

## **LA RESPONSABILITA' GIURIDICA NELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI E NELLA COLLABORAZIONE CON IL PERSONALE DI SUPPORTO**

### **Razionale**

Verranno approfondite le normative relative ai farmaci e alla loro distinzione con altre sostanze come gli emocomponenti che hanno una normativa diversa.

Verrà approfondita la tematica relativa alla conservazione dei farmaci, dei farmaci campioni, dei farmaci stupefacenti.

Ampio spazio verrà dato alla prescrizione medica, atto principe del processo di somministrazione. Lo stesso Codice dei farmaci specifica che la prescrizione medica è “ogni ricetta medica rilasciata da un professionista autorizzato a prescrivere medicinali”. In questo caso si ripete nella definizione il termine prescrizione (anche se declinato come verbo).

Non vi sono dubbi sul fatto che la ricetta medica sia caratterizzata da una prescrizione di farmaci, tuttavia la ricetta è al tempo stesso un atto più ampio e un atto più ristretto della prescrizione. E' un atto più ampio in quanto, essendo rivolta alle farmacie, ha natura di “certificato”; è un atto più ristretto in quanto non contiene le reali istruzioni operative che in genere contiene una prescrizione medica di farmaci e che vedremo nei prossimi paragrafi.

Al contempo la prescrizione medica è qualcosa di meno e qualcosa di più della ricetta. E' di meno in quanto non ha rilevanza esterna, si rivolge ad altri professionisti sanitari spesso contenuta in atti più complessi – la cartella clinica per esempio – o destinata direttamente al paziente; è di più in quanto deve contenere nel dettaglio le istruzioni operative che in genere la ricetta non contiene.

La situazione più corretta da individuare è quella relativa al contesto in cui la prescrizione viene attuata: la prescrizione adottata a domicilio del paziente e la prescrizione adottata in un luogo di cura.

Infine verrà dato conto delle problematiche relative alla somministrazione dei farmaci e alla relativa prevenzione degli errori.

### **Programma**

Ore 8

La nozione di medicinale e la sua distinzione con altri concetti. Gli obblighi connessi all'etichettatura e al contenuto del foglio illustrativo compresa l'etichettatura per i blister e il confezionamento primario di piccole dimensioni.

Disposizioni per farmaci particolari (es. radionuclidi) o per sostanze non farmacologiche come il sangue e gli emocomponenti e i farmaci omeopatici

I farmaci stupefacenti. I farmaci campioni.

Ore 10

La classificazione dei farmaci: soggetti a prescrizione medica, a prescrizione medica speciale, utilizzabili esclusivamente dallo specialista, utilizzabili esclusivamente in ambito ospedaliero, non soggetti a prescrizione medica, da banco ecc.

La detenzione di farmaci scaduti. La sperimentazione di farmaci.

Ore 12,15

Dibattito guidato

Ore 13

Pausa pranzo

Ore 14

Le caratteristiche della ricetta medica e della prescrizione farmacologica secondo la normativa e la giurisprudenza (obbligo di prescrivere secondo l'evidenza scientifica, secondo l'appropriatezza, secondo le note AIFA, ecc.). Le sanzioni previste per i medici di medicina generale

Ore 16

La somministrazione dei farmaci in ambito ospedaliero e domiciliare. La prescrizione incompleta, condizionata, secondo protocollo, al verificarsi di determinati eventi. La prescrizione orale e la prescrizione telefonica. Il problema della mancanza di prescrizione in ambiente domiciliare e residenziale. L'autosomministrazione di determinate tipologie di pazienti.

La trasfusione di sangue e di emocomponenti: analisi delle problematiche.

La responsabilità del medico e dell'infermiere secondo i criteri della responsabilità di equipe. La distribuzione diretta dei farmaci.

Ore 18

Dibattito guidato (o lavoro di gruppo su casi di responsabilità professionale condivisa)

Ore 19

Effettuazione del test di verifica e chiusura del corso

### **Curriculum breve**

Luca Benci

Giurista, direttore dal 1998 al 2004 della Rivista di diritto delle professioni sanitarie (Lauri edizioni). Autore di pubblicazioni sul diritto sanitario e sulle professioni sanitarie tra cui *La riforma Brunetta – implicazioni giuridiche e operative*, Mc Graw Hill, 2010; *Elementi di legislazione sanitaria e di biodiritto*, Mc Graw Hill, 2009; *La prescrizione e la somministrazione di farmaci: responsabilità giuridica e deontologica*, Mc Graw Hill, 2007; *Aspetti giuridici della professione infermieristica*, V edizione, Mc Graw Hill, 2008; *Manuale giuridico professionale per l'esercizio del nursing*, Mc Graw Hill, 2001; *118 Un sistema integrato per l'emergenze sanitarie* (coautore insieme a Cunial e Cipolotti), Mc Graw Hill 1999; *Il medico e l'infermiere a giudizio*, (a cura di) Atti del convegno nazionale sulle responsabilità condivise, Siena, 1997, Lauri edizioni, *Le professioni sanitarie non mediche: aspetti giuridici, deontologici e medico legali*, Mc Graw Hill, 2002; E' componente della redazione della *Rivista Italiana di Emergenza - Urgenza Pediatrica*, e del Board Editoriale di *Emergency Care Journal*.

E' coordinatore del Comitato scientifico del convegno annuale "Il medico e l'infermiere a giudizio".

Svolge attività di consulenza e docenza presso Aziende USL e ospedaliere, società di formazione, Università degli studi, Associazioni, Collegi e Ordini professionali in materia di diritto sanitario, responsabilità professionale e biodiritto.

E' professore a contratto presso l'Università degli studi di Firenze per i corsi laurea specialistica delle classi di laurea delle professioni sanitarie.

E' presidente della Commissione conciliativa mista dell'azienda ospedaliera Meyer di Firenze.