

Indice

| | <i>pag.</i> |
|--|-------------|
| <i>Premessa</i> | XV |
| Capitolo I | |
| <i>I diritti sociali alla salute e all'assistenza</i> | |
| I-1. <i>I diritti sociali nell'ordinamento nazionale</i> | 1 |
| 1.1. Diritti sociali e Stato sociale | 1 |
| 1.2. Portata e contenuto del principio personalistico nella Costituzione | 4 |
| 1.3. La responsabilità della Repubblica nella garanzia dei diritti sociali | 6 |
| 1.4. Diritti sociali e diritti di libertà | 8 |
| I-2. <i>Diritti sociali e integrazione europea</i> | 10 |
| 2.1. La sovranità nazionale nella tutela dei diritti sociali e il Trattato di Roma | 10 |
| 2.2. Dall'Atto unico europeo al Trattato di Amsterdam | 11 |
| 2.3. I diritti sociali nella Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea | 13 |
| 2.4. Prospettive per una integrazione sociale dell'Unione e battute d'arresto | 14 |
| 2.5. Diritti sociali e servizi di interesse generale | 17 |
| 2.6. Le libertà strumentali alla costituzione del mercato interno e i diritti sociali | 19 |
| I-3. <i>Il diritto alla salute</i> | 22 |
| 3.1. L'evoluzione della nozione di salute | 22 |
| 3.2. La tutela della salute e l'impegno della Repubblica | 24 |
| 3.3. Il diritto dell'individuo e l'interesse della collettività | 25 |
| 3.4. Diritto alla salute e autodeterminazione dell'individuo: dal consenso informato all'aiuto al suicidio | 27 |

| | <i>pag.</i> |
|--|-------------|
| I-4. <i>Il diritto alla assistenza sociale</i> | 30 |
| 4.1. Vita dignitosa e diritto all'assistenza sociale | 30 |
| 4.2. I caratteri del diritto all'assistenza sociale | 32 |
| 4.3. Assistenza sociale e beneficenza | 34 |
| 4.4. Assistenza sociale e previdenza | 35 |
| I-5. <i>I principi in materia di diritti alla salute e all'assistenza</i> | 37 |
| 5.1. Il principio di solidarietà e il criterio di sussidiarietà | 37 |
| 5.2. Universalismo e cittadinanza sociale | 39 |
| 5.3. Pluralismo e libertà dell'assistenza | 42 |
| <i>Indicazioni bibliografiche per approfondire</i> | 43 |

Capitolo II

Le fonti del diritto sanitario e dei servizi sociali

| | |
|--|----|
| II-1. <i>I servizi sociali e sanitari fra disciplina statale e competenze regionali</i> | 49 |
| 1.1. Le fonti normative nella Costituzione | 49 |
| 1.2. Disciplina dei diritti e organizzazione dei servizi | 52 |
| 1.3. Le competenze statali e regionali nella disciplina del diritto alla salute e dei servizi sanitari | 55 |
| 1.4. Le competenze statali e regionali nella disciplina del diritto all'assistenza e dei servizi sociali | 58 |
| II-2. <i>I livelli essenziali</i> | 60 |
| 2.1. I livelli essenziali delle prestazioni che soddisfano i diritti sociali e il principio di eguaglianza | 60 |
| 2.2. I livelli essenziali delle prestazioni in sanità | 63 |
| 2.3. Principi e caratteri dei livelli essenziali dell'assistenza sanitaria | 66 |
| 2.4. Il contenuto dei livelli essenziali dell'assistenza sanitaria | 69 |
| 2.5. I livelli essenziali delle prestazioni dei servizi sociali | 71 |
| 2.6. I livelli essenziali nella legge n. 328 del 2000 e nella disciplina successiva | 72 |
| <i>Indicazioni bibliografiche per approfondire</i> | 75 |

Capitolo III

Il sistema sanitario

| | |
|---|-----|
| III-1. <i>Sistemi sanitari a confronto</i> | 79 |
| 1.1. Mercato e intervento pubblico in sanità. Il modello statunitense | 79 |
| 1.2. I modelli europei: sistemi ad assicurazione sociale e sistemi a finanziamento pubblico | 82 |
| III-2. <i>L'istituzione e l'evoluzione del sistema sanitario nazionale in Italia</i> | 84 |
| 2.1. Il sistema sanitario in Italia fino alla fine degli anni '70 | 84 |
| 2.2. L'istituzione del Servizio sanitario nazionale | 86 |
| 2.3. La revisione degli anni '90: regionalizzazione, aziendalizzazione e distinzione nell'organizzazione dei servizi sanitari | 88 |
| 2.4. La riforma costituzionale del 2001 e la conferma del modello | 91 |
| III-3. <i>Le amministrazioni internazionali, europee e nazionali della sanità</i> | 92 |
| 3.1. Le amministrazioni internazionali della sanità | 92 |
| 3.2. L'amministrazione della sanità in Europa | 94 |
| 3.3. Il Ministero della salute | 96 |
| 3.4. Gli enti pubblici nazionali | 98 |
| 3.5. Le amministrazioni repubblicane | 99 |
| III-4. <i>L'amministrazione regionale e locale della sanità</i> | 101 |
| 4.1. Funzioni e strutture della regione per il governo della sanità | 101 |
| 4.2. Gli enti regionali | 104 |
| 4.3. Gli enti locali | 105 |
| III-5. <i>Le aziende sanitarie</i> | 107 |
| 5.1. Le aziende sanitarie fra strumentalità ed autonomia | 107 |
| 5.2. Gli organi e la struttura dell'azienda sanitaria | 108 |
| 5.3. L'azienda territoriale | 112 |
| 5.4. Il distretto e l'assistenza territoriale | 115 |
| 5.5. L'azienda ospedaliera | 117 |
| 5.6. L'Istituto di ricerca e cura a carattere scientifico | 118 |
| III-6. <i>La dirigenza e le professioni sanitarie</i> | 119 |
| 6.1. Direzione e gestione nelle aziende sanitarie | 119 |
| 6.2. La dirigenza sanitaria | 122 |
| 6.3. Le professioniste e i professionisti convenzionati | 124 |
| 6.4. Le professioni in ambito sanitario | 125 |

| | <i>pag.</i> |
|--|-------------|
| III-7. <i>La partecipazione dei privati all'erogazione dei servizi sanitari</i> | 126 |
| 7.1. La partecipazione dei privati all'erogazione dei servizi sanitari nella revisione dei primi anni '90 | 126 |
| 7.2. Le quattro A: 1. autorizzazione alla realizzazione di strutture, 2. autorizzazione all'esercizio di attività | 128 |
| 7.3. <i>Segue:</i> 3. accreditamento, 4. accordi contrattuali | 130 |
| 7.4. Le altre forme di partecipazione privata alla fornitura di prestazioni sanitarie: le farmacie convenzionate e le sperimentazioni gestionali | 132 |
| III-8. <i>La programmazione dei servizi sanitari</i> | 135 |
| 8.1. La programmazione nazionale e il Piano sanitario | 135 |
| 8.2. Gli altri piani | 138 |
| 8.3. La pianificazione sanitaria a livello regionale | 140 |
| 8.4. La programmazione aziendale | 142 |
| III-9. <i>Il finanziamento dei servizi sanitari</i> | 142 |
| 9.1. Finanziamento dei servizi sanitari e redistribuzione della ricchezza | 142 |
| 9.2. Il finanziamento del Servizio sanitario nazionale | 144 |
| 9.3. Spesa sanitaria e federalismo fiscale | 145 |
| <i>Indicazioni bibliografiche per approfondire</i> | 147 |

Capitolo IV *I servizi sociali*

| | |
|---|-----|
| IV-1. <i>I modelli di welfare e l'evoluzione del sistema italiano di assistenza sociale</i> | 151 |
| 1.1. I modelli di <i>welfare</i> | 151 |
| 1.2. Pubblici poteri e assistenza | 154 |
| 1.3. L'organizzazione dell'assistenza sociale dopo la Costituzione e fino agli anni '70 | 155 |
| 1.4. L'assistenza sociale nel riparto di competenze fra Stato, regioni ed enti locali | 156 |
| 1.5. Le esperienze regionali e la legge quadro per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali | 158 |
| IV-2. <i>L'amministrazione nazionale, regionale e locale dei servizi sociali</i> | 161 |
| 2.1. L'amministrazione nazionale e repubblicana dei servizi sociali | 161 |

| | <i>pag.</i> |
|---|-------------|
| 2.2. Funzioni e strutture della regione per il governo dei servizi sociali | 165 |
| 2.3. Funzioni e organizzazione dei comuni in materia di servizi sociali | 167 |
| 2.4. Le Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza e le aziende per i servizi alla persona | 170 |
| IV-3. <i>Il ruolo dei privati nell'erogazione dei servizi sociali</i> | 172 |
| 3.1. Il ruolo del privato e la necessità del pubblico | 172 |
| 3.2. Le diverse forme soggettive del privato operante nel campo sociale | 174 |
| 3.3. L'autorizzazione | 177 |
| 3.4. L'accreditamento | 178 |
| 3.5. La partecipazione dei privati all'erogazione dei servizi sociali | 180 |
| IV-4. <i>La programmazione dei servizi sociali</i> | 182 |
| 4.1. Il metodo della programmazione nei servizi sociali | 182 |
| 4.2. La pianificazione regionale | 185 |
| 4.3. Il Piano di zona | 187 |
| IV-5. <i>Il finanziamento dei servizi sociali</i> | 189 |
| 5.1. Il Fondo nazionale per le politiche sociali | 189 |
| 5.2. L'insufficienza delle risorse economiche e la ri-settorializzazione dei finanziamenti per il sociale | 191 |
| IV-6. <i>Le prestazioni sociali</i> | 193 |
| 6.1. I destinatari delle prestazioni sociali | 193 |
| 6.2. Le tipologie di servizio per l'erogazione di prestazioni sociali | 195 |
| 6.3. Le prestazioni economiche e l'Assegno di inclusione | 197 |
| IV-7. <i>Le professioni del sociale</i> | 200 |
| 7.1. La disciplina delle professioni del sociale | 200 |
| 7.2. Le professioniste e i professionisti laureati | 201 |
| 7.3. Le professioniste e i professionisti non laureati | 203 |
| <i>Indicazioni bibliografiche per approfondire</i> | 204 |

Capitolo V

L'integrazione socio-sanitaria

| | |
|--|-----|
| V-1. <i>L'integrazione socio-sanitaria e la centralità della persona</i> | 207 |
|--|-----|

| | <i>pag.</i> |
|---|-------------|
| 1.1. Complessità dei bisogni della persona e organizzazioni deputate alla soddisfazione dei diritti sociali | 207 |
| 1.2. L'integrazione socio-sanitaria come risposta all'estensione della nozione di salute? | 209 |
| 1.3. Nascita ed evoluzione dell'integrazione socio-sanitaria | 211 |
| V-2. <i>L'amministrazione integrata dei servizi sociali e sanitari</i> | 214 |
| 2.1. L'amministrazione nazionale e regionale | 214 |
| 2.2. L'amministrazione territoriale | 217 |
| 2.3. Le diverse soluzioni organizzative di integrazione socio-sanitaria e la Casa della Comunità | 218 |
| V-3. <i>La programmazione, il finanziamento, le prestazioni e le professioni socio-sanitarie</i> | 221 |
| 3.1. La programmazione socio-sanitaria | 221 |
| 3.2. Il finanziamento | 223 |
| 3.3. Le prestazioni | 224 |
| 3.4. I professionisti e le professioniste dell'integrazione | 227 |
| <i>Indicazioni bibliografiche per approfondire</i> | 228 |