# **INDICE**

Introduzione	
Presentazione	XVII
RELAZIONI	
VALETUDO ET RELIGIO: RADICI E DECLINAZIONI DI UN RAPPORTO INDISSOLUBILE (COORDINATE PRELIMINARI)	
BEATRICE SERRA	
1. Premessa	4
Sezione I	
<ol> <li>La religio come categoria essenziale dell'esperienza umana e diritto di libertà. Il sentimento religioso quale fine inalienabile della persona e parte integrante della vita pubblica. La libertà religiosa oggetto di un sistema integrato e multilivello di fonti che convergono nella sua definizione e garanzia</li> <li>Il recente e complesso percorso di definizione del bene "salu-</li> </ol>	6
te" nel diritto. La valenza paradigmatica dell'art. 32 della Costituzione italiana. La "fondamentalità" quale categoria che esprime e ricompone i diversi profili della dimensione giuridica del bene salute. La nozione dinamica, globale e identitatica del bene salute.	
ria di salute progressivamente coniata dalla giurisprudenza. La <i>religio</i> quale componente del bene <i>valetudo</i> 4. La dimensione giuridica del bene salute nel diritto internazionale e sovranazionale. La salute come diritto universale	11
che evidenzia l'indivisibilità ed interdipendenza dei diritti umani	17

pag.

5	Il rapporto di omogeneità qualitativa, categoriale e strutturale
٥.	
	tra i beni giuridici valetudo e religio. L'identica ratio fondativa
	del diritto di libertà religiosa e del diritto alla salute. L'intera-
	zione tra libertà religiosa e diritto alla salute quale espressio-
	ne più significativa: a) del superamento della distinzione e
	contrapposizione tra diritti di libertà e diritti sociali; b) della
	odierna funzionalità dei diritti alla tutela della unicità della
	persona e delle sue scelte di vita

22

# Sezione II

6. Il legame storico ed antropologico tra salute e religione generato dalla esperienza della malattia quale dimensione connaturata alla vita umana. La riconduzione della malattia alla divinità e la conseguente coincidenza della figura del medico con la figura del sacerdote

26

7. La ridefinizione dei significati di malattia, medicina e cura nel medioevo cristiano. Il monopolio del diritto canonico sulla disciplina giuridica del corpo. La Scuola Medica Salernitana e la nascita della medicina quale arte secolare ed istituzionalizzata. Il persistente nesso tra medicina e religione

29

8. Il Settecento e la nascita della medicina moderna tecnicosperimentale. La figura dell'uomo macchina e la perdita della
visione dualista e metafisica della persona. L'eclissi della dimensione religiosa del paziente e del significato sociale e psicologico della malattia. L'Ottocento e la scoperta della anestesia. Il netto distacco della pratica medica occidentale da ogni
forma di legittimazione religiosa e dalla interazione con altri
saperi. Lo Stato ottocentesco quale Stato giuridicamente separato dalla religione e la considerazione della cura della salute e della formazione dei medici quale materia di esclusiva
competenza statale. La perdita del rilievo pubblico dell'antico
nesso tra salute e religione mediato dalla esperienza della malattia e dall'azione della medicina

32

#### Sezione III

9. Le inedite possibilità della medicina contemporanea. La ricostruzione del nesso tra *valetudo* e *religio* determinata dalle nuove frontiere del diritto alla salute

35

10. La definizione delle questioni bioetiche attraverso lo strumento della "neutralità procedurale" e della valorizzazione tendenzialmente assoluta della volontà del paziente. Sue conse

		pag.
granding see see see see see see see see see se	uenze: a) il fattore religioso come fatto privato oggetto di celta; b) il superamento del fondamento ontologico della dinità dell'uomo; c) la crescita dei casi di obiezione di cosciena in ambito biomedico. La composizione dei temi bioetici atraverso i profili negativi del diritto di libertà religiosa e del iritto alla salute I paziente non autoctono e l'intensificazione dell'antico nesso ra valetudo e religio. La messa in crisi del paradigma della neutralità degli apparati sanitari pubblici. La specificità del entimento religioso e l'interazione "in positivo" del diritto di bertà religiosa e del diritto alla salute quali diritti dotati di ma intrinseca componente sociale I paziente migrante e la ridefinizione del rapporto tra salute e eligione mediato dalla medicina. La medicina delle migrazioni l'incidenza del fattore religioso nella pratica clinica e nella reazione di cura	39 46 50
VALE	TUDO ET SALUS: UN ORIZZONTE OLTREMONDANO	
Andri	EA ZANOTTI	
2. L pa 3. L 4. S 5. S 6. L	Valetudo et salus: la diversa valenza semantica e ontologica de concezione del corpo e della salute negli antichi e nuovi paganesimi e nell'orizzonte cristiano de valenza teleologica, nell'universo religioso, della valetudo della e diritto: la condizione psico-fisica come presupposto, del diritto canonico, per l'ordine sacro e la vita religiosa degue: la valetudo nella vita consacrata de malattia e il degrado fisico nella prospettiva sacramentale valetudo e tecno-scienze, salute e destino	57 58 61 62 66 68 69
OSPE DEL I	CATTOLICI "CLASSIFICATI" E ASSISTENZA EDALIERA. IDENTITÀ E SERVIZIO ALLA PROVA DIRITTO COMUNE RANDO MARANO	
1. E	Enti religiosi e assistenza sanitaria: cenni introduttivi	73
2. L	a condizione degli enti "classificati": a) l'evoluzione norma-	74
3. S	degue: b) le soluzioni giurisprudenziali dentità e servizio alla prova del diritto comune	74 77 79

		pag.
IL (	LIGIONI, IMMIGRAZIONE E DIRITTO ALLA SALUTE. CONCETTO DI "SALUTE" OLTRE LE CATEGORIE IENTISTE"	
Roi	BERTO MAZZOLA	
1. 2. 3. 4.	Primo punto. Cambio di paradigma Secondo punto. La variabile immigrazione Terzo punto. Il diritto alla salute come <i>res mixta</i> Quarto punto. Tra il dire e il fare c'è sempre di mezzo il mare	81 84 88 90
ALI DO: DE:	ATTAMENTI SANITARI, DIRITTO L'AUTODETERMINAZIONE ED ETICHE DI FINE VITA PO L'ORDINANZA N. 207/2018 E LA SENTENZA N. 242/2019 LLA CORTE COSTITUZIONALE GELO LICASTRO	
		0.2
1. 2.	Considerazioni introduttive Le pronunzie della Consulta sulla vicenda Cappato e la rile-	93
3.	vanza costituzionale del «bene vita» L'"assolutezza" del diritto all'autodeterminazione terapeutica e la sua prevalenza sulla «indisponibilità» del diritto alla vita	97 104
4.	Il necessario riconoscimento della liceità dell'aiuto al suicidio a tutela della visione personale della «dignità» nel morire e del divieto di discriminazioni nel darsi la morte attraver-	109
<ul><li>5.</li><li>6.</li></ul>	so il distacco delle macchine di sostegno vitale La «laicità» del biodiritto e il governo delle questioni «etica-	114
7.	mente sensibili» L'apparente «neutralità» dell'opzione <i>pro choice</i> e la discipli- na giuridica delle scelte di fine vita	120 128
	RITTO ALLA SALUTE, LIBERTÀ RELIGIOSA E OBIEZIONE COSCIENZA	
PAC	OLO CAVANA	
1. 2.	Premessa Libertà religiosa e tutela della salute nella tradizione storica	135 136
3.	Diritto alla salute e libertà religiosa e di coscienza nell'ordinamento italiano. Il nuovo volto dello Stato laico	139
4.	Libertà religiosa e diritto alla salute in una società multireligiosa	141

		pag.
5.	Diritto alla salute e libertà religiosa e di coscienza nell'evoluzione recente	143
6. 7.	Profili critici della legge n. 219/2017 sul fine-vita Autodeterminazione del paziente e libertà di coscienza del me-	146
8.	dico (Corte cost., sent. n. 242/2019)  Diritto alla salute, principio di autodeterminazione e rispetto	153 159
9.	della persona umana (art. 32 Cost.) Autodeterminazione del paziente e obiezione di coscienza del medico: la sfida delle biotecnologie	161
10.	Osservazioni conclusive	164
NE DI	RITTO ALLA SALUTE E FATTORE RELIGIOSO LLO SPAZIO GIURIDICO EUROPEO. ALLA RICERCA UN LAICO E SOSTENIBILE PLURALISMO ETICO ANCESCO ALICINO	
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	La seconda guerra dei trent'anni e il diritto umano alla salute Il diritto alla salute e la teologia etica Salute e credenze cultural-religiose Obiezione di coscienza e pluralismo etico Simboli religiosi sul corpo e diritto alla salute UE e CEDU. Reciproche interferenze Prospettive	167 172 175 181 190 198 204
ALI	CNICA E CULTURA DELLA PROCREAZIONE TRA FEDELTÀ LA TRADIZIONE E ANTROPOLOGIA SECOLARE L RECENTE DIBATTITO ECCLESIALE	
DAN	NIELA MILANI	
1. 2. 3.	Un dibattito risalente nel tempo La rivoluzione silenziosa di una Chiesa che si mette in ascolto Le timide aperture dell'esortazione apostolica <i>Amoris Laetitia</i>	207 215 220
4.	Verso un rinnovato rapporto tra norma e coscienza: osservare la legge, ma secondo le condizioni personali di ognuno	223

# COMUNICAZIONI [on line]

LA CIRCONCISIONE NON TERAPEUTICA IN ITALIA, TRA *VALETUDO* E *RELIGIO*: CRITICITÀ E PROSPETTIVE PER UN SIMBOLO RELIGIOSO NELLO SPAZIO EUROPEO DELLA LIBERTÀ RELIGIOSA ANTONIO ANGELUCCI

ENTI ECCLESIASTICI OSPEDALIERI: IMPLICAZIONI ECONOMICHE E GESTIONE DELLA CRISI

SIMONA ATTOLLINO

SUL DIRITTO ALLA FELICITÀ: IL DIRITTO A NON NASCERE SE NON SANO

MARINA BINDA

IL RAPPORTO MEDICO-PAZIENTE NELLA CULTURA ISLAMICA Anna Casaburi

LIBERTÀ RELIGIOSA E MALATTIE MENTALI: TRA TUTELA DEL DIRITTO ALLA SALUTE E LIBERTÀ DI SCELTA

ALCUNE RIFLESSIONI IN TEMA DI EMOTRASFUSIONI NELLA GIURISPRUDENZA ITALIANA

CATERINA GAGLIARDI

MARTINA DEL PRIORE

L'ALIMENTAZIONE NEL RAPPORTO TRA SALUTE E RELIGIONE Stefano Lamanna

LE OPERE SANITARIE CATTOLICHE E IL CARISMA DEL FONDATORE CHIARA PANETTA

ALCUNE RIFLESSIONI SULLA LIBERTÀ DI CREDERE COME CURA E I SUOI LIMITI GIURIDICI

CRISTIANA MARIA PETTINATO

TRAPIANTI DI ORGANI E TESSUTI FRA ETICA LAICA E CATTOLICA PATRIZIA PICCOLO

ASSISTENZA RELIGIOSA NELLA SANITÀ INTERCULTURALE ANGELA VALLETTA

SUGGERIMENTI IN TEMA DI *MEDICAL HUMANITIES* DEL GERIATRA AL GIURISTA PER UN UMANESIMO INTERDISCIPLINARE VERSO L'ANZIANO MALATO

FABIO VECCHI

# VALETUDO ET RELIGIO: INTERSEZIONI FRA DIRITTO ALLA SALUTE E FENOMENO RELIGIOSO

Atti del Convegno di Studio, Roma, 4 aprile 2019

# Comunicazioni

# a cura di BEATRICE SERRA e GIACOMO GUARINI

# ANTONIO ANGELUCCI

La circoncisione non terapeutica in Italia, tra *valetudo e religio*: criticità e prospettive per un simbolo religioso nello spazio europeo della libertà religiosa

# SIMONA ATTOLLINO

Enti ecclesiastici ospedalieri: implicazioni economiche e gestione della crisi

# MARINA BINDA

Sul diritto alla felicità: il diritto a non nascere se non sano

#### ANNA CASABURI

Il rapporto medico-paziente nella cultura islamica

# MARTINA DEL PRIORE

Libertà religiosa e malattie mentali: tra tutela del diritto alla salute e libertà di scelta

#### CATERINA GAGLIARDI

Alcune riflessioni in tema di emotrasfusioni nella giurisprudenza italiana

# STEFANO LAMANNA

L'alimentazione nel rapporto tra salute e religione

# CHIARA PANETTA

Le opere sanitarie cattoliche e il carisma del fondatore

# MARIA CRISTIANA PETTINATO

Alcune riflessioni sulla libertà di credere come cura e i suoi limiti giuridici

# PATRIZIA PICCOLO

Trapianti di organi e tessuti fra etica laica e cattolica

# ANGELA VALLETTA

Assistenza religiosa nella sanità interculturale

# FABIO VECCHI

Suggerimenti in tema di *medical humanities* del geriatra al giurista per un umanesimo interdisciplinare verso l'anziano malato



