



6° MODULO

MASTER DI ALTA FORMAZIONE IN AULA E ON LINE

MALFORMAZIONE DEL FETO E NASCITA INDESIDERATA (WRONGFUL BIRTH)- VACCINAZIONI - CONSENSO INFORMATO – DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

17 Dicembre - Orario: 14,30-18,00 // 18 Dicembre – Orario: 9,30 – 13,00/14,30-18,00

Sede in aula: Baia Flaminia Resort – Viale Parigi 8 – Pesaro

(ACCREDITATO PRESSO IL CNF PER N. 6 CREDITI)

RELATORE: CONSIGLIERE DI CASSAZIONE E PRESIDENTE DI SEZIONE DOTT. D. CHINDEMI

PRESENTAZIONE

Il **sesto modulo** affronterà nello specifico la **malformazione del feto e nascita indesiderata** (wrongful birth) e i relativi profili risarcitori, le **vaccinazioni, obbligatorie, facoltative**, incluse quelle da Covid 19 per concludersi col **consenso informato** anche alla luce delle **Disposizioni anticipate di trattamento (D.A.T.)**, profili sempre più spesso posti all'attenzione dei Tribunali. Ampio spazio sarà riservato alle domande dei partecipanti.

<p>Malformazione del feto e nascita indesiderata (wrongful birth)</p> <ul style="list-style-type: none">• Come si accertano i danni al concepito?• Il medico è responsabile anche se l'ecografia non mostra la malformazione del feto?• Come si ripartisce l'onere della prova?• Quali sono i danni risarcibili?• Quali sono i soggetti legittimati a chiedere il risarcimento dei danni?• Il figlio nato malformato ha diritto al risarcimento del danno?• Può affermarsi che la donna poteva abortire al momento in cui ha saputo della malformazione del feto?• È possibile individuare una responsabilità da procreazione dei genitori verso la prole? I fratelli del nascituro hanno diritto al risarcimento del danno?• I fratelli nati dopo la nascita del bimbo malformato possono chiedere il risarcimento del danno?• Vi è responsabilità del medico nei confronti del nascituro se era possibile curare in via intrauterina la malformazione?• Che si intende per danno da vita indesiderata?• Se l'evento di malpractice medica contribuisce all'invalidità del neonato insieme ad altre concause, il risarcimento danni deve essere proporzionalmente limitato? <p>Vaccinazioni</p> <ul style="list-style-type: none">• Vaccinazioni obbligatorie e facoltative• Sussiste il diritto all'indennizzo per i danni da vaccinazione facoltativa per morbillo, parotite, rosolia?• A che titolo risponde il Ministero per la Salute?• A che titolo è responsabile l'Azienda sanitaria locale?• È possibile ipotizzare una azione nei confronti dell'industria farmaceutica che ha realizzato o commercializzato i vaccini?• L'indennizzo da vaccinazioni va riconosciuto ai superstiti a carico?• Vi è una responsabilità dei genitori in caso di mancata vaccinazione dei figli?• Quali sono i criteri di imputazione di responsabilità in caso di vaccinazioni antipolio e qual è il termine di prescrizione?• Può esservi una imputazione di responsabilità del Ministero in caso di somministrazione del vaccino astra-zenica, per tromboembolie?• Quali sono i criteri di imputazione di responsabilità del Ministero in caso di somministrazione del vaccino antipolio Sabin?• Su quale parte ricade l'onere della prova del nesso causale? Il medico è responsabile se sconsiglia le vaccinazioni consigliate dal Ministero della Sanità?• Prevale l'interesse generale della collettività o quello individuale?• Il medico che ha somministrato il vaccino è responsabile in caso di complicanze conseguenti a vaccinazioni obbligatorie?• A chi spetta la legittimazione passiva nei ricorsi amministrativi e giudiziali in tema di indennizzo per danni da vaccinazione?• Sono cumulabili la indennità ex l. 210/92 e il risarcimento dei danni? <p>Consenso informato</p> <ul style="list-style-type: none">• Quale forma deve avere il consenso?• Quali sono i principi che regolano il consenso informato?• Quali sono i casi di mancata informazione e quali le conseguenze sui danni risarcibili?• In caso di consenso scritto trova applicazione il divieto di prova testimoniale previsto dall'articolo 2722 c.c.?	<ul style="list-style-type: none">• Su quale parte ricade l'onere della prova che il paziente non si sarebbe sottoposto al trattamento sanitario se fosse stato adeguatamente informato?• Su chi grava l'onere della prova del consenso se parte è la struttura sanitaria?• Quali caratteristiche deve avere l'informazione?• Qual è il contenuto dell'informazione?• Quali sono le modalità di esplicitazione del consenso?• Quando non è necessario il consenso informato?• Se il paziente è avvocato può presumersi che l'informazione sia stata fornita?• Quali informazioni devono essere fornite?• Come va redatto il modulo del consenso informato e che efficacia ha?• Il consenso del paziente sulla scelta della linea guida scrimina il medico?• Il consenso va esteso anche alle operazioni complementari?• Il consenso va prestato con riferimento a tutte le fasi della prestazione?• Il consenso va esteso anche alla fase pre e post-operatoria?• Il contenuto dell'informazione riguarda anche la struttura ospedaliera?• Chi deve dare l'informazione?• Se si richiede il risarcimento del danno per errore medico si può chiedere anche, nello stesso giudizio, per la mancanza di consenso? Trattasi di domanda nuova?• È rilevabile d'ufficio la mancanza di consenso informato?• Si può invocare l'art. 2236 c.c. se il sanitario riceve informazioni incomplete o errate dal paziente?• In caso di operazione chirurgica è necessario un nuovo consenso del paziente per eventuali diverse patologie?• Il testimone di Geova può rifiutare l'emotrasfusione?• Anche il paziente è obbligato a dare informazioni al medico?• Vi è un obbligo di informazione anche tra medici o ospedali?• Vi è un obbligo di informazione nella somministrazione di medicinali off label?• Quali sono le conseguenze in caso di omesso obbligo di informazione in caso di malformazione del feto e nascita indesiderata?• Occorre dare l'informazione anche con riferimento alla eventuale reiterabilità dell'intervento?• Occorre richiedere, se le condizioni del paziente lo consentono, il consenso volta per volta anche se ottenuto in via generale per gli ulteriori interventi ritenuti necessari? <p>Disposizioni anticipate di trattamento (D.A.T.)</p> <ul style="list-style-type: none">• Il consenso informato e i trattamenti di fine vita• Che si intende per "testamento biologico"?• Cosa fare nel caso in cui il soggetto alterni momenti di lucidità e di incapacità totale?• Cosa fare se il paziente è in pericolo di vita ed è in stato di incoscienza?• Chi può essere nominato fiduciario?• Nell'atto di designazione dell'amministratore di sostegno il beneficiario può impartire direttive anticipate (DAT) sul consenso o meno a cure sanitarie?• Chi può essere nominato fiduciario?• Quando va nominato e quali sono i poteri dell'amministratore di sostegno?• Come va ricostruita la volontà dell'interessato incapace?• Quali sono i poteri del giudice tutelare?• Quale il concetto di "interesse", o di "miglior interesse" dell'incapace?• Il paziente può rifiutare le cure salvavita? <p>Aiuto al suicidio in base a Corte costituzionale n. 242/2019</p>
--	---

INFORMAZIONI GENERALI

L'evento sarà trasmesso in diretta on line su piattaforma Cisco dalle sedi indicate sopra e nelle singole schede di adesione (per i singoli moduli). La partecipazione in aula sarà consentita solamente se lo permetteranno le condizioni sanitarie del periodo e le disposizioni di legge. In caso contrario l'evento si terrà solamente nella modalità **on line. Per gli iscritti all'evento sarà possibile prenotare la camera chiamando direttamente gli Hotel. Gli Hotel sono dotati di SPA e centro massaggi oltre ad altri servizi.**

Crediti formativi e registrazioni: Al termine del master sarà rilasciato un attestato di partecipazione valido ai fini della formazione professionale continua con indicati i crediti attribuiti.

Tutte le sessioni del master saranno anche registrate e le registrazioni saranno rese disponibili ai partecipanti tramite link e password anche successivamente al termine delle singole giornate.

In caso di variazioni di sedi, date e/o orari, sarà inviata tempestivamente una comunicazione all'indirizzo email indicato nella scheda di adesione.

Si ricorda che il Master completo è composto da 6 moduli da 1 giornata e mezza ciascuno ed è possibile aderire o all'intero Master (risparmiando sul costo complessivo) o ai singoli moduli che dovranno comunque essere inviati singolarmente. L'adesione a più di un modulo contemporaneamente consente di usufruire di un prezzo scontato rispetto all'adesione "di volta in volta".

Il pagamento x l'iscrizione a più di un modulo, può essere anche unificato (non fare più bonifici ma uno solo complessivo) indicando nella causale i moduli ai quali si intende partecipare. Il bonifico va inviato insieme alla scheda di adesione.



6° MODULO

MASTER DI ALTA FORMAZIONE IN AULA E ON LINE

MALFORMAZIONE DEL FETO E NASCITA INDESIDERATA (WRONGFUL BIRTH)- VACCINAZIONI - CONSENSO INFORMATO – DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

17 Dicembre - Orario: 14,30-18,00 // 18 Dicembre - Orario: 9,30 – 13,00/14,30-18,00

Sede in aula: Baia Flaminia Resort – Viale Parigi 8 – Pesaro

Scheda di Adesione

Da inviare al numero **0721-23442** o per e-mail a **info@formandlex.it**

(tutti i dati sono Obbligatori ai fini della fatturazione e della certificazione dei crediti formativi)

Studio/Azienda per intestazione fattura			
P.IVA		C.F.	
<input type="checkbox"/> COD. SDI PER FATTURAZ. ELETTRONICA:		<input type="checkbox"/> REGIME FORFETTARIO	
Via	Cap.	Città	Provincia
Tel.	Fax	E.mail	

Si richiede l'iscrizione per il/i seguente/i nominativo/i . Si prega di scrivere stampatello

Nome e Cognome	Titolo (avv. o praticante)	Ordine di appartenenza	N° iscrizione albo

Si prega di scrivere stampatello

QUOTA D'ISCRIZIONE SCONTATA:

€ 160,00 + IVA 22% (195,20)

N.B. SE CI SI ISCRIVE A PIU' MODULI CONTEMPORANEAMENTE O SE SI EFFETTUA UN'ISCRIZIONE MULTIPLA (PIU' PROFESSIONISTI CONTEMPORANEAMENTE), E' POSSIBILE CALCOLARE UNO SCONTRO DEL 10% SUGLI IMPORTI GIA' IN PROMOZIONE.

Data _____

Firma del Legale rapp. X adesione _____

Per convalidare l'iscrizione si allega fotocopia del bonifico bancario da effettuarsi su una delle seguenti Banche:

- 1) BPER BANCA - IBAN: IT69D0538713316000042075063;
- 2) Intesa Sanpaolo S.P.A. - IBAN: IT09M0306913308100000001698

Intestazione: J.N. EVENTS di SORMANI UMBERTO - Causale: Iscrizione 6° MODULO MASTER "RESPONSABILITA' MEDICA ALTA FORMAZIONE"

Informativa al trattamento dei dati personali (d.lgs. n.196/03-T.U. sulla Privacy): Il sottoscritto/a, acquisita l'informativa di seguito riportata, per le finalità e il trattamento dei dati che esulano dalle ipotesi di cui all'art. 24 del D.Lgs. n. 196/03, con la sottoscrizione nell'apposito spazio di seguito riportato PRESTA IL CONSENSO per il trattamento dei dati personali ai sensi di tale informativa.

Data _____

Firma del Legale rapp. X adesione _____