

INDICE

Saggi e pareri

ALESSANDRO NASCOSI, <i>L'interruzione volontaria di gravidanza della minore d'età. Aspetti processuali</i>	pag. 265
--	----------

Sinossi. Il saggio mira a ricostruire i profili processuali del procedimento che porta al rilascio dell'autorizzazione del giudice tutelare, affinché la minore possa decidere l'interruzione della gravidanza. In particolare lo scritto concentra l'attenzione sui poteri attribuiti al giudice tutelare, il quale si inserisce nel momento decisionale della minore surrogandosi alla mancanza dell'assenso dei genitori, senza intervenire sull'*an* della decisione che rimane di titolarità esclusiva della donna.

Abstract. *The essay aims to reconstruct the procedural profiles of the procedure leading to the release of the authorization of the tutelary judge, so that the minor can decide to terminate the pregnancy. In particular, the writing focuses attention on the powers attributed to the tutelary judge, who is inserted in the decision-making moment of the minor by subrogating to the lack of parental consent, without intervening on the decision which remains the exclusive property of the woman*

ITALO PARTENZA, <i>L'assicuratore, l'assicurato e il patto di gestione della lite: c'eravamo tanto amati</i>	» 277
--	-------

Sinossi. L'articolo si sofferma sulle implicazioni interpretative ed attuative della clausola presente nei contratti di assicurazione di responsabilità civile, denominata patto di gestione della lite, evidenziandone la centralità e stigmatizzando le prassi che tentano di svuotarla di significato, anche attraverso violazioni di norme inderogabili come l'art. 1917, comma 3° c.c., nonostante i costanti richiami della giurisprudenza della Suprema Corte.

Abstract. *The article dwells on the interpretative and implementation implications of the clause found in third party liability insurance contracts, known as the claim handling agreement, highlighting its centrality and stigmatising the practices that attempt to empty it of meaning, also through violations of mandatory rules such as Article 1917, third paragraph of the Civil Code, despite the constant reminders of the jurisprudence of the Supreme Court.*

PATRIZIA ZIVIZ, <i>La lesione dell'autodeterminazione del paziente terminale</i>	» 293
--	-------

Sinossi. La S.C. sancisce – a fronte del ritardo diagnostico relativo a una patologia ad esito infausto – la necessità di garantire la tutela risarcitoria del paziente, avendo lo stesso patito la lesione dell'autodeterminazione nella scelta dei propri percorsi esistenziali.

Abstract. *The S.C. declares — in the face of the diagnostic delay relating to a pathology with an inauspicious outcome — the need to guarantee the patient's indemnity protection, having suffered the injury of self-determination in the choice of his existential paths.*

ANDREA COLARUOTOLO, <i>Intelligenza artificiale e responsabilità medica: novità, continuità e criticità</i>	» 299
---	-------

Sinossi. Il contributo volge l'attenzione al tema specifico della responsabilità medica dinanzi alla possibile verificazione di eventi avversi a seguito dell'utilizzo delle nuove tecnologie emergenti in sanità. L'esigenza di chiarire l'allocazione della responsabilità civile si ricollega alla necessità di garantire un'adeguata protezione dei pazienti e un'efficace gestione dei rischi di impresa a fronte dell'avvento della cd. *e-Health* che apre scenari ancora in divenire. Nella parte

finale del lavoro, si mettono in luce alcune criticità relative all'applicazione dell'attuale armamentario logico giuridico e si delineano alcuni possibili spunti di riforma.

Abstract. The paper focuses on the specific issue of medical malpractice in the face of the possible occurrence of adverse events as a result of the use of emerging new technologies in health care. The need to clarify the allocation of liability is related to the need to ensure adequate patient protection and effective enterprise risk management in front of the advent of so-called e-Health, which opens up scenarios that are still in the making. In the final section, some critical issues related to the application of the current legal logic armamentarium are highlighted and some possible reform ideas are outlined.

Giurisprudenza

TRIB. TORINO, 19 gennaio 2022, con nota di commento di FRANCESCO CESERANI, *Garanzia privata infortuni ed infezione da Covid-19*» 311

Sinossi. Oggetto di approfondimento è la pronuncia del Foro torinese che, per ora isolatamente nel panorama giurisprudenziale italiano, colloca l'infezione da Covid-19 all'interno della nozione di infortunio propria della garanzia privata. Sulla base di un'analisi comparativa, anche in chiave di evoluzione storica, tra assicurazione privata e assicurazione sociale, si raffrontano le posizioni favorevoli e contrarie a tale inquadramento, registrate in ambito medico-legale e dottrinario. Vengono sollevate, sulla base dei principi fondanti l'assicurazione privata infortuni, forti criticità in ordine all'operata collocazione che, qualora dovesse tramutarsi in orientamento prevalente, comporterebbe non indifferenti inconvenienti sia per gli operatori di mercato sia per i destinatari dell'offerta assicurativa.

Abstract. Object of an in depth analysis is the turinese Court judgement which, so far isolated in Italian case law, frames up the Covid-19 infection in the traditional notion of accident of the private insurance sector. On the basis of a comparative analysis, as well as in historical perspective, of private insurance sector and public social welfare, favorable and adverse opinions to that settlement, in the forensic and legal settings, are compared. Taking into consideration the ground principles of accident insurance, critical issues are raised on the carried out solution which, in case of its predominance in case law, would entail considerable drawbacks both for insurance market operators and consumers.

TRIB. BOLOGNA, 26 aprile 2022, con nota di commento di SARA CAZZANTI e MARTA LIGNINI, *Inammissibilità del ricorso per A.T.P. ex art. 8 L. n. 24/2017 e art. 696-bis c.p.c. in materia di Covid: dal Tribunale di Bologna una prima sintesi*» 337

Sinossi. La nota ha ad oggetto un provvedimento del Tribunale di Bologna che, nell'affrontare un caso di responsabilità di una Struttura di residenza per anziani relativo a un decesso a causa di infezione da Covid, ha dichiarato l'inammissibilità del ricorso promosso ai sensi del combinato disposto degli artt. 8 Legge n. 24/17 e 696-bis c.p.c. L'ordinanza, oltre a costituire una prima sintesi dei precedenti di merito in punto di ammissibilità del procedimento per A.T.P. nelle ipotesi di responsabilità riferibile ad una Struttura ospedaliera in caso di decesso da Covid, esamina il delicato profilo dell'obbligatorietà prevista dall'art. 8 della Legge n. 24/17, ovvero i limiti derivanti dalle norme codicistiche che disciplinano la c.t.u. Verranno qui illustrate le peculiarità del fatto storico e svolte alcune considerazioni di carattere sistematico sull'ammissibilità di una c.t.u. medico-legale per l'accertamento del contagio da Covid ospedaliero.

Abstract. The paper analyses a judgment of Bologna Court, which, dealing with a case of liability of a nursing home referred to a death due to infection Covid, has declared the inadmissibility of the appeal brought under the combined provisions of articles 8 Law no. 24/17 and 696-bis of the Code of Civil Procedure. The judgment in question, in addition to constituting a first summary of all the precedents of merit at the point of eligibility of proceedings for preliminary expert witness report in cases of liability relating to a hospital referred to a death due to infection Covid, goes further to verify the boundaries of the obligation provided for by article 8 of Law no. 24/17, that is the limits deriving from the codified rules governing the official technical consultancy. The paper

aims to illustrate the peculiarities of the historical fact but also to trace some systematic considerations on the execution of a Court appointed expert witness for the assessment of hospital Covid infection.

Dialogo medici-giuristi

VALTER GIANTIN e LUCIANO OLIVERO, *Al capezzale del malato: dialogo intorno ai familiari del paziente (incapace)*» 345

Osservatorio normativo e internazionale

GIOVANNI PASCERI, *L'ampliamento dell'offerta di prestazioni sanitarie: il caso Lombardia*» 355

Sinossi. L'ampliamento dell'offerta di prestazioni sanitarie ambulatoriali nei giorni festivi, nella fascia oraria pomeridiana dei giorni prefestivi e nella fascia oraria serale dei giorni feriali costituiscono prestazioni aggiuntive e, come tali, rientrano nell'attività libero professionale prestata dal dirigente medico. La deliberazione si limita ad imporre alle Aziende sanitarie l'obbligo di individuare una o più sedi ove poter erogare, con cadenza settimanale, almeno un turno serale, un turno prefestivo e un turno festivo, le prestazioni clinico diagnostiche. Tali prestazioni non possono essere ricomprese nella gestione del budget che per definizione si riferisce all'attività istituzionale del dirigente medico, misurabile in obiettivi e non in orario di lavoro reso.

Abstract. *The expansion of the offer of outpatient healthcare services on holidays, in the afternoon time slot on the days before holidays and in the evening time slot on weekdays constitute additional services and, as such, fall within the freelance activity provided by the medical manager. The resolution is limited to imposing on the Health Trusts the obligation to identify one or more locations where they can provide, on a weekly basis, at least one evening shift, one pre-holiday shift and one holiday shift, clinical diagnostic services. These services cannot be included in the management of the budget which by definition refers to the institutional activity of the medical manager, measurable in terms of objectives and not in working hours.*