



# PROFILI MEDICO LEGALI DI GESTIONE

AOUP Azienda Ospedaliera Universitaria  
Pisana chirurgia Bariatrica  
Dott.sa C. Porticati

INFERMIERE



PROFESSIONISTA

EVOLUZIONE DELLA PROFESSIONE

L. 833/1978

MANSIONARIO  INFERMIERE PROFESSIONALE

La professione cambia da  
**PROFESSIONE SANITARIA AUSILIARIA**  
(infermiere ausiliario del Medico)  
a  
**PROFESSIONE SANITARIA**  
(infermiere PROFESSIONALE)

L. 42/1999

## ABOLIZIONE DEL MANSIONARIO INFERMIERISTICO

L'infermiere passa da  
mansione tecnica (**PROFESSIONALE**)

a quella  
intellettuale (**PROFESSIONISTA**)

L.251/2000

Disciplina tutte le professioni sanitarie infermieristiche e stabilisce che il professionista sanitario non dipende più dal medico ma ha un agire indipendente

Nasce la

**DIRIGENZA INFERMIERISTICA**

Nel corso degli anni l'infermiere ha conquistato ed acquisito:

Autonomia professionale

Competenze

Responsabilità

grazie ad una **evoluzione normativa e formativa**

adeguando questo ruolo ai cambiamenti scientifico, etico-sociale e culturale

# D.M. 39/1994

L'infermiere, professionista sanitario, acquisisce l'onere della responsabilità giuridica del proprio operato

Responsabilità che può essere di natura

PENALE

CIVILE

DISCIPLINARE

# 2009 NUOVO CODICE DEONTOLOGICO

**Stabilisce** all'infermiere un profilo professionale, riconoscendolo

Professionista

Intellettuale

Autonomo

Responsabile

**Definisce**

Competenze

Ambiti operativi

Interazioni con altri operatori

Aree formazione specialistiche

**Riconosce** la

**RESPONSABILITA' PROFESSIONALE**

# DOVE L' INFERMIERE PUÒ INCORRERE IN ERRORI?

**Gestione terapia**

**Compilazione di diario clinico**



**Assistenza al paziente**

# GESTIONE TERAPIA

## REGOLA delle 7 G

7  
G

Giusto farmaco

Giusta dose

Giusta via di somministrazione

Giusto orario

Giusto paziente

Giusta registrazione

Giusto controllo

# COMPILAZIONE DIARIO CLINICO

Ai fini sanzionatori è alla stregua di un atto pubblico legale, art. 69 DPR 384/1990; pertanto **NON** deve contenere:

- Cancellature

- Errori di dati anagrafici del paziente

- Giudizi sugli interventi effettuati...altro

**DEVE** contenere

- Redazione in ordine cronologico

- Firma dell'operatore

- Annotazione di modifiche impreviste della condizioni del pz e provvedimenti assistenziali e terapeutici adottati...altro

# DIARIO INFERMIERISTICO

**rappresenta inoltre una tutela legale qualora dovessero insorgere contese medico / legali sia con i pazienti sia con le strutture con le quali si lavora**



# **ASSISTENZA AL PAZIENTE**

**L'infermiere ha una posizione di garanzia nei confronti del paziente  
come sancito dalla Corte di Cassazione**

Controllo in un paziente ricoverato, variazione delle condizioni,  
parametri vitali, alterazione delle condizioni sanitarie dell'assistito  
e segnalare l'insorgenza di eventuali complicanze

Per un intervento tempestivo del Medico sull'insorgenza di dubbi

La **RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE** dell'infermiere è la **CONSAPEVOLEZZA** di assumere obblighi connessi allo svolgimento di un incarico specifico.

L'**INFERMIERE** deve mantenere un comportamento **IDONEO** e **CONGRUO** con i loro doveri professionali

Hanno diritto di prendere iniziative all'interno delle loro competenze specifiche

**GLI ESERCENTI DELLE PROFESSIONI SANITARIE NELL'ESERCIZIO  
DELLE LORO FUNZIONI DEVONO ATTENERSI ALLE PRATICHE  
CLINICO ASSISTENZIALI E ALLE RACCOMANDAZIONI PREVISTE  
DALLE LINEE GUIDA**

**L'INFERMIERE** ha più responsabilità verso:

**PAZIENTI** → fornire cure sicure e di qualità, evitare errori, monitorare e segnalare eventuali problemi

**COLLEGHI** → collaborazione. Errori o omissioni devono essere comunicati e affrontati. Si lavora in equipe

**ISTITUZIONI** → deve seguire procedure e politiche delle istituzioni per le quali si lavora, segnalare problemi e rischi di sicurezza

# RESPONSABILITA' CIVILE

Cambia se si lavora in una struttura pubblica o privata

Struttura **pubblica**: sarà applicata una responsabilità contrattuale:  
spetterà all'assistito dimostrare di aver subito un danno fornendo il nesso tra la condotta dell'infermiere e il danno arrecato

Struttura **privata**: sarà applicata una responsabilità contrattuale

Danno risarcibile causato da azioni violazioni e omissioni, atteggiamenti determinati da **NEGLIGENZA, IMPERIZIA e IMPRUDENZA**

**NEGLIGENZA :** si astiene da fare una pratica che avrebbe potuto o dovuto eseguire. Quando si agisce senza attenzione o cura

**IMPRUDENZA:** chi esegue una pratica che non sa fare e pretende di farla mettendo a repentaglio la vita altrui

**IMPERIZIA :** conseguenza dell'impreparazione, inesperienza o scarse capacità tecniche del soggetto che agisce

# RESPONSABILITÀ CIVILE

Violazione di:

**Consenso informato:**

DM 739/1994 decreta tra le competenze infermieristiche l'informazione di procedure e trattamenti al paziente per evitare controversie legali

**Privacy e riservatezza:** l'infermiere rispetta la privacy del pz, mantiene la riservatezza sullo stato dell'assistito

# SANZIONI DISCIPLINARI

- **Conservative:** rimprovero verbale, scritto o sospensione dal servizio e/o retribuzione
- **Espulsive:** licenziamento per giustificato motivo o giusta causa

# RESPONSABILITA' PENALE

Un evento morte o lesione grave il professionista risponderà penalmente **SOLO** in caso di **COLPA GRAVE** e anche in questo caso verrà meno se l'infermiere nell'esercizio della sua attività abbia rispettato le linee guida e le pratiche cliniche assistenziali **L. 24/2017**  
(legge Gelli-Bianco)

## IN SINTESI

Gli aspetti legali / infermieristici richiedono

**attenzione, conoscenza delle leggi, rispetto dei principi etici**

per garantire la cura – qualità protezione per i pazienti

***GRAZIE PER L'ATTENZIONE***