

## BIOETICA<sup>1</sup>

SCOPO: unire i valori etici e i fatti biologici, insegnare come usare la conoscenza in ambito scientifico-biologico, interrogarsi su rilevanza morale intervento uomo sulla vita

PRINCIPI:

1. BENEFICITA' promuovere il bene nei confronti pz
2. AUTONOMIA rispetto diritti fondamentali uomo; su qst si fonda alleanza inf-pz. Intenzionalità, conoscenza, assenza controllo est
3. GIUSTIZIA adempiere obbligo uguaglianza trattamenti e risorse

## CONSENSO INFORMATO

TEORIE GIUSTIFICATIVE PER LA LICEITA' DI CURARE

- Azione socialmente adeguata
- Carezza dell'elemento soggettivo (no volontà)
- Scopo riconosciuto dallo stato
- Causa di giustificaz codificata (norme:cc, cp, costituz)

REQUISITI DI VALIDITA'

- Maggiore età
- Capacità intendere e volere
- Esplicito
- Libero
- Prima trattamento
- Revocabile
- Completo
- Informato

INFO: indicare rischi/benefici, alternative possibili, termini idonei

In caso di richiesta autorità giudiziaria si può procedere anche senza consenso, a meno che nn metta in pericolo salute sogg

CASI IN CUI NN SI DEVE CHIEDERE

- Stato necessità
- Tso

## PZ PSICHIATRICO

L a particolare situaz psico-patologica nn esclude i doveri inf per tutti i pz in generale.

DOVERI SPECIFICI

1. DIAGNOSI MALATTIA MENTALE: può diventare la base e il motivo per le misure restrittive della libertà personale, deve essere fatta sl dopo accertamento specialistico
2. SCELTA TERAPEUTICA: il malato di mente ha diritto al trattamento md e psico appropriato al suo stato di malattia, funzionale a guarigione e a reinserimento sociale nelle stesse condiz e garanzie per gli altri malati. *gruppi destinatari psicofarmaci*: pz cn malattia, pz cn ansia, persone che vogliono potenziare proprie prestaz. *Psicoterapia*: cura la psiche cn metodi e provvedimenti psicologici, può

---

<sup>1</sup> <http://infermieri.biz> di chiara

evitare farmaco o associarsi, prob etici per rapporto cn psicoterapeuta che acquista grande influenza su pz (transfert) e di riservatezza

### 3. CONSENSO INFORMATO

T.S.O.

- Mal mentali
- Mal veneree in fase contagiosa
- Mal infettive e diffusive
- Vaccinaz obbligatorie
- tratt per lavoratori
- accertamenti per stato ebbrezza o sost stupefacenti
- tra tossicodipendenti nel prg terapeutico riabilitativo

ITER TSO: md fa proposta, un secondo md (asl/struttura pubblica) convalida la proposta cn motivaz. Provvedimento del sindaco che notifica entro 48 ore al giudice tutelare. Il giudice convalida o meno il provvedimento entro 48 ore. Durata max 7 gg

### **PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA-legge 19/02/2004 n°40**

- ✓ art 4:ACCESSO ALLE TECNICHE. SI per sterilità documentata da atto md, gradualità interventi, no eterologa
- ✓ art 5:REQUISITI SOGGETTIVI. Coppia maggiorenne di sesso diverso, coniugata o convivente, in età potenzialmente fertile, entrambi viventi
- ✓ art 6:CONSENSO INFORMATO. Info dettagliate su tutte le attività, info su adoz, info sui costi, scritto e congiunto. Periodo 7 gg tra firma e inizio attività
- ✓ art 8:STATO GIURIDICO DEL NATO. Divieto disconoscimento, donatore gameti nn acquisisce relaz giuridica parentale cn il nato
- ✓ art 13:SPERIMENTAZIONI SUGLI EMBRIONI. Vietata; possibile sl quando è l'unica alternativa diagnostica o terapeutica volta a tutela salute embrione, no selez a scopo eugenetico, no produz embrioni umani a fini ricerca o sperimentaz, no clonaz, no fecondaz gamete umani cn gameti specie diverse, no crioconservaz embrioni
- ✓ art 16:OBIEZIONE DI COSCIENZA. Dichiaraz deve essere fatta all'asl/ospedale (direttore sanitario per le case di cura) e entra in vigore un mese dopo presentaz

### FILIAZIONE

Concepito durante il matrimonio il figlio nato quando sn trascorsi 180 gg (6 mesi) dalla celebraz o nn sn trascorsi 300 (10 mesi) da cessaz.

Figlio nato prima 180 gg è legittimo se marito nn chiede il disconoscimento

Figlio nato dopo 300 gg è legittimo se marito (ex) chiede il riconoscimento

Disconoscimento paternità: no coabitaz tra 300° e 180° gg prima nascita, marito affetto da impotenza tra 300° e 180° gg prima nascita, madre adultera tra 300° e 180° gg prima nascita

### MATRIMONIO CIVILE

Il cc nn definisce il matrimonio, sl ne determina condiz, modi, effetti.

Nn possono contrarlo: minori, prec matrimonio, rapporti di parentela, omicidio o tentato sul coniuge del partner, donna se nn dopo 300 gg da fine prec matrimonio

Può essere impugnato per: incapacità intendere e volere, consenso estorto, errore essenziale su qualità coniuge

## STERILIZZAZIONE

Terapeutica, accidentale, dolosa, coatta, volontaria

## ASSISTENZA IN AREA CRITICA

Il problema centrale è individuare i diversi sogg che possono prendere decisioni per conto del pz e i criteri sulla base dei quali possano farlo.

Ai famigliari nn è riconosciuto da legge e deontologia alcun vero e proprio potere, salvo per i genitori dei figli minorenni; l'inf è corretto se informa i famigliari.

EMERGENZA: sussiste pericolo di vita o gravi danni permanenti senza intervento md immediato

URGENZA: si deve intervenire cn tempestività, ma cn la possibilità di dilazionare l'intervento di alcune ore

## ASSISTENZA AI MORENTI E EUTANASIA

ACCANIMENTO TERAPEUTICO: ostinaz tenace e intensa della cura di un sogg malato attraverso una terapia nn etiologica. Si tratta di malati terminale che vengono trattati cn cure che hanno lo scopo di rallentare ad ogni costo la fine pur sapendo che il pz nn ne trae giovamento.

Distanasia o morte difficile, travagliata: prolungamento del processo del morire per mezzo di trattamenti che nn hanno altro scopo che quello di prolungare la vita biologica del pz.

*Astensionismo terapeutico*: quando il pz richiede di sospendere il trattamento perché lo ritiene troppo difficile o doloroso

*Mezzi proporzionati e ordinari*: trattamenti che offrono una razionale speranza di beneficio per il pz e possono essere ottenuti senza provocare danno eccessivo, dolore o gravi inconvenienti.

EUTANASIA: letteralmente "buona morte" o "morte dolce" che indica l'utilizzo di mezzi indolori per la morte di un essere umano quando qst, a causa di gravi malattie o handicap, è colpito da sofferenze fisiche e psichiche ritenute intollerabili.

In Italia è reato

-diretta: soppressione immediata del sofferente

-indiretta: conseguenza ineluttabile, ma nn voluta di eliminare o attutire le sofferenze

-omissiva: sospensione del sostegno vitale

## TESTAMENTO DI VITA

È in itinere una proposta del comitato nazionale di bioetica

*Volontà*:

- ✓ si vuole essere informati sulla propria mal e prognosi
- ✓ si vuole essere informati su rischi e benefici cure
- ✓ si desidera che siano iniziati e continuati gli interventi di sostegno vitale se qst, secondo i md, porta a stato di incoscienza permanente
- ✓ si desidera avere tutti i mezzi per alleviare il dolore
- ✓ si desidera ass religiosa e di che confessione
- ✓ si desidera donare gli organi
- ✓ si desidera essere seppelliti o cremati

## IL PZ INVALIDO E PORTATORE DI HANDICAP-A.D.I.

Si deve gestire la cronicità della malattia, cioè garantire la continuità dell'ass cn lo scopo anche di migliorare qualità vita pz. Mantenere un rapporto costante cn i fam per garantire continuità ass anche a domicilio

## ADI

1. *benefici per pz e fam*: migliore qualità vita, minori disagi logistici per la fam, riduz infez nosocomiali. *Benefici per ssr*: minor costi, minori gg degenza in ospedale, unico interlocutore sanitario, logistico, ammvo. PAT: neuromuscolari, post-traumatiche, respiratorie, cardiache, nefrologiche, neoplastiche. Semplice: prestaz inf riab a persone cn ridotta autosufficienza per lo più di età avanzata complessa: prestaz md, inf, riab, socioass a persone gravemente nn autosufficienti
2. *ospedalizzazione domiciliare*: equipe md e inf ospedaliera, accordo cn direz sanitaria ospedale e medico di medicina generale. Iter: cittadino al mmg che la inoltra all'asl (valutaz equipe) mmg alla direz sanitaria ospedale e asl

## IL PZ ANZIANO

Normative riguardo strutturaz di sezioni ospedaliere di riabilitaz o lungo degenza e prevedere di rimuovere le condiz che possono determinare la loro emarginaz

## IL PZ MINORE

Nel processo decisionale della cura della malattia l'adolescente ed in misura minore il bambino devono essere attivamente coinvolti in relaz alla loro maturità.

Dal pto di vista giuridico di fatto il consenso lo devono dare i genitori che hanno la potestà sui figli. Tuttavia i minori sn oggi titolari di nuovi margini di autonomia decisionale in campo sanitario.

Rapporto sia cn i genitori che cn il bambino

## SPERIMENTAZIONE

### METODI DI VALIDAZIONE

1. criterio ex iuventibus
2. significatività statistica

la sperimentaz dei farmaci configura uno dei tanti casi di possibile contrasto tra l'interesse individuale e quello della collettività; la sperimentaz è doverosa ma deve attenersi a di principi fondamentali: rispetto persona, beneficenza, selez sogg.

Lo studio clinico si effettua su un campione di sogg e può essere:

- ✓ nn controllato: studi osservazionali che usano dati provenienti da un campione di sogg cn il fine di valutare caratteristiche di una popolaz
- ✓ controllato: comprendono sempre un confronto tra un trattamento ed un altro e seguono le regole statistiche per la selez del campione per la valutaz dei risultati.

## FASI

- 0: su animali. DL50-serve a verificare la dose tossica e terapeutica
- 1: su volontario sano, fatta sl cn farmaci potenzialmente poco rischiosi; si devono attuare misure idonee a salvaguardare l'idoneità psicofisica del volontario e sn di tipo generale o specifico
- 2/3: su pz, studio clinico controllato, misure interne e esterne
- 4: farmacovigilanza, sorveglianza sul farmaco eseguita prima e dopo la commercializzazione

FARMACI ORFANI: malattie rare o del 3°/4° mondo; in alcuni paesi si è sviluppato un piano di incentivo economico per le industrie farmaceutiche

## SPERIMENTAZIONE SU EMBRIONI-FETI

Lecita se proviene da aborto involontario e è stata accertata la morte, ci sia consenso madre, ci sia rispetto salma, esclusa speculaz, ci sia vantaggio prevedibile.

### **COMITATI ETICI**

**SPERIMENTAZIONE:** prima di intraprendere ricerche che coinvolgono l'uomo devono essere consultati dei comitati indipendenti nominati per valutaz, commento, guida delle procedure sperimentali che coinvolgono sogg umani

**PROB ETICI:** pongono domande su questioni etiche alle quali sia i medici sia i tribunali hanno difficoltà a pronunciarsi

### **CLASSIFICAZIONE**

1. in base *funzione*: esprime giudizi di liceità-illiceità, evidenzia le differenti concezioni di pensiero etico, costituisce una consulenza allargata
2. in bas all'*origine*: investitura democratica da parte di un'assemblea, investitura da fonte autoritativa
3. in base alla *natura giuridica*
4. in base alla *localizzazione*: regionale o locale

### **PROBLEMATICHE**

- tecniche afferenti procreaz assistita
- tecniche sperimentali
- scelte terapeutiche
- principio di equità
- umanizzazione della medicina

### **COMITATO NAZIONALE DI BIOETICA**

Azione di coordinamento e indirizzo nei confronti dei comitati etici regionali e locale per evitare difformità di comportamento.

Elabora raccomandaz e direttive per la regolamentazione di materie nn disciplinate

## **OBBLIGHI DI COLLABORAZIONE CN L'AUTORITA' GIUDIZIARIA<sup>2</sup>**

- Stilare il referto o la denuncia di reato
- Prestare se richiesto la propria opera di perito, consulente tecnico del pm, consulente tecnico d'ufficio
- Prestare se richiesto la propria opera per attività di polizia giudiziaria

**POLIZIA GIUDIZIARIA:**organo dello stato che agisce per conto dell'autorità giudiziaria nel compiere gli atti necessari per assicurare le fonti di prova e quanto serve per applicare la legge penale

**AUSILIARI DI PG:**persone di cui si avvale la pg per compiere alcuni atti; diventa pubblico ufficiale, attività obbligatoria

**REFERTO:**generalità dell'assistito e del sanitario, riassunto dell'evento/reato riferito, descrizione delle eventuali lesioni e diagnosi e prognosi, entro 48 ore o se vi è pericolo nel ritardo immediatamente.

Esercente di pubblica necessità, presta opera o ass, nn espone pz a procedimento penale, termine 48 ore

**DENUNCIA GIUDIZIARIA DI REATO:**generalità dell'assistito e del sanitario, riassunto dell'evento/reato riferito, descrizione delle eventuali lesioni diagnosi e prognosi, immediatamente senza ritardo.

Pubblico ufficiale incaricato di pubblico servizio, ha sl notizia di reato, termine senza ritardo.

## **QUALIFICHE GIURIDICHE DEL MEDICO**

1. **PUBBLICO UFFICIALE:** impiegato dello stato o di altro ente pubblico, attività legislativa, giudiziaria o ammva. È un md fiscale, md necroscopo, direttore sanitario
2. **INCARICATO DI PUBBLICO SERVIZIO:** impiegato dello stato o di altro ente pubblico, attività che lo stato esegue avvalendosi di persone appositamente incaricate per soddisfare i bisogni della collettività, nn ha poteri autoritativi. È un md ospedaliero, operatore sanitario, dipendente di ente pubblico.
3. **ESERCENTI UN SERVIZIO DI PUBBLICA NECESSITA':** il privato cittadino che svolge professione forense o sanitaria, si differenzia da incaricato di pubblico servizio perché l'esercizio di pubblica necessità è svolto da privati cittadini cn una regolare abilitazione. È un md libero professionista, operatore sanitario libero professionista.

## **REATI PERSEGUIBILI D'UFFICIO**

1. delitti contro la vita
2. delitti contro la libertà personale
3. delitti contro l'incolumità individuale
4. delitti sessuali
5. delitti contro l'incolumità pubblica
6. delitti di manomissione del cadavere
7. delitti di aborto
8. delitti contro la famiglia

---

<sup>2</sup> <http://infermieri.biz> di chiara

## **DENUNCE SANITARIE**

Segnalazione che il md è tenuto a fare all'autorità sanitaria(asl/sindaco) di fatti o persone che ai pubblici poteri interessa sapere per ragioni sanitarie, preventive e sociali.

1. di causa di morte
2. di nascita di infante deforme
3. di nascita di neonato immaturo
4. di vaccinazioni obbligatorie
5. di intossicazione da antiparassitari (anche sospetto)
6. di casi di lesione da cui sia derivata o possa derivare una inabilità al lavoro
7. di fatti che possono interessare la sanità pubblica
8. dei casi di interruzione di gravidanza
9. di infortuni e malattie professionali
10. di apparecchi radiologici
11. dei md radiolesi
12. di malattie veneree
13. di malattie infettive

## **CARTELLA CLINICA**

Insieme di documenti in cui vengono registrati un complesso eterogeneo di informazioni, soprattutto sanitarie, relative a un preciso pz.

Coinvolge aspetti sanitari, giuridici, medico-legali, ammvi, statistici.

In ambito penale è considerata atto pubblico (vd corte di cassazione), costituisce atto di prova, le attestazioni riportate hanno rilevanza giuridica

REATI POSSIBILI: falsità ideologica commessa da pubblico ufficiale, falsità materiale commessa da pubblico ufficiale, omissione di atti d'ufficio, rivelazione di segreto d'ufficio

CORRETTA E COMPLETA COMPILAZIONE: tutte le parti, tempestività compilazione, veridicità annotazioni, chiarezza termini, intelligibilità scrittura

## **CERTIFICATO**

Attestazione scritta di indole tecnica rilasciata esclusivamente dal md atto a comprovare fatti di natura tecnica obiettivamente rilevati e che assumono importanza giuridica/ammva.

### **REQUISITI:**

- descriz di rilievi obiettivi
- valutaz e interpretaz rilievi
- eventuali conclusioni diagnostiche
- nome, qualifica del certificante
- generalità pz
- data e luogo di rilascio
- intelligibilità in regola cn vigenti disposizioni

## **SEGRETO PROFESSIONALE-SEGRETO D'UFFICIO-PRIVACY**

DECRETO LEG.VO 196/2003

1. DATO PERSONALE: qualunque info relativa alla persona fisica, giuridica, ente o associazione identificati o identificabili anche indirettamente mediante riferimento a qualsiasi altra info, compreso un n° identificativo personale
2. DATO SENSIBILE: info idonee a rivelare lo stato di salute, la vita sessuale, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, politiche, l'adesione a partiti, sindacati o associazioni

*FAS!*: trattamento dei dati, comunicazione dei dati, diffusione dei dati

**TITOLARE DEI DATI:** la pa cui competono le decisioni in ordine alle modalità del trattamento dei dati

**RESPONSABILE:** sogg preposto dal titolare per il trattamento dei dati di un settore della pa

**INCARICATO DEL TRATTAMENTO:** persona fisica o giuridica che viene formalmente incaricato di compiere le operazioni per il trattamento dei dati.

**INTERESSATO:** persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali o sensibili

## **NORME PER LA TUTELA SOCIALE DELLA MATERNITA' E SULL'I.V.G.-L 194/78**

- ✓ Lo stato garantisce il diritto alla procreazione cosciente e responsabile, riconosce il valore sociale della maternità e tutela la vita umana dal suo inizio
- ✓ L'interruzione di gravidanza nn è un mezzo per il controllo delle nascite
- ✓ I consultori famigliari istituiti dalla legge 405/75 assistono la gravida

### **IVG ENTRO I PRIMI 90 GG**

Quando la donna accusa circostanze per cui il parto o la maternità comporterebbero un serio pericolo per la sua salute psico fisica, in relaz al suo stato di salute, alle condiz economiche-sociali-famigliari o a previsioni di malformazioni del concepito.

**ITER:** md fiducia o consultorio pubblico, informazione e spiegazione delle possibilità alternative, documento firmato anche dalla donna che attesta lo stato di gravidanza e l'avvenuta richiesta; attesa di 7gg per pensarci. Ivig presso strutture autorizzate.

**URGENZA:** immediato rilascio di un certificato che attesta l'urgenza; la donna segue ivg senza attendere i 7 gg.

### **IVG DOPO I PRIMI 90 GG**

- ✓ Grave pericolo per la vita della donna
- ✓ Accertati processi patologici, tra cui anche rilevanti anomalie del feto che determinano un grave pericolo per la salute psico fisica della donna

**ITER:** accertamento da parte del ginecologo della sede in cui si effettuerà l'ivg, si può avvalere della consulenza di specialisti; la documentazione va trasmessa alla direzione sanitaria. Salvaguardare la vita del feto

### **DONNA MINORENNE**

L'ivg deve avere il consenso anche di chi esercita la potestà o la tutela; tuttavia, nei primi 90 gg, se vi sn motivi seri o pareri difformi, il md di fiducia o il consultorio redige una relazione entro 7 gg dalla richiesta da inoltrare al giudice tutelare il quale, sentita la donna, entro 5 gg può autorizzare la minore cn atto nn soggetto a reclamo.

In caso di urgenza nei primi 90 gg il md di fiducia stila un certificato senza richiedere il consenso ai genitori o tutore e senza adire il giudice tutelare.

Dopo i primi 90 gg l'ivg si può effettuare per gli stessi motivi della donna maggiorenne indipendentemente dal consenso dei genitori o tutore.

### **DONNA MAGGIORENNE INTERDETTA**

Richiesta dalla donna o dal marito nn legalmente separato o dal tutore; il md di fiducia o il consultorio stilano una relazione entro 7 gg al giudice tutelare che decide entro 5 gg

### **REATI**

È reato ivg eseguita in modo nn conforme alla legge, aborto colposo, aborto conseguente a lesioni volontarie

**OBIEZIONE DI COSCIENZA:** la dichiarazione deve essere fatta all'asl/ospedale (direttore sanitario per le case di cura) e entra in vigore dopo 1 mese presentazione. In caso di immediato pericolo di vita della donna l'obiezione nn ha effetto.

## **ACCERTAMENTO DELLA MORTE E TRAPIANTI**

### **REGOLAMENTO DI POLIZIA MORTUARIA**

Constatazione decesso, denuncia di causa morte md curante entro 24 ore; nessuna salma può essere chiusa se nn sn trascorse 24 ore, 48 per morte improvvisa, meno di 24 per deprezzamento o putrefazione.

Tra le 15 e le 30 ore dal decesso il md necroscopo accerta la realtà della morte=rigidità, raffreddamento, ipostasi; segni tanatologici=putrefazione, macerazione/saponificazione, corificazione/mummificazione

**MORTE:**cessazione irreversibile di tutte le funzioni dell'encefalo

1. arresto cardiorespiratorio protratto cn conseguente lesione irreversibile dell'encefalo. Ecg per 20 min consecutivi
2. lesione diretta delle funzioni dell'encefalo. Eeg per 30 min, segni neurologici dei nervi cranici, assenza di respiro spontaneo. Commissione:md legale, rianimatore, neurologo. Osservazione per 6 ore, 12 se meno 5 anni, 24 per meno 1 anno

### **PRELIEVO ORGANI PER TRAPIANTO**

- *sogg vivente:*rene, parziale di fegato. Consenso famigliari, in mancanza estranei; consenso informato scritto del ricevente e del donatore davanti al magistrato
- *sogg deceduto:* tutti gli organi tranne cervello e organi genitali. Accertamento strumentale morte cn legge 578/93 e dm 582/94. consenso:congiunti devono essere informati ma nn si richiede loro consenso, nn si effettua prelievo in caso di minore i cui genitori sn in contrasto tra loro e maggiorenne incapace di agire.

*Riscontro diagnostico/autopsia giudiziaria:* nulla osta autorità giudiziaria, obbligatorietà dell'accertamento indipendentemente dal prelievo di organi

## **LEGISLAZIONE SOCIALE-SICUREZZA SOCIALE-PREVIDENZA SOCIALE**

**LEGISLAZIONE SOCIALE:** complesso di norme che mira a salvaguardare la libertà e la dignità dei cittadini in tutte le situazioni di necessità e di bisogno e che si rivolge principalmente ai lavoratori subordinati.

**SICUREZZA SOCIALE:** sistema più avanzato ed esteso di intervento pubblico a favore dei cittadini che si trovano nella incapacità di soddisfare le fondamentali necessità dell'esistenza. Comprende ass da malattia, protezione degli stati di invalidità civile, sordomutismo e cecità, pensione sociale. Garantita dal ssn.

**PREVIDENZA SOCIALE:** intervento pubblico verso cittadini lavoratori qualora si verifichi un rischio previsto dalla normativa. Comprende infortunio sul lavoro e malattia professionale, malattia comune e vecchiaia. Garantita dagli istituti assicuratori inail e inps. Gli istituti assicuratori sn enti parastatali che instaurano un rapporto cn i lavoratori senza fine di lucro, obbligatorio, fornisce prestazioni automatiche, regolato da leggi speciali

## **ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE MALATTIE PROFESSIONALI**

Gestita dall'inail e regolata dal testo unico per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (dpr 1124/65)

**INFORTUNIO SUL LAVORO:** evento che avviene per causa violenta, accidentale, in occasione del lavoro e che provoca una menomazione della capacità lavorativa o la morte.  
*Valutazione del danno lavorativo permanente:* inabilità permanente parziale in cifre %, cioè cm frazione di quella che comporta l'indennizzo max (100%) che è inabilità assoluta.

*Certificati:* 1° certificato md cn denuncia di infortunio del datore di lavoro, certificati di continuazione di inabilità temporanea, certifica definitivo di chiusura.

Per infortunio cn prognosi maggiore 30 gg denuncia al servizio di medicina del lavoro asl per sopralluogo.

Per infortuni che determinano lesioni gravi, gravissime, aborto o omicidio denuncia all'autorità giudiziaria.

**MALATTIA PROFESSIONALE:** ogni forma morbosa cagionata dalla prolungata esposizione al lavoro

#### ASSICURAZIONI SOCIALI GESTITE DALL'INPS

- pensione sociale
- pensione vecchiaia-anzianità
- invalidità-inabilità
- indennità per disoccupazione involontaria
- sussidio per tbc
- malattia comune dei lavoratori dopo 3° gg di assenza
- assegni per il nucleo familiare a carico

#### **INVALIDITA' E INABILITA'-legge 222/1984**

**INVALIDO:** assicurato che per una infermità o difetto fisico vede diminuita in modo permanente la sua capacità lavorativa in occupazioni confacenti le sue attitudini in misura superiore ai 2/3

**INFERMITA':** qualsiasi patologia sia insorta dopo il lavoro. Rischio preconstituito e occupazioni confacenti le sue attitudini.

*benefici:* assegno di invalidità valido per 3 anni, poi rinnovabile previa revisione, al 9° anno diventa definitivo

**INABILITA':** sogg che si trova nella impossibilità di svolgere qualsiasi attività lavorativa.

*Benefici:* pensione di inabilità, assegno di ass personale continuativa, pensione di reversibilità.

#### **INVALIDITA' CIVILE-HANDICAP**

**INVALIDITA' CIVILE:** i cittadini affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali congenite o acquisite che abbiano subito una riduzione permanente della capacità lavorativa in misura superiore a 1/3.

Ai fini dell'indennità di accompagnamento sn invalidi i sogg ultra65enni che abbiano difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età.

I minorenni sn invalidi quando a causa delle loro condizioni psico-fisiche abbiano difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età.

*Benefici:* protesi, esenzione ticket, indennità di frequenza, indennità di accompagnamento

## LEGGE QUADRO PER L'ASSISTENZA, L'INTEGRAZIONE SOCIALE E I DIRITTI DELLE PERSONE HANDICAPPATE-legge 104/92

È persona handicappata colui che presenta una minorazione fisica, psichica, sensoriale che causa difficoltà di apprendimento, di relazione, di integrazione lavorativa tale da determinare uno svantaggio sociale di emarginazione.

Qualora la minorazione sia di entità tale da ridurre l'autonomia in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale, la situazione assume carattere di gravità.

*Benefici:* inserimento scolastico protetto, eliminazione barriere architettoniche.

Sn considerati handicappati in situazioni di gravità: invalidi civili cn indennità accompagnamento, invalidi civili al 100%, ciechi, sordomuti.

### **CAUSA DI SERVIZIO**

Lo stato attribuisce ai propri dipendenti che hanno riportato una menomazione casualmente connessa al servizio dei benefici.

*Soggetti:* militari in tempo di pace e di guerra, civili dipendenti pa

*Presupposti per riconoscimento benefici:* rapporto di pubblico impiego, rapporto causale tra infermità e servizio prestato, assenza di dolo e colpa grave.

L'infermità, la menomazione o la morte in rapporto cn il servizio deve essere un rapporto causale diretto, è ammessa anche la concausa.

*Benefici:* ammvv, equo indennizzo, pensione privilegiata

### **DOVERE DI PRESTARE ASSISTENZA-RESPONSABILITA' PROFESSIONALE**

Dovere di solidarietà e di umanità che diviene ancora più pressante in caso di catastrofi e calamità naturali.

Doveri particolari per l'operato sanitario: obbligo di collaborare cn l'autorità giudiziaria e di rilasciare una certificazione.

### ART C.P.

- esercizio abusivo della professione
- stato di necessità
- abbandono di minori o incapaci
- omissione di soccorso
- omissione o rifiuto di atti d'ufficio
- sequestro di persona
- violenza privata

**RESPONSABILITA' PENALE:** solitamente legata alla colpa; la colpa può sussistere sia in caso di azione che di omissione; la colpa sussiste anche quando l'operatore sanitario affidi a persone nn qualificate il compimento di attività a carattere prettamente md.

**NEGLIGENZA:** atteggiamento passivo cn mancanza o deficienza della necessaria sollecitudine operativa

**IMPRUDENZA:** atteggiamento attivo di avventatezza o insufficiente ponderatezza nell'agire

**IMPERIZIA:** ignoranza delle comuni conseguenze cliniche terapeutiche relative al caso concreto

**COLPA GRAVE:** errore inescusabile dove si rileva un difetto del minimodi abilità e perizia tecnica nell'uso dei mezzi strumentali o manuali adoperati e cioè la mancata applicazione delle cognizioni generali e fondamentali attinenti alla professione; per valutarla tenere conto di qualifica e esperienza.

## RESPONSABILITA' CIVILE

- contrattuale
- extracontrattuale

RESPONSABILITA' PROFESSIONALE: attualmente la magistratura è orientata a considerare il rapporto md-pz sempre di tipo contrattuale, unica eccezione è in caso di urgenza/emergenza dove nn è presente un preliminare consenso del pz.

COPERTURA ASSICURATIVA: nel rapporto tra ente e operatore sanitario è previsto che l'ente assicuri i propri dipendenti contro la responsabilità civile senza rivalsa salvo i casi di dolo o colpa grave.

Contratto assicurativo integrativo degli op sanitari è fondamentale in quanto esiste il diritto di surroga da parte della compagnia assicurativa dell'ospedale.

Se il danno da risarcire è talmente alto da superare il massimale previsto dall'assicurazione dell'ente il dipendente deve coprire cn il secondo rischio.