

10 maggio 2023  
Hotel Europa, Bologna

CONVEGNO SITD  
EMILIA ROMAGNA



I trattamenti per la  
**cocaina:**  
evidenze scientifiche e proposte operative

## ASPETTI MEDICO LEGALI DEL TRATTAMENTO DELLA PERSONA CON PROBLEMI DOVUTI ALL'USO DI COCAINA

*Giovanni B.Pioda Medico Legale  
Dirigente Superiore Med. Polizia di Stato a.r.*

QUALI SONO LE INCOMBENZE MEDICO LEGALI DEI SANITARI CHE HANNO IN CARICO QUESTI PAZIENTI?

Gestione di base (Medico di MMG)

Presa in carico e gestione presso SERD (Medici del SERD)

Gestione in condizioni di ricovero ospedaliero ( Medici di reparto)

Gestione in Commissioni Mediche di idoneita'/inidoneita'/invalidita'  
(Medici di CML o ASL/INPS)

QUALI SONO I PROBLEMI DELLA PERSONA CHE FA USO DI COCAINA?

Il consumatore non occasionale di cocaina entra progressivamente in 4 fasi della Dipendenza:

===== 1° stadio- iniziale euforico

2° stadio- della tolleranza disforico

**STUPEFAZIONE «ABITUALE»**

**AGGRAVANTE DEI REATI**

===== 3°stadio- della dipendenza paranoia

4° stadio- della dipendenza psicosi

**VIZIO TOTALE O PARZIALE DI MENTE PER STATO DI <INTOSSICAZIONE CRONICA>**

**ATTENUANTE DEI REATI**

=====  
Problematiche con l'Autorità Giudiziaria

Problematiche familiari

Problematiche lavorative

Problematiche di inserimento sociale

Problematiche con la guida di autoveicoli

Problematiche con l'idoneità alle armi



**I DOVERI E GLI OBBLIGHI DEL MEDICO  
CHE PRENDE IN CARICO UN PAZIENTE CHE FA USO DI COCAINA**

- 1. Dovere di attivita' CURATIVA ( diagnostica, cura ed intervento)**
- 2. Dovere di mantenere il SEGRETO professionale e la riservatezza (privacy)**
- 3. Doveri di fronte alla legge ( attivita' CERTIFICATIVA ed OBBLIGHI DI DENUNCIA)**

LE NORME SUL SEGRETO PROFESSIONALE SONO UNO **SLALOM SPECIALE** TRA:

GIURAMENTO MEDICO,

CODICE DEONTOLOGICO

CODICE PENALE E PROCEDURA PENALE



## PRIMO BLOCCO: ATTIVITA' CURATIVA

Sanitari interessati: MMG, Medico SERD/SERT, Medico di Pronto Soccorso, Medico di Reparto ospedaliero, Medico Psichiatra, Medico Legale.

Pazienti da prendere in carico per consumo non occasionale di cocaina:  
 quattro stadi della dipendenza (euforia, disforia, paranoia, psicosi).

### IL CONSENSO INFORMATO E PARTECIPATO AL TRATTAMENTO

Qualità dell'informazione

Capacità di intendere e di volere (comprendere)

Libertà decisionale

Libertà di revoca

Nessuna attività può essere intrapresa senza l'acquisizione di consenso, esplicito ed informato del paziente, che deve essere reso in forma scritta in situazioni particolari, mentre in tutti gli altri casi esso può essere dato anche soltanto oralmente.

Vi sono, inoltre, delle situazioni <speciali di urgenza> nelle quali l'informazione non può essere data e/o il consenso non può essere ottenuto, nei termini indicati in precedenza.

Se è stato nominato un amministratore di sostegno l'informazione deve essere data anche a costui e devono essere tenute nella massima considerazione le istanze che egli rappresenta.

La documentabilità dell'informazione può avvenire anche mediante **annotazione sul diario clinico** del processo di informazione e del relativo consenso del paziente.

L'informazione al paziente è dovuta per legge e la sua omissione richiama il delitto di omissione di atti d'ufficio (Art. 328 c.p.) per i professionisti della salute che operano presso strutture pubbliche.

Altre conseguenze, in sede penale, che possono essere richiamate dalla mancanza di valido consenso agli accertamenti ed ai trattamenti sanitari, sono i delitti di **violenza privata** (Art. 610 c.p.), **lesione personale** (Art. 582 c.p.), **omicidio preterintenzionale** (Art. 584 c.p.).



# I TRATTAMENTI SANITARI (VOLONTARIO-OBLIGATORIO)



## TRATTAMENTO DI RICOVERO VOLONTARIO

Il paziente dipendente da cocaina puo' essere affetto in comorbidita' da patologia psichica e pertanto con necessita' di cure in ambiente ospedaliero. Cio' puo' avvenire volontariamente (con il suo consenso), presso il Servizio psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC) dell'Azienda sanitaria, o presso una Clinica psichiatrica universitaria o una Casa di cura accreditata.

## TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO (TSO)

è una vistosa deroga alla libertà, costituzionalmente protetta, di sottoporsi o meno alle cure mediche (art.32 Cost.):  
nessuno può essere obbligato a curarsi, né tantomeno a ricoverarsi presso una clinica o una struttura ospedaliera .

Tuttavia, la legge prevede dei casi in cui il malato debba necessariamente essere sottoposto a cure mediche. nel rispetto della dignità e libertà della persona (art.1 L.833).

La legge prevede **alcune ipotesi** in cui la persona malata deve sottostare alle cure mediche , **anche contro la sua volontà**

L.180/78 e 833/78 art.33-35

Si tratta di malattie in presenza delle quali l'ordinamento risponde con il ricovero forzato presso appositi reparti, quando si ritenuto necessario ed il soggetto rifiuti di essere curato. Durante il TSO il paziente ha il diritto di essere informato sulle terapie a cui è costretto e di scegliere, eventualmente, tra una serie di proposte alternative. Il TSO non giustifica necessariamente la **contenzione**; mai, comunque, la violenza fisica.



Aforismario

La vita è un brivido  
che vola via  
è tutto un equilibrio  
sopra la follia.  
**Vasco Rossi**

Aforismario

## TSO PROCEDURA

è disposto dal **Sindaco**, nella sua qualità di **autorità sanitaria**, del Comune di residenza del malato o del Comune ove egli si trovi, con ordinanza motivata sulla base di tre presupposti contemporaneamente presenti:

- 1. LA PERSONA SI TROVA IN UNO STATO TALE DA NECESSITARE DI URGENTI INTERVENTI MEDICI;**
- 2. LE CURE PROPOSTE VENGONO RIFIUTATE;**
- 3. NON È POSSIBILE ADOTTARE MISURE DI DIVERSO TIPO.**

I 2 certificati medici che comprovino lo stato di salute del malato sono in genere formulati dallo specialista psichiatra, ma non necessariamente. Ciò vuol dire che il TSO potrà essere disposto anche sulla base di una diagnosi (certificata) del medico di famiglia successivamente confermata da altro medico pubblico dell'Asl.

Il Sindaco ha **48 ore** di tempo per ordinare il TSO facendo accompagnare la persona dai vigili e dai sanitari presso un reparto psichiatrico di diagnosi e cura. **Se il malato rifiuta il ricovero, potrà essere trasportato nel luogo di cura anche con la forza.**

- E' sempre comunque necessario l'intervento dell'**AUTORITÀ GIUDIZIARIA**.
- Il Sindaco deve infatti inviare l'ordinanza al **GIUDICE TUTELARE** entro **48 ore** dal ricovero forzoso, al fine di ottenerne la convalida; il Giudice deve convalidare il provvedimento entro le 48 ore successive (art.3 L.180).
- In assenza, il TSO decade automaticamente.
- **Il Giudice Tutelare può però anche non convalidare il provvedimento annullandolo.**





Cornelis De Man, *Lezione di anatomia del Dottor Cornelis Isaacz's Gravenzande* 1681

## TSO DURATA- DIRITTI DEL PAZIENTE



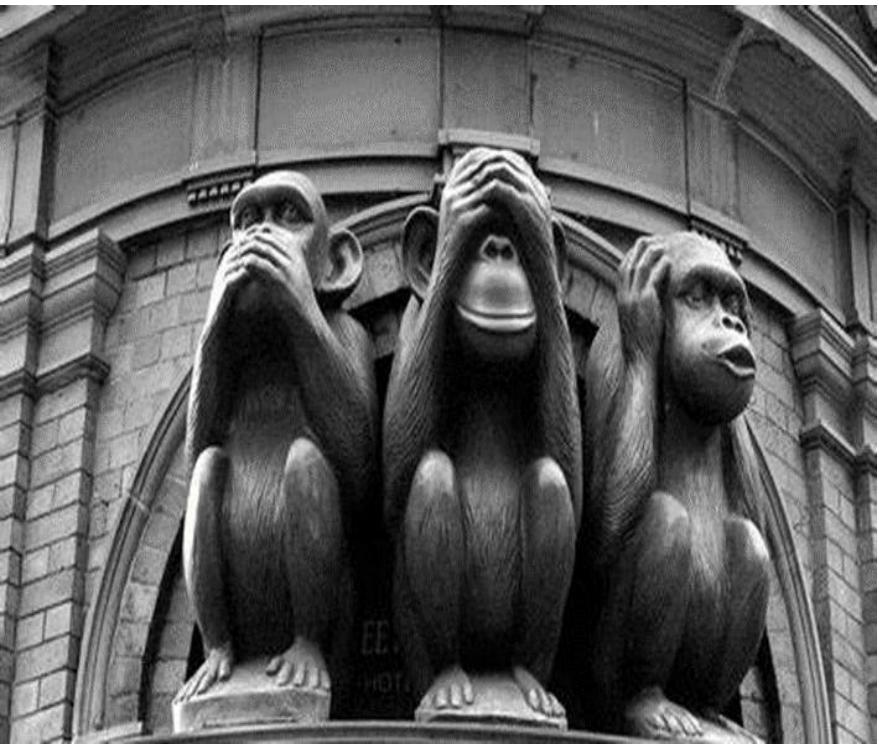
Il TSO ha una durata di **sette giorni**, prorogabile solo su richiesta espressa dello psichiatra competente del reparto ove è stata ricoverata la persona. In assenza di tale comunicazione, la cessazione del trattamento viene comunicata al Sindaco e poi al Giudice. Qualora il trattamento venga prolungato, il Sindaco firma una nuova ordinanza e la trasmette al Giudice per la convalida, ripetendosi l'*iter* già illustrato.

-**L'interessato** può direttamente fare ricorso al **Sindaco** avverso l'ordinanza con cui è stato disposto il TSO; il sindaco è tenuto a rispondere entro dieci giorni.

-**Chiunque** può presentare ricorso.

Se l'esito è negativo, il paziente può presentare la **richiesta di revoca direttamente al Tribunale**, chiedendo contemporaneamente la sospensione immediata del Tso e delegando, per rappresentarlo in giudizio davanti al Tribunale, una sua persona di fiducia (non necessariamente un avvocato).

## SECONDO BLOCCO: OBBLIGO AL SEGRETO PROFESSIONALE



Il medico NON deve divulgare fatti e situazioni cui partecipa...

salvo giusta causa.

CD : art. 10-11

CP : art. 622 - art. 326

CPP: art. 200 –art.201

art. 622 (rivelazione segreto professionale) + CPP art.200

art. 326 (rivelazione segreto d'ufficio)+ CPP art.201

**IL 622 CP** (rivelazione segreto professionale) : chiunque avendo notizia ...**per ragione della propria professione** di un segreto e lo rivela, **senza giusta causa**,...e' punito fino ad un anno...a querela della persona offesa.

**IL 200 CPP:** non possono essere obbligati a deporre su quanto hanno conosciuto per ragione della propria professione, **salvi i casi in cui hanno obbligo di riferirne all'A.G.** (331-334) i...medici chirurghi ed ogni altro esercente una professione sanitaria

IL 201 CPP: gli **incaricati di un pubblico servizio** hanno l'obbligo di astenersi dal deporre su fatti conosciuti per ragioni del loro ufficio che devono rimanere segreti

## OBBLIGO AL SEGRETO PROFESSIONALE

Il medico NON deve divulgare  
fatti e situazioni  
cui partecipa, salvo giusta  
causa.

SI, MA DI QUALE FIGURA GIURIDICA DI  
MEDICO SI STA PARLANDO? (cp 357-358-359)

**PUBBLICO UFFICIALE** (impiegati dello Stato  
e/o di altro Ente Pubblico che esercita  
permanente o temporaneamente una  
**pubblica funzione** legislativa, amministrativa,  
giudiziaria -rappresentanza diretta dello  
Stato). MEDICO OSPEDALIERO /PRONTO  
SOCCORSO

**INCARICATO DI PUBBLICO SERVIZIO**  
(professionisti incaricati permanentemente o  
temporaneamente di un **pubblico servizio**-  
rappresentanza delegata per i bisogni della  
collettività) MEDICO MMG

**ESERCENTE UN SERVIZIO DI PUBBLICA  
NECESSITA'** (liberi professionisti che  
esercitano professione sanitaria)



## LA GIUSTA CAUSA?

ART 331 CPP: i pubblici ufficiali [357 c.p.] e gli incaricati di un pubblico servizio [358 c.p.] che, nell'esercizio o a causa delle loro funzioni o del loro servizio, **hanno NOTIZIA DI UN REATO PERSEGUIBILE DI UFFICIO**, devono farne denuncia per iscritto, anche quando non sia individuata la persona alla quale il reato è attribuito.

**La denuncia è presentata o trasmessa senza ritardo al pubblico ministero o a un ufficiale di polizia giudiziaria.** Quando più persone sono obbligate alla denuncia per il medesimo fatto, esse possono anche redigere e sottoscrivere un unico atto.



## IL SEGRETO DI UFFICIO

### I REATI PERSEGUIBILI D'UFFICIO

I medici con qualifica di Pubblico Ufficiale ed Incaricato di Pubblico Servizio  
**debbono presentare denuncia scritta alla A.G.**  
 quando vengono a conoscenza di un **reato perseguitabile d'Ufficio**

### MA QUALI SONO I REATI PERSEGUIBILI D'UFFICIO ?

Fino a tutto il 2022 l'esempio classico era quello delle **lesioni personali dolose (LPD)**  
**LPD LIEVE** dal 21° giorno di prognosi  
 (procedura d'ufficio)  
**LPD GRAVE** dal 41° giorno di prognosi e/o  
 pericolo di vita, indebolimento permanente  
**LPD GRAVISSIMA**



- **LA RIFORMA CARTABIA**

- Fra le principali novità introdotte dal **D.Lgs. 150/2022**, attuativo della **Riforma Cartabia** per il processo penale, entrato in vigore lo scorso 30 dicembre 2022, vi sono le norme che **riguardano la procedibilità d'ufficio per determinati reati**.

- Il decreto stabilisce che, **senza una specifica iniziativa da parte delle vittime non vi saranno procedimenti per i seguenti reati:**
  - **lesioni lievi;**
  - **lesioni personali colpose stradali gravi o gravissime;**
  - **lesioni personali dolose salvo art.583 ed aggravanti**
  - molestie;
  - violenza privata;
  - danneggiamento;
  - sequestro di persona non aggravato.

## LA RIFORMA CARTABIA



# LE DENUNCE OBBLIGATORIE I REATI PERSEGUIBILI D'UFFICIO 2023 IL NUOVO 582 cp LPD



Chiunque cagiona ad alcuno una lesione personale, dalla quale deriva una malattia nel corpo o nella mente, è punito, a querela della persona offesa, con la reclusione da sei mesi a tre anni. **Si procede tuttavia d'ufficio se ricorre taluna delle circostanze aggravanti previste negli articoli 61, numero 11-octies), 583 e 585**, ad eccezione di quelle indicate nel primo comma, numero 1), e nel secondo comma dell'articolo 577.

**Si procede altresì d'ufficio se la malattia ha una durata superiore a venti giorni quando il fatto è commesso contro persona incapace, per età o per infermità e per art.583 CP**

ovvero

se la lesione personale è **grave o gravissima** quindi se comporta una malattia che metta in **pericolo la vita** della persona offesa, una **malattia o un'incapacità** di attendere **alle ordinarie occupazioni** per un tempo superiore ai quaranta giorni, se il fatto produce **l'indebolimento permanente** di un senso o di un organo, una malattia certamente o probabilmente insanabile, la **perdita di un senso**, la perdita di **un arto** o una **mutilazione** che renda l'arto inservibile,

ovvero

la **perdita dell'uso** di un organo o della capacità di procreare, ovvero una permanente e grave difficoltà della favella.

**AGGRAVANTI: LPD con uso di armi o sostanze corrosive**



**Rimangono perseguitibili d'ufficio** i disposti dell'[583 bis CP](#) (pratiche di mutilazione dei genitali femminili) e dell'[art. 583 quinque CP](#) (deformazione dell'aspetto della persona mediante lesioni permanenti al viso)

Sempre perseguitibili d'ufficio i reati relativi all'interruzione della gravidanza in quanto previsti dagli art.i [593 bis CP](#) (Interruzione colposa di gravidanza) e [593 ter CP](#) (interruzione di gravidanza non consensuale)

**REATI CONTRO IL MEDICO PERSEGUIBILI D'UFFICIO**

Cartabia art. 61 11 – octies CP  
**nei delitti commessi con violenza o minaccia, in danno degli esercenti le professioni sanitarie** e socio-sanitarie nonché di chiunque svolga attività ausiliarie di cura, assistenza sanitaria o soccorso, funzionali allo svolgimento di dette professioni, a causa o nell'esercizio di tali professioni o attività;



Rembrandt *Lezione di anatomia del Dottor Leyman* 1656

## TERZO BLOCCO: IL MEDICO E LE RESPONSABILITA' DI LEGGE



### LE DENUNCE OBBLIGATORIE E LE ATTIVITA' CERTIFICATIVE

L'ACCERTAMENTO DELLE  
IDONEITA' DEL  
CONSUMATORE NON  
OCCASIONALE DI COCAINA:

- LAVORATIVA
- ALLA GUIDA
- ALLE ARMI
- SPORTIVA AGONISTICA  
(DOPING)

# L'IDONEITA' LAVORATIVA DEL CONSUMATORE DI COCAINA

**Controlli per i lavoratori che svolgono mansioni a rischio sicurezza propria ed altrui (DLG 81/2008)**

## IL MEDICO COMPETENTE

per la tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro sottopone, anche per ragionevole dubbio accertamenti periodici di verifica per documentare l'assenza di assunzioni di stupefacenti nei lavoratori che svolgono mansioni a rischio sicurezza I test non è obbligatorio per tutto il personale, ma solo per i lavoratori che si occupano delle attività per le quali la legge prevede tali controlli ( trasportatori professionali, conduttori di treni, piloti di aereo, lavoratori che maneggiano esplosivi, anestesiisti, chirurghi, vigiliatrici di infanzia, forze dell'ordine, ecc.)

**POSITIVITA' AGLI ESAMI DI SCREENING – CONFERMA DI SECONDO LIVELLO GC-MS**

**SPOSTAMENTO A MANSIONI DIVERSE ED AVVIAMENTO A PERCORSO VALUTATIVO SERD**

che dovrà individuare un percorso di recupero per il lavoratore, anche in vista di un eventuale reinserimento nella mansione precedentemente svolta. La cessazione temporanea della prestazione lavorativa, dunque, non è retribuita ma garantisce la conservazione del posto al lavoratore. Questo periodo di tempo può durare anche tanto quanto il programma riabilitativo.

**In caso di recidiva: valutazione su matrice pilifera su maggior arco temporale**

**In caso di rifiuto a sottoporsi ai controlli periodici?**

In prima istanza, se egli non si presenta alla data prevista entro 10 giorni, la struttura sanitaria disporrà un nuovo controllo.

In caso il lavoratore non dovesse adempiere di nuovo agli obblighi, scattano in automatico una sanzione e l'allontanamento dalla mansione a rischio (fino a quando non venga accertata la sua idoneità).



# L'IDONEITA' ALLA GUIDA DEL CONSUMATORE DI COCAINA

## Art.187 CdS : REATO PENALE

Chiunque guida **in stato di alterazione psico-fisica dopo aver assunto sostanze stupefacenti o psicotrope** è punito ...Se il conducente in stato di alterazione psico-fisica dopo aver assunto sostanze stupefacenti o psicotrope provoca un incidente stradale, le pene di cui al comma 1 sono raddoppiate...

**Gli accertamenti di primo livello (screening su fluido orale) possono essere effettuati on the road a campione con la presenza di un sanitario.**

In caso di positivita' di primo livello il guidatore e' accompagnato presso struttura sanitaria pubblica per eseguire i **test di secondo livello con conferma in GC-MS**.

**Obbligatoriamente tali accertamenti sono eseguiti in caso di incidente stradale .**

Qualora accertata la violazione dell'art.187 oltre al reato penale vi e' sanzione amministrativa con sospensione della patente ed **acceertamento di idoneita' alla guida** press.o la competente

Commissione Medica Locale Patenti presso ogni provinci.

## ACCERTAMENTI PRESSO LA CML

(Commissione Medica Locale Patenti)

Dopo il periodo di sospensione della patente il guidatore risultato sotto-effetto di cocaina alla guida andra' valutato dalla CML al fine di valutare se il consumo di cocaina sia **occasionale, abituale, problematico e/o in stato di dipendenza grave.**

Tali valutazioni collegiali (con la presenza di membro tossicologo clinico) sono effettuate sulla base di ripetuti accertamenti come da linee-guida basate su matrice urinaria e pilifera.

In presenza di tre-quattro negativita' urinarie consecutive effettuate a sorpresa e direttamente vigilate e dopo colloquio con il tossicologo clinico il guidatore potra' riacquistare l'idoneita' alla guida per un periodo di prova (sei mesi- poi 1 anno, ecc.)





## L'IDONEITA' ALLA ARMI DEL CONSUMATORE DI COCAINA

D.M. Sanita' 28 aprile 1998 - Gazzetta Ufficiale n. 143 del 22-06-1998

**REQUISITI PSICOFISICI MINIMI PER IL RILASCIO ED IL RINNOVO  
DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO DI CACCIA E AL  
PORTO**

### **D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE:**

**art 5- Assenza di disturbi mentali, di personalita' o comportamentali.**

In particolare, non deve riscontrarsi dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope e da alcool. Costituisce altresi' causa di non idoneita' l'assunzione anche occasionale di sostanze stupefacenti e l'abuso di alcool e/o di psicofarmaci

Si tratta di una **idoneita' tossicologica rilasciata da medico certificatore monocratico ex art.3 DM 28 aprile 1998** (medici pubblici ufficiali che effettuano attivita' medico legale presso le AA.SS.LL., gli Ufficiali Medici di Esercito, Aviazione, Marina e Carabinieri, i Funzionari Medici della Polizia di Stato). Il certificato di idoneita' e' in tal caso un atto pubblico redatto attraverso la certificazione obbligatoria; il medico che lo redige ha la funzione di pubblico ufficiale. L'unica modalita' informativa viene dal **certificato anamnestico del medico di fiducia.(obbligatorio)**

Nel certificato anamnestico il medico di fiducia e' tenuto a segnalare tutti i precedenti di tipo neurologico e psichiatrico sofferti dal richiedente nonche' la situazione attuale, specificando l'eventuale consumo di farmaci psicotropi. E' chiaro che il segreto professionale ed il diritto alla privacy dell'utente in questo caso vengono posti in posizione subordinata rispetto alla esigenza, normativamente espressa, di "sicurezza ed incolumita' pubblica" in tema di possesso di armi. Dunque il MMG (incaricato di pubblico servizio) in questa situazione assume anch'egli le funzioni di Pubblico Ufficiale

- *E' ammesso ricorso alla non-idoneita' alle armi presso la Commissione Medica ASL*



## L'ACCERTAMENTO DELLE IDONEITA' DEL CONSUMATORE NON OCCASIONALE DI COCAINA: -SPORTIVA AGONISTICA (DOPING)

WADA, World Anti-Doping Agency aveva inserito la cocaina fra le sostanze proibite in quanto **stimolante c.d. non specificato** e la sua assunzione era sanzionata nel caso in cui venga riscontrata la sua presenza nel campione biologico prelevato nei **controlli anti doping**.

DAL 2021 la WADA sanziona con lievi sospensioni da 1 a 3 mesi, l'assunzione di cocaina solo in costanza di competizione, ovverosia nell'intervallo di tempo che decorre dalle 12 ore prima di una competizione nella quale un Atleta è iscritto a partecipare, fino al termine della stessa ivi compresa la raccolta del Campione correlato a tale competizione.

**La cocaina non e' piu' considerata sostanza in grado di determinare miglioramento delle performances sportive, ma rimane assieme ai cannabinoidi "substances of abuse".** considerate dalla WADA come "*spesso abusate nella società al di fuori del contesto dello sport*".

Le maxi squalifiche non sono piu' previste.

**GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE!**





## JEREMY BENTHAM

([Londra, 15 febbraio 1748](#) – [Londra, 6 giugno 1832](#)) filosofo, giurista ed economista inglese. uno dei primi proponenti dell'utilitarismo e dei diritti degli animali, e influenzò lo sviluppo del liberalismo a favore della libertà personale ed economica, la separazione di stato e chiesa, la libertà di parola, la parità di diritti per le donne, i diritti degli animali, la fine della schiavitù, l'abolizione di punizioni fisiche, il diritto al divorzio, il libero commercio, pensioni e assicurazioni sulla salute<sup>[5]</sup>. Ideò e promosse un nuovo tipo di prigione, che chiamò *Panopticon*.