



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

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

LA RESPONSABILITÀ SANITARIA IN ITALIA E LA SUA TUTELA ASSICURATIVA

**Umberto Genovese,
Alberto Blandino, Sara Del Sordo, Francesca Mobilia, Attilio Steffano, Ekaterina Chesnokova**



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





LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Penale

Civile

Deontologica

Amministrativa





LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Penale

Civile

Amministrativa

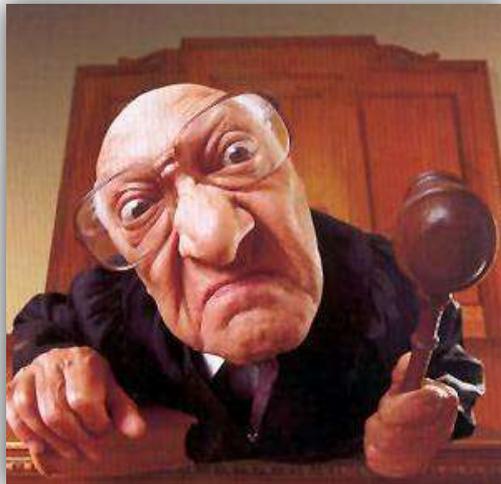
Deontologica





LA “LOGICA” DELLA RESPONSABILITA' PENALE

Il gruppo sociale (e non il singolo individuo) si difende da un soggetto dimostratamente



**colpevole di reato ai
sensi del codice
penale, comminando
una pena detentiva,
ovvero una pena
pecuniaria.**





- Art. **43** Codice Penale «Il delitto: è **doloso**, o secondo l'intenzione, quando l'evento dannoso o pericoloso, che è il risultato dell'azione od omissione e da cui la legge fa dipendere l'esistenza del delitto, è dall'agente preveduto e voluto come conseguenza della propria azione od omissione; è **preterintenzionale**, o oltre la intenzione, quando dall'azione od omissione deriva un evento dannoso o pericoloso più grave di quello voluto dall'agente; è **colposo**, o contro l'intenzione, quando l'evento, anche se preveduto, non è voluto dall'agente e si verifica a causa di negligenza o imprudenza o imperizia, ovvero per inosservanza di leggi, regolamenti, ordini o discipline»





REQUISITI DELLA COLPA PROFESSIONALE

- **Condotta** colposa (attiva/omissiva) del professionista
- **Malattia** (lesione personale) **o morte** del paziente
- **Nesso causale**: rapporto di causa effetto tra condotta ed evento

Art. 40 Codice Penale «Nessuno può essere punito per un fatto preveduto dalla legge come reato, se l'evento dannoso o pericoloso, da cui dipende la esistenza del reato, non è conseguenza della sua azione od omissione. **Non impedire un evento, che si ha l'obbligo giuridico di impedire, equivale a cagionarlo**»

Art. 41 Codice Penale «**Il concorso di cause preesistenti o simultanee o sopravvenute**, anche se indipendenti dall'azione od omissione del colpevole, **non esclude il rapporto di causalità fra l'azione od omissione e l'evento**. Le cause sopravvenute escludono il rapporto di causalità quando sono state **da sole sufficienti** a determinare l'evento[...]»





ACCERTAMENTO DEL NESSO DI CAUSALITÀ

Tra le varie teorie formulate in tema di causalità, il nostro ordinamento ha recepito il principio della **conditio sine qua non**: è causa ogni condizione senza la quale l'evento non si sarebbe verificato, anche se da sola insufficiente a determinarlo.

Sussistenza del nesso di causalità con **elevato grado di probabilità – “vicino alla certezza”**.





LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Penale

Civile

Deontologica

Amministrativa





LA “LOGICA” DELLA RESPONSABILITA' CIVILE

Il singolo cittadino chiede, come risarcimento del danno ingiustamente subito, una corresponsione monetaria adeguata al caso da parte del colpevole (*risarcimento*)





... *inoltre*...

- La responsabilità civile (a differenza di ciò che accade in ambito penale), può essere trasferita a terzi (ad esempio **imprese assicurative**, le quali, dietro regolare pagamento di premi, accettano, al concretizzarsi del danno, tale trasferimento di onere monetario)
- Possono essere chiamate in giudizio anche persone non fisiche (per esempio l'Azienda Ospedaliera)





ESISTENZA DEL DANNO: il paziente deve limitarsi a provare il contratto e l'aggravamento della patologia o l'insorgenza di un'affezione ed allegare l'inadempimento del debitore, astrattamente idoneo a provocare il danno lamentato

ONERE PROBATORIO: spetta al medico-struttura dimostrare o che tale inadempimento non vi è stato o che, pur esistendo, esso non è stato eziologicamente rilevante





REQUISITI DELLA COLPA PROFESSIONALE

- **Condotta** censurabile del professionista
- **Danno o aggravamento** della patologia
- **Nesso causale**: rapporto di causa effetto tra condotta ed evento

in ambito civilistico, il giudizio sul nesso di causalità può essere posto tramite una soglia meno elevata di probabilità rispetto a quella richiesta nel penale, ossia obbedendo alla logica del **«più probabile che non»**





ATTIVITÀ DI ÉQUIPE

ÉQUIPE = insieme di sanitari di differente qualifica professionale che operano per una finalità comune, la cura e la tutela della salute del paziente

ÉQUIPE ORIZZONTALE

Coinvolgimento di specialisti di
branche diverse

ÉQUIPE VERTICALE

In gioco rapporti gerarchici tra i
professionisti

«Ogni soggetto non dovrà ritenersi obbligato a delineare il proprio comportamento in funzione del rischio di condotte colpose altrui, atteso che potrà sempre fare **affidamento** sul fatto che gli altri soggetti agiscano nell'osservanza delle regole di diligenza proprie»

Mantovani, 1997





RESPONSABILITÀ DELLA STRUTTURA

«[...] La Corte ha costantemente inquadrato la responsabilità della struttura sanitaria nella responsabilità contrattuale, sul rilievo che l'accettazione del paziente in ospedale, ai fini del ricovero o di una visita ambulatoriale, comporta la conclusione di un contratto»

Cass. Civ. sentenza 577/2008





RESPONSABILITÀ DELLA STRUTTURA

- Diretta (lacune organizzative, deficit strutturali, mancanze gestionale)
- Indiretta, ex art. **1228** Codice Civile «[...] il debitore che nell'adempimento dell'obbligazione si vale dell'opera di terzi, risponde anche dei fatti dolosi o colposi di costoro»





LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Penale

Civile

Amministrativa

Deontologica





Responsabilità a contenuto patrimoniale di amministratori o dipendenti pubblici per i danni causati all'ente nell'ambito o in occasione del rapporto d'ufficio. L'accertamento della responsabilità comporta la condanna al risarcimento del danno a favore dell'amministrazione danneggiata

- Danno alla Pubblica Amministrazione concreto, attuale e non potenziale, non necessariamente patrimoniale (danno all'immagine...)
- Presente solo in caso di **dolo** o **colpa grave**





LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Penale

Civile

Amministrativa

Deontologica





Deriva dalla violazione dei dettami dei **Codici di Deontologia**, che rappresentano un corpus di regole di autodisciplina predeterminate dalla professione e dai professionisti stessi, vincolanti per gli iscritti ad un determinato Ordine professionale





«Le norme deontologiche sono “vere e proprie norme giuridiche vincolanti nell’ambito dell’ordinamento di **categoria**”. Esse trovano fondamento nella previsione normativa (per legge dello Stato) del procedimento disciplinare in caso di violazione delle stesse»

Cass. Civ. SS.UU. 8225/2002

Avvertimento

Censura

Sospensione

Radiazione





SITUAZIONE ATTUALE DEL CONTENZIOSO IN AMBITO SANITARIO ITALIANO

Aumento del contenzioso giudiziario nei confronti del medico e della struttura sanitaria negli ultimi 20 anni

Attualmente in Italia depositate più di 30.000 cause all'anno per sospetta *malpractice* medica





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

Sinistri denunciati (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% |





Evoluzione del costo medio dei sinistri (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

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

Contiene dalla foto: Giovedì 24 Settembre 2009

Sanità Lo scontro giudiziario tra pazienti e camici bianchi. In cima alle contestazioni i presunti errori diagnostici

Ogni giorno denunciati trenta medici

Gli ortopedici i più colpiti. Una richiesta danni su 4 per le operazioni



L'ospedale

Una sala dell'ospedale Bufalini di Cesena dove martedì è morta una paziente di 57 anni. In agosto aveva contratto il virus dell'influenza A durante una vacanza in una comunità per disabili. Dopo aver contratto il virus, è rimasta per una settimana in infermeria.

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

Attualmente uno dei temi più discussi

Totale: 26470 segnalazioni

Fonte Cittadinanza attiva – Rapporto PiT Salute 2012

| Presunta malpractice e sicurezza delle strutture | 2011 | 2010 |
|---|-------------|-------------|
| Presunti errori diagnostici e terapeutici | 62.7% | 58.9% |
| Condizioni delle strutture | 15.0% | 17.8% |
| Disattenzione del personale sanitario | 12.1% | 12.9% |
| Infezioni nosocomiali | 5.5% | 6.6% |
| Sangue infetto | 4.7% | 3.8% |
| Totale | 100% | 100% |





**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

Il pericolo della **MEDICINA DIFENSIVA**





MEDICINA DIFENSIVA

CONSCIA

INCONSCIA

ATTIVA/POSITIVA

PASSIVA/NEGATIVA

inappropriato ricorso ad
atti diagnostici,
terapeutici o burocratici
non realmente
necessitati

astensione da atti o
pratiche o pazienti dai
quali derivi rischio di
ricadute giudiziarie

Comportamenti
entrati nella pratica
comune e non più
percepiti come tali





RIPERCUSSIONI

- Economiche
 - Dirette
 - Risarcitorie
 - Assicurative (dati ANIA: 35 mln 1994 – 406 mln 2007)
- Sociali
 - Alleanza terapeutica vs aggressività e rivendicazione
- Etiche
 - Autonomia della professione medica
- Pratiche
 - Riduzione della qualità assistenziale
 - Potenziale rallentamento del progresso tecnico/scientifico





COSTI DIRETTI

10,5% dei costi totali

- 1,9% per farmaci
- 1,7% per visite specialistiche
- 0,7% per esami di laboratorio
- 0,8% per esami strumentali
- 4,6 % per ricoveri





COSTI DIRETTI

«Tenendo conto dell'incidenza sulle risorse dello Stato, può dirsi che la medicina difensiva pesa sulla spesa sanitaria pubblica per **0,75 punti di PIL**, ossia per oltre 10 miliardi di euro, importo pari a poco meno di quanto investito in ricerca e sviluppo nel nostro Paese [...]»

Relazione finale della Commissione Parlamentare d'inchiesta sugli errori in campo sanitario e sulle cause dei disavanzi sanitari regionali





L' AGIRE SANITARIO RESPONSABILE VS LA RESPONSABILITÀ DELL' AGIRE SANITARIO

Erroneamente, l'espressione “**responsabilità professionale**” è, nel linguaggio comune ed in quello degli addetti ai lavori, ritenuta una mera variante semantica di “**colpa professionale**”

La “**responsabilità**” è (e resta) una categoria pregiuridica e deontologica, rappresentando l'**essenza stessa della professione sanitaria**





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

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

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

Home Page Attività Eventi Chi Siamo Contatti Link

RESPONSABILITÀ SANITARIA

- Scopi
- Struttura
- Dottrina e Competenza
- Attività
- Conoscenza Antropologica
- Clinica Medico-Legale
- Affari e Citazioni

La Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni dell'Università degli Studi di Milano da anni riassume 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, passando contare 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 e favore delle imprese sanitarie ed ospedaliere: si è dell'idea, infatti, che il bisogno di aggiornarsi, approfondirsi 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 iconosche al fare sanitario.

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

il coordinatore
Dot. 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

ingressi **TAVOLA ROTONDA** sul tema
LA SANITÀ HA ANCOCA "BUONI NUMERI"

L'occuparsi di responsabilità professionale da parte del Laboratorio punta alla individuazione/elaborazione degli strumenti più idonei

sia per valutare quanto fatto,

sia per cercare di migliorare ciò che si deve fare.





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**

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

RESPONSABILITÀ SANITARIA *di formazione*



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

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

Regione Lombardia Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta

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

InsuranceSkillsJam

IL CONVIVIO ASSICURATIVO

IL DECRETO-LEGGE 18 OTTOBRE 2012 N. 179
ULTERIORI MISURE URGENTI 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
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   **LABORATORIO di
RESPONSABILITÀ SANITARIA**
Sezione Dipartimentale
di Medicina Legale e delle Assicurazioni

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

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
PER INFORMAZIONI RESPONSABILITASANITARIA.IT TEL. 02.87.15.84.13

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

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA





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 Barti • 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 Bona • Riccardo Zoja • Angelo Buffone
Sara Scarpalà • Riccardo Zoja • Daniela Zorzi



MAGGIOLI
EDITORE

I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Paolo Martini • Antonio Sangalli • Andrea Pennato
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 Martini • 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



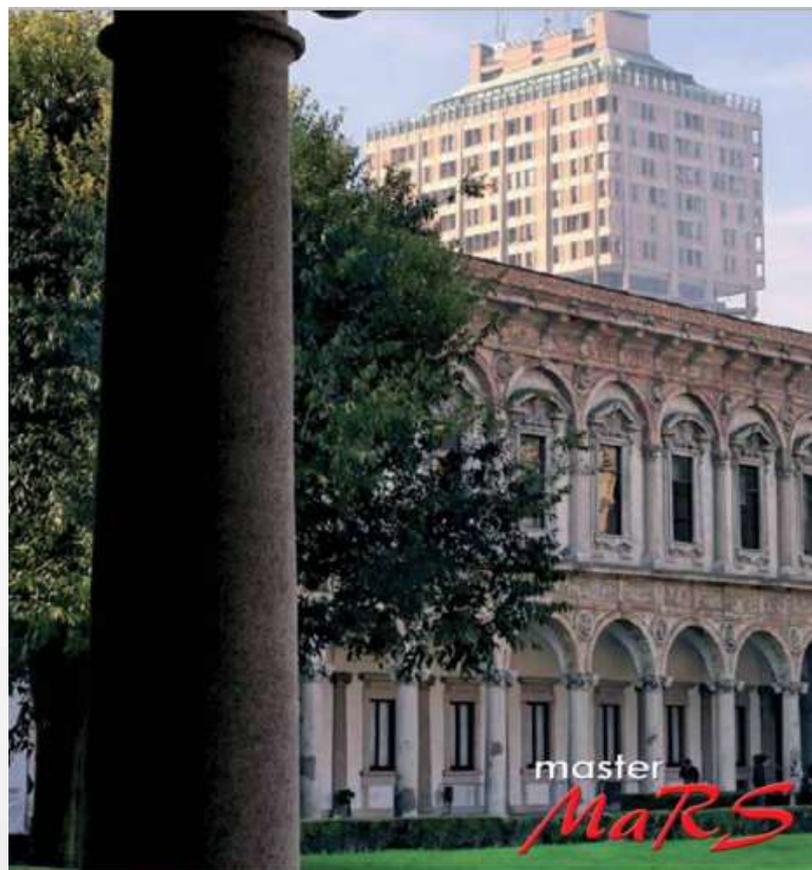


LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA

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

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 - 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 - www.healthcsa.org

