

Indice

	<i>pag.</i>
<i>Premessa</i>	XIII
Capitolo 1	
Il diritto alla salute come diritto sociale fondamentale e il progressivo accentuarsi dei limiti di bilancio	
1.1. Il contenuto della fundamentalità del diritto alla salute	1
1.2. Il carattere sociale del diritto alla salute	4
1.3. Il bene salute quale oggetto del diritto alla salute e la scelta del modello organizzativo per l'erogazione dei servizi sanitari	7
1.4. Dalla totale copertura dei costi della sanità al condizionamento finanziario del diritto alla salute. Il progressivo ridimensionamento del carattere della fundamentalità	9
1.4.1. La giurisprudenza della Corte Costituzionale	16
1.4.2. Profili applicativi in relazione allo svolgimento dell'attività medica	19
1.5. La rilevanza costituzionale del condizionamento finanziario del diritto alla salute e il contributo della Corte Costituzionale nel salvaguardare la primazia della tutela sanitaria	24
Capitolo 2	
Il biennio 2020-2021 e gli effetti dirompenti della pandemia da Covid-19: l'affermazione della priorità della tutela della salute rispetto agli altri diritti ritenuti essenziali dalla Costituzione, l'ancoraggio al principio di solidarietà e l'attenuazione dei vincoli finanziari	
2.1. Fundamentalità del diritto alla salute e responsabilità sanitaria	38
2.2. Le priorità della prevenzione sanitaria sui diritti individuali e collettivi. L'esperienza durante la pandemia da Covid-19	42

	<i>pag.</i>
2.2.1. Obbligo vaccinale, <i>green pass</i> e le radici storiche dei movimenti di opinione che ne contestano legittimità ed efficacia	42
2.2.2. Le modalità di utilizzo della prevenzione vaccinale per fronteggiare la pandemia da Covid-19	49
2.2.3. La certificazione vaccinale	56
2.3. La prevalenza delle esigenze di cura individuale e di prevenzione della salute collettiva in tema di trattamento dei dati personali	62
2.3.1. La disciplina giuridica del trattamento dei dati relativi alla salute	62
2.3.2. La digitalizzazione in sanità e la protezione dei dati sanitari con particolare riguardo ai servizi di telemedicina	67
2.3.3. L'impatto della pandemia sulla disciplina giuridica del trattamento dei dati sanitari	75
2.4. L'attenuazione della spinta al regionalismo differenziato in sanità	78
2.5. Le variazioni del livello di finanziamento del Servizio sanitario nazionale durante l'emergenza da Covid-19	84
2.6. Le prospettive del recupero della fundamentalità del diritto alla salute e il rapporto con l'ampliamento della concorrenzialità in sanità	87
2.6.1. La legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021 e il peso avuto dalle proposte formulate dall'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato incidenti sul Servizio sanitario nazionale	91
2.6.2. Le innovazioni introdotte dalla l. n. 118/2022 (legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021) in ordine al regime autorizzatorio delle strutture sanitarie	95

Capitolo 3

La centralità del diritto alla salute che si sta profilando nell'Unione Europea

3.1. Il quadro normativo europeo e l'assistenza sanitaria transfrontaliera	99
3.2. La pandemia e la ricerca di un più efficace coordinamento	104
3.3. In vista di una Unione Europea della Salute	108

Capitolo 4

La riforma dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria territoriale delineata con il d.l. n. 34/2020 e definita con il d.m. n. 77/2022 grazie anche all'utilizzo delle risorse derivanti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

4.1. Il d.l. n. 34/2020 e il lungo lavoro preparatorio per impostare la riforma dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria territoriale	111
--	-----

	<i>pag.</i>
4.1.1. L'obiettivo del potenziamento delle strutture di prossimità	112
4.1.2. I profili evolutivi del sistema delle cure domiciliari	116
4.1.3. Gli investimenti previsti nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e le prospettive di riorganizzazione del Servizio sanitario nazionale di breve e medio termine	118
4.2. Le risorse utilizzabili per il potenziamento del Ssn	122
4.3. Le prospettive evolutive della sanità digitale	125
4.3.1. Lo sviluppo della telemedicina e l'importanza della tecnologia informatica e telematica in ambito sanitario	129
4.4. Il d.m. n. 77/2022 quale cardine della riforma dell'assistenza territoriale	136
4.5. L'utilizzo dello strumento pattizio: i Contratti istituzionali di sviluppo	142
4.6. La necessità di definire in tempi brevi un quadro legislativo di riferimento tale da garantire la riforma del sistema di assistenza territoriale	145
<i>Considerazioni conclusive</i>	151
<i>Bibliografia</i>	155