

## SOMMARIO

<b>CAPITOLO I</b>	
<b>LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL MEDICO</b>	<b>1</b>
di Rita Tuccillo	
1. Natura giuridica della responsabilità civile del medico: evoluzione giurisprudenziale.	3
2. La responsabilità da contatto sociale.	5
3. La disciplina introdotta dalla c.d. Legge Balduzzi: dubbi interpretativi e applicazioni giurisprudenziali.	7
4. La disciplina della responsabilità medica contenuta nella c.d. Legge Gelli – Bianco.	11
<b>CAPITOLO II</b>	
<b>LA RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA STRUTTURA SANITARIA</b>	<b>17</b>
di Rita Tuccillo	
1. La responsabilità civile della struttura sanitaria: il contratto di ‘spedalità’.	19
2. Inadempimento e responsabilità contrattuale.	24
3. Responsabilità contrattuale per fatto proprio (art. 1218 c.c.).	24
4. Responsabilità contrattuale per fatto altrui (art. 1228 c.c.).	28
5. Strutture sanitarie private e pubbliche.	30
6. La responsabilità della struttura sanitaria nelle ipotesi di libera professione intramuraria; di attività di sperimentazione e di ricerca clinica; attraverso la telemedicina.	30
7. Le clausole volte a delimitare la responsabilità della struttura sanitaria.	34
<b>CAPITOLO III</b>	
<b>LA RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVO-CONTABILE</b>	<b>35</b>
di Ernesto Macrì	
1. Premessa	37
2. La responsabilità amministrativo contabile dell’ercente la professione sanitaria. Inquadramento generale.	37
3. L’elemento soggettivo. La colpa grave.	40
4. La nuova disciplina dell’azione di responsabilità amministrativa contenuta nell’art. 9 della legge n. 24 del 2017. I rapporti con l’azione di rivalsa in sede civile.	43
5. L’ambito di operatività dell’azione di responsabilità ai sensi dell’art. 9, comma 5 della legge n. 24 del 2017.	46
6. La quantificazione del danno erariale. Il potere riduttivo.	48
7. Il termine di prescrizione.	51
8. La <i>notitia damni</i> .	52

9. I rapporti tra giudizio civile e giudizio di responsabilità amministrativa. I profili in ordine al regime probatorio alla luce della l. n. 24/2017. 55

**CAPITOLO IV**  
**L'AZIONE DI RIVALSA DELLE STRUTTURE SANITARIE NEI**  
**CONFRONTI DEGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI**  
**SANITARIE** 59  
di Luca Luchetti

1. L'azione di rivalsa nella Legge Gelli-Bianco. 61
2. I soggetti legittimati nell'azione di rivalsa. 61
3. Le condizioni di procedibilità dell'azione di rivalsa. 62
4. I limiti patrimoniali della rivalsa. 64

**CAPITOLO V**  
**L'ONERE DELLA PROVA NEL GIUDIZIO SULLA**  
**RESPONSABILITÀ SANITARIA** 65  
di Rita Tuccillo

1. L'onere probatorio nel giudizio di responsabilità della struttura sanitaria. 67
2. Prova liberatoria della struttura sanitaria. 70
3. L'onere probatorio nel giudizio di responsabilità dell'esercente la professione sanitaria. 71
4. Il principio di cd. vicinanza della prova. 73
5. Onere della prova e cartella clinica. 75
6. Le nuove prospettive introdotte dalla Legge c.d. Gelli - Bianco e il ruolo delle linee guida. Rinvio. 77

**CAPITOLO VI**  
**LA RESPONSABILITÀ DEL SANITARIO NELLA SOLUZIONE DI**  
**PROBLEMI TECNICI DI SPECIALE DIFFICOLTÀ** 79  
di Luca Luchetti

1. La diligenza professionale nell'ambito dell'attività esercitata. 81
2. Responsabilità contrattuale ed extracontrattuale e diligenza professionale. 82
3. L'evoluzione giurisprudenziale in materia di responsabilità medica prima della Legge Gelli-Bianco. 84
4. L'intervento legislativo in materia della Legge 8 marzo 2017 n. 24: la limitazione della responsabilità medica alla sola colpa grave. 85

**CAPITOLO VII**  
**IL RUOLO DELLE LINEE GUIDA E BUONE PRATICHE**  
**CLINICO-ASSISTENZIALI NEL GIUDIZIO DI RESPONSABILITÀ**  
**SANITARIA** 87  
di Rita Tuccillo

1. Il processo evolutivo delle linee guida: definizioni e inquadramento normativo. 89
2. Istituzione del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG). 94
3. Il Garante per il diritto alla salute e il Difensore civico nella Legge Gelli – Bianco. 96
4. Il Centro per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente. 97
5. L'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità. 98
6. Il ruolo delle linee guida nel giudizio di responsabilità sanitaria. 99
7. Le linee guida e l'evoluzione della colpa medica. 101
8. Osservanza delle linee guida e colpa del sanitario. 105
9. Le regole per la quantificazione del danno sanitario. 107

**CAPITOLO VIII**  
**IL CONSENSO INFORMATO** 113  
di Luigi Carvelli

1. Premessa. 115
2. Il consenso informato nella giurisprudenza. 116
3. Il consenso informato nella legge 2 dicembre 2017, n. 219. 117
4. Consenso informato, familiari e persone di fiducia. 119
5. Consenso informato e forma scritta. 120
6. Rifiuto e revoca del consenso. 121
7. Il consenso informato del minore e dell'incapace. 123
8. Conflitto tra il legale rappresentante del paziente e il medico. 126

**CAPITOLO IX**  
**RESPONSABILITÀ SANITARIA E DANNO RISARCIBILE NELLA**  
**LEGGE N. 24/2017** 127  
di Flavio Petrocelli

1. Responsabilità sanitaria e obbligazione risarcitoria: premessa introduttiva. 129
2. L'osservanza delle linee guida o buone pratiche cliniche e la rilevanza della condotta del sanitario per la determinazione del risarcimento del danno. 134
3. Il risarcimento del danno non patrimoniale da attività sanitaria e l'applicabilità del sistema tabellare di cui agli artt. 138 e 139 cod. ass. 142
4. Il risarcimento del cd. danno "terminale". 157
5. Il risarcimento del danno da perdita o compromissione del rapporto parentale. 162
6. Il risarcimento del danno da omesso o insufficiente consenso informato

del paziente (cenni e rinvio).	169
7. Il risarcimento del danno da perdita di <i>chance</i> “non patrimoniale” (cenni).	171

<b>CAPITOLO X</b>	
<b>IL REGIME DUALE DELLA RESPONSABILITÀ SANITARIA NELLA LEGGE N. 24/2017 E LA DISCIPLINA DELLA PRESCRIZIONE</b>	
di Flavio Petrocelli	179

1. Premessa sistematica.	181
2. Prescrizione dei diritti fatti valere dal danneggiato.	184
3. Prescrizione dei diritti fatti valere dai terzi.	190
4. L’art. 2947 c.c. e i rapporti tra prescrizione civile e penale.	192
5. Il <i>dies a quo</i> del termine di prescrizione.	197
6. Interruzione e sospensione della prescrizione.	202
7. Questioni di diritto intertemporale.	212
8. La prescrizione dall’azione di rivalsa e di responsabilità amministrativa (cenni e rinvio).	216

<b>CAPITOLO XI</b>	
<b>LA RESPONSABILITÀ DEL SANITARIO NELLE SINGOLE SPECIALITÀ: MEDICO GENERICO, MEDICO SPECIALIZZATO, ÈQUIPE MEDICA</b>	
di Antonio Salzano	217

1. La responsabilità del medico generico e del medico specializzato.	219
2. Obblighi e responsabilità del medico specializzando.	220
3. La responsabilità del singolo professionista sanitario e dell’ <i>équipe</i> medica.	222
4. Responsabilità dell’ <i>équipe</i> medica e principio dell’affidamento.	222

<b>CAPITOLO XII</b>	
<b>ANESTESISTA - RIANIMATORE</b>	
di Antonio Salzano	225

1. La responsabilità dell’anestesista-rianimatore.	227
2. Le fasi della prestazione dell’anestesista.	228
3. Il decorso post-operatorio.	229
4. Il consenso informato.	230

<b>CAPITOLO XIII</b>	
<b>ODONTOIATRA</b>	
di Luigi Carvelli	235

1. La responsabilità dell’odontoiatra tra obbligazione di mezzi e	
---	--

obbligazione di risultato.	237
2. L'evoluzione della giurisprudenza: gli interventi di <i>routine</i> .	238
3. Responsabilità dell'odontoiatra per il danno provocato dall'assistente.	239
4. Responsabilità dell'odontoiatra e mancata collaborazione del paziente.	239
5. Responsabilità dell'odontoiatra per errore nell'installazione di protesi.	240
6. Il consenso informato in odontoiatria.	240

**CAPITOLO XIV**  
**OFTALMOLOGO** 243  
di Rita Tuccillo

1. La responsabilità dell'oftalmologo.	245
2. Principali danni dell'apparato visivo.	245
3. Il consenso informato in oftalmologia.	247

**CAPITOLO XV**  
**MEDICO DI PRONTO SOCCORSO** 249  
di Roberta Mencarelli

1. La natura della responsabilità del medico di Pronto Soccorso.	251
2. Il sistema del triage.	252
3. Prestazioni di emergenza e inosservanza delle regole di prudenza e diligenza.	254
4. Consenso informato nell'emergenza-urgenza.	255
5. Quale informazione deve fornire il medico dell'emergenza-urgenza e quale consenso deve pretendere.	256

**CAPITOLO XVI**  
**IL CHIRURGO ESTETICO** 259  
di Luca Luchetti

1. La responsabilità del chirurgo estetico.	261
2. Obbligazione di mezzi e di risultato.	261
3. Il consenso informato nella chirurgia estetica.	262
4. Il danno da chirurgia estetica: miglioramento dell'aspetto e danno psicologico.	265

**CAPITOLO XVII**  
**IL GINECOLOGO** 267  
di Antonio Salzano

1. La responsabilità del ginecologo.	269
2. Prestazioni diagnostiche e obblighi informativi.	270
3. Falso negativo e falso positivo.	271

4.	Il danno da nascita indesiderata.	272
5.	Aventi diritto: il contratto con effetti protettivi.	274
6.	Il consenso informato in ginecologia.	275

**CAPITOLO XVIII**  
**IL MEDICO SPORTIVO** 281  
di Rita Tuccillo

1.	La medicina dello sport.	283
2.	Doveri del medico sportivo.	283
3.	Il ruolo del medico sociale.	286
4.	La responsabilità del medico sportivo.	288
5.	Concorso colposo del paziente.	291
6.	Linee guida e protocolli nell'attività del medico sportivo.	293
7.	La responsabilità della società sportiva.	294
8.	La responsabilità del medico sportivo e doping.	295

**CAPITOLO XIX**  
**LA RESPONSABILITÀ DELL'INFERMIERE** 299  
di Marco Salzano

1.	Il ruolo e le funzioni dell'infermiere.	301
2.	La responsabilità dell'infermiere.	302
3.	Il <i>triage</i> .	304
4.	La cartella infermieristica.	305

**CAPITOLO XX**  
**L'ORTOPEDICO** 307  
di Ernesto Macrì

1.	Premessa.	309
2.	Profili di responsabilità civile dell'ortopedico.	310
3.	Il consenso informato in ortopedia.	311
4.	Le infezioni in chirurgia ortopedica.	313
5.	Il danno conseguente all'utilizzo di protesi difettose: la responsabilità del professionista sanitario, della struttura e del produttore.	316

**CAPITOLO XXI**  
**IL NUOVO GIUDIZIO CIVILE DI RESPONSABILITÀ SANITARIA** 321  
di Luigi Carvelli

1.	Premessa.	323
2.	La consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite (art. 8 legge Gelli Bianco e art. 669 <i>bis</i> c.p.c.).	324

3.	Ambito oggettivo di applicazione dell'art. 8 legge Gelli Bianco e legittimati passivi.	325
4.	Improcedibilità della domanda e sanatoria.	326
5.	Consulenza tecnica preventiva e mediazione: affinità e differenze.	328
6.	Il ricorso <i>ex art. 696 bis</i> c.p.c.	329
7.	Le parti del procedimento di consulenza tecnica preventiva.	330
8.	Il tentativo di conciliazione.	332
9.	Il ricorso <i>ex art. 702 bis</i> c.p.c.	334

**CAPITOLO XXII**  
**RESPONSABILITÀ SANITARIA E ASSICURAZIONE** 337  
di Ernesto Macrì

1.	Premessa.	339
2.	Le polizze di responsabilità civile sanitaria: lineamenti sistematici.	341
3.	Dalla clausola <i>loss occurrence</i> alla clausola <i>claims made</i> .	342
4.	La disciplina assicurativa della responsabilità civile sanitaria prima dell'entrata in vigore della legge "Gelli-Bianco".	346
5.	I nuovi obblighi assicurativi nella riforma della legge "Gelli-Bianco": destinatari e caratteri.	349
6.	L'azione diretta del danneggiato nei confronti dell'impresa di assicurazione.	352
7.	Le cd. "analoghe misure".	355
8.	L'estensione temporale delle polizze alla luce della legge "Gelli-Bianco".	357
9.	Il fondo di garanzia.	359

**CAPITOLO XXIII**  
**LA RESPONSABILITÀ PENALE DELL'ESERCENTE LA**  
**PROFESSIONE SANITARIA** 363  
di Roberta Mencarelli

1.	La responsabilità penale dell'esercente la professione sanitaria: evoluzione storica.	365
2.	La Legge Balduzzi.	369
3.	I soggetti interessati.	370
4.	Le linee guida e le buone pratiche accreditate.	372
5.	La distinzione tra colpa lieve e colpa grave.	376
6.	Il regime intertemporale.	378
7.	Gli orientamenti giurisprudenziali successivi alla Legge Balduzzi	379
8.	La Legge Gelli- Bianco.	386
9.	Gli orientamenti giurisprudenziali successivi alla Legge Gelli - Bianco e il regime intertemporale.	388
10.	La responsabilità penale d' <i>équipe</i> .	390
11.	La rilevanza penale del consenso informato.	395

