

INDICE

	<i>pag.</i>
<i>Gli Autori</i>	XXV
<i>Premessa di Gabrio Forti</i>	XXIX
<i>Prefazione di Riccardo Zoia</i>	XXXV
<i>Introduzione di Antonio Oliva-Matteo Caputo</i>	XXXVII

PARTE I

ELEMENTI DI PATOLOGIA FORENSE

BOX: <i>Fenomeni post-mortali</i>	3
CAPITOLO 1	
L'EPOCA DELLA MORTE	5
di <i>Burkhard Madea</i>	
1. Premessa: un caso emblematico	5
2. Considerazioni di carattere generale	6
3. Finalità della stima dell'epoca della morte	7
4. Applicazione pratica dei differenti metodi per la stima dell'epoca della morte	8
4.1. (<i>segue</i>): metodo del nomogramma di Henssge	10
4.2. (<i>segue</i>): metodo composto	13
5. Ulteriori metodi	19
5.1. (<i>segue</i>): potassio nell'umor vitreo	19
5.2. (<i>segue</i>): contenuto gastrico	21
5.3. (<i>segue</i>): putrefazione	25
5.4. (<i>segue</i>): metodiche immunoistochimiche	28
6. Conclusioni	30
CAPITOLO 2	
FERITE DA TAGLIO E DA PUNTA	31
di <i>Antonio Oliva</i>	
1. Classificazione delle armi	31
2. Ferite da taglio	32
3. Ferite da fendenti	33
4. Ferite da punta	33
5. Ferite da punta e taglio	33

	<i>pag.</i>
CAPITOLO 3	
LESIONI DA CORPI CONTUNDENTI	35
di <i>Toshikazu Kondo – Takahito Hayashi – Akiko Ishigami</i>	
1. Introduzione	35
2. Abrasioni	35
3. Ecchimosi (emorragie subcutanee)	37
4. Ecchimosi intradermiche (emorragie intracutanee)	40
5. Ferite da contusione	40
6. Ferite lacere	40
7. Ferite lacero-contuse	41
8. Lesioni dei tessuti molli	41
8.1. (<i>segue</i>): <i>décollement</i>	42
8.2. (<i>segue</i>): sindrome da schiacciamento	43
9. Danni ossei e d'organo	43
9.1. (<i>segue</i>): fratture	43
9.2. (<i>segue</i>): danni d'organo	43
10. Impalamento	43
11. Lesioni da morso	44
CAPITOLO 4	
TRAUMATOLOGIA FORENSE: PRECIPITAZIONE E SINISTRI STRADALI	45
di <i>Cristian D'Ovidio – Martina Bonelli</i>	
1. Generalità	45
2. Precipitazione	45
3. Sinistri stradali	45
3.1. (<i>segue</i>): investimento	46
3.2. (<i>segue</i>): scontri	47
CAPITOLO 5	
ASFISSIE MECCANICHE E ANNEGAMENTO	50
di <i>Francesco Ventura</i>	
1. Generalità	50
2. Soffocazione diretta, interna e indiretta	52
3. Impiccamento	54
4. Strangolamento	58
5. Strozzamento	59
6. Annegamento	60
CAPITOLO 6	
LESIVITÀ DA ARMI DA FUOCO	66
di <i>Giovanni Cecchetto – Guido Viel</i>	
1. Balistica e armi da sparo	66

	<i>pag.</i>
2. Balistica terminale del proiettile unico o delle cariche multiple. Il ruolo del patologo forense	67
3. Foro d'ingresso	68
3.1. (<i>segue</i>): forma e dimensioni	68
3.2. (<i>segue</i>): margini	69
3.3. (<i>segue</i>): segni accessori o caratteristiche secondarie	70
4. Tramite	71
5. Foro di uscita	73
6. Residui dello sparo e stima della distanza di sparo	74
6.1. (<i>segue</i>): <i>gunshot residue</i> (GSR): origine e composizione	74
6.2. (<i>segue</i>): metodiche di valutazione della distribuzione del GSR	75
CAPITOLO 7	
ESPLOSIVI E RESIDUI DELLO SPARO	77
di <i>Francesco Saverio Romolo</i>	
1. Introduzione	77
2. Classificazione degli esplosivi	77
2.1. (<i>segue</i>): gli esplosivi pirotecnici	78
2.2. (<i>segue</i>): gli esplosivi detonanti primari	78
2.3. (<i>segue</i>): gli esplosivi detonanti secondari	79
2.4. (<i>segue</i>): i propellenti per armi da fuoco	79
2.5. (<i>segue</i>): gli esplosivi improvvisati	80
3. Il sopralluogo sulla scena di un'esplosione	80
4. Accertamenti tecnici su esplosivi	82
5. I residui dello sparo	83
6. L'esame delle vittime di esplosione	85
CAPITOLO 8	
LESIVITÀ DA ENERGIA TERMICA, RADIANTE ED ELETTRICA	89
di <i>Silvia D. Visonà – Matteo Moretti – Antonio Osculati</i>	
1. Lesioni da calore	89
1.1. (<i>segue</i>): classificazione delle ustioni	89
1.2. (<i>segue</i>): valutazione <i>post mortem</i> delle lesioni da calore	90
1.3. (<i>segue</i>): effetti generalizzati del calore e ipertermia	95
2. Lesioni da energia radiante	96
3. Lesioni da elettricità	97
3.1. (<i>segue</i>): folgorazione	97
3.2. (<i>segue</i>): concetti di base	98
3.3. (<i>segue</i>): valutazione medico legale delle lesioni da elettricità	100
3.4. (<i>segue</i>): fulminazione	101

	<i>pag.</i>
CAPITOLO 9	
MORTE IMPROVVISA	102
di <i>Antonio Oliva – Oscar Campuzano Larrea – Mònica Coll Vidal – Simone Grassi – Anna Iglesias – Ramon Brugada</i>	
1. Morte improvvisa	102
2. Morte cardiaca improvvisa	102
3. Sindromi aritmogene ereditarie: concetti generali	103
4. Cardiomiopatia ipertrofica	105
5. Cardiomiopatia dilatativa	105
6. Cardiomiopatia aritmogena	106
7. Sindrome del QT lungo	107
8. Sindrome di Brugada	107
9. Sindrome del QT corto	108
10. Tachicardia ventricolare polimorfa catecolaminergica	109
11. La diagnostica molecolare nei casi di morte improvvisa: particolarità tecniche e analitiche	109
CAPITOLO 10	
ABUSO E MALTRATTAMENTO DEL MINORE	111
di <i>Pietro Ferrara – Giulia Franceschini</i>	
1. Introduzione	111
2. Visita medica	112
2.1. (<i>segue</i>): lesioni cutanee	113
2.2. (<i>segue</i>): fratture	114
2.3. (<i>segue</i>): lesioni genitali e anali	114
2.4. (<i>segue</i>): infezioni sessualmente trasmesse	115
3. Patologia delle cure	116
4. Conseguenze	117
5. La segnalazione	117
APPENDICE I	
L'ACCERTAMENTO DI MORTE, L'AUTOPSIA GIUDIZIARIA E L'ESAME NECROSCOPICO	118
di <i>Alessandro Alfonsetti – Chiara Siodambro – Vincenzo Arena – Antonio Oliva</i>	
1. L'accertamento di morte	118
2. L'autopsia	119
2.1. (<i>segue</i>): l'autopsia giudiziaria	120
2.2. (<i>segue</i>): il riscontro diagnostico (esame necroscopico)	122
2.3. (<i>segue</i>): il rischio infettivo in sala settoria	123
2.4. (<i>segue</i>): la gestione del rischio infettivo in sala settoria dopo l'avvento del virus SARS-CoV-2	124

PARTE II

ELEMENTI DI SCIENZE FORENSI

CAPITOLO 1

CENNI DI GENETICA FORENSE 129

di *Vincenzo L. Pascali – Simone Grassi*

1. Tracce e campioni biologici 129
2. Estrazione, dosaggio e controllo della qualità del DNA 130
3. PCR 130
4. STR e *genetic profiling* 131
5. *Low-template* DNA 132
6. Analisi delle tracce biologiche 133
7. Analisi di paternità 136
8. Cenni sul valore forense dei cromosomi sessuali 138
9. Cenni sul valore forense del DNA mitocondriale 139
10. Sequenziamento 141

CAPITOLO 2

ELEMENTI DI TOSSICOLOGIA FORENSE 143

di *Sabina Strano Rossi*

1. Introduzione 143
2. Diagnosi di avvelenamento/intossicazione acuta su cadavere 143
3. Diagnosi di intossicazione/uso di sostanze stupefacenti su vivente 145
 - 3.1. (*segue*): scelta dei campioni biologici nella diagnosi di intossicazione 146
 - 3.1.1. (*segue*): guida in stato di alterazione psico-fisica da alcol e stupefacenti e le aggravanti dell'omicidio stradale e delle lesioni stradali gravi e gravissime 146
 - 3.1.2. (*segue*): controlli sui lavoratori con mansioni a rischio per la salute di terzi 147
 - 3.1.3. (*segue*): analisi tossicologiche in ambito civile e amministrativo 147
 - 3.1.4. (*segue*): sostanze psicotrope, violenza di genere e incapacità procurata 147
4. Sostanze stupefacenti e psicotrope 148
 - 4.1. (*segue*): le tabelle delle sostanze stupefacenti 148
 - 4.2. (*segue*): identificazione e quantificazione degli stupefacenti 149
 - 4.3. (*segue*): cannabis terapeutica 150
 - 4.4. (*segue*): coltivazione della cannabis a basso contenuto di THC (*light*) 150
5. L'alcol etilico 150
 - 5.1. (*segue*): farmacocinetica dell'etanolo: assorbimento, distribuzione, eliminazione 150
 - 5.2. (*segue*): la curva di Widmark 151
 - 5.3. (*segue*): effetti dell'etanolo 152
 - 5.4. (*segue*): metabolismo dell'etanolo – utilità forense dei metaboliti e *markers* d'abuso 152
 - 5.5. (*segue*): alcol etilico, stupefacenti e imputabilità 153
 - 5.6. (*segue*): alcol etilico e sicurezza stradale 153

	<i>pag.</i>
6. Il doping	154
6.1. (<i>segue</i>): violazioni del codice WADA	154
6.2. (<i>segue</i>): la lista delle sostanze e metodi proibiti (<i>WADA prohibited list</i>)	155
6.3. (<i>segue</i>): le analisi <i>antidoping</i>	155
7. La catena di custodia	156
CAPITOLO 3	
ELEMENTI DI RADIOLOGIA FORENSE	157
di <i>Laura Filograna</i>	
1. Radiologia forense: dalla nascita ai giorni d'oggi	157
2. L'autopsia virtuale: definizione, obiettivi, indicazioni e tecniche impiegate	158
2.1. (<i>segue</i>): principali campi di applicazione dell'autopsia virtuale	161
2.2. (<i>segue</i>): <i>workflow</i> in autopsia virtuale	162
2.3. (<i>segue</i>): l'autopsia virtuale TC: vantaggi e limiti	163
3. Conclusioni	164
CAPITOLO 4	
ELEMENTI DI ANTROPOLOGIA FORENSE	165
di <i>Marco Cummaudo – Cristina Cattaneo</i>	
1. Il ruolo dell'antropologo forense	165
2. Diagnosi di specie	165
3. Epoca della morte (PMI)	167
4. Diagnosi di sesso	168
5. Diagnosi d'età	170
6. Diagnosi di razza	172
7. Lesività	173
CAPITOLO 5	
L'ODONTOLOGIA FORENSE	176
di <i>Vilma Pinchi – Francesco Pradella</i>	
1. Introduzione	176
2. L'odontologo forense: attività consulenziale e peritale	177
3. L'identificazione personale odontologica	181

PARTE III

INTERSEZIONI: QUESTIONI PROBLEMATICHE TRA MEDICINA, DIRITTO E ORGANIZZAZIONE

pag.

CAPITOLO 1.1

IL NESSO DI CAUSALITÀ E LE CONCAUSE

197

di *Francesco D'Alessandro*

- | | |
|---|-----|
| 1. Il nesso di causalità nel codice penale | 197 |
| 2. La sussunzione sotto leggi scientifiche | 199 |
| 3. Le peculiarità della causalità omissiva | 200 |
| 4. La flessibilizzazione dell'accertamento della causalità nella giurisprudenza in materia di colpa del sanitario | 202 |
| 5. La composizione del contrasto interpretativo da parte delle Sezioni Unite | 202 |
| 6. Le concause | 204 |

CAPITOLO 1.2

I RAPPORTI DI CAUSALITÀ: ASPETTI MEDICO-LEGALI

206

di *Antonio Oliva – Simone Grassi*

- | | |
|---|-----|
| 1. Premessa | 206 |
| 2. Ragionare sulla realtà: istinti, pregiudizi e rapporti causali | 206 |
| 3. Il lessico medico-legale in tema di causalità | 207 |
| 4. I criteri della tradizione medico-legale per stabilire i rapporti di causalità | 210 |
| 5. La ricostruzione causale nei reati omissivi impropri | 211 |
| 6. La valutazione statistica dell'idoneità causale in ambito medico-legale | 212 |

CAPITOLO 2.1

RIFLESSIONI GIURIDICO-PENALI SUI RAPPORTI
FRA VIZIO DI MENTE E (NEURO)SCIENZE

216

di *Marta Bertolino*

- | | |
|---|-----|
| 1. La disciplina dell'imputabilità e del vizio di mente nel codice penale | 216 |
| 2. La nozione di infermità mentale | 218 |
| 3. Il ruolo delle neuroscienze | 222 |
| 4. Esperti e giudici | 228 |

CAPITOLO 2.2

IMPUTABILITÀ E NEUROSCIENZE

231

di *Stefano Ferracuti – Antonio Oliva*

- | | |
|--|-----|
| 1. L'imputabilità dal punto di vista medico-legale | 231 |
| 2. Neuroscienze e imputabilità | 232 |
| 3. Il problema della diagnosi in psichiatria | 235 |
| 4. Cosa richiede l'accertamento ai sensi degli artt. 88 e 89 c.p. | 237 |
| 5. Cosa le tecniche neuroscientifiche possono fornire all'accertamento medico-legale | 239 |

	<i>pag.</i>
CAPITOLO 2.3	
ALCOL, SOSTANZE STUPEFACENTI E <i>DOPING</i> NEL SISTEMA PENALE	241
di <i>Daniela Biella</i>	
1. L'incidenza delle sostanze alcoliche o stupefacenti sull'imputabilità	241
2. Guida in stato di ebbrezza o sotto l'effetto di sostanze stupefacenti. Ipotesi di reato e circostanze aggravanti	241
3. La disciplina in materia di sostanze stupefacenti o psicotrope: l'evoluzione normativa	244
3.1. (<i>segue</i>): il sistema tabellare per l'individuazione delle sostanze stupefacenti	245
3.2. (<i>segue</i>): le fattispecie incriminatrici	246
4. Il <i>doping</i> e il suo contrasto in ambito penale	248
CAPITOLO 2.4	
INTERDIZIONE, INABILITAZIONE, INCAPACITÀ NATURALE E CIRCONVENZIONE DI PERSONE INCAPACI	252
di <i>Vincenzo L. Pascali – Simone Grassi</i>	
1. Capacità giuridica	252
2. Capacità di agire	252
3. Interdizione	252
4. Inabilitazione	254
5. Amministrazione di sostegno	254
6. Annullabilità di atti compiuti da persona incapace	256
7. Circonvenzione di persone incapaci	257
CAPITOLO 3	
I DELITTI CONTRO LA VITA E L'INCOLUMITÀ INDIVIDUALE	258
di <i>Roberto Demontis – Giovanni Celani – Gaia Donati – Ernesto D'Aloja</i>	
1. Percosse	258
2. Lesioni personali	258
2.1. (<i>segue</i>): la definizione di «malattia»	260
2.2. (<i>segue</i>): le lesioni gravi	263
2.3. (<i>segue</i>): le lesioni gravissime	267
3. Pratiche di mutilazione degli organi genitali femminili	275
4. Lesioni personali stradali	276
5. L'omicidio in generale	278
5.1. (<i>segue</i>): omicidio doloso	279
5.2. (<i>segue</i>): omicidio preterintenzionale	280
5.3. (<i>segue</i>): omicidio colposo	280
5.4. (<i>segue</i>): omicidio stradale	281
5.5. (<i>segue</i>): omicidio del consenziente	283
5.6. (<i>segue</i>): infanticidio in condizioni di abbandono materiale e morale	284
6. Morte o lesioni come conseguenza di altro delitto	288
7. Istigazione o aiuto al suicidio	289

pag.

CAPITOLO 4

IL *RISK MANAGEMENT* E LA «COLPA DI ORGANIZZAZIONE»
 TRA DIRITTO PENALE E MEDICINA LEGALE 290

di *Giuseppe Vetrugno – Federica Foti – Eliana Greco – Al Ozonoff – Antonio Oliva*

1. Premessa. «*To err is human*» 290
2. La dimensione «organizzativa» dell'errore in sanità 292
3. Le conseguenze sul piano giuridico: il carattere «relazionale» delle cautele in campo medico, la posizione dei direttori sanitari, la responsabilità da reato della struttura 293
4. Verso un nuovo modello di *risk management*: dalla *Safety 1* alla *Safety 2?* 296
5. Come la l. 8 marzo 2017, n. 24 (c.d. legge Gelli-Bianco) ha ritenuto di innovare gli ambiti del *risk management* e della responsabilità di organizzazione 300
6. Ciò che resta della legge Gelli-Bianco dopo l'esperienza del Covid-19 306

CAPITOLO 5.1

MALATTIE PROFESSIONALI E RESPONSABILITÀ PENALE 309

di *Pierpaolo Astorina Marino*

1. Il problema della esposizione a sostanze tossiche nella giurisprudenza italiana 309
2. L'utilizzo delle fattispecie di omicidio e lesioni colpose nei casi di esposizione ad amianto e mesotelioma pleurico 310
3. Il problema della causalità attiva e omissiva 310
4. La prova del nesso causale tra esposizione lavorativa e malattia 311
5. La prova della colpa 314

CAPITOLO 5.2

LE MALATTIE PROFESSIONALI 316

di *Ivo Iavicoli – Luca Fontana – Veruscka Leso*

1. Definizione di malattia professionale ed inquadramento 316
2. Le origini della tutela dei lavoratori dalle malattie professionali 317
3. Malattie professionali: il «sistema tabellare» e «misto» 318
4. Obblighi del medico 320
5. Epidemiologia delle malattie professionali 321
6. Comprendere il fenomeno delle malattie professionali 322
 - 6.1. (*segue*): la complessità della definizione del nesso causale 322
 - 6.2. (*segue*): il fenomeno della «sottodenuncia» 323
 - 6.3. (*segue*): identificazione delle patologie 323
 - 6.4. (*segue*): tabelle delle malattie professionali e aggiornamento 324
 - 6.5. (*segue*): riconoscimento delle malattie professionali 326
7. Conclusioni 326

	<i>pag.</i>
CAPITOLO 6.1	
LE SPERIMENTAZIONI FARMACOLOGICHE E I COMITATI ETICI	328
di <i>Antonio Gioacchino Spagnolo – Silvia Ceruti</i>	
1. La sperimentazione clinica dei farmaci	328
2. Comitati etici e consenso informato	334
3. Sperimentazione ed emergenze sanitarie	338
 CAPITOLO 6.2	
PRESCRIZIONI <i>OFF LABEL</i> E SPERIMENTAZIONI CLINICHE: PROFILI DI RESPONSABILITÀ PENALE	340
di <i>Carlo Novik</i>	
1. Il fenomeno delle prescrizioni <i>off label</i> e delle sperimentazioni cliniche	340
2. L'evoluzione normativa	343
2.1. (<i>segue</i>): in materia di prescrizioni <i>off label</i> in senso stretto	345
2.2. (<i>segue</i>): nel c.d. «uso compassionevole»	346
3. Il consenso informato e i profili di responsabilità penale	347
 APPENDICE I	
LA RISPOSTA ALL'ILLECITO TRA DIRITTO PENALE E MEDICINA	349
di <i>Lucia Maldonato</i>	
1. Il piano di indagine	349
2. Il sistema a doppio binario	350
3. I presupposti applicativi delle misure di sicurezza: in particolare la pericolosità sociale	350
4. Le singole misure di sicurezza	352
5. L'assegnazione a una casa di cura e custodia, l'ospedale psichiatrico giudiziario e le REMS	353
6. La libertà vigilata di stampo terapeutico	355
7. Le misure alternative alla detenzione con contenuti di cura	355
8. Ancora sull'esecuzione della pena: la detenzione domiciliare in deroga <i>ex art. 47-ter</i> o.p.	356
9. L'assistenza sanitaria in ambito penitenziario	357
 APPENDICE II	
LA PAROLA CHE CURA. IL RICORSO ALLE <i>MEDICAL HUMANITIES</i> IN MEDICINA	359
di <i>Alessandro Provera</i>	
1. Definizioni e cenni storici. Dai santuari alla formazione del medico in epoca contemporanea	359
2. Medicina narrativa e responsabilità penale	360
3. Epidemia e parole giuste	361

	<i>pag.</i>
APPENDICE III	
LE VITTIME DI REATO: PROFILI GIURIDICI, ASPETTI MEDICO-LEGALI E DI SANITÀ PUBBLICA	362
di <i>Lara Ferla – Simone Grassi – Antonio Oliva</i>	
SEZIONE I	
1. Le vittime di reato tra esigenze di riconoscimento e limiti giuridico-penalistici	362
2. Il contributo delle fonti sovranazionali al riconoscimento delle vittime di reato. Il ruolo della Direttiva 2012/29/UE	364
3. Contesti specifici di vittimizzazione. Il problema della vittimizzazione ripetuta	366
4. Dal reato al contatto con le istituzioni. I rischi di vittimizzazione secondaria	367
5. La persona offesa e gli strumenti di tutela penale	369
5.1. La persona offesa vulnerabile e le tutele processuali. L'incidente probatorio	371
6. Problemi attuali di effettività della tutela delle vittime di reato	372
SEZIONE II	
7. Approccio medico-legale alle vittime di reato	374
8. Conseguenze psichiche dei reati: aspetti di sanità pubblica	378
9. Le vittime della pandemia Covid-19	379

PARTE IV

LO STATUTO DELLE RESPONSABILITÀ DERIVANTI DALL'ESERCIZIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

SEZIONE I

I PROFILI DI RESPONSABILITÀ PENALE E I REATI COMMESSI DAGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE

CAPITOLO 1

LA POSIZIONE DI GARANZIA DELL'ESERCENTE LA PROFESSIONE SANITARIA

383

di *Eliana Greco*

- | | |
|---|-----|
| 1. La posizione di garanzia. Una breve introduzione | 383 |
| 2. Fonte, contenuto e limiti della posizione di garanzia del medico | 385 |
| 3. La posizione di garanzia del primario e del medico sottoposto | 386 |

CAPITOLO 2

LA LEGGE N. 24/2017 E IL SISTEMA DELLE LINEE GUIDA

388

di *Antonio Oliva – Matteo Caputo*

- | | |
|---|-----|
| 1. Cosa sono le linee guida? | 388 |
| 2. Il ruolo delle linee guida nella l. n. 24/2017 | 388 |

	<i>pag.</i>
3. Benefici e limiti di un sistema basato sulle linee guida	389
4. Il sistema delle linee guida oggi	390
 CAPITOLO 3	
LA COLPA PENALE DEL MEDICO, TRA RECENTI RIFORME E AGGIORNATE TRADIZIONI	392
di <i>Matteo Caputo</i>	
1. La lunga storia della colpa medica, tra giudici e leggi	392
2. La responsabilità penale dell'esercente le professioni sanitarie: colpa generica o colpa specifica?	393
3. L'art. 3 della c.d. legge Balduzzi	396
4. L'art. 590- <i>sexies</i> c.p. e la soluzione delle Sezioni Unite	397
5. L'emergenza Covid-19 e il ruolo sempre attuale dell'art. 2236 c.c.	399
 CAPITOLO 4	
IL DOLO DELL'ESERCENTE LE PROFESSIONI SANITARIE	400
di <i>Pierpaolo Astorina Marino</i>	
 CAPITOLO 5	
RESPONSABILITÀ PENALE PER ATTIVITÀ SVOLTA IN <i>ÉQUIPE</i>	403
di <i>Alessandro Provera</i>	
1. Definizione e tipi di <i>équipe</i> in ambito medico	403
2. Responsabilità penale del componente dell' <i>équipe</i>	403
3. Il problematico concetto di evidenza dell'errore	405
 CAPITOLO 6	
LA POSIZIONE DEL MEDICO SPECIALIZZANDO	407
di <i>Marina Di Lello Finuoli</i>	
1. La posizione del medico specializzando: formazione e responsabilità	407
2. La formazione specialistica dei medici	407
3. L'autonomia vincolata	408
4. La colpa per assunzione	409
5. La responsabilità del medico tutore	411
 CAPITOLO 7	
LA RESPONSABILITÀ DELLO PSICHIATRA	413
di <i>Marina Di Lello Finuoli</i>	
1. Il contenzioso medico-legale in ambito psichiatrico	413
2. La posizione di garanzia dello psichiatra	413
3. La responsabilità dello psichiatra in relazione ai trattamenti sanitari obbligatori (TSO)	415

	<i>pag.</i>
4. La responsabilità dello psichiatra per gli atti auto- ed etero-lesivi del paziente	416
5. Il problema del concorso colposo dello psichiatra nel delitto “doloso” del paziente	417
CAPITOLO 8	
IL CONSENSO INFORMATO E LE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO	418
di <i>Luciano Eusebi</i>	
1. Il consenso in ambito medico secondo la l. n. 219/2017	418
1.1. L’espressione del consenso con riguardo al minorenni	419
1.2. Le caratteristiche di validità del consenso	420
1.3. Il carattere non meramente contrattuale dell’attività sanitaria	421
2. La revoca del consenso a un trattamento sanitario: in particolare, la nozione di <i>proporzionalità</i> dell’attività medica	421
2.1. Il ruolo della medicina palliativa, nonché dell’accoglienza riservata al malato	422
2.2. I doveri del medico, presupposta l’esigenza di un’espressione del <i>volere libera e informata</i>	423
2.3. La nutrizione e l’idratazione artificiali	425
2.4. Le disposizioni di cui all’art. 2, comma 2, l. n. 219/2017 e il ruolo della sedazione palliativa profonda	425
3. Le disposizioni anticipate di trattamento (DAT), in rapporto all’esigenza dell’informazione medica	426
3.1. L’efficacia delle DAT con riguardo al medico e la pianificazione terapeutica condivisa	427
4. L’attività sanitaria svolta in assenza del consenso	428
CAPITOLO 9	
L’OBIEZIONE DI COSCIENZA DEL MEDICO E DEL PERSONALE SANITARIO	431
di <i>Lucia Maldonato</i>	
1. Obiezione di coscienza: definizione	431
2. Il fondamento costituzionale dell’obiezione di coscienza	431
3. Le singole ipotesi di obiezione di coscienza	433
4. I casi di obiezione normativamente riconosciuti: obiezione di coscienza e inizio della vita	433
5. L’obiezione di coscienza nella legge sul fine vita (l. n. 219/2017)	434
6. Il bilanciamento tra diritto di coscienza e diritti del paziente: una questione di organizzazione	435
CAPITOLO 10.1	
ABORTO, PROCREAZIONE E FINE VITA	436
di <i>Luciano Eusebi</i>	
1. Il bene giuridico «vita umana»: inizio e fine vita	436
2. La l. n. 194/1978: introduzione	439

	<i>pag.</i>
2.1. Gli illeciti previsti in materia di interruzione della gravidanza	439
2.2. Le ipotesi di non punibilità dell'interruzione volontaria della gravidanza (IVG)	440
2.3. Le norme relative alla prevenzione dell'IVG	442
2.4. Le procedure previste dalla l. n. 194/1978	444
2.4.1. L'aborto farmacologico	445
2.4.2. IVG e donna minorenni	445
2.4.3. IVG e obiezione di coscienza	446
3. La problematica inerente alla c.d. <i>pillola del giorno (o dei cinque giorni) dopo</i>	446
4. Le questioni giuridiche connesse alla procreazione medicalmente assistita (PMA)	447
4.1. L'impianto della l. n. 40/2004 e i successivi interventi della Corte costituzionale	449
4.2. Il caso della diagnosi preimpianto su embrioni	452
4.3. Profili dell'orientamento, in materia, dei giudizi di costituzionalità	453
5. La sentenza n. 242/2019 della Corte costituzionale in tema di aiuto al suicidio	454
5.1. Sulla delicatezza delle aperture al c.d. <i>diritto di morire</i>	456
CAPITOLO 10.2	
ETICA DEL LAVORO BEN FATTO: ABORTO, EUTANASIA E FECONDAZIONE IN VITRO	458
di <i>Vittoradolfo Tambone – Giampaolo Ghilardi</i>	
1. Premessa necessaria	458
1.1. (<i>segue</i>): natura dell'atto medico	460
1.2. (<i>segue</i>): etica del lavoro ben fatto e aborto	462
1.3. (<i>segue</i>): etica del lavoro ben fatto ed eutanasia	470
2. Conclusione	471
CAPITOLO 11	
ATTIVITÀ SANITARIA: DIMENSIONE PUBBLICISTICA E RICADUTE PENALISTICHE	472
di <i>Alain Maria Dell'Osso</i>	
1. Attività sanitarie, rilevanza pubblica e qualifiche soggettive	472
2. Abilitazioni ed esercizio abusivo della professione	475
3. I reati in materia di turbamento dell'attività sanitaria e di inerzia dei sanitari	477
4. Imparzialità e buon andamento dell'attività sanitaria: i reati <i>lato sensu</i> di corruzione	479
CAPITOLO 12	
I DELITTI CONTRO L'AMMINISTRAZIONE DELLA GIUSTIZIA	485
di <i>Benedetta Venturato</i>	
1. Introduzione	485
2. Gli obblighi di comunicazione della <i>notitia criminis</i> e le relative fattispecie omissive	486
3. I doveri e i profili di rischio penale connessi all'attività dell'operatore sanitario in veste di perito o consulente tecnico	489
4. Il favoreggiamento del medico	492

	<i>pag.</i>
CAPITOLO 13	
GLI ILLECITI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA	494
di <i>Davide Amato</i>	
1. La documentazione dell'attività sanitaria: scopo e funzioni	494
2. La qualificazione giuridica della documentazione sanitaria: la cartella clinica nelle strutture pubbliche, convenzionate e private	495
2.1. (<i>segue</i>): i certificati e gli altri documenti	497
3. Gli illeciti in materia di documentazione sanitaria: i falsi in atto pubblico	498
3.1. (<i>segue</i>): i falsi in certificati e autorizzazioni amministrative	499
3.2. (<i>segue</i>): il reato di false attestazioni o certificazioni	500
3.3. (<i>segue</i>): le altre fattispecie	501
CAPITOLO 14	
I DELITTI CONTRO LA LIBERTÀ PERSONALE E MORALE	503
di <i>Marta Lamanuzzi</i>	
1. I delitti contro la libertà personale	503
1.1. Il sequestro di persona	503
1.2. I reati sessuali	504
2. I delitti contro la libertà morale	509
2.1. La violenza privata	509
2.2. La minaccia, gli atti persecutori e la diffusione illecita di immagini o video sessualmente espliciti	510
2.3. Lo stato di incapacità procurato mediante violenza	513
2.4. La tortura	514
CAPITOLO 15	
IL MEDICO E IL SEGRETO PROFESSIONALE: TRA NORMATIVA DEONTOLOGICA E PENALE	517
di <i>Carlo Novik</i>	
1. Il segreto professionale, tra etica e diritto	517
2. La normativa rilevante sul tema e la nozione di «segreto»	518
3. Il bilanciamento tra dovere di mantenere il segreto e altre esigenze	520
4. La «giusta causa» di rivelazione	522
APPENDICE I	
LA PROVA SCIENTIFICA DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN AMBITO SANITARIO	524
di <i>Bartolomeo Romanelli – Michele Pisati</i>	
1. L'ingresso del sapere scientifico nel procedimento penale: la responsabilità per colpa medica	524
2. Perizia e consulenza tecnica	525

	<i>pag.</i>
3. L'incarico medico-legale dopo la riforma del 2017	526
4. Acquisizione della perizia e della consulenza tecnica	527
5. Valutazione della prova scientifica	529
6. L'autopsia nei procedimenti per responsabilità medica	529
7. La documentazione clinica nel procedimento penale	530
APPENDICE II	
LA GIUSTIZIA RIPARATIVA	532
di <i>Giuseppe Rotolo</i>	
1. Definizione	532
2. Opportunità di applicazione in ambito sanitario dei programmi riparativi	534
3. Il progetto di riforma del Centro Studi "Federico Stella" sulla Giustizia penale e la Politica criminale	536
APPENDICE III	
L'ESPERIENZA DELL'AVVOCATO PENALISTA NEI PROCEDIMENTI PER <i>MALPRACTICE</i>	537
di <i>Gaetano Scalise</i>	
SEZIONE II	
I PROFILI DI RESPONSABILITÀ CIVILE	
CAPITOLO I	
NATURA E FUNZIONI DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ESERCENTE LA PROFESSIONE SANITARIA E DELLA STRUTTURA SANITARIA	
	542
di <i>Giovanni Comandè – Denise Amram</i>	
1. Quadro storico	542
2. (<i>segue</i>): elementi della responsabilità civile e onere della prova nella evoluzione della responsabilità sanitaria	545
3. La responsabilità civile della struttura sanitaria	548
4. La responsabilità civile dell' esercente la professione sanitaria	551
5. (<i>segue</i>): prospettive evolutive e posizione dei vertici aziendali tra responsabilità professionale e della struttura	554
6. Le problematiche legate al consenso informato	556
7. La causalità	559
8. Il danno risarcibile	560

SEZIONE III
LA *PRIVACY*

CAPITOLO 1

LA VIOLAZIONE DELLA *PRIVACY* IN SANITÀ, TRA DIRITTO CIVILE
E DIRITTO PENALE 563

di *Denise Amram – Giovanni Comandè – Marta Lamanuzzi*

1. La nuova legislazione europea sulla protezione dei dati: nozioni, principi e diritti 563
2. Le novità del sistema e le ricadute sulla sanità 566
3. La responsabilità civile da violazione della *privacy* 568
4. La responsabilità penale da violazione della *privacy* 571

SEZIONE IV

I PROFILI DI DIRITTO DELLE ASSICURAZIONI

CAPITOLO 1

IL RUOLO DELL'ASSICURAZIONE NEL SISTEMA SANITARIO 575

di *Maria Gagliardi*

1. La funzione dell'assicurazione e i principi del suo funzionamento 575
2. Il principio indennitario e l'interesse 576
3. Limiti di copertura 578
4. Le dichiarazioni dell'assicurato sul rischio 580
5. Tipologie di coperture; le assicurazioni della responsabilità civile con clausola *claims made* 581
6. Responsabilità obbligatoriamente assicurate 583
7. Surrogazione dell'assicuratore e raccordo tra ipotesi di responsabilità 585

CAPITOLO 2

VALUTAZIONE MEDICO-LEGALE DEL DANNO ALLA PERSONA 586

di *Riccardo Rossi – Luigi Mastroberto – Alessandro Alfonsetti –
Piergiorgio Fedeli*

1. Introduzione 586
 - 1.1. (*segue*): il danno biologico 587
 - 1.2. (*segue*): la sofferenza morale 593
2. L'invalidità permanente in ambito assicurativo privato 596
 - 2.1. (*segue*): la Polizza Infortuni 596
 - 2.2. (*segue*): l'assicurazione privata contro l'invalidità permanente da malattia 599

SEZIONE V
I PROFILI DI RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA

CAPITOLO 1

LA RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA IN CAMPO SANITARIO 601
di *Giovanni D'Angelo*

1. Profili generali della responsabilità amministrativa 601
2. La responsabilità amministrativa in ambito sanitario. La responsabilità amministrativa dei dirigenti della struttura sanitaria 604
3. La responsabilità amministrativa degli esercenti la professione sanitaria: danno diretto e danno indiretto 606

SEZIONE VI
PREVIDENZA SOCIALE E ASSICURAZIONI SOCIALI

CAPITOLO 1

LE TUTELE PREVIDENZIALI DELL'INVALIDITÀ
E GLI INFORTUNI SUL LAVORO 611
di *Matteo Corti*

1. La tutela previdenziale dell'invalidità: cenni storici e inquadramento 611
2. L'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali: ente assicuratore, ambito di applicazione e soggetti tutelati 613
3. L'evento protetto 614
4. Le prestazioni 616
5. L'assicurazione IVS (invalidità, vecchiaia e superstiti): le prestazioni di invalidità e inabilità 618
6. La tutela assistenziale dell'invalidità civile 620
7. Altre tutele: cenni 621

CAPITOLO 2

L'INFORTUNIO SUL LAVORO – LE PRESTAZIONI
E LA *MISSION* SOCIO-SANITARIA-ASSICURATIVA DELL'INAIL 622
di *Patrizio Rossi*

1. Qualificazione medico-legale dell'infortunio sul lavoro 622
2. La causa violenta, l'efficienza, il concorso di altri fattori 623
 - 2.1. (*segue*): la natura delle cause di infortunio 625
 - 2.2. (*segue*): le cause virulente di infortunio e la tutela relativa alla Covid-19 627
3. Infortunio *in itinere* 629
4. Le prestazioni sanitarie e la rinnovata *mission* assistenziale dell'INAIL. Il Polo salute e sicurezza: la prevenzione, le cure e la riabilitazione, l'assistenza protesica, il reinserimento sociale e lavorativo, la ricerca 631

Indice analitico 637