

## Cuprins

Prefață.....	15
Introducere.....	21
<b>Capitolul 1</b>	
<b>Precizări asupra volumului:</b>	
<b>scopul, obiectivele, metodele de cercetare, semnificația rezultatelor .....</b>	<b>23</b>
<b>Capitolul 2</b>	
<b>Stadiul cercetărilor privind managementul riscului și implicațiile</b>	
<b>asupra sistemelor de sănătate .....</b>	<b>31</b>
2.1. Elemente teoretice privind riscul: origine, evoluție, tendințe actuale .....	31
2.1.1. Precizări filologice privind originea termenului.....	31
2.1.2. Delimitări conceptuale, clasificări multicriteriale și tendințe actuale.....	36
2.2. Abordările conceptuale privind managementul riscului .....	40
2.2.1. TRM – abordarea tradițională depășită: concept, dezvoltare, limite .....	40
2.2.2. ERM – abordarea superioară și necesitatea optimizării continue .....	45
2.2.3. Avantajele și beneficiile ERM în comparație cu TRM.....	47
2.2.4. Criticile aduse sistemului ERM.....	50
2.3. Managementul riscului în Entitățile de Asigurări de Sănătate (EAS).....	52
2.3.1. Prezența constantă a riscului în sistemele sanitare și de asigurări de sănătate.....	52
2.3.2. Studii teoretico-empirice privind ERM în EAS.....	60
2.3.3. Utilitatea standardelor, ghidurilor și metodologiilor MR pentru EAS .....	66
2.3.4. Ghiduri recunoscute mondial privind riscurile în activitățile de bază ale EAS .....	72
2.3.5. Bune practici de managementul riscului în EAS din spațiul est-central-european.....	74
2.3.6. Instrumente secundare pentru gestionarea riscurilor în EAS din România .....	79
<b>Capitolul 3</b>	
<b>Analiza sistemului de sănătate românesc din perspectiva riscurilor specifice .....</b>	<b>83</b>
3.1. Reper cronologic în evoluția sistemului de sănătate românesc .....	83
3.1.1. Dezvoltarea sistemului sanitar românesc modern .....	83
3.1.2. Beneficiile și riscurile precedentului sistem de asigurări – Semashko .....	85
3.1.3. Noile instituții și domeniile de risc aferente, legislația și reformele: 1990 – prezent.....	88

3.1.4. Evoluția sistemului și riscurile privind sănătatea, reflectate în indicatorii specifici: 1990–2020.....	98
3.2. Dificultățile sistemului de sănătate – posibile cauze de risc și oportunitățile ca factori de diminuare a riscului .....	105
3.2.1. Dificultățile și deficiențele sistemului – posibile cauze de risc .....	105
3.2.2. Oportunitățile de dezvoltare ale sistemului – factori de diminuare a riscului.....	111

#### Capitolul 4

<b>Analiza sistemelor de asigurări de sănătate din 12 state est-central europene.....</b>	<b>119</b>
4.1. Caracteristicile sistemelor de asigurări de sănătate – tipuri de management și riscuri sistemice .....	119
4.1.1. ECE-12: conceptul și prezentarea comparativă a statelor și sistemelor de sănătate.....	119
4.1.1.1. Justificarea conceptului ECE-12 și studiile de profil .....	119
4.1.1.2. Prezentarea celor 12 state din spațiul est-central-european.....	120
4.1.1.3. Asemănări și deosebiri ale sistemelor de sănătate din ECE-12.....	121
4.1.1.4. Raportarea mediilor indicatorilor de sănătate ECE-12 la mediile UE-27 .....	124
4.1.2. Stadiul managementului riscului la nivelul ECE-12.....	125
4.1.3. Managementul financiar și riscurile specifice .....	129
4.1.3.1. Acoperirea incompletă a populației cu asigurări legale: sociale și private.....	129
4.1.3.2. Colectarea insuficientă a contribuțiilor la asigurările sociale de sănătate .....	132
4.1.3.3. Subfinanțarea sistemelor de asigurări de sănătate.....	133
4.1.3.4. Cheltuielile ridicate pentru sănătate .....	137
4.1.4. Criza COVID-19: sursă de noi riscuri și oportunități .....	139
4.2. Entitățile de Asigurări de Sănătate – instituțiile centrale ale sistemelor de asigurări de sănătate .....	143
4.2.1. Introducerea noului concept și rolul său în managementul organizațional: EAS.....	143
4.2.2. Managementul contractării serviciilor medicale: EAS – furnizori .....	148
4.2.3. Exemple de diminuare și evitare a unor riscuri – studii de caz .....	151
4.3. Contractarea serviciilor medicale în România – lanț causal expus riscurilor .....	154
4.3.1. Etapele și condițiile relației contractuale.....	154
4.3.2. Strategia, calendarul și metodologia de contractare: analiza datelor și studiu de caz.....	155
4.3.3. Matricea riscurilor specifice departamentelor de contractare din CAS .....	162

#### Capitolul 5

<b>Procesul de cercetare empirică, obiectivele și metodologia.....</b>	<b>165</b>
5.1. Procesul de cercetare – etapele principale .....	165
5.1.1. Premisele și scopul cercetării .....	165
5.1.2. Justificarea paradigmei epistemologice de orientare (neo)pozitivist-cantitativă.....	166
5.1.3. Întrebările cercetării .....	170
5.1.4. Etapele procesului de cercetare .....	172

5.2. Revizuirea sistematică a literaturii de specialitate .....	173
5.3. Metodologia cercetării empirice .....	178
5.3.1. Obiectivele cercetării empirice .....	178
5.3.2. Abordarea ipotetico-deductivă a cercetării .....	183
5.3.3. Structura modelului teoretic propus .....	184
5.3.4. Formularea ipotezelor de cercetare.....	188
5.3.5. Metoda cercetării statistice prin sondaj .....	196
5.3.6. Caracteristicile eșantionului .....	197
5.3.7. Instrumentul cercetării.....	197
5.3.8. Transmiterea chestionarelor .....	201
5.4. Analiza rezultatelor empirice .....	203
5.4.1. Colectarea, pregătirea și examinarea datelor .....	203
5.4.2. Observații asupra respondenților: rată, acoperire, profil .....	206
5.4.3. Criteriul optim de clasificare EAS, codificarea și aplicarea relației matematice.....	211
5.4.4. Validarea ipotezelor .....	213
5.4.5. Primul model conceptual rezultat .....	218
5.4.6. Optimizarea primului model conceptual .....	224

## Capitolul 6

### Aplicarea metodei AHP în identificarea factorilor critici de succes pentru decizia de îmbunătățire a sistemului de managementul riscului în EAS din România .....

6.1. Contextul, scopul, obiectivul și etapele .....	229
6.2. Factorii critici de succes pentru îmbunătățirea ERM în EAS .....	231
6.2.1. Abordări conceptuale ale factorilor critici de succes.....	231
6.2.2. Revizuirea literaturii de specialitate privind CSF pentru ERM.....	232
6.3. Metodologia cercetării: metoda, eșantionul și instrumentul .....	240
6.3.1. Originea, evoluția și beneficiile metodei AHP .....	240
6.3.2. Exemple de utilizare a metodei AHP în cercetarea EAS și domeniile conexe .....	242
6.3.3. Constituirea arhitecturii AHP pentru îmbunătățirea ERM în EAS .....	244
6.3.4. Componenta eșantionului și profilul experților .....	244
6.3.5. Interviu de tip focus-grup ca instrument al cercetării.....	247
6.4. Analiza rezultatelor cercetării pentru al doilea model conceptual .....	250
6.4.1. Prelucrarea datelor și extragerea rezultatelor prin metoda AHP .....	250
6.4.2. Al doilea model conceptual .....	252

## Capitolul 7

### Propunerea aplicației informatice:

<b>RMCP – „Risk Management in Contracting Process” .....</b>	<b>257</b>
7.1. Fundamentarea necesității practice a aplicației.....	257
7.2. Construcția pe baza legislației și funcționalitatea aplicației.....	259
7.3. Posibilitățile de optimizare și extindere .....	263

**Capitolul 8**

<b>Concluzii și propuneri</b> .....	265
8.1. Concluzii privind stadiul cercetării .....	265
8.2. Concluzii privind perspectiva managementului riscului în EAS .....	269
8.3. Concluzii privind cercetarea empirică și rezultatele obținute .....	271
8.4. Concluzii privind aplicabilitatea modelelor conceptuale în EAS .....	276
8.5. Importanța și aspectele inedite ale cercetării .....	277
8.6. Limitele cercetării și propuneri de direcții viitoare în cercetare .....	281
Lista abrevierilor și acronimelor .....	283
Lista tabelelor .....	285
Lista figurilor .....	287
Lista casetelor .....	289
Lista formulelor matematice .....	291
Lista anexelor .....	293
Referințe bibliografice .....	295
Anexe .....	311
Summary .....	423