



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

*Il Presidente
della Commissione per gli iscritti
all'Albo degli Odontoiatri*

AI PRESIDENTI DELLE CAO

Oggetto: Corte di Cassazione, sez. II, Ord. 16.04.2024, n.10186 - Informazione sanitaria.

Cari Presidenti,

Si ritiene opportuno segnalare che la Corte di Cassazione, sez. II, (udienza del 30.01.2024), nell'Ordinanza n.10186 del 16.04.2024, ha evidenziato alcuni tra i principi che informano la materia dell'informazione sanitaria.

La Commissione Centrale per gli esercenti le professioni Sanitarie, con decisione del 16.5.2019, ha respinto il ricorso di un medico avverso la delibera dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Piacenza, con la quale era stata irrogata la sanzione disciplinare della sospensione dall'esercizio della professione per tre mesi.

Al sanitario veniva, dunque, contestata la violazione del Codice Deontologico per aver "divulgato le proprie tesi in materia di terapie mediche alternative, screditando i protocolli tradizionali anche nelle ipotesi di comprovata efficacia perché riconosciuti dalla comunità scientifica, con atteggiamento denigratorio nei confronti della medicina ufficiale. Tale attività di divulgazione avveniva per fini di lucro, in una situazione di conflitto di interessi". L'attività di "informazione medica" posta in essere dal sanitario in questione, veniva veicolata attraverso videoincontri e pubbliche conferenze diffuse a mezzo di emittenti televisive e via web, nei quali si sosteneva l'efficacia di particolari diete e che "*tali diete fossero risolutive di patologie gravi*". A fronte della sanzione disciplinare ricevuta (di carattere sospensivo per un determinato periodo dall'esercizio della professione) il medico impugnava il provvedimento innanzi la CCEPS prima e davanti la Suprema Corte di Cassazione poi, trovando sempre il rigetto delle proprie impugnazioni e la conferma del provvedimento disciplinare.

Orbene, tra i principi alla base della materia dell'informazione sanitaria, si sottolinea che le attività di informazione sanitaria costituiscono "atto medico".

Nello specifico la Corte di Cassazione afferma che: “tali attività integrano certamente un atto medico, tanto più che le tesi proposte ed i consigli alimentari, pur non accompagnati da visite mediche, erano presentati come risolutivi di patologie gravi”.

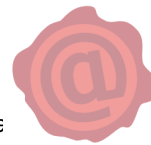
In conclusione, al fine di consentire un esame più approfondito della materia si allega il provvedimento indicato in oggetto.

Cordiali saluti

All.n.1

MF/CDL

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi de



Raffaele Iandolo

Raffaele

Iandolo

18.07.2024

08:39:14

GMT+01:00

) e del D. Lgs. 82/2005

Cass. civ., Sez. II, Ord., (data ud. 30/01/2024) 16/04/2024, n. 10186*PROFESSIONI INTELLETTUALI > Procedimenti e provvedimenti disciplinari***Intestazione**

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO
LA CORTE SUPREMA DI CASSAZIONE
SEZIONE SECONDA CIVILE

Composta dagli Ill.mi Sigg.ri Magistrati:

Dott. MANNA Felice - Presidente

Dott. PAPA Patrizia - Consigliere

Dott. PICARO Vincenzo - Consigliere

Dott. GIANNACCARI Rossana - Consigliere-Rel.

Dott. CRISCUOLO Mauro - Consigliere

ha pronunciato la seguente

ORDINANZA

sul ricorso iscritto al n. 21655/2019 R.G. proposto da:

A.A., elettivamente domiciliato in ROMA VIA BERENGARIO 10, presso lo studio dell'avvocato CECCHETTI PAOLA (omissis) rappresentato e difeso dagli avvocati SPAGNOLLI ROSSANA (omissis), BIGLIA LORENZO (omissis);

-ricorrente-

contro

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI P., elettivamente domiciliato in ROMA VIA DONATELLO, 23, presso lo studio dell'avvocato VILLA PIZZI FRANCESCO (omissis) rappresentato e difeso dall'avvocato SANTOLI ALBERTO (omissis);

-controricorrente-

avverso SENTENZA di COMM.CENTR.ESERC.PROFESSIONI SANITARIE ROMA n. 105/2018 depositata il 16/05/2019.

Udita la relazione svolta nella camera di consiglio del 30/01/2024 dal Consigliere ROSSANA GIANNACCARI.

Svolgimento del processo

La Commissione Centrale per gli esercenti le professioni Sanitarie, con decisione del 16.5.2019, ha respinto il ricorso del Dott. A.A. avverso la delibera dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di P., con la quale era stata irrogata la sanzione disciplinare della sospensione dall'esercizio della professione per tre mesi.

Al dott. A.A. era stata contestata la violazione Codice Disciplinare per avere divulgato le proprie tesi in materia di terapie mediche alternative, screditando i protocolli tradizionali anche nelle ipotesi di

comprovata efficacia perché riconosciuti dalla comunità scientifica, con atteggiamento denigratorio nei confronti della medicina ufficiale; tale attività di divulgazione avveniva per fini di lucro, in una situazione di conflitto di interessi.

Per la cassazione della decisione della Commissione Centrale, il Dott. A.A. ha proposto ricorso sulla base di quattro motivi, suddivisi in ulteriori sottomotivi.

L'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di P. ha resistito con controricorso.

Il ricorso è stato avviato alla trattazione in camera di consiglio ai sensi dell'[art. 380-bis.1](#) cod. proc. civ.

In prossimità della camera di consiglio, le parti hanno depositato memorie illustrative.

Motivi della decisione

Con il primo motivo di ricorso, si deduce la carenza di giurisdizione della Commissione Centrale per gli esercenti le professioni Sanitarie, perché i fatti contestati avrebbero ad oggetto consigli alimentari e l'elaborazione di diete, attività che non costituirebbero un atto medico.

Il motivo è infondato.

Le contestazioni mosse nei confronti del dott. A.A. non censuravano le tesi di lui sull'associazione delle diete al gruppo sanguigno di ogni individuo - e quindi l'attività scientifica svolta - ma l'aver veicolato, attraverso videoincontri e pubbliche conferenze diffuse a mezzo di emittenti televisive e via web, che tali diete fossero risolutive di patologie gravi.

Tali attività integrano certamente un atto medico, tanto più che le tesi proposte ed i consigli alimentari, pur non accompagnati da visite mediche, erano presentati come risolutivi di patologie gravi, oltre ad essere associati ad una costante attività denigratoria della medicina ufficiale e delle terapie tradizionali.

Con il secondo motivo di ricorso, si deduce la violazione dell'[art.51 DPR n.221/1950](#), per non avere la Commissione Centrale dichiarato prescritta l'azione disciplinare dal momento che le teorie mediche divulgate dal ricorrente risalirebbero ad oltre cinque anni rispetto alla data della contestazione dell'addebito.

Il motivo è inammissibile perché introduce una questione nuova dedotta per la prima volta in sede di legittimità. È pacifico che i motivi del ricorso per cassazione debbano investire, a pena d'inammissibilità, questioni che siano già comprese nel tema del decidere del giudizio di merito, non essendo prospettabili per la prima volta in sede di legittimità questioni nuove o nuovi temi di contestazione non trattati nella fase di merito ([Cass. 7981/07](#); [Cass. 16632/2010](#)). Ne consegue che, qualora con il ricorso per cassazione siano prospettate questioni implicanti un accertamento di fatto o non trattate nella sentenza impugnata, il ricorso deve, a pena di inammissibilità, non solo allegare l'avvenuta loro deduzione dinanzi al giudice di merito, ma anche indicare in quale specifico atto del giudizio precedente lo abbia fatto in ossequio del principio di autosufficienza del ricorso ([Cassazione civile sez. 2, 09/08/2019, n.21243](#); [Cass. 20518/08](#); [Cass. 9765/05](#); [Cass. 12025/00](#)).

Con il terzo motivo di ricorso, svolto in via subordinata, si deduce la violazione dell'[art.39 del DPR 221/1950](#), con riferimento all'omessa indicazione specifica della contestazione degli addebiti da parte del Presidente dell'Ordine, che, nella lettera di convocazione avrebbe fatto riferimento a profili di criticità dell'attività di divulgazione scientifica del ricorrente, senza l'indicazione delle circostanze di tempo e di luogo in cui si sarebbe consumata la violazione. L'omessa menzione circostanziata degli addebiti riguarderebbe anche la comunicazione di avvio del procedimento disciplinare, in cui le contestazioni, dopo una lunga esposizione dei fatti, registrati su DVD, si sarebbero limitate ad una mera elencazione degli articoli del Codice deontologico, mentre avrebbero richiesto un diverso tasso di precisione tale da consentire all'incolpato di svolgere un'adeguata difesa.

Il motivo è infondato.

L'[articolo 39](#) del [d.p.r. 5.4.1950, n. 221](#), così statuisce:

"Quando risultano fatti che possono formare oggetto di procedimento disciplinare, il presidente, verificatene sommariamente le circostanze, assume le opportune informazioni e, dopo aver inteso il sanitario, riferisce al Consiglio per le conseguenti deliberazioni. Il presidente fissa la data della seduta per il giudizio, nomina il relatore e provvede a notificare all'interessato: a) la menzione circostanziata degli addebiti..."

La specifica contestazione dell'addebito è richiesta solo per il giudizio e non per la fase degli accertamenti preliminari.

Secondo l'orientamento consolidato di questa Corte, nel procedimento disciplinare a carico degli esercenti la professione sanitaria, il compimento degli atti di indagine volti ad accertare la configurabilità o meno dell'illecito disciplinare non deve essere necessariamente preceduto, a pena di illegittimità del procedimento, dalla specifica contestazione all'indagato dei fatti integranti l'illecito disciplinare, in quanto tale specifica contestazione deve precedere soltanto il giorno fissato per il giudizio e può ritenersi effettuata qualora l'incolpato abbia avuto conoscenza dell'accusa e sia stato messo in condizione di difendersi e discolarsi in tempo per il giudizio ([Cass. 1.10.2004, n.19658](#) ; [Cass. 16.1.2007, n.835](#)).

Nel caso di specie, pur non essendo necessaria la contestazione degli addebiti nella fase predisciplinare, pur tuttavia, il ricorrente aveva conosciuto i fatti in modo dettagliato tanto da poter svolgere pienamente le proprie difese.

Successivamente, i fatti su cui si era basato il procedimento disciplinare, erano confluiti nella specifica contestazione degli addebiti, con l'indicazione delle norme del codice deontologiche violate.

La comunicazione di avvio del procedimento non era, dunque, viziata per mancata contestazione degli addebiti, poiché vi era un'esplicita menzione dei fatti e delle circostanze risultanti dagli accertamenti in sede penale, corredata dall'elencazione degli articoli del codice deontologico violati.

Peraltro, la Commissione ha rilevato che l'incolpato, dopo l'audizione, aveva prodotto documentazione a discolta, dimostrando piena conoscenza dei fatti per i quali era stata avviata l'azione disciplinare ed esercitando in modo altrettanto pieno il diritto di difesa.

Con il quarto motivo di ricorso, sub. A) si denuncia la violazione dell'[art. 47 DPR 221/1950](#), ai sensi dell'[art.360](#), comma 1, n.3 c.p.c., per non avere la Commissione Centrale annullato la decisione dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di P., che sarebbe priva di motivazione in ordine ai rilievi e le contestazioni mosse dal ricorrente. Il vizio di motivazione attingerebbe anche la decisione impugnata.

Il motivo è inammissibile sotto diversi profili.

In primo luogo, è censurata la delibera dell'Ordine dei Medici e non la decisione della Commissione centrale, che ha effetto sostitutivo della delibera.

In secondo luogo, la decisione della Commissione Centrale soddisfa i requisiti minimi richiesti dalla giurisprudenza di questa Corte sotto il profilo del contenuto della motivazione, perché consente di cogliere l'iter logico-giuridico della decisione in relazione alle censure mosse alla delibera impugnata ([Cass. Sez. Unite 8053/2014](#); [Cass. 23940/2017](#)).

Nell'ambito del quarto motivo di ricorso, si censura sotto la lettera sub b) (pag.31 del ricorso), la violazione dell'[art. 66](#) del [DPR 221/1950](#), per vizio di motivazione della decisione in relazione alle censure svolte nella fase predisciplinare.

Il motivo è infondato e, all'uopo, si richiamano le motivazioni esposte nella trattazione del terzo motivo di ricorso. Con il quarto motivo di ricorso, sotto la lettera sub c) (pag.35 del ricorso), si deduce la violazione dell'[art.64](#) del [DPR N.221/50](#) e dell'[art.51](#), comma 3 c.p.c., per non avere la Commissione

Centrale rilevato l'obbligo di astensione del Presidente dell'Ordine dei Medici di P. per grave inimicizia nei confronti del ricorrente, manifestatasi attraverso articoli di stampa denigratori nei suoi confronti.

Il motivo è infondato, in quanto, come risulta dal provvedimento impugnato, il Presidente non dell'Ordine non ha partecipato alla fase disciplinare, che inizia con l'atto di contestazione degli addebiti.

Il ricorso deve, pertanto, essere rigettato.

Le spese seguono la soccombenza e vanno liquidate in dispositivo.

Ai sensi dell'[art.13](#), comma 1-quater, del [DPR 115/2002](#), va dato atto della sussistenza dei presupposti per il versamento, da parte del ricorrente di un ulteriore importo a titolo di contributo unificato pari a quello previsto per il ricorso, a norma del comma 1-bis dello stesso art.13, se dovuto.

P.Q.M.

Rigetta il ricorso e condanna la parte ricorrente al pagamento, in favore della parte controricorrente, delle spese del giudizio di legittimità, che liquida in Euro 5.500,00 per compensi, oltre alle spese forfettarie nella misura del 15%, agli esborsi liquidati in Euro 200,00 ed agli accessori di legge.

Ai sensi del [D.P.R. n. 115 del 2002](#), [art. 13](#), comma 1-quater, dà atto della sussistenza dei presupposti processuali per il versamento, da parte del ricorrente, di un ulteriore importo a titolo di contributo unificato pari a quello previsto per il ricorso, a norma dello stesso art. 13, comma 1-bis, se dovuto.

Conclusione

Così deciso in Roma, nella Camera di Consiglio della Seconda Sezione Civile della Corte di cassazione, in data 30 gennaio 2024.

Depositata in Cancelleria il 16 aprile 2024.