.2.1. Polityka TQM.....	66
1.2.2. Przywództwo transformacyjne w rządowych instytucjach opieki zdrowotnej.....	69
Rozdział 2	
Mecenat państwa w ochronie zdrowia w USA	83
2.1. Amerykańskie tradycje w dziedzinie ochrony zdrowia.....	83
2.2. Współczesność i perspektywy amerykańskiej opieki zdrowotnej.....	86
2.2.1. Priorytety i wybory społeczne w obliczu możliwości ekonomicznych.....	88
2.2.2. Demograficzne czynniki rozwoju.....	91
2.3. Polityka rządu federalnego w dziedzinie zdrowia publicznego.....	92
2.3.1. Departament Zdrowia i agencje publiczne w działaniu dla rozwoju systemu.....	97
2.3.2. Polityka informacyjna rządu federalnego.....	104

2.3.3. Instrumenty administracyjne i ekonomiczne w walce o jakość opieki.....	105
2.4. Amerykański rynek usług zdrowotnych	117
2.4.1. <i>Medicare</i> i <i>Medicaid</i> narodowe pakiety medyczne – finansowanie dostępu do świadczeń dla populacji szczególnych potrzeb.....	119
2.4.2. Firmy ubezpieczeniowe komercyjne, ubezpieczenia pracodawców, ASO.....	128
2.4.3. Managerska opieka zdrowotna – organizacje opieki zdrowotnej...	130
2.4.4. Organizatorzy opieki: szpitale, lecznictwo ambulatoryjne i długoterminowe, zintegrowane systemy opieki	131
2.4.5. Rynek farmaceutyczny we współpracy ze szpitalami	135
2.4.6. Łańcuch wartości w opiece medycznej i jego funkcjonowanie	137

Rozdział 3

Szpital amerykański – struktura i funkcjonowanie.....	143
3.1. Struktura administracyjna szpitala.....	143
3.1.1. Rada, administrator, organizacja zespołu medycznego, komitety eksperckie	146
3.1.2. Departamenty wsparcia.....	152
3.2. Działalność finansowa szpitala	157
3.2.1. Komórki finansowe szpitala.....	159
3.2.2. Rachunkowość w szpitalu amerykańskim.....	160
3.2.3. Monitorowanie wyniku finansowego.....	194
3.2.4. Szpital a rynek kapitałowy	196
3.2.5. Planowanie i prognozowanie działalności szpitala	199
3.3. Szpital jako świadczeniodawca.....	200
3.3.1. Ambulatorium	201
3.3.2. Departament ratownictwa	202
3.3.3. Oddział przyjęć.....	205
3.3.4. Oddział pielęgnacji i intensywnej opieki medycznej, sale operacyjne.....	206
3.3.5. Oddziały pomocnicze	210
3.3.6. Personel szpitala.....	214
3.3.7. Zagadnienia jakości, dokumentacja i ryzyko medyczne	218

Rozdział 4

Amerykańskie standardy NIAHO, TJC i JCI instrumentem zapewnienia jakości.....	223
4.1. Akredytacja NIAHO	223
4.1.1. Procedury akredytacji.....	226
4.1.2. Charakterystyka obszarów akredytacyjnych	231
4.2. Amerykańskie akredytacje TJC i JCI.....	274

4.2.1. Procedury akredytacji.....	276
4.2.2. Charakterystyka obszarów akredytacyjnych	277
4.3. Inne akredytacje jakościowe.....	289

Rozdział 5

Szpital polski w obliczu zmian systemu ochrony zdrowia – uwarunkowania funkcjonowania.....

5.1. Uwarunkowania realizacji opieki zdrowotnej.....	291
5.1.1. Dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej.....	302
5.1.2. Powoływanie podmiotów leczniczych	306
5.1.3. Warunki fachowe i sanitarne szpitala	307
5.1.4. Ratownictwo medyczne.....	308
5.1.5. Polityka lekowa	311
5.1.6. Polityka informacyjna	312
5.2. Finansowanie działalności szpitala	314
5.3. Zagadnienia jakości leczenia	319
5.3.1. Błędy medyczne i organizacyjne a odpowiedzialność usługodawcy.....	322
5.3.2. Polska akredytacja jakościowa	325
5.4. Inne podmioty w ochronie zdrowia.....	326
5.5. Struktura szpitala polskiego.....	327
5.5.1. Dyrekcja i rada ordynatorów	328
5.5.2. Rada społeczna szpitala	328
5.5.3. Personel leczący	329
5.5.4. Zagadnienia jakości, dokumentacja, ryzyko medyczne	332
5.5.5. Działalność gospodarcza szpitala	339

Rozdział 6

Badanie możliwości zastosowania amerykańskich koncepcji ekonomicznych, administracyjnych i standardów jakości w szpitalu polskim

6.1. Prezentacja instrumentów badawczych.....	349
6.1.1. Badanie struktury i funkcjonowania szpitali.....	350
6.1.2. Badanie zbieżności polityk jakościowych.....	350
6.2. Prezentacja wybranych szpitali.....	351
6.2.1. Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny przy ul. Banacha	351
6.2.2. Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus, Centrum Leczenia Obrażeń przy ul. Lindleya.....	354
6.2.3. Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku.....	356
6.2.4. Szpital im. prof. Orłowskiego przy ul. Czerniakowskiej	357

6.2.5. Szpital Czerniakowski przy ul. Stępińskiej.....	359
6.2.6. Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”	360
6.3. Sytuacja szpitala polskiego w świetle ankiety nr 1 i przeprowadzonych badań	362
6.3.1. Struktura administracyjna i zarządzanie.....	362
6.3.2. Finanse i działalność gospodarcza.....	363
6.3.3. Komunikacja z jednostkami nadzorującymi i świadczeniodawcami	364
6.3.4. Komunikacja wewnętrzna i stosowanie zasad TQM	365
6.3.5. Technologiczne wyposażenie medyczne.....	366
6.3.6. Gotowość ratownicza.....	367
6.3.7. Warunki lokalowe świadczeniodawców	368
6.3.8. Współpraca z rynkiem medycznym	368
6.4. Charakterystyka szpitala polskiego według kryteriów bazowych JCI – ankieta nr 2.....	369
6.4.1. Dostęp do opieki i kontinuum leczenia.....	369
6.4.2. Prawa pacjenta i rodziny	370
6.4.3. Określanie potrzeb medycznych pacjenta	371
6.4.4. Opieka nad pacjentem	373
6.4.5. Edukacja pacjenta i rodziny.....	374
6.4.6. Zarządzanie jakością, doskonalenie opieki i bezpieczeństwa medycznego	374
6.4.7. Prewencja i kontrola infekcji.....	375
6.4.8. Zarządzanie, przywództwo, kierowanie	375
6.4.9. Zarządzanie obiektem i bhp	376
6.4.10. Kwalifikowanie i edukacja kadry	376
6.4.11. Zarządzanie informacją.....	377
Rozdział 7	
Rekomendacje dla polskich szpitali.....	379
7.1. Rekomendacje w dziedzinie administracyjnej i finansowej	379
7.1.1. Forma prawna szpitala a nadzór Ministra Zdrowia.....	382
7.1.2. Forma prawna a działalność gospodarcza.....	391
7.1.3. Struktura organizacyjna i organy zarządzające.....	393
7.1.4. Polityka TQM.....	395
7.1.5. Dokumentacja i komunikacja.....	397
7.1.6. Ryzyko i błędy medyczne	398
7.1.7. Zarządzanie ratownictwem	399
7.1.8. Współpraca z organizacjami branżowymi i konsumenckimi.....	403
7.1.9. Wolontariat.....	405
7.1.10. Infrastruktura szpitala	406
7.2. Rekomendacje według kryteriów JCI.....	408

7.2.1. Dostęp do opieki i ciągłość opieki, określanie potrzeb medycznych pacjenta, przebieg opieki	408
7.2.2. Prawa pacjenta i rodziny	410
7.2.3. Edukacja pacjenta i rodziny	411
7.2.4. Zarządzanie jakością, doskonalenie opieki i bezpieczeństwa medycznego, kontrola infekcji	411
7.2.5. Zarządzanie, przywództwo, kierowanie	412
7.2.6. Zarządzanie obiektem i bhp	412
7.2.7. Kwalifikowanie i edukacja kadry	413
7.2.8. Zarządzanie informacją	413
Zakończenie	415
Bibliografia	421