

## INDICE

	<i>pag.</i>
<i>Premessa alla prima edizione</i>	XI
<i>Premessa alla seconda edizione</i>	XV
<i>Premessa alla terza edizione</i>	XVII

### 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	8
4. Il diritto alla salute come «diritto primario ed assoluto, pienamente operante anche nei rapporti tra privati»	13
4.1. La risarcibilità del danno alla salute: il tormentato percorso giurisprudenziale sul danno biologico	16
5. I "diritti" alla salute	22
5.1. La differenza strutturale tra libertà di salute e diritti a prestazioni relativi alla salute	24
5.2. Il diritto alla salute tra immediatezza e programmaticità della tutela	26
6. Ancora sull'ampliamento della nozione di salute: dalla dimensione statica a quella dinamico-funzionale; salute e integrità	27

## CAPITOLO II

LA SALUTE COME DIRITTO DI LIBERTÀ.  
LA LIBERTÀ DI CURA ED I SUOI LIMITI

1. Il contenuto del diritto alla salute come diritto di libertà	33
2. La natura individualistica della libertà di salute	36
2.1. Libertà e interesse della collettività alla salute	38
2.2. Sull'incompatibilità tra libertà di salute e "dovere di buona salute"	39
3. Le concrete limitazioni alla libertà di cura: i trattamenti sanitari obbligatori	41
3.1. La riserva di legge in tema di trattamenti sanitari obbligatori	46
3.2. Il rispetto della persona umana	50
4. I trattamenti sanitari coercitivi (o coattivi)	54
5. Il problema delle lesioni alla salute derivanti da trattamenti sanitari imposti (o meramente raccomandati)	59
6. La "fondamentalità" del diritto alla salute	64

## 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 ed attuazione legislativa	69
2. Il diritto (di tutti) alle cure e quello degli indigenti alla loro gratuità: graduazione di programmaticità ed ambiti di discrezionalità	73
2.1. La nozione di indigenza (relativa)	76
3. L'erogazione delle prestazioni tra gratuità e compartecipazione alla spesa	78
4. Il diritto alla salute come diritto finanziariamente condizionato; bilanciamento e nucleo essenziale	82
5. I rimedi giurisdizionali alle omissioni del legislatore	89
6. L'individuazione delle prestazioni erogabili: appropriatezza delle pratiche sanitarie e sperimentazioni	98
7. Diritto alla salute e livelli essenziali delle prestazioni: cenni	107

pag.

## CAPITOLO IV

## IL CONSENSO INFORMATO AI TRATTAMENTI SANITARI

1. Trattamenti sanitari e consenso informato: i principali riferimenti normativi	117
2. Consenso informato e DAT nella legge n. 219/2017	120
3. La giurisprudenza della Cassazione	125
4. La posizione della Corte costituzionale: la sent. n. 438/2008	128
5. Il fondamento costituzionale del consenso informato secondo la Consulta: gli artt. 2, 13 e 32 Cost.	129
6. La consensualità come corollario necessario della volontarietà dei trattamenti sanitari <i>ex art. 32 Cost.</i>	132
7. L'autonomia del diritto ad essere informato sulle cure	136
8. Quale spazio per l'art. 13 Cost. in tema di consenso informato?	137
9. Qualche considerazione in tema di riparto delle competenze legislative tra Stato e regioni	141

## CAPITOLO V

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

1. La tutela della salute del "cittadino europeo": cenni	145
2. La titolarità dei diritti nella Costituzione italiana	149
3. Il diritto alla salute degli stranieri tra Costituzione e Testo unico sull'immigrazione	151
3.1. La giurisprudenza costituzionale sul "nucleo irriducibile" di tutela	153
4. La tutela della salute degli immigrati: il groviglio delle competenze legislative tra Stato e regioni al vaglio della Corte	158
5. Salute e politiche di integrazione sociale per una cittadinanza inclusiva	163

## CAPITOLO VI

DIRITTO ALLA SALUTE E PROCREAZIONE  
MEDICALMENTE ASSISTITA

1. Premessa. Il quadro normativo anteriore al 2004	167
2. La legge n. 40/2004 e la sua natura «costituzionalmente necessaria»	174
3. Disciplina della PMA, tutela della salute e qualche residuo dubbio di legittimità costituzionale	179
4. Diritto alla salute ed obblighi in tema di produzione ed impianto degli embrioni: la sent. n. 151/2009 della Corte costituzionale	182
5. Diritto alla salute e divieto di fecondazione eterologa: la sent. n. 162/2014 della Corte costituzionale	186
6. Diritto alla salute, PMA e coppie non infertili portatrici di malattie geneticamente trasmissibili: la sent. n. 96/2015 della Corte costituzionale	191
<i>Bibliografia</i>	197