

XXXIV CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

from Surgery
to Sinergy

*la nuova era della terapia
metabolica di precisione*

Pisa, 17-19 Settembre 2026



WWW.SICOB.ORG

PRESIDENTE ONORARIO DEL CONGRESSO
MARCELLO LUCCHESI

PRESIDENTE DEL CONGRESSO
ROSARIO BELLINI



RESPONSABILITA' MEDICO LEGALE

ANGELA SACCO

INFERMIERA CASE MANAGER -
RIMINI

RESPONSABILITA'

- DAL LATINO “RESPONSUM”
RISPONDERE DELLE CONSEGUENZE DEL PROPRIO COMPORTAMENTO
- QUESTO CONCETTO ESISTE SOLO A CONDIZIONE CHE CI SIA PIENA LIBERTA' ED AUTONOMIA DECISIONALE
- LA RESPONSABILITA' E' TANTO MAGGIORE QUANTO LA FUNZIONE CHE SI ESERCITA
- LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA E' CAMBIATA: AUTONOMIA DECISIONALE CHE NE CONSEGUENZA UN AUMENTO DELLA RESPONSABILITA'

CODICE DEONTOLOGICO



ARTICOLO 9

“L'infermiere, nell'agire professionale, si impegna ad operare con prudenza **al fine di non nuocere..**”

ARTICOLO 13

“L'infermiere assume **responsabilità** in base al proprio livello di competenza..”

ARTICOLO 27

“L'infermiere garantisce la **continuità assistenziale** anche contribuendo alla realizzazione di una rete di rapporti interprofessionali e di una efficace gestione degli strumenti informativi..”

RESPONSABILITA' DEL CASE MANAGER

- CORRETTA GESTIONE DEL PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE
- PERCORSO SU MISURA
- TUTELA DELLA SICUREZZA E DEL BENESSERE DEL PAZIENTE
- LAVORO DI EQUIPE E ORGANIZZAZIONE DELLE PRIORITA'



...



- Una **gestione del paziente prolungata**, ossia serve **un approccio che è di cura e assistenza a lungo termine**, includendo monitoraggio abituale, trattamenti regolari e modifiche del suo stile di vita per prevenire complicazioni e dare qualità agli anni in più.
- La sanità moderna, nel suo sforzo programmatico volto a cogliere i nuovi livelli dei bisogni, parla di **“filiera dei servizi”**, riferendosi all’insieme di attività e processi che vanno **dalla prevenzione alla cura, fino al supporto post-operatorio e alla riabilitazione e al reinserimento nella società**.
- Questa filiera comprende **varie tappe, diversi setting e molteplici attori**, tra i quali sostanzialmente medici, infermieri, operatori socio-sanitari, fisioterapisti e assistenti sociali, che collaborano per garantire un’assistenza continua e integrata ai pazienti. L’obiettivo è quello di migliorare l’efficienza, ottimizzando le risorse in campo, e accrescere l’efficacia, assicurandosi che ogni paziente riceva le cure necessarie **in modo tempestivo e coordinato**.

RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

3 AMBITI:



RESPONSABILITA' PENALE

azioni che costituiscono un reato

RESPONSABILITA' CIVILE

tutela gli interessi privati e
il risarcimento del danno causato

RESPONSABILITA' DISCIPLINARE

quando viene meno il rispetto di norme di
comportamento

La Cassazione nel 2008

Ha previsto che la responsabilità professionale è da intendersi come:

RESPONSABILITÀ CONTRATTUALE
verso il malato;

Ponendo a carico del sanitario o dell'ente ospedaliero la prova **dell'esatto adempimento della prestazione medica.**



RESPONSABILITA' CONTRATTUALE

ART. 1176 CC

3 OBBLIGHI:

OBBLIGO DI CURA

(attenzione nell'esecuzione della prestazione)
se viene meno: colpa per negligenza

OBBLIGO DI PRUDENZA

(osservanza di misure di cautela)
se viene meno: colpa per imprudenza

OBBLIGO DI PERIZIA

(impiego di mezzi strumenti abilità e preparazione idonee)
se viene meno: responsabilità per imperizia





DANNI A PERSONE:

la responsabilità civile è a carico della struttura stessa.

La responsabilità riguarda tutte le prestazioni (comprese attività ambulatoriali, diagnostiche).

COLPA GRAVE:

il Direttore Generale si può rivalere sul dipendente, il parziale recupero del risarcimento.

DDL 50 ART. 1

CHI RISPONDE IN CASO DI DANNI AL PAZIENTE?

COME TUTELARSI?

COMPETENZA E FORMAZIONE ADEGUATA: Riconoscimento del RUOLO. Conoscenze specifiche, aggiornamenti e corsi di formazione per garantire un'assistenza corretta e sempre aggiornata.

PIANIFICAZIONE E COORDINAMENTO DELLE CURE: Coordinare tutte le fasi del percorso assistenziale assicurando un approccio multidisciplinare e personalizzato.

INFORMAZIONE E CONSENSO INFORMATO: Il paziente deve avere con sè tutte le informazioni sui rischi, benefici e alternative all'intervento.

MONITORAGGIO E FOLLOW UP: Monitoraggio continuo del paziente, gestione di eventuali complicanze e un piano di follow up.





GESTIONE COMPLICANZE E RISCHI: In caso di errore, negligenza, omissione o mancata gestione delle complicanze anche il Case Manager può essere ritenuto responsabile se non può dimostrare che sono state adottate tutte le misure necessarie.

RISPETTO DI LINEE GUIDA E DELLE NORMATIVE: Creazione di PDTA, protocolli interni, operare in conformità con le linee guida cliniche e le normative vigenti, per minimizzare il rischio di responsabilità legali.



REGISTRAZIONE E DOCUMENTAZIONE: La corretta documentazione di tutte le fasi del percorso assistenziale, delle comunicazioni con il paziente e delle decisioni prese è fondamentale per tutelare sia il paziente che il professionista in eventuali contenziosi.

Riflettiamoci su...

Dove lavori, la Direzione, i colleghi, i pazienti sanno che ruolo ricopri e di cosa ti occupi?

Ti senti tutelato per il tuo lavoro dall'Azienda?

Hai strumenti idonei, mezzi riconosciuti?

Hai modo di fare formazione e aggiornamenti?

Quante volte ti è capitato di sentirti direttamente responsabile per qualcosa che non era nelle tue competenze?



XXXIV CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

from Surgery to Sinergy

*la nuova era della terapia
metabolica di precisione*

Pisa, 17-19 Settembre 2026



WWW.SICOB.ORG

PRESIDENTE ONORARIO DEL CONGRESSO
MARCELLO LUCCHESI

PRESIDENTE DEL CONGRESSO
ROSARIO BELLINI



Grazie

