



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**

**SEZIONE DIPARTIMENTALE DI MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
LABORATORIO DI RESPONSABILITÀ SANITARIA**

# **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ИТАЛИИ И СТРАХОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

**Умберто Дженовезе,  
Альберто Бландино, Сара Дель Сордо, Франческа Мобилия,  
Аттило Стеффано, Екатерина Чеснокова**



## LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Уголовная

Гражданская

Деонтологическая

Административная





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Уголовная**

Гражданская

Административная

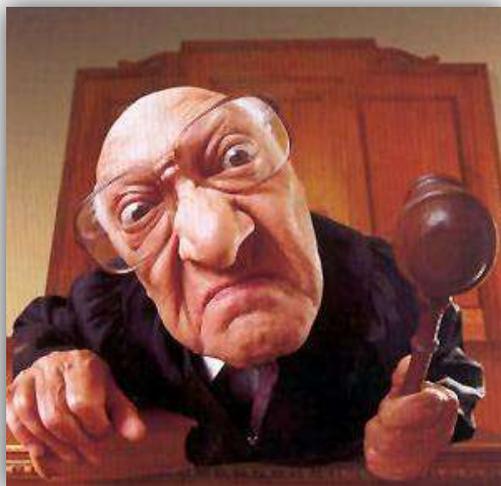
Деонтологическая





# “ЛОГИКА” УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Социальная группа (а не отдельный индивидуум)  
защищает себя от лица, вина которого



в совершении  
преступления,  
предусмотренного  
УК, доказана,  
подвергая его  
наказанию в виде  
лишения свободы  
или наложения  
денежного  
взыскания.





- Ст. 43 УК «Преступление: **преднамеренное**, или совершённое умышленно, когда случай нанесения ущерба или создания опасности, являющийся результатом действия или бездействия, и от которого по закону зависит установление наличия преступления, был предвиден и желаем субъектом как следствие собственного действия или бездействия; **сверхнамеренное**, или превышающее умысел, когда результатом действия или бездействия является случай нанесения вреда или создания опасности более тяжкий, чем входивший в намерение виновного; **непреднамеренное**, или совершённое неумышленно, когда случай, даже если предвиденный, не был желаем виновным, и произошёл по причине небрежности, неосторожности, неопытности или несоблюдения законов, регламентов, приказов, дисциплинарных правил»





# РЕКВИЗИТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВИНЫ

- **Виновное поведение** (действие/бездействие) профессионала
- **Болезнь** (телесное повреждение) или **смерть** пациента
- **Причинная связь**: причинно-следственная связь между поведением и событием

Статья **40** УК «Никто не может быть наказан за факт, предусмотренный законом как преступление, если событие нанесения ущерба или создания опасности, от которого зависит наличие преступления, не является следствием его действия или бездействия. **Непредотвращение события тем, кто несёт на себе юридический долг по его предотвращению, равнозначно его причинению**»

Статья **41** УК «**Соучастие предшествующих, одновременных или возникших позднее причин**, хоть и независимых от действия или бездействия виновного, не исключает причинную связь между действием или бездействием и **событием**. Возникшие позднее причины исключают причинную связь, если они **сами по себе** были **достаточными** для наступления события [...]»





# УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИЧИННОЙ СВЯЗИ

Из всех теорий на тему причинности наша правовая система избрала и включила в себя основанную на принципе **conditio sine qua non**: причиной является любое условие, без которого событие бы не произошло, даже если само по себе оно недостаточно для того, чтобы повлечь за собой это событие.

Причинная связь с **высокой степенью вероятности** – “граничит с уверенностью”.





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

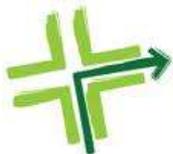
Уголовная

Гражданская

Деонтологическая

Административная





# “ЛОГИКА” ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Отдельный гражданин требует от виновного соответствующую случаю денежную выплату в качестве возмещения необоснованно понесённого ущерба  
(*возмещение*)





## ... *кроме того* ...

- Гражданская ответственность (в отличие от происходящего в уголовной сфере), может быть передана третьим лицам (например, **страховым компаниям**, которые, при регулярной оплате взносов, принимают, при реализации ущерба, подобную передачу денежного обязательства)
- К суду могут быть привлечены не только физические лица (например, госпитальное учреждение)





**СУЩЕСТВОВАНИЕ УЩЕРБА:** пациент ограничивается доказыванием существования контракта и факта утяжеления патологии или начала заболевания и приложением факта неисполнения дебитором, абстрактно способного причинить обжалованный вред

**БРЕМЯ ДОКАЗЫВАНИЯ:** надлежит медицинскому работнику-структуре доказать, или что факта неисполнения не было, или что, несмотря на то, что он имел место, он не является этиологически значимым





## РЕКВИЗИТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВИНЫ

- Подлежащее порицанию **поведение** профессионала
- **Ущерб или утяжеление** патологии
- **Причинная связь**: причинно-следственная связь между поведением и событием

В гражданской сфере суждение о существовании причинной связи может основываться на менее высокой степени вероятности, чем в уголовной сфере, подчиняясь логике **«вероятность выше пятидесяти процентов»**





# КОЛЛЕКТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

**ÉQUIPE** = совокупность работников здравоохранения различной профессиональной квалификации, действующих для достижения общей цели, состоящей в охране здоровья пациента

## ÉQUIPE ГОРИЗОНТАЛЬНО

Вовлечение представителей различных специальностей

## ÉQUIPE ВЕРТИКАЛЬНО

Существуют иерархические отношения

«Никто не должен считаться обязанным планировать своё поведение, ориентируясь на риск совершения проступков другими лицами, и это ввиду того, что он всегда может **доверять**, что другие субъекты действовали с соблюдением должного для каждого из них усердия»

*Мантовани, 1997*





## ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ

*«[...] Суд каждый раз причисляет ответственность медицинского учреждения к договорной ответственности, основываясь на том, что приём пациента в медицинское учреждение как для госпитализации, так и для проведения амбулаторного визита, требует заключения договора»*

Cass. Civ. sentenza 577/2008





# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ

- Непосредственная (организационные недоработки, структурный дефицит, управленческие нарушения)
- Косвенная, ex ст. **1228** ГК «[...] дебитор, который при исполнении обязательства пользуется работой третьих лиц, несёт ответственность также и за преднамеренные и непреднамеренные действия последних»





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Уголовная

Гражданская

**Административная**

Деонтологическая





**Имущественная ответственность административных работников и государственных служащих за ущерб, нанесённый организации в сфере или по случаю исполнения должностных функций. Установление ответственности влечёт за собой возмещение ущерба в пользу пострадавшей Администрации**

- Ущерб Государственной Администрации: конкретный, реальный, а не потенциальный, не обязательно имущественный (ущерб имиджу...)
- Ответственность только в случае преднамеренного или серьёзного непреднамеренного проступка





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Уголовная

Гражданская

Административная

**Деонтологическая**





Возникает при нарушении предписаний **Деонтологических Кодексов**, которые представляют собой собрание правил самодисциплины, predeterminedённых самой профессией и профессионалами, обязанными в силу принадлежности к профессиональному Ордену приводить свои действия в соответствие с этими нормами





«Деонтологические нормы являются «самыми настоящими юридическими нормами, обязательными к выполнению в сфере внутренней организации определённой **категории**». Они находят свой фундамент в положениях Государственного закона, предусматривающих дисциплинарное разбирательство в случае их нарушения»

Cass. Civ. SS.UU. 8225/2002

Предупреждение

Порицание

Временное отстранение

Исключение





# **КОНФЛИКТЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ИТАЛИИ: СОВРЕМЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

Возрастание частоты судебных разбирательств в отношении врачей и учреждений здравоохранения за последние 20 лет

В настоящий момент в Италии в связи с предполагаемыми недобросовестными или противозаконными действиями медицинских работников (malpractice) предъявляется более 30.000 исков в год





## LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Заявленные  
случаи  
(ANIA 2012-13)

Anno di protocollazione	R.c. strutture sanitarie	Δ %	R.c. professionale medici	Δ %	Totale r.c. medica	Δ %
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1994	6.345		3.222		9.567	
1995	11.411	79,9%	5.892	82,9%	17.303	80,9%
1996	13.028	14,2%	4.028	-31,6%	17.057	-1,4%
1997	18.672	43,3%	4.829	19,9%	23.501	37,8%
1998	21.678	16,1%	6.036	25,0%	27.714	17,9%
1999	23.261	7,3%	9.073	50,3%	32.334	16,7%
2000	23.249	0,0%	10.078	11,1%	33.327	3,1%
2001	21.911	-5,8%	11.238	11,5%	33.149	-0,5%
2002	19.028	-13,2%	11.443	1,8%	30.471	-8,1%
2003	16.566	-12,9%	10.874	-5,0%	27.440	-9,9%
2004	16.356	-1,3%	11.988	10,2%	28.344	3,3%
2005	16.343	-0,1%	12.290	2,5%	28.633	1,0%
2006	16.424	0,5%	11.959	-2,7%	28.383	-0,9%
2007	16.128	-1,8%	13.415	12,2%	29.543	4,1%
2008	17.746	10,0%	11.851	-11,7%	29.597	0,2%
2009	21.476	21,0%	12.559	6,0%	34.035	15,0%
2010	21.353	-0,6%	12.329	-1,8%	33.682	-1,0%
2011	19.627	-8,1%	11.782	-4,4%	31.409	-6,7%





# Эволюция средней стоимости страховых случаев (ANIA 2012-13)

Anno di protocollazione	al 31.12.2002	al 31.12.2004	al 31.12.2005	al 31.12.2006	al 31.12.2007	al 31.12.2008	al 31.12.2009	al 31.12.2010	al 31.12.2011
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1994	16.410	30.212	28.898	29.833	28.421	28.904	29.012	28.023	27.983
1995	14.418	21.464	21.406	22.976	22.488	22.687	22.676	22.190	21.887
1996	16.961	23.253	22.000	21.789	21.622	23.819	23.493	23.028	23.091
1997	25.331	31.082	29.594	29.214	28.961	32.948	31.940	31.950	31.768
1998	17.939	24.517	22.474	30.152	29.966	34.271	33.924	33.184	33.049
1999	22.820	28.144	28.556	32.063	32.571	37.281	36.511	36.584	36.157
2000	22.254	32.298	33.887	37.600	37.634	39.968	40.605	40.134	38.929
2001	21.843	31.675	33.152	36.757	35.974	40.042	40.159	37.457	45.865
2002	20.157	33.026	35.298	39.903	38.490	42.732	43.196	42.371	46.835
2003		30.306	34.379	39.475	39.080	44.521	47.241	46.169	50.577
2004		22.706	29.755	36.545	38.349	44.083	43.304	43.653	49.951
2005			26.670	33.174	35.471	42.383	42.245	41.277	46.330
2006				30.659	33.408	41.476	42.019	41.779	50.330
2007					26.670	38.266	38.816	39.537	47.798
2008						29.505	34.067	39.427	49.581
2009							25.083	33.225	43.852
2010								27.689	38.538
2011									30.789





## LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO



**la Repubblica.it** Cronaca

Web | Immagini | Video | News | Annunci | Shopping | Repubblica.it

Home | Repubblica TV | Politica | **Cronaca** | Roma | Milano | News Control | Economia&Finanza | Esteri | Ambiente | Ora per Ora | Foto | Multimedia | Annu

Sport | Motori | Persone | Moda | Star Control | Lavoro | Scuola&Giovani | Spettacoli&Cultura | Tecno&Scienze | Giochi | Viaggi | Arte | Week-In | Meteo

**CRONACA »**

- Lavoro, parità e stop alla violenza: le nuove sfide per "Se non ora..."
- Megastore con vista su Rialto: il progetto che divide Venezia

**POLITICA »**

- E il Professore accelera sulla riforma "Ora si può approvare entro..."
- Se fossi sindaco

**ESTERI »**

- Tommy Jordan spara al computer da record: la litigata 2.0 con la figlia
- Allarme bomba ad Amsterdam: evacuato aeroporto di Schiphol

**SCIENZA & TECNOLOGIA »**

- Symantec beffata dagli

**CRONACA**

I dati forniti a un convegno nazionale sul tema organizzato dall'Associazione italiana di oncologia. Il primato degli sbagli in traumatologia e ortopedia

### Sanità, gli errori dei medici provocano 90 morti al giorno

Oltre 14 mila decessi e 10 miliardi di euro di costi all'anno



**ROMA** – Provocano più vittime degli incidenti stradali, dell'infarto e di molti tumori. In Italia le cifre degli errori commessi dai medici o causati dalla cattiva organizzazione dei servizi sanitari sono da bollettino di guerra: tra 14 mila (secondo l'Associazione anestesisti rianimatori ospedalieri) e i 50 mila decessi all'anno, secondo Assinform. Il che significa circa 80-90 morti al giorno (il 50% dei quali evitabile), 320 mila le persone danneggiate. E con costi pari all'1% del pil: 10 miliardi di euro l'anno.



# Malpractice

В настоящее время одна из наиболее  
обсуждаемых тем

**Всего: 26470 сигналов**

Источник: Активные Граждане – Доклад PiT Здоровье 2012

Предполагаемая malpractice и надёжность структуры	2011	2010
Предполагаемые диагностические и лечебные ошибки	62.7%	58.9%
Условия структуры	15.0%	17.8%
Невнимание персонала	12.1%	12.9%
Внутрибольничные инфекции	5.5%	6.6%
Сепсис	4.7%	3.8%
<b>Всего</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>





**LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
**MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

# Опасность ЗАЩИТНОЙ МЕДИЦИНЫ





# ЗАЩИТНАЯ МЕДИЦИНА

СОЗНАТЕЛЬНАЯ

БЕССОЗНАТЕЛЬНАЯ

АКТИВНАЯ/ПОЗИТИВНАЯ

ПАССИВНАЯ/НЕГАТИВНАЯ

Проведение  
диагностических,  
лечебных и  
бюрократических  
мероприятий, в  
которых, на самом деле,  
нет необходимости

Уклонение от действий,  
видов деятельности или  
от пациентов, когда в  
них заложен риск  
судебного  
разбирательства

Особенности  
поведения,  
вошедшие в  
общую практику и  
более не  
воспринимаемые  
как таковые





## ПОСЛЕДСТВИЯ

- **Экономические**
  - Прямые
  - Возмещение ущерба
  - Страховые (данные ANIA: 35 миллионов 1994 – 406 миллионов 2007)
- **Социальные**
  - Альянс медицинских работников и пациентов утрачивается перед агрессией и требованиями
- **Этические**
  - Автономность медицинской профессии
- **Практические**
  - Снижения качества услуг
  - Потенциальное замедление научно-технического прогресса





## ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ

**10,5% от общей стоимости**

- 1,9% на лекарственные препараты
- 1,7% на визиты к специалистам
- 0,7% на лабораторные исследования
- 0,8% на инструментальную диагностику
- 4,6 % на госпитализацию





## ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ

«Учитывая её влияние на Государственные ресурсы, можно сказать, что защитная медицина составляет **0,75 пунктов** итальянского **ВВП**, или 10 миллиардов евро, что немногим меньше всех инвестиций в исследование и развитие в нашей стране [...]»

Заключительный Отчёт Парламентской Комиссии по расследованию ошибок в сфере здравоохранения и причин убытков в регионах





# ДЕЙСТВИЯ ОТВЕТСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

VS

# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Выражение «**профессиональная ответственность**» как в общепринятом языке, так и в речи посвящённых в профессию ошибочно используется как простой семантический вариант «**профессиональной вины**»

“ **Ответственность** ” всегда была (и остаётся) категорией предъюридической и деонтологической, представляя собою **саму сущность медицинской профессии**





# LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Facoltà di  
Medicina e Chirurgia

LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Dipartimento di Medicina Umana e Scienze Biomediche  
Università degli Studi di Milano

Home Page   Attività   Eventi   Chi Siamo   Contatti   Link

**RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Sei  
Narrativa  
Difficoltà e Complessità  
Attività  
Comunicazione  
Giustizia Medico-Legale  
Affari e Cause

La Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni dell'Università degli Studi di Milano da anni risulta un punto di convergenza del sapere medico e giuridico milanese in tema di responsabilità professionale.

Dal gennaio 2010 è attivo al suo interno il Laboratorio di Responsabilità Sanitaria.

Questo Laboratorio (che si avvale di competenze non soltanto medico-legali, ma anche giuridiche ed assicurative, patendo costante sulla collaborazione dei migliori esperti di questi settori) si propone come punto di riferimento per lo studio e l'elaborazione dei meccanismi e dei processi che risultano coinvolti nell'interpretazione della Responsabilità professionale Sanitaria, non solo per valutare quanto fatto, ma anche per cercare di migliorare ciò che si deve fare.

Tra le attività svolte vi sono anche quelle di formazione a favore delle imprese sanitarie ed ospedaliere: si è dell'idea, infatti, che il bisogno di aggiornarsi, approfondire e confrontarsi, per mantenere elevata e al passo con i tempi la propria professionalità, debba riguardare anche la consapevolezza delle responsabilità etico-giuridiche e deontologiche inerenti al fare sanitario.

In definitiva un Laboratorio universitario pensato perché la teoria sia al servizio dell'applicazione.

**il coordinatore:**  
Dott. Umberto Genevese

**In primo piano:**

Venerdì, 20 ottobre 2010 ore 14:30  
Università degli Studi di Milano, Via Festa del Perdono n.7

**LA SEZIONE DIPARTIMENTALE DI MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
TRA RICERCA E SERVIZIO ALLE IMPRESE**

**L'ATTIVITÀ DEL LABORATORIO DI RESPONSABILITÀ SANITARIA**

seguita **TAVOLA ROTONDA** sul tema:  
**LA SANITÀ HA ANCORA "BUONI NUMERI"**

Storia  
Personalità  
Galleria fotografica  
Archivio Storico

Деятельность Лаборатории посвящена профессиональной  
ответственности и направлена на поиск и разработку наилучших  
средств, чтобы

**как** оценить то, что уже сделано,

**так** и способствовать усовершенствованию того, что следует делать.





# LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
**MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO



FONDAZIONE IRCCS  
**ISTITUTO  
NEUROLOGICO  
CARLO  
BESTA**

RESPONSABILITÀ SANITARIA  
*formazione*



LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA  
Sezione Dipartimentale  
di Medicina Legale e delle Assicurazioni

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Giovedì **13 Giugno 2013** ore 8:45

**DALL'INFORMAZIONE AL CONSENSO  
DAL SEGRETO ALLA PRIVACY**



**ISTRUZIONI PER L'USO**



SEGRETERIA SCIENTIFICA  
Servizio Ricerca e Sviluppo

PROVIDER ECM  
Sistema Regionale Lombardo  
Ufficio Formazione, Aggiornamento e Didattica



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
responsabilitasanitaria.it  
info@responsabilitasanitaria.it  
www.responsabilitasanitaria.it

SEDE DEL CONVEGNO  
Aula Magna Sezione Dipartimentale  
di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano  
Via Mangiagalli, 37

## Insurance Skills Jam

IL DECRETO-LEGGE 18 OTTOBRE 2012 N. 179  
LE URGENTI MISURE PER LA CRESCITA DEL PAESE

ART. 22  
MISURE A FAVORE DELLA CONCORRENZA E DELLA TUTELA  
DEL CONSUMATORE NEL MERCATO ASSICURATIVO

## IL LUNGO CAMMINO DEGLI ASSICURATORI

**MILANO**

Martedì 28/05/2013 ore 09.00

Aula Magna dell'Università degli Studi di Milano  
Via Festa del Perdono 7, 20122 Milano



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO  
Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni



LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA  
Sezione Dipartimentale  
di Medicina Legale e delle Assicurazioni

Per iscrizioni  
[www.responsabilitasanitaria.it](http://www.responsabilitasanitaria.it)  
[www.isjam.com](http://www.isjam.com)



**SAVE THE DATE**



SOCIETÀ ITALIANA DI  
OFTALMOLOGIA LEGALE  
(Sociale, Preventiva ed Ergonomica)

Affiliata a Federazione Italiana  
Società Medico-Scientifiche (F.I.S.M.)

con



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO



LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA  
Sezione Dipartimentale  
di Medicina Legale e delle Assicurazioni

**XVI CONGRESSO NAZIONALE SIOI**

## NOVITÀ IN OFTALMOLOGIA LEGALE

PROFILI CLINICI, MEDICO-LEGALI E GIURIDICI

Presidenti  
Gen. Federico Marmo, Prof. Demetrio Spinelli  
Prof. Riccardo Zoja

Venerdì 4 ottobre 2013  
Aula Magna Ospedale Militare MILANO - Via Simone Saint Bon 7



PER ISCRIZIONI [www.responsabilitasanitaria.it](http://www.responsabilitasanitaria.it)

PER INFORMAZIONI [RESPONSABILITASANITARIA.IT](http://RESPONSABILITASANITARIA.IT) TEL. 02.87.15.84.13

L'EVENTO ASSEGNERÀ crediti ECM per medici e crediti formativi per avvocati





# LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## I MANUALI di Responsabilità Sanitaria

A cura di  
Filippo Martini Umberto Genovese

### La valutazione della colpa medica e la sua tutela assicurativa

Opinioni e Confronto alla luce della Legge 8 novembre 2012, n. 189  
Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158,  
recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese  
mediante un più alto livello di tutela della salute

con il contributo di  
Simona Amato • Rodolfo Bari • Alberto Blandino • Marco Bona • Rossana Brada • Giuseppe Buffone  
Michelangelo Casati • Sara Del Sordo • Maurizio Hazan • Luigi Isabella • Luigi Mastroroberto  
Francesca Mobilia • Augusto Panà • Angela Quattraro • Marco Rodolfi • Attilio Stefano  
Marlo Vatta • Riccardo Zoja • Daniela Zorzi



MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Umberto Genovese • Sara Del Sordo • Francesca Mobilia  
Maurizio Hazan • Luigi Isabella • Attilio Stefano

#### Glossario giuridico, assicurativo e medico-legale della responsabilità sanitaria

con il contributo di  
Marco B. Bona • Riccardo Zoja • Angelo Buffone  
Sara Casagrande • Riccardo Zoja • Daniela Zorzi



MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Paolo Martini • Antonio Sangalli • Andrea Piovato  
Riccardo Zoja • Umberto Genovese

#### La medicina difensiva questioni giuridiche, assicurative, medico legali

con il contributo di  
Paolo Casaroli • Sara Del Sordo • Attilio Stefano  
Luigi Isabella • Riccardo Zoja



MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Luigi Isabella • Nicola Squitieri  
Luigi Isabella • Attilio Stefano

#### La mediazione nella responsabilità medica

con il contributo scientifico di  
Michelangelo B. Casati • Umberto Genovese • Riccardo Zoja



MAGGIOLI  
EDITORE

### MEDICINA E DIRITTO

Umberto Genovese • Riccardo Zoja  
Paolo Martini • Attilio Stefano

L'assicurazione  
nella responsabilità  
civile del medico  
e della struttura  
sanitaria

MAGGIOLI  
EDITORE



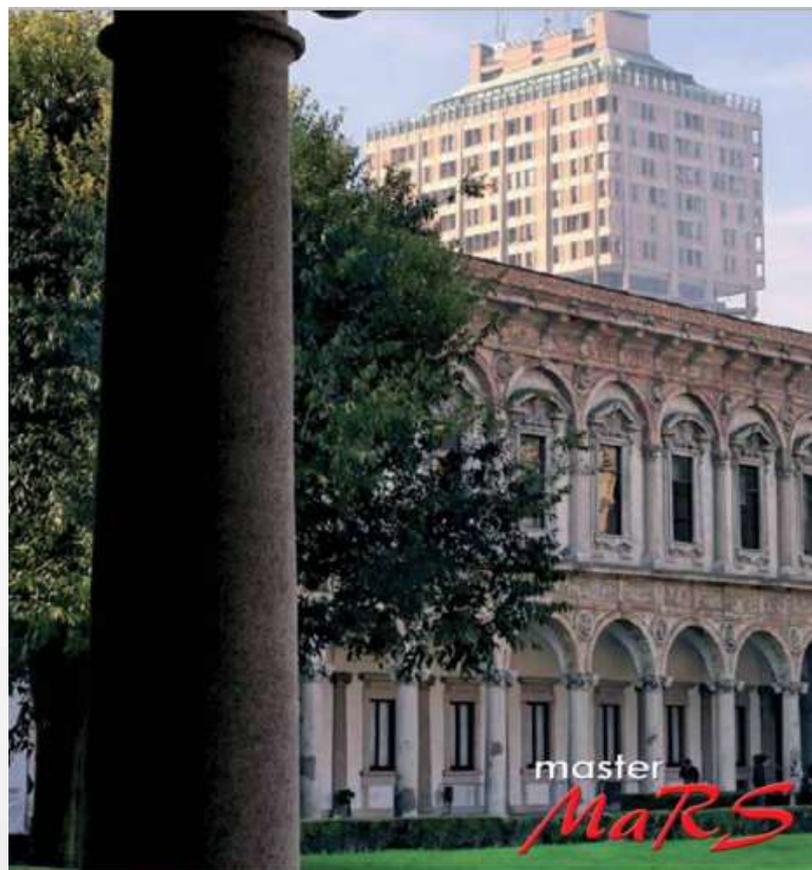


# LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO



Master di II livello in

## Management della Responsabilità Sanitaria Healthcare Accountability Management

VALUTARE RISCHI, RESPONSABILITÀ E DANNI IN AMBITO ORGANIZZATIVO, FORENSE E ASSICURATIVO  
LA SOSTENIBILITÀ DEL SISTEMA SANITÀ: DALLA GESTIONE DEL RISCHIO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA E AL CONTENZIOSO GIUDIZIARIO

ANNO ACCADEMICO 2013/2014



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI MILANO



LABORATORIO di  
RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione Dipartimentale di  
Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano





# LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
Università degli Studi di Milano



SEZIONE DIPARTIMENTALE DI  
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## Healthcare

Safety and Accountability

[www.healthcsa.org](http://www.healthcsa.org)

Organizzazione «Healthcare Safety and Accountability»

Organizzazione «Healthcare Safety and Accountability» (HealthCSA) ставит своей целью улучшение качества здравоохранения путём поддержания сотрудничества с различными учреждениями. Задача организации состоит в улучшении результатов медицинского обслуживания пациентов и населения, в обмене идеями, которые могут быть реализованы в практической деятельности, в проведении исследовательской работы в области улучшения качества, безопасности и надёжности медицинского обслуживания, в продвижении жизнеспособных инновационных идей, в объединении профессионалов и лидеров здравоохранения различных государств. Мы разделяем страстное стремление к совершенствованию качества, безопасности и надёжности в здравоохранении с целью достижения наилучшего медицинского обслуживания.

В центре наших интересов:

- Обмениваться знаниями, опытом и представлениями с целью расширения компетенции, повышения эффективности и качества медицинских услуг;
- Улучшать результаты медицинского обслуживания пациентов и населения в целом;
- Продвигать идеи, которые могут быть использованы в практической деятельности;
- Создавать партнёрства, способствующие взаимопониманию между различными учреждениями здравоохранения;
- Содействовать исследовательской деятельности в области повышения качества и безопасности медицинского обслуживания;
- Поддерживать инновационные предложения;
- Претворять в практическую деятельность теоретические познания в области качества, безопасности и надёжности медицинской помощи;
  - Воодушевлять умы и принимать новые идеи;
  - Ускорять прогресс в здравоохранении, применяя мультидисциплинарность и динамичность познаний;
  - Создавать глобальные сотрудничества;
  - Взаимодействовать с Экспертными Сообществами;
  - Отвечать на вопросы и предлагать решения проблем;
  - Открыть дорогу любознательным;
  - Работать в области новых технологий и их применения;

Присоединяйтесь к нам!  
[www.healthcsa.org](http://www.healthcsa.org) - [info@healthcsa.org](mailto:info@healthcsa.org)

**Healthcare Safety and Accountability**

Italy, 20123 Milano, San Vincenzo st. 3  
Ph. +39 02 87158413 - Fax +39 02 87152304  
[info@healthcsa.org](mailto:info@healthcsa.org) - [www.healthcsa.org](http://www.healthcsa.org)

