

## INDICE

|                                       | <i>pag.</i> |
|---------------------------------------|-------------|
| <i>Premessa alla quinta edizione</i>  | XIII        |
| <i>Premessa alla quarta edizione</i>  | XVII        |
| <i>Premessa alla terza edizione</i>   | XX          |
| <i>Premessa alla seconda edizione</i> | XXII        |
| <i>Premessa alla prima edizione</i>   | XXIV        |

### CAPITOLO I

#### TUTELA DELLA SALUTE E DIRITTO (“DIRITTI”) ALLA SALUTE NELLA COSTITUZIONE ITALIANA

|   |    |
|---|----|
| 1. Diritti e interessi nell’art. 32 Cost.: profili introduttivi   | 1  |
| 2. L’attuazione ritardata dell’art. 32 Cost.  | 4  |
| 3. Il riconoscimento dell’identità costituzionale del concetto di salute e la sua progressiva estensione          | 7  |
| 3.1. La salute come benessere psicofisico   | 11 |
| 3.2. Salute e ambiente: l’emersione del paradigma <i>One Health</i>   | 14 |
| 4. Il diritto alla salute come «diritto primario ed assoluto, pienamente operante anche nei rapporti tra privati» | 17 |
| 4.1. La risarcibilità del danno alla salute: il tormentato percorso giurisprudenziale sul danno biologico         | 20 |
| 5. I “diritti” alla salute  | 26 |
| 5.1. La differenza strutturale tra libertà di salute e diritti a prestazioni relativi alla salute                 | 27 |
| 5.2. Il diritto alla salute tra immediatezza e programmaticità della tutela                                       | 29 |

|   | <i>pag.</i> |
|---|-------------|
| 6. Ancora sull'ampliamento della nozione di salute: dalla dimensione statica a quella dinamico-funzionale; salute e integrità | 30          |
| Nota bibliografica  | 35          |

## CAPITOLO II

### LA SALUTE COME DIRITTO DI LIBERTÀ. LA LIBERTÀ DI CURA E I SUOI LIMITI

|   |    |
|---|----|
| 1. Il contenuto del diritto alla salute come diritto di libertà   | 45 |
| 2. La natura individualistica della libertà di salute   | 47 |
| 2.1. Libertà e interesse della collettività alla salute   | 49 |
| 2.2. Sull'incompatibilità tra libertà di salute e "dovere di buona salute"                                    | 50 |
| 3. Le concrete limitazioni alla libertà di cura: i trattamenti sanitari obbligatori (TSO)                     | 52 |
| 3.1. La riserva di legge in tema di trattamenti sanitari obbligatori  | 59 |
| 3.2. Obblighi e divieti finalizzati alla tutela della salute collettiva diversi dai TSO                       | 63 |
| 3.3. Il rispetto della persona umana  | 66 |
| 4. I trattamenti sanitari coercitivi (o coattivi)   | 70 |
| 5. Il problema delle lesioni alla salute derivanti da trattamenti sanitari imposti (o meramente raccomandati) | 75 |
| 6. La "fondamentalità" del diritto alla salute  | 80 |
| Nota bibliografica  | 85 |

## CAPITOLO III

### IL VOLTO SOCIALE DEL DIRITTO ALLA SALUTE. IL DIRITTO ALLE CURE

|  |     |
|--|-----|
| 1. Il diritto a prestazioni per la tutela della salute tra programma costituzionale e attuazione legislativa                               | 101 |
| 2. Il diritto (di tutti) alle cure e quello degli indigenti alla loro gratuità: graduazione di programmaticità e ambiti di discrezionalità | 105 |
| 2.1. La nozione di indigenza (relativa)  | 107 |

|  | <i>pag.</i> |
|--|-------------|
| 3. L'erogazione delle prestazioni tra gratuità e compartecipazione alla spesa  | 110         |
| 4. Il diritto alla salute come diritto finanziariamente condizionato; bilanciamento, "nucleo essenziale" e "incomprimibilità"        | 113         |
| 5. I rimedi giurisdizionali alle omissioni del legislatore: sentenze additive della Corte costituzionale e vincoli di bilancio       | 120         |
| 5.1. Ipotesi di applicazione immediata dell'art. 32 Cost. da parte del giudice ordinario: assistenza indiretta e diritto al rimborso | 126         |
| 6. L'individuazione delle prestazioni erogabili: l'appropriatezza delle pratiche sanitarie e sperimentazioni                         | 128         |
| 6.1. L'accesso all'erogazione di trattamenti in sperimentazione: i casi "Di Bella" e "Stamina"                                       | 133         |
| 7. Diritto alla salute e livelli essenziali delle prestazioni  | 137         |
| 8. Diritto alla salute e digitalizzazione: cenni   | 145         |
| Nota bibliografica   | 149         |

## CAPITOLO IV

### IL CONSENSO INFORMATO AI TRATTAMENTI SANITARI

|  |     |
|--|-----|
| 1. Trattamenti sanitari e consenso informato: i principali riferimenti normativi   | 167 |
| 2. Consenso informato e DAT nella legge n. 219/2017  | 169 |
| 2.1. DAT, rifiuto delle cure e "fine vita" nella giurisprudenza costituzionale   | 174 |
| 3. La giurisprudenza della Cassazione in tema di consenso informato  | 181 |
| 4. Il fondamento costituzionale del consenso informato secondo la giurisprudenza costituzionale inaugurata dalla sent. n. 438/2008: gli artt. 2, 13 e 32 Cost. | 184 |
| 5. La consensualità come corollario necessario della volontarietà dei trattamenti sanitari <i>ex art.</i> 32 Cost.   | 188 |
| 6. L'autonomia del diritto a ricevere informazioni sulle cure e sul proprio stato di salute  | 191 |
| 7. Quale spazio per l'art. 13 Cost. in tema di consenso informato?   | 196 |
| 8. Qualche considerazione in tema di riparto delle competenze legislative tra Stato e regioni  | 199 |
| Nota bibliografica   | 201 |

## CAPITOLO V

LA TITOLARITÀ DEL DIRITTO ALLA SALUTE:  
STRANIERI E ACCESSO ALLE CURE NELLA  
GIURISPRUDENZA COSTITUZIONALE

|  |     |
|--|-----|
| 1. La tutela della salute del “cittadino europeo”: cenni   | 209 |
| 2. La titolarità dei diritti nella Costituzione italiana   | 213 |
| 3. Il diritto alla salute degli stranieri tra Costituzione e Testo unico sull’immigrazione   | 215 |
| 3.1. La giurisprudenza costituzionale sul «nucleo irriducibile» di tutela  | 218 |
| 4. La tutela della salute delle persone immigrate: il groviglio delle competenze legislative tra Stato e regioni al vaglio della Corte | 221 |
| 5. Salute e politiche di integrazione sociale per una cittadinanza inclusiva   | 226 |
| Nota bibliografica   | 228 |

## CAPITOLO VI

DIRITTO ALLA SALUTE E PROCREAZIONE  
MEDICALMENTE ASSISTITA

|   |     |
|---|-----|
| 1. Premessa. Il quadro normativo anteriore al 2004  | 235 |
| 2. La legge n. 40/2004 e la sua natura «costituzionalmente necessaria»  | 240 |
| 3. Disciplina della PMA, tutela della salute e qualche residuo dubbio di legittimità costituzionale   | 244 |
| 4. Diritto alla salute e obblighi in tema di produzione e impianto degli embrioni: la sent. n. 151/2009 della Corte costituzionale                    | 247 |
| 5. Diritto alla salute e divieto di fecondazione eterologa: la sent. n. 162/2014 della Corte costituzionale   | 250 |
| 6. Diritto alla salute, PMA e coppie non infertili portatrici di malattie geneticamente trasmissibili: la sent. n. 96/2015 della Corte costituzionale | 253 |
| 7. Questioni di legittimità inerenti a ulteriori profili della legge n. 40/2004 non accolte dalla Corte costituzionale                                | 258 |
| 8. Ricorso alla PMA all’estero da parte di coppie omosessuali e rapporti di filiazione nella giurisprudenza costituzionale: cenni                     | 262 |
| Nota bibliografica  | 264 |