

# RESPONSABILITÀ MEDICA    INDICE 1/2026

## Saggi e pareri

GIANGABRIELE AGRIFOGLIO, *Autodeterminazione e responsabilità medica: capovolgimento di un rapporto asimmetrico e i suoi rischi* ..... 5

*Sinossi.* Il saggio affronta il tema del bilanciamento tra il diritto all'autodeterminazione del paziente e i doveri legali ed etici del medico, alla luce delle complesse decisioni cui sono chiamate le autorità pubbliche in ambito sanitario, anche in considerazione della sostenibilità delle spese destinate alla sanità pubblica. L'a. evidenzia come l'evoluzione dell'interpretazione del diritto alla salute in chiave di benessere esistenziale e di realizzazione personale abbia progressivamente messo in crisi il modello tradizionale di intervento sanitario, non più orientato alla sola cura della malattia. In tale prospettiva assumono valore paradigmatico tanto il rifiuto di trattamenti salvavita fondato su convinzioni etico-religiose – emblematicamente rappresentato dal caso delle trasfusioni di sangue rifiutate dai Testimoni di Geova – quanto le questioni connesse al fine vita e alle pratiche eutanasiche, che sollecitano una ridefinizione dei confini tra tutela della vita, rispetto della volontà del paziente e responsabilità professionale del medico.

*Abstract.* *The essay addresses the issue of balancing the patient's right to self-determination with the legal and ethical duties of the physician, in light of the complex decisions faced by public authorities in the healthcare sector, also taking into account the sustainability of public healthcare expenditure. The author highlights how the evolving interpretation of the right to health, understood as encompassing existential well-being and personal self-fulfilment, has progressively challenged the traditional model of medical intervention, historically oriented exclusively toward the treatment of disease. From this perspective, both the refusal of life-saving treatments based on ethical or religious convictions—emblematically exemplified by the refusal of blood transfusions by Jehovah's Witnesses—and the issues related to end-of-life decision-making and euthanasia practices assume paradigmatic significance. These situations call for a redefinition of the boundaries between the protection of life, respect for the patient's will, and the physician's professional responsibility.*

GIOVANNI DI ROSA, *L'utilizzo responsabile dell'intelligenza artificiale in medicina* ..... 25

*Sinossi.* L'appropriato rapporto tra un approccio integrato e umanizzante nella tutela della salute e un opportuno governo dell'intelligenza artificiale in medicina rappresenta il tratto comune, che forma oggetto di riflessione, degli importanti, recenti interventi a livello normativo, nazionale e sovranazionale, unitamente alle pregresse riflessioni di indirizzo e alle linee guida in merito elaborate. Ciò, al fine di assicurare il massimo rispetto, nell'utilizzo dell'intelligenza artificiale in medicina, del rapporto, di primaria rilevanza etica, tra professionista sanitario.

*Abstract.* *The appropriate balance between an integrated and human-centred approach to healthcare and the proper regulation of artificial intelligence in medicine represents the common thread, which is the subject of reflection, in recent significant regulatory developments at national and supranational levels, alongside previous policy considerations and the relevant guidelines that have been drawn up. This is to ensure that, in the use of artificial intelligence in medicine, the relationship between healthcare professionals – a matter of primary ethical importance – is upheld to the highest degree.*

MATTEO L. MATTHEUDAKIS, *Peculiarità della telemedicina e responsabilità penale colposa* ..... 31

*Sinossi.* Il contributo si sofferma sullo sviluppo contemporaneo della telemedicina, cercando di immaginare le possibili problematiche sul piano della responsabilità penale per colpa del sanitario, in un'epoca di continua evoluzione

del quadro normativo di riferimento. Nonostante la telemedicina presenti innegabili peculiarità, nel contributo si cerca di dimostrare che anche in questi scenari, in cui il trattamento del paziente è connotato dal ricorso alle nuove tecnologie, è plausibile orientarsi assumendo come “bussola” istituti già sperimentati con riferimento alle forme più tradizionali di esercizio delle attività sanitarie.

*Abstract. This paper focuses on the contemporary development of telemedicine, aiming to identify potential issues regarding the criminal negligence of healthcare professionals in a period of continuous evolution of the regulatory framework. Although telemedicine shows distinctive features, this paper seeks to demonstrate that, even in cases where patient care involves the use of new technologies, it is still plausible to use tried and tested liability models drawn from more traditional forms of healthcare practices as a “compass”.*

TERESA PASQUINO, *La tutela della salute delle persone anziane nella l. 23.3.2023, n. 33 e nei provvedimenti di prima attuazione* ..... 43

*Sinossi.* La Legge del 23 marzo 2023, n. 33 ha previsto una protezione particolare per i pazienti anziani in condizioni di vulnerabilità. Tuttavia, dalle prime norme di attuazione, emerge quanto l'intenzione rischi di rimanere una petizione di principio, a scapito del grado di effettività che, invece, a quelle norme si dovrebbe dare. Esempio è il diritto soggettivo alle cure palliative, ancora poco uniformemente garantito sul territorio nazionale.

*Abstract. Law No. 33 of 23 March 2023 introduced specific safeguards for elderly patients in conditions of vulnerability. However, the first implementing measures suggest that this legislative intent risks remaining largely declaratory, thereby undermining the level of effectiveness that such provisions are meant to ensure. A paradigmatic example is the individual right to palliative care, which is still not guaranteed in a uniform manner across the national territory.*

TOMMASO SPASARI, *La citazione dell'assicuratore quale responsabile civile su istanza del medico-imputato: riflessi processuali e tutele dopo la sentenza n. 170/2025*..... 55

*Sinossi.* Il contributo esamina l'evoluzione della responsabilità sanitaria alla luce della sentenza n. 170/2025 della Consulta, che ha rimosso l'asimmetria dell'art. 83 c.p.p. Analizzando il sistema del “doppio binario” e il d. m. n. 232/2023, lo studio approfondisce l'azione diretta, la solidarietà risarcitoria e i limiti della rivalsa. L'indagine si estende alle sfide della sanità digitale e dell'IA, prospettando una nuova fisionomia della colpa medica e della “malpractice tecnologica” in una dimensione trilaterale tra medico, struttura e sviluppatore.

*Abstract. This paper analyzes the shift in medical liability following Constitutional Court ruling no. 170/2025, which resolved the procedural asymmetry in Art. 83 c.p.p. By examining the “dual-track” system and Decree 232/2023, the study explores direct action, joint liability, and recovery limits. Furthermore, it addresses the challenges of digital healthcare and AI, outlining a new framework for medical negligence and “technological malpractice” within a trilateral relationship involving the physician, the healthcare facility, and the software developer.*

ANGELO VENCHIARUTTI, *TSO per infermità di mente e amministrazione di sostegno: intrecci e coordinamento*..... 67

*Sinossi.* Il contributo, muovendo dalla recente pronuncia della Corte costituzionale in materia di trattamento sanitario obbligatorio, analizza i rapporti tra cura, autodeterminazione e protezione della persona fragile. L'obbligo di comunicazione e l'audizione dell'interessato rafforzano le garanzie partecipative, ridefinendo il ruolo del giudice tutelare, il coordinamento con l'amministrazione di sostegno e i profili di responsabilità civile in caso di TSO illegittimo.

*Abstract. The article, starting from the recent ruling of the Constitutional Court on compulsory medical treatment, examines the relationship between care, self-determination, and the protection of vulnerable persons. The duty to*

*communicate the measures and to bear the person concerned strengthens participatory safeguards, reshaping the role of the guardianship judge, the coordination with supported decision-making measures, and the profiles of civil liability in cases of unlawful compulsory treatment.*

## Giurisprudenza

CORTE COST., 25 novembre 2025, n. 170, con nota di commento di LORENZO LOCATELLI,  
*L'assicuratore del "medico strutturato": azione diretta e citazione come responsabile civile nel processo penale* ..... 77

*Sinossi.* L'azione diretta prevista dalla l. n. 24/2017 nei confronti dell'assicuratore va riconosciuta anche in relazione alla polizza stipulata, obbligatoriamente, dalla struttura a favore del sanitario c.d. strutturato. È, quindi, possibile la citazione da parte del medico imputato, sia esso strutturato o libero professionista, dell'assicuratore quale responsabile civile nel processo penale.

*Abstract.* *The direct action provided for by Law no. 24/2017 against the insurer must also be recognized in relation to the policy that the healthcare facility is required to stipulate for the so-called 'structured' healthcare professional. Therefore, it is possible for the defendant doctor, whether employed or self-employed, to sue the insurer as the civilly responsible party in a criminal trial.*

CASS. CIV, III sez., 6 ottobre 2025, n. 26826, con nota di commento di CONCETTA MARIA NANNA,  
*Danno da perdita parentale, tra tabelle giudiziali, TUN e giustizia sostanziale* ..... 87

*Sinossi.* L'a., dopo aver analizzato la figura del danno da perdita del rapporto parentale, si sofferma sul recente riconoscimento della sua risarcibilità anche nell'ipotesi di morte del concepito, trattandosi di una relazione affettiva già attuale e concreta. Vengono quindi esaminati i più recenti orientamenti giurisprudenziali, che talvolta finiscono per sovrapporre in modo improprio figure tra loro profondamente diverse, facendo perfino riferimento alle Tabelle Uniche Nazionali. In assenza di un espresso intervento legislativo, si riafferma la centralità dell'equità e del sistema delle tabelle giudiziali, sottolineando l'importanza di un modello fondato sulla calcolabilità giuridica e sulla redistribuzione dei costi sociali.

*Abstract.* *After examining the legal concept of non-pecuniary damage arising from the loss of a parent-child relationship, the Author focuses on the recent recognition of its compensability also in cases involving the death of the conceived child, on the grounds that an affective relationship already exists in a concrete and actual form. The paper then reviews the most recent judicial trends, which at times improperly conflate legal categories that are in fact profoundly distinct, even referring to the Unified Tables, recently approved in Italy by d. P. R. 13.1.2025, n. 12. In the absence of explicit legislative intervention, the central role of equity and of judicial compensation tables is reaffirmed, highlighting the importance of a model based on legal calculability and on the redistribution of social costs.*

## Dialogo Diritto-Medicina

ANNA APRILE, MARCO AZZALINI, *Trapianto salvavita e mancata compliance del paziente fragile, tra esigenze di tutela e dubbi bioetici* ..... 109

## **Osservatorio normativo e internazionale**

SALVATORE ALEO, <i>Brevi considerazioni (sistematiche) su recenti movimenti legislativi, governativi e parlamentari, rilevanti per la condotta medica</i> .....	115
---	-----

## **Recensioni**

ALESSANDRO CENTONZE, <i>La responsabilità penale del medico e il diritto penale della complessità. Recensione a “La cura sotto inchiesta”, di Salvatore Aleo</i> .....	123
--	-----