



FNO TSRM e PSTRP  
Via Magna Grecia, 30/A – 00183 Roma  
<https://www.tsrp-pstrp.org>



# CODICE DEONTOLOGICO DEI TECNICI DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

CODICE DEONTOLOGICO  
DEI TECNICI  
DELLA FISIOPATOLOGIA  
CARDIOCIRCOLATORIA  
E PERFUSIONE  
CARDIOVASCOLARE



## INTRODUZIONE

Il Codice deontologico rappresenta uno strumento fondamentale per le professioni sanitarie, in quanto contribuisce a delineare e definire l'identità professionale, nonché l'insieme dei doveri e delle responsabilità a cui i professionisti sono chiamati ad ispirarsi e attenersi, al fine di garantire all'individuo e alla persona assistita la migliore risposta al bisogno di salute, assicurando la qualità delle prestazioni erogate.

La revisione dei Codici deontologici ha richiesto un approfondito e articolato lavoro di analisi dei contesti lavorativi, delle competenze e delle normative che disciplinano le professioni, nonché le implicazioni giuridiche e medico-legali che tali norme possono avere sull'operato quotidiano dei professionisti.

Inoltre, i Codici deontologici concorrono, unitamente e nel rispetto del profilo professionale e degli ordinamenti didattici dei rispettivi corsi universitari e di formazione postbase, alla definizione dell'ambito di competenza di ogni professione sanitaria, definendone le responsabilità, le funzioni e i margini di intervento.

Il lavoro di revisione dei Codici deontologici delle professioni afferenti alla Federazione nazionale degli Ordini TSRM e PSTRP è stato lungo e complesso, e possiamo dire, iniziato sin dall'entrata in vigore della legge 11 gennaio 2018, n. 3.

Nel 2021, con l'avvio dell'attività di revisione dei Codici deontologici, la Federazione nazionale degli Ordini TSRM e PSTRP si è posta l'ambizioso obiettivo di renderli coerenti e rispettosi dei valori della Costituzione etica, pertanto comuni alle diverse professioni, ribadendo la centralità della

dignità e dell'umanità biologica e spirituale della Persona, quindi includenti e mai escludenti.

L'utilizzo di un lessico chiaro, definito, non interpretabile, rivolto al positivo, che garantisca la tutela della persona – nei suoi diversi ruoli di assistita, professionista e di riferimento – così come i valori etici e la responsabilità professionale, che sono il fondamento per costruire relazioni di fiducia fondamentali per operare in modo corretto e per garantire che le azioni professionali siano in linea con un comportamento morale e rispettoso, sono principi che contribuiscono non solo a un buon ambiente lavorativo, ma anche a una società più giusta e sostenibile.

Il lavoro di revisione non può e non deve ritenersi concluso, per le caratteristiche proprie dei Codici deontologici, quali documenti dinamici, che vanno costantemente aggiornati e adattati all'evoluzione delle professioni e del contesto nel quale operano.

Pertanto, il lavoro continuerà.

**Il Componente del Comitato  
centrale con delega  
all'etica e deontologia**  
Antonio Cerchiaro

**La Presidente**  
Teresa Calandra

Ferrara, 31 gennaio e 1 febbraio 2025

Il codice deontologico è stato approvato, all'unanimità,  
dal Consiglio nazionale della FNO TSRM e PSTRP  
in data 31 gennaio 2025.

Informazioni di dettaglio nel sito della FNO TSRM  
e PSTRP: <https://www.tsrp-pstrp.org>

## PREFAZIONE

Il Codice Deontologico del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare insieme al Profilo Professionale ed ai vigenti Ordinamenti Didattici dei Corsi di Laurea, rappresenta i cardini fondanti dell'esercizio della professione.

L'inosservanza del Codice Deontologico nuoce sia al prestigio professionale sia alla buona immagine di tutti i professionisti. È indispensabile stabilire un elevato livello etico-professionale nell'interesse della comunità e della nostra professione, pertanto, rispettato da tutti fornisce le direttive per un corretto esercizio della professione.

Il presente Codice Deontologico comprende regole e principi di comportamento professionale del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare, che svolge con titolarità e autonomia le specifiche competenze in ogni ambito e stato giuridico in cui questi operi, allo scopo di garantire l'erogazione di un servizio ad un ottimale livello qualitativo a favore delle persone assistite.

Le presenti norme saranno oggetto di costante monitoraggio da parte della Commissione di albo nazionale del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare e della FNO TSRM e PSTRP al fine di garantirne l'eventuale aggiornamento.

## **Gruppo di lavoro**

Documento redatto a cura della Commissione di albo nazionale della professione di Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare.

Presidente: Salvatore Scali

Referente nazionale coordinamento gruppo di lavoro: Elisa Biancardi

Con il supporto del gruppo territoriale:

Mariapia Confetto, Antonella Degani, Antonio Ferrante Bannera, Daniele Ferrarini, Monica Romagnoli, Andrea Volpiana, Giovanni Zaccone, Alessia Zanni, Federica Zanzico.

## PREMESSA

Il presente Codice deontologico si applica ai Tecnici di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare iscritti al proprio albo o all'elenco speciale ad esaurimento dell'Ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione.

Il Codice deontologico afferma i principi e le regole per l'esercizio della professione, disciplina i comportamenti del Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare affinché siano responsabili ed eticamente corretti.

Il Codice deontologico è strumento di garanzia dell'agire professionale e di informazione per le persone e le comunità riguardo l'identità e i doveri del professionista.

Il Codice deontologico vigila su qualità e autonomia, dignità e decoro del professionista e della professione, deve essere conosciuto e osservato dal Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare e lo impegna alla tutela della salute della persona e della comunità.

Le norme del Codice deontologico, nel loro insieme, sono vincolanti e devono essere rispettate in ogni ambito e con qualsiasi modalità si eserciti la professione. Queste norme regolano i comportamenti incidenti sulla professione, anche quando assunti al di fuori dell'esercizio professionale.

L'inosservanza delle norme del Codice deontologico, anche se dovuta a ignoranza, costituisce illecito disciplinare.



## PRINCIPI FONDAMENTALI

### PARTE I - PERSONA

#### Art. 1 Definizione di persona

La persona è una totalità unificata, il centro in cui si armonizzano le dimensioni biologiche e spirituali, etiche e bioetiche, culturali e relazionali, progettuali e ambientali dell'essere umano nel percorso della vita.

Nella relazione di cura, il concetto di persona afferisce al professionista sanitario, alla persona assistita e alla persona di riferimento.

#### Art. 2 Il professionista sanitario

Il professionista sanitario è colui che ha scelto di dedicarsi ai bisogni di salute della persona, della comunità e dell'ambiente, acquisisce la necessaria competenza, adotta comportamenti prosociali e garantisce interventi qualificati.

Il professionista sanitario rispetta gli inderogabili principi di dignità e libertà, del valore della vita, della salute della persona e della comunità. Promuove la sicurezza delle cure, interviene nel rispetto delle specifiche competenze, sulla base delle evidenze scientifiche, tiene conto delle raccomandazioni espresse nelle linee guida e delle buone pratiche.

Il professionista sanitario possiede una coscienza di valori e di significati con cui dare senso alla propria attività e si attiene ai principi etici, bioetici e morali.

In caso di dilemmi etici che non può sciogliere, il professionista sanitario attiva il ricorso alla consulenza bioetica, se disponibile, al fine di trovare le più opportune soluzioni;

ove non sia disponibile, il professionista sanitario elabora una soluzione in base ai suddetti principi. In caso di conflitti etici, esercita la libertà di coscienza.

Il professionista sanitario mette la propria competenza a disposizione della ricerca scientifica, delle innovazioni tecnologiche e della sanità digitale.

In qualunque circostanza, il professionista sanitario si comporta in modo da meritare la fiducia della persona assistita, dei familiari, delle persone di riferimento e degli altri professionisti sanitari.

### **Art. 3 La persona assistita**

La persona assistita è il destinatario dell'attività del professionista sanitario finalizzata, secondo le specifiche competenze e le diverse metodiche, a rispondere ai bisogni di salute del singolo e della comunità.

### **Art. 4 La persona di riferimento**

La persona di riferimento è colui che si prende cura della persona assistita, in particolare quando questa si trovi nell'impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere in modo libero e autonomo ai propri bisogni di salute e partecipa alla relazione di cura. Nei casi previsti dalla normativa, la persona di riferimento può rivestire anche il ruolo di rappresentante legale, amministratore di sostegno o fiduciario.

### **Art. 5 Centralità della persona**

Il professionista sanitario riconosce la centralità della persona, si pone in relazione e in ascolto attivo, crea empatia,

agisce nel pieno rispetto della sua dignità e libertà, delle sue aspirazioni e diritti naturali.

Il professionista sanitario promuove e tutela la salute della persona e delle comunità, umanizza e valorizza la relazione di cura.

Gli interventi del professionista sanitario sono condivisi con la persona assistita e sono basati sulla fiducia e sulla reciproca informazione, nel rispetto dei suoi bisogni di salute.

Il professionista sanitario previene e riconosce, ove presente, il dolore nella persona assistita. Secondo la propria competenza, definisce e misura il dolore e partecipa al suo trattamento nel progetto di cura.

Il professionista sanitario riconosce la condizione di sofferenza sia della persona assistita sia delle persone di riferimento, se ne fa carico e si adopera per recar loro sollievo nell'ambito della relazione di cura.

Il professionista sanitario si astiene da ogni ostinazione diagnostica e terapeutica futile, sproporzionata, inefficace e inappropriata.

## **Art. 6 Rapporto con i colleghi e con le altre professioni**

Il professionista sanitario rispetta i colleghi di tutte le professioni, senza alcuna distinzione e disparità di trattamento, anche in caso di contrasto di opinioni. Rispetta e facilita la libera scelta del professionista sanitario da parte della persona assistita.

L'integrazione tra confronto interpersonale e gestione efficace della documentazione sanitaria favorisce il rapporto tra professionisti sanitari.

Il professionista sanitario presta assistenza in caso di urgenza e in caso di calamità si mette a disposizione per il soccorso alla persona e alle comunità.

Il professionista sanitario è attento al benessere fisico, psichico e relazionale proprio e dei colleghi, previene i rischi da stress lavoro-correlato o extralavorativo, consapevole che questo possa incidere sulla qualità dell'agire professionale. Promuove ogni azione utile a recuperare il pieno benessere in caso di stress, proprio o dei colleghi, prendendosi cura anche degli altri curanti.

Il professionista sanitario mantiene con i colleghi una solida relazione che sostenga l'assunzione di responsabilità negli obiettivi e nelle scelte, anche attraverso un costante dialogo personale e in equipe.

Il professionista sanitario segnala agli organi competenti ogni comportamento dei colleghi che comprometta, o possa compromettere, la salute o la dignità della persona o della comunità.

Il professionista sanitario promuove la crescita della comunità professionale, attraverso l'impegno proprio e il coinvolgimento dei colleghi.

### **Art. 7 Ricerca scientifica e sperimentazione clinica**

Il professionista sanitario si avvale della ricerca scientifica per il progresso delle conoscenze nell'interesse della salute di persone e comunità, secondo protocolli etici, rigorosi e razionali. Quando la ricerca scientifica comporti la sperimentazione clinica con la persona, il professionista sanitario protegge la dignità e la sicurezza di chi vi partecipa.

## PARTE II - RESPONSABILITÀ

### **Art. 8 Definizione di responsabilità**

La responsabilità è l'impegno costante a mantenere nelle intenzioni, nella progettazione e nello svolgimento delle attività, un comportamento retto fondato sull'esercizio della libertà e ispirato alla solidarietà, coerente con i doveri della propria posizione individuale, finalizzato alla tutela del bene della persona, della comunità e alla salvaguardia dell'ambiente.

### **Art. 9 Responsabilità nei confronti della persona assistita**

La responsabilità è basata su competenze tipiche, specifiche e non delegabili, mantenute nel tempo, che garantiscano la protezione della salute e la sicurezza.

Il professionista sanitario, sulla base della propria competenza, opera in autonomia decisionale con l'obiettivo di garantire adeguate risposte ai bisogni di salute della persona, della comunità e dell'ambiente.

### **Art. 10 Responsabilità nei confronti dei professionisti sanitari**

Il professionista sanitario ha la responsabilità di creare e mantenere un rapporto con i colleghi improntato su solidarietà, condivisione, collaborazione e cooperazione, nel rispetto delle competenze e dell'autonomia di ogni professione sanitaria.

### **Art. 11 Responsabilità nei modelli organizzativi**

Il professionista sanitario contribuisce all'efficienza, all'efficacia e alla qualità dei modelli organizzativi della struttura in cui opera, individua le eventuali criticità e offre soluzioni congruenti nel rispetto della propria competenza e funzione.

### **Art. 12 Responsabilità nei confronti dell'ambiente**

Il professionista sanitario esercita la propria attività nel rispetto dell'ambiente, partecipa ad azioni di educazione e prevenzione per un uso appropriato delle risorse naturali e per uno sviluppo eco-sostenibile, anche a beneficio delle generazioni presenti e future.

### **Art. 13 Conflitti di interesse**

Il professionista sanitario dichiara le eventuali condizioni di conflitto di interesse, riguardo aspetti economici e di altra natura, che è possibile si manifestino negli interventi sanitari, nella ricerca, nella divulgazione scientifica, nella formazione, nell'aggiornamento professionale, nell'attività di consulenza, nell'esercizio di funzioni pubbliche e nei rapporti con industrie, enti, organizzazioni, istituzioni, nonché con la pubblica amministrazione.

Il professionista sanitario evita ogni azione nei casi in cui sia a conoscenza di evidenti condizioni di conflitto di interesse.

### PARTE III - SALUTE

#### **Art. 14 Definizione di salute**

La salute è una condizione dinamica di benessere fisico, mentale, spirituale, sociale e ambientale, non mera assenza di malattia.

La tutela della salute è diritto fondamentale della persona e interesse della comunità. Elemento di garanzia è la sicurezza delle cure.

#### **Art. 15 Promozione della salute**

Il professionista sanitario si pone al servizio delle persone, delle famiglie e delle comunità, orienta e finalizza i propri interventi alla tutela della salute, promuove la libertà, la dignità e la migliore qualità della vita possibile, contribuendo anche allo sviluppo funzionale della persona.

Il professionista sanitario promuove la salute e stili di vita sani, responsabilizza le persone e le comunità attraverso l'educazione, nei diversi ambienti e contesti, in tutte le età della vita.

Il professionista sanitario promuove lo sviluppo e l'incremento della sicurezza delle cure, persegue il potenziamento dell'organizzazione sanitaria attraverso la ricerca, le evidenze e le informazioni scientifiche.

Il professionista sanitario valorizza l'autonomia e la capacità di assunzione di responsabilità della persona assistita, la sostiene nel processo di cambiamento, nel prevenire e affrontare situazioni di vulnerabilità, di disagio, di svantaggio e di emergenza. Contrasta ogni condizione di emarginazione individuale e sociale.

Il professionista sanitario individua, con altri professionisti e in collaborazione con la società civile, i contesti nei quali attuare attività di promozione e di educazione alla salute.

### **Art. 16 Prevenzione e precauzione**

Il professionista sanitario promuove la cultura della prevenzione e sostiene ogni iniziativa volta a ridurre i rischi di diffusione delle malattie e di contagio, nonché i pericoli per la salute individuale e collettiva, connessi anche alla presenza e diffusione di sostanze nocive e agenti inquinanti.

Il professionista sanitario adotta una condotta ispirata alla precauzione, intesa quale insieme di regole di cautela e di prudenza, anche di fronte a rischi potenziali circa i quali esistano ricerche scientifiche in corso con risultati non sufficientemente comprovati.

### **Art. 17 Accesso al servizio sanitario nazionale**

Ogni persona ha pari diritto di accedere, anche con l'uso delle tecnologie digitali, al servizio sanitario nazionale, comunque organizzato e articolato sul territorio.

Il professionista sanitario promuove la qualità della programmazione e dell'organizzazione sanitaria, contribuisce a rendere effettivi i principi fondamentali di universalismo, uguaglianza e solidarietà del servizio sanitario nazionale.



## PARTE IV - RELAZIONE

### Art. 18 Definizione di relazione di cura

La relazione di cura è l'attenzione verso la persona e la presa in carico dei suoi bisogni di salute.

Il professionista sanitario, sia che abbia contatto diretto con la persona sia che non ne abbia, è parte della relazione di cura.

### Art. 19 Qualità della relazione di cura

Il professionista sanitario instaura con la persona una relazione contraddistinta da umanità ed empatia, educazione e gentilezza, e favorisce un comportamento reciprocamente rispettoso, collaborativo, non aggressivo né intrusivo.

La relazione con la persona è modulata tenendo conto dell'età, del genere, dell'etnia, della cultura, della religione e dei valori etici di riferimento. Il professionista sanitario si pone in una situazione di ascolto attivo, conferisce rilievo alle informazioni raccolte finalizzandole alla qualità dei propri interventi. Valuta anche la prossemica, intesa come spazi e distanze adeguate alla situazione.

Il professionista sanitario mantiene nella relazione con la persona assistita il giusto equilibrio tra prestazione professionale e coinvolgimento personale.

Il professionista sanitario cura stile, modalità e qualità della relazione; ritiene che ridurre la persona assistita ad una patologia o ad un segmento corporeo sia lesivo della sua dignità personale e sociale.

Il professionista sanitario sostiene la relazione con la persona assistita, in particolare qualora si trovi in condizioni

che ne limitano l'espressione, attraverso strategie, modalità e contesti comunicativi efficaci.

Il professionista sanitario, con il proprio agire, concorre pienamente alla qualificazione della relazione di cura anche quando non ha rapporti diretti con la persona assistita.

### **Art. 20 Relazione con i familiari della persona assistita**

Alla relazione di cura partecipano, ove la persona assistita lo consenta, i suoi familiari.

Il professionista sanitario offre, coordinandosi con l'equipe, sostegno e orientamento ai familiari che si prendono cura della persona assistita.

### **Art. 21 Lealtà comunicativa**

Il professionista sanitario, in particolare con la persona assistita, adotta un comportamento fondato sulla lealtà comunicativa, fornisce informazioni trasparenti, complete e accurate in merito ai propri interventi, e adegua lo stile e gli strumenti comunicativi.

Il professionista sanitario, nella relazione di cura, rispetta e promuove l'autonomia decisionale della persona.

Il professionista sanitario, tenendo conto delle caratteristiche culturali e delle capacità di discernimento degli interessati, fornisce alla persona assistita un'informazione chiara e completa, indispensabile per la costruzione del processo decisionale affinché la persona possa orientare in maniera libera e consapevole le proprie scelte.

Il professionista sanitario sostiene la relazione anche qualora la persona assistita manifesti concezioni etiche diverse dalle proprie, esercita la libertà di coscienza e, preso atto

delle aspettative della persona, garantisce la continuità della cura coinvolgendo l'equipe e si assume la responsabilità della propria eventuale astensione.

### **Art. 22 Il tempo di relazione è tempo di cura**

L'ascolto attivo, il dialogo, gli interventi specifici e autonomi di natura intellettuale, relazionale ed educativa, necessari per instaurare e mantenere una efficace relazione tra professionista sanitario, persona assistita e persone di riferimento, costituiscono elementi qualificanti del tempo di cura.

## **PARTE V - INFORMAZIONE**

### **Art. 23 Definizione di informazione e comunicazione**

L'informazione è l'insieme di dati, correlati tra loro, con cui un'idea, un fatto, una notizia prende forma.

La comunicazione comprende il processo, le modalità, i mezzi e gli strumenti di trasmissione dell'informazione.

### **Art. 24 Informazione alla persona nella relazione di cura**

L'informazione corretta, comunicata in modo adeguato, è alla base di ogni relazione di fiducia e consente l'effettivo rispetto dei diritti inviolabili della persona. Attraverso una comunicazione che rispetti i criteri di verità, attualità, immediatezza, correttezza e chiarezza del messaggio, le persone hanno la possibilità di comprendere il significato dell'informazione ricevuta e di esercitare in

concreto il diritto-dovere a scelte consapevoli per la tutela della salute.

Al professionista sanitario, nella relazione di cura, compete l'informazione sui diritti della persona, sulle attività e sulle valutazioni di sua competenza, sugli obiettivi, vantaggi e svantaggi dell'intervento.

La persona ha il diritto di conoscere ogni informazione raccolta sulla propria salute nonché sui programmi e sugli strumenti dell'intervento professionale. Il professionista sanitario rispetta la volontà della persona di non essere informata o di delegare ad altri l'incarico di ricevere l'informazione.

Nell'equipe di cura sono concordati e definiti i contenuti informativi che ogni componente comunica alla persona assistita.

Le informazioni fornite alla persona assistita, secondo progettualità preventivamente elaborate, permettono una sua migliore adesione agli interventi sanitari.

Il professionista sanitario adegua la comunicazione alla capacità di comprensione della persona assistita o della persona di riferimento, risponde ad ogni richiesta di chiarimento, tenendo conto della sensibilità e dimensione emotiva, in particolare in caso di situazioni gravi o infauste, offrendo elementi di speranza.

Nella pianificazione condivisa degli interventi, il professionista sanitario fornisce alla persona, in termini comprensibili, tutte le informazioni per consentire di verificarne, per quanto possibile, l'adeguatezza rispetto alle buone pratiche basate sulle evidenze scientifiche disponibili.

## **Art. 25 Informazione sanitaria al pubblico**

La comunicazione del professionista sanitario al pubblico contiene unicamente informazioni inerenti la qualità e la sicurezza degli interventi, escluso qualsiasi elemento di carattere promozionale o suggestivo, a tutela della dignità della persona nonché della salute individuale e collettiva.

Il professionista sanitario impronta la propria comunicazione ai criteri di evidenza, appropriatezza e sostenibilità, promuovendo e attuando un'informazione sanitaria accessibile, trasparente, rigorosa e prudente, fondata sulle conoscenze scientifiche acquisite e non divulgando notizie atte a suscitare o ad alimentare illusioni, false aspettative o timori infondati.

Il professionista sanitario, nell'attività di informazione e di educazione alla salute, evita la pubblicità diretta o indiretta della propria attività professionale o la promozione delle proprie prestazioni.

## **Art. 26 Pubblicità sanitaria**

La pubblicità sanitaria, con qualunque mezzo diffusa, è basata su un'informazione corretta e veritiera, completa e pertinente, mai equivoca, ingannevole o denigratoria; rispetta nelle forme e nei contenuti i principi della professione sanitaria.

Nel perseguire il fine di una scelta libera e consapevole dei servizi professionali, la pubblicità da parte del professionista sanitario ha per oggetto esclusivamente i titoli professionali e accademici, le specializzazioni acquisite, l'attività professionale, le caratteristiche del servizio offerto e il compenso relativo alle prestazioni.

### **Art. 27 Informazione nelle reti digitali**

Il professionista sanitario, anche nell'utilizzo delle reti digitali, rispetta le regole della corretta informazione, mantiene elevati standard tecnico-scientifici e adotta uno stile di comportamento etico nella comunicazione delle informazioni e della pubblicità sanitaria.

Il professionista sanitario mantiene aggiornate le informazioni nelle reti digitali, attingendo alle evidenze scientifiche e alle fonti istituzionali in costante evoluzione, a tutela della persona e della comunità.

Quando il professionista utilizza, a qualunque titolo, le reti digitali, il web e i social media, mantiene e tutela la dignità, l'onore, il decoro e la reputazione propri e della professione, nei confronti della persona e della comunità, dei colleghi di tutte le professioni, degli ordini professionali, delle istituzioni in genere.

## PARTE VI - CONSENSO

### **Art. 28 Definizione di consenso**

Il consenso, quale dimensione costitutiva della relazione di cura, è l'adesione libera e consapevole da parte della persona al progetto di cura.

Ad ogni professionista sanitario che interviene nella relazione di cura compete comunicare in modo adeguato le informazioni connesse alla sua attività per permettere alla persona la comprensione e ogni valutazione utile per la formazione del proprio consenso.

Nessuno può essere sottoposto ad alcun intervento sanitario senza acquisizione del relativo consenso, salvo i casi previsti dalla legge purché rispettosa della dignità della persona.

### **Art. 29 Consenso informato**

Per consenso informato si intende l'atto formale, disciplinato dalla legge, con il quale la persona esprime, dopo aver compreso l'informazione ricevuta, la propria accettazione degli interventi proposti dal professionista sanitario.

### **Art. 30 Dissenso e revoca**

In presenza di comprovato dissenso della persona informata e consapevole, il professionista sanitario desiste dagli interventi proposti, dandone comunicazione all'equipe in caso di progetto di cura multiprofessionale.

La persona che ha già espresso il suo consenso può, in seguito a una diversa valutazione, revocarlo in qualsiasi momento.

Nel caso in cui il dissenso o la revoca del consenso metta a rischio la vita o comprometta gravemente l'incolumità della persona, il professionista sanitario sostiene la persona nel rispetto delle sue scelte, coinvolge l'equipe in caso di progetto di cura multiprofessionale, propone eventualmente la consulenza di uno psicologo, di un assistente spirituale, o di altro professionista pertinente, prospetta e favorisce soluzioni alternative coerenti con il bisogno di salute della persona, sempre esplicitando i rischi connessi alla sua non adesione.

### **Art. 31 Persona minore di età**

Il professionista sanitario informa la persona minore di età in modo adeguato all'età e maturità, ne ascolta l'opinione e valorizza le capacità di comprensione e di decisione sulle scelte relative alla sua salute.

Qualora la persona minore di età sia in grado di esprimere la propria volontà, il consenso, dissenso o revoca sono ottenuti in aggiunta al consenso, dissenso o revoca dei genitori o di chi ne ha la tutela legale.

In caso di volontà discordanti, il professionista sanitario promuove iniziative e pone in essere le azioni più opportune nell'interesse prevalente della salute della persona minore di età.

### **Art. 32 Persona con ridotta capacità**

Qualora la persona abbia limitata e parziale capacità di scelta autonoma e consapevole sulla propria salute, il professionista sanitario valorizza la relazione di cura e sostiene l'espressione di consenso, dissenso o revoca al progetto di cura proposto.

### **Art. 33 Persona incapace**

Qualora la persona sia incapace di scelte autonome e consapevoli sulla propria salute, il professionista sanitario acquisisce tutte le informazioni utili circa aspirazioni della persona, precedenti manifestazioni di volontà ed esistenza di una persona di riferimento.



## PARTE VII - MULTIPROFESSIONALITÀ

### Art. 34 Attività multiprofessionali

Il professionista sanitario riconosce la rilevanza dell'integrazione e della collaborazione leale e coordinata con i colleghi di tutte le professioni per far fronte ai bisogni di salute della persona e della comunità.

Il professionista sanitario, nello svolgimento dei propri interventi, crea un rapporto di fiducia con i colleghi di tutte le professioni basato su informazione e condivisione, responsabilità e solidarietà, collaborazione e cooperazione nel lavoro multi e interprofessionale, riconosce le peculiarità dei diversi ambiti di competenza, partecipa ai processi decisionali dell'equipe, ne attua le scelte e favorisce una comunicazione efficace nel rispetto della centralità della persona.

## PARTE VIII - COMPETENZA

### Art. 35 Definizione di competenza

La competenza è l'integrazione delle conoscenze, delle capacità e delle abilità tecnico-scientifiche e relazionali, nonché dei comportamenti e degli atteggiamenti, che sono acquisiti, mantenuti e aggiornati attraverso costanti processi educativi teorico-pratici.

### Art. 36 Competenza nell'esercizio della professione

Il professionista sanitario mantiene il più alto standard di competenza, anche mediante processi educativi conformi al

progresso della ricerca utile allo sviluppo della professione. Agisce con il massimo scrupolo, impegno e responsabilità nei confronti della persona, degli altri professionisti e della comunità e contribuisce alla promozione delle politiche per la salute.

### **Art. 37 Consulenza e supervisione**

Il professionista sanitario ricorre alla consulenza o alla supervisione per pratiche innovative o delle quali non ha esperienza. Richiesto di una consulenza o supervisione, mette a disposizione del richiedente la propria competenza.

### **Art. 38 Limiti della propria competenza**

Il professionista sanitario, qualora valuti di non poter agire con competenza, riconosce i propri limiti, nella contingenza del caso garantisce la continuità della cura coinvolgendo l'equipe e, quanto prima, aggiorna la propria educazione teorico-pratica.

Il professionista sanitario è consapevole che l'esercizio di atti non pertinenti alla propria figura professionale e alla sua evoluzione lede la propria reputazione, la dignità ed il decoro della professione.

### **Art. 39 Aggiornamento della propria competenza**

Il professionista sanitario aggiorna e adegua la propria competenza in relazione all'evoluzione professionale conseguente allo sviluppo della ricerca e delle evidenze scientifiche, degli aspetti etici e deontologici, normativi e gestionali, tenendo conto del contesto sanitario, sociale, culturale e ambientale.

## **Art. 40 Competenza digitale**

Il professionista sanitario acquisisce e aggiorna la competenza per l'utilizzo degli strumenti digitali e la adatta ai bisogni di salute della persona, anche nella relazione di cura mediata dalla tecnologia.

L'ambiente digitale richiede al professionista sanitario una specifica e attenta applicazione dei principi etici, anche nello sviluppo dell'intelligenza artificiale in sanità. Nell'uso e gestione delle tecnologie digitali garantisce sicurezza e riservatezza.

Ove possibile, il professionista sanitario predilige la relazione di cura vissuta in presenza.

## **Art. 41 Trasmissione della competenza agli studenti**

Il professionista sanitario riconosce negli studenti il futuro della professione, li accoglie e accompagna con attenzione, e si adopera per la trasmissione della propria competenza professionale e relazionale.

## **PARTE IX - RISERVATEZZA E SEGRETO PROFESSIONALE**

### **Art. 42 Riservatezza**

La riservatezza riguarda la dimensione privata della persona quale possibilità di ciascuno di disporre della propria intimità.

Il professionista sanitario rispetta la dimensione privata della persona e, nell'ambito della struttura organizzativa, partecipa all'adozione delle misure idonee per tutelare la

riservatezza dei dati e alle strategie di rimozione delle condizioni che la pregiudicano.

### **Art. 43 Segreto professionale**

Il professionista sanitario osserva il segreto professionale quale espressione della reciproca fiducia costruita nell'ambito della relazione di cura.

Il professionista sanitario mantiene il segreto su tutto ciò che apprende, o che conosce direttamente o indirettamente, in ragione della propria professione.

Il professionista sanitario condivide con le persone coinvolte nel progetto di cura le informazioni acquisite, nei limiti di quanto concordato con la persona assistita e necessario al progetto stesso.

La rivelazione del segreto professionale è ammessa previa autorizzazione della persona interessata, informata circa le conseguenze della scelta. A prescindere da detta autorizzazione, la rivelazione è ammessa per l'adempimento di obblighi di legge ovvero in caso di pericolo, grave e non altrimenti evitabile, per la vita o l'incolumità di terze persone e comunque nei limiti di quanto a ciò necessario.

Il professionista sanitario informa collaboratori non professionisti e studenti del vincolo del segreto professionale.

### **Art. 44 Trattamento dei dati personali**

Il professionista sanitario acquisisce, detiene e tratta i dati personali nel rispetto della riservatezza e per le esclusive finalità del progetto di cura e si astiene dal diffonderli con qualsiasi mezzo, comprese le reti digitali, come il web e i social-media.

Il professionista sanitario garantisce l'anonimato e la non identificazione della persona nella ricerca e nella didattica, nelle pubblicazioni e comunicazioni scientifiche.

## PARTE X - EQUITÀ

### **Art. 45 Definizione di equità**

L'equità è manifestazione del principio di giustizia secondo criteri di proporzionalità, trasparenza e bilanciamento di interessi virtuosi. Si basa su una progettualità condivisa ed espressamente dichiarata, commisurata alle differenti condizioni delle singole persone e delle comunità, alla intensità dei loro bisogni e alle risorse rese disponibili.

### **Art. 46 Equità in salute**

Equità in salute significa pari capacità di beneficiare dell'accesso ai servizi sanitari e alle prestazioni di qualità, per ogni persona e in ogni parte del territorio, secondo appropriatezza, nel rispetto dei principi di proporzionalità e giustizia distributiva, riguardo ai bisogni di salute del singolo e dei componenti della comunità.

L'equità in salute necessita di risorse adeguate, di una programmazione idonea e trasparente che tenga conto del bilanciamento tra i bisogni di salute effettivi e gli interessi virtuosi della persona e della comunità, nel rispetto dell'ambiente. L'equità in salute implica rigorose azioni di contrasto a pratiche di corruzione, sprechi e medicina difensiva.

### **Art. 47 Ruolo del professionista**

Il professionista sanitario, di fronte alle molteplici e crescenti questioni etiche poste in particolare dalle variabili sociali, dall'uso della scienza e dalle applicazioni della tecnologia, crea le condizioni per un uso equo, appropriato e responsabile delle risorse disponibili, sia pubbliche sia private, e attua gli interventi che meglio tutelano e soddisfano la dignità, la libertà e i bisogni di salute della persona, nell'orizzonte di uno sviluppo sostenibile.

### **Art. 48 Equità e non conflittualità**

Il professionista sanitario promuove la cultura della non conflittualità quale espressione dell'equità e si impegna, in caso di controversie con la persona assistita, le persone di riferimento o i colleghi, a trovare soluzioni condivise, anche attraverso procedure di conciliazione.

## REGOLE COMPORTAMENTALI

### PARTE XI - IDENTITÀ DEL PROFESSIONISTA

#### **Art. 49 Definizione**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è il professionista sanitario che, in possesso di laurea abilitante e iscritto all'albo o agli elenchi speciali ad esaurimento presso l'Ordine territorialmente competente, svolge l'attività di pubblico interesse descritta nel profilo professionale e nell'ordinamento didattico del corso di laurea.

#### **Art. 50 Ambiti**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare esercita la professione nell'ambito cardiovascolare, cardiologico, trapiantologico, nei reparti con intensità di cura elevata, nelle sale operatorie, nelle aziende biomedicali e in altri ambiti nei quali è prevista la sua figura.

#### **Art. 51 Competenze**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare svolge, con autonomia e correlativa responsabilità, le procedure diagnostiche e assistenziali di propria competenza.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare valuta l'aspetto tecnico qualitativo e verifica il corretto funzionamento e uso delle apparecchiature.

ture che utilizza; collabora nella programmazione degli interventi relativi alla loro manutenzione ordinaria e straordinaria.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare partecipa alle attività di studio e ricerca inerenti allo sviluppo dei componenti utilizzati per procedure terapeutiche e diagnostiche.

### **Art. 52 Obiettivi**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare conduce con competenza ogni trattamento finalizzato alla prevenzione, diagnosi, cura e assistenza in tutte le fasi di vita della persona assistita.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è responsabile dei processi diagnostici e terapeutici, relativi a patologie cardio-toraco-vascolari, acquisite o congenite, della perfusione, conservazione d'organi negli ambiti clinici di alta specializzazione, realizzati attraverso l'utilizzo di tecnologie e tecniche specifiche.

### **Art. 53 Decoro personale e dignità della professione**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare cura la propria persona e promuove il decoro personale e la dignità della professione anche al di fuori dell'attività lavorativa.



## PARTE XII - ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

### **Art. 54 Consulenza**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare presta consulenza, ponendo i propri saperi e abilità a disposizione della propria e di altre professioni sanitarie.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, nel caso di consulenza, fornisce relazione scritta inerente alla prestazione effettuata.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare svolge attività di consulente tecnico o perito se in possesso di specifiche conoscenze teorico-scientifiche, di esperienza professionale e dei requisiti previsti dalla normativa applicabile.

### **Art. 55 Raccomandazioni espresse nelle linee guida e buone pratiche**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare esercita la professione con rigore metodologico e sulla base delle evidenze scientifiche, adeguando il proprio operato alle raccomandazioni espresse nelle linee guida e alle buone pratiche, valutate e applicate in relazione al contesto e alla persona assistita.

### **Art. 56 Accertamento della morte**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare collabora nelle procedure nell'ambito dell'accertamento della morte nel rispetto della dignità della persona deceduta.

### **Art. 57 Sperimentazione con gli animali**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare nella sperimentazione con gli animali garantisce il rispetto e la salvaguardia degli aspetti bioetici con mezzi idonei a evitare sofferenze non indispensabili.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare promuove l'implementazione e garantisce l'applicazione di protocolli per la sperimentazione animale in ambienti idonei e dedicati.

### **Art. 58 Dipendenti pubblici e privati**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare esercita la propria attività professionale in strutture sia pubbliche sia private, in regime di dipendenza o libero-professionale, e non accetta ingerenze o limitazioni della propria autonomia e integrità professionale.

### **Art. 59 Liberi professionisti**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, nell'esercizio libero professionale, rispetta la leale concorrenza e si adopera perché sia valorizzato il proprio operato.

### **Art. 60 Equo compenso**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare che svolge l'attività in regime di libera professione è tenuto a concordare o preventivare un compenso per la propria opera professionale che sia giusto, equo e proporzionato alla prestazione professionale richiesta e deter-

minato in applicazione dei parametri previsti dai pertinenti decreti ministeriali.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è tenuto ad avvertire la persona assistita, nei soli rapporti in cui la convenzione, il contratto o comunque qualsiasi accordo con la persona assistita siano predisposti esclusivamente dal professionista, che il compenso per la prestazione professionale deve rispettare in ogni caso, pena la nullità della pattuizione, i criteri stabiliti dalla normativa in tema di equo compenso.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare può, a titolo di liberalità, prestare gratuitamente la propria opera, purché tale comportamento non costituisca concorrenza sleale o illecito accaparramento di clientela.

### **Art. 61 Rifiuto di prestazioni professionali**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare rifiuta di effettuare prestazioni professionali, qualora la richiesta sia contraria alle norme di questo Codice ovvero esuli dalle linee guida o dalle buone pratiche.

### **Art. 62 Copertura assicurativa**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è consapevole che, in caso di danni alla persona assistita derivanti da condotte professionali colpose, l'adeguato risarcimento deve essere garantito da idonea copertura assicurativa.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, quando opera come libero professionista o

dipendente di struttura sanitaria o sociosanitaria pubblica o privata che non sia provvista di adeguata copertura assicurativa oppure quando opera all'interno della stessa in regime libero-professionale, stipula idonea polizza di copertura assicurativa, a tutela delle persone assistite, per la responsabilità civile verso terzi connessa alla propria attività professionale.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, operante a qualunque titolo in una struttura sanitaria o socio-sanitaria pubblica o privata, provvede alla stipula di un'adeguata polizza di assicurazione per colpa grave a garanzia dell'azione di rivalsa.

## PARTE XIII - CURA

### **Art. 63 Sicurezza delle cure**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare opera al fine di garantire le massime condizioni di sicurezza della persona assistita, nonché la prevenzione e la gestione del rischio clinico.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare partecipa alle procedure di certificazione di qualità e ai programmi di gestione del rischio clinico, analizza i processi di propria competenza al fine di prevenire eventi avversi anche attraverso la condivisione costante delle informazioni e la formazione.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è tenuto alla compilazione della check-list, quale fondamentale strumento di prevenzione e di riduzione del rischio clinico.

### **Art. 64 Continuità delle cure**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare assicura un'adeguata e costante informazione e operatività tra professionisti sanitari e non, al fine di garantire la continuità delle cure e una idonea presa in carico della persona assistita.

### **Art. 65 Pianificazione condivisa delle cure**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, all'interno dell'equipe multidisciplinare, partecipa attivamente al progetto di cura negli ambiti di propria competenza.

### **Art. 66 Donazione organi, tessuti e sangue**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare riconosce il valore della donazione di organi, tessuti e sangue quale atto gratuito di solidarietà.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, in accordo con gli altri professionisti sanitari, interviene nelle procedure di mantenimento di un'adeguata perfusione degli organi nelle fasi della donazione.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare concorre alla corretta informazione della popolazione sui temi della donazione e del trapianto.

### **Art. 67 Eccesso di prestazioni professionali**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare segnala agli organi competenti ogni carico

di lavoro eccessivo, proprio o dei colleghi, che comprometta, o possa compromettere, la sicurezza e la salute della persona.

## PARTE XIV - MEDICINA DI GENERE

### **Art. 68 Medicina di genere**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare valorizza la persona assistita affinché l'approccio relazionale e diagnostico-terapeutico sia personalizzato anche in considerazione delle differenze biologiche (definite dal sesso), socio-economiche e culturali (definite dal genere).

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare rispetta la specificità della persona anche nelle attività di ricerca e sperimentazione scientifica.

## PARTE XV - DOCUMENTAZIONE

### **Art. 69 Certificazione**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, su richiesta della persona assistita o del suo legale rappresentante, certifica il proprio intervento, attestando i dati acquisiti e i rilievi clinici oggettivamente constatati e documentati attraverso l'utilizzo di firma autografa o digitale.

### **Art. 70 Refertazione**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare registra il decorso clinico-assistenziale della persona assistita, documentando in modo puntuale le evidenze anamnestiche, cliniche e strumentali.

### **Art. 71 Documentazione sanitaria**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare utilizza la cartella clinica, quale documento essenziale che raccoglie tutte le informazioni inerenti lo stato di salute della persona assistita, come fondamentale strumento di conoscenza anamnestica, in base al quale scegliere le tecniche e le strategie più opportune.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è responsabile della compilazione e redazione accurata della cartella clinica, su qualsiasi supporto previsto, per la parte di propria competenza, garantendo la completezza e la veridicità e tutelando la riservatezza; eventuali correzioni devono essere motivate, evidenziate e sottoscritte.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare si adopera, per quanto di propria pertinenza, a informare la persona assistita o la persona di riferimento sulle modalità di richiesta per esercitare il diritto di visione e di estrazione della copia della documentazione sanitaria secondo le procedure previste nella struttura in cui esercita l'attività professionale.

### **Art. 72 Fascicolo sanitario elettronico**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare partecipa all'implementazione del fascicolo sanitario elettronico, ove disponibile.

## **PARTE XVI - FORMAZIONE CONTINUA ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE**

### **Art. 73 Formazione continua**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare aggiorna costantemente la propria competenza, con particolare attenzione al contesto in cui esercita la professione e osserva la normativa che disciplina l'educazione continua dei professionisti sanitari.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare acquisisce, mantiene e implementa la propria conoscenza e competenza, anche con l'autoformazione, attraverso costanti processi educativi teorico-pratici finalizzati all'acquisizione di nuove competenze professionali, con particolare riguardo allo sviluppo della ricerca e alle innovazioni tecnologiche.

### **Art. 74 Educazione alla salute**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, ove sia possibile secondo i contesti di intervento, educa, relativamente ai propri ambiti di competenza professionale, la persona assistita sui comportamenti idonei a mantenere la salute.



Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare favorisce il processo di apprendimento e di adeguamento volontario ai corretti comportamenti sanitari della persona assistita e della comunità attraverso la partecipazione a programmi istituzionali di educazione alla salute e di prevenzione.

## PARTE XVII - RAPPORTI PROFESSIONALI

### **Art. 75 Rapporti con gli studenti**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, qualificato per le attività didattiche, partecipa alle attività formative dei corsi di laurea, anche attraverso la docenza e la direzione delle attività didattiche, adoperandosi per la trasmissione agli studenti della propria conoscenza, competenza e abilità professionali.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare concorre alle attività degli insegnamenti teorici, pratici, tecnologici, etici e deontologici inerenti l'ambito della professione e contribuisce alla formazione degli studenti attraverso l'attività tutoriale ed editoriale.

### **Art. 76 Rapporti con l'Ordine**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare partecipa alle attività dell'Ordine per il miglior raggiungimento delle finalità istituzionali.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare comunica all'Ordine, per la regolare tenuta dell'albo e dell'elenco speciale ad esaurimento, i propri dati

anagrafici, i titoli di studio, le specializzazioni, il cambio di residenza, di domicilio fisico o digitale, il trasferimento in altra provincia e la cessazione della propria attività professionale.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare provvede regolarmente e tempestivamente agli adempimenti economici a proprio carico nei confronti dell'Ordine, secondo la normativa applicabile.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, eletto negli organi dell'Ordine, svolge le funzioni affidategli con diligenza, imparzialità, prudenza, riservatezza e non si avvale del proprio ruolo per conseguire vantaggi personali.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare adotta un atteggiamento costruttivo e propositivo che faciliti il dialogo all'interno dell'Ordine, pur nelle possibili divergenze di opinione, e mantiene il rispetto dell'Ordine anche in contesti pubblici e quando utilizza qualsiasi mezzo di comunicazione.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare segnala all'Ordine i delitti perseguibili d'ufficio e i comportamenti lesivi dell'autonomia, della dignità e del decoro della professione dei quali venga a conoscenza, gli episodi di inosservanza del Codice deontologico e ogni iniziativa tendente a imporre comportamenti non conformi alla deontologia professionale.

### **Art. 77 Rapporti con l'organizzazione sanitaria**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare assume un atteggiamento di rispetto e leale collaborazione nei confronti dell'organizzazione sanitaria.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare segnala all'Ordine i casi in cui gli obiettivi, le finalità o le regole dell'organizzazione sanitaria nella quale opera siano in contrasto con le norme del Codice deontologico.

### **Art. 78 Rapporti con le società scientifiche e associazioni tecnico-scientifiche**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare conosce, esamina e valorizza, in un contesto di proficuo dialogo e di collaborazione reciproca, la produzione culturale e scientifica dalle società scientifiche e dalle associazioni tecnico-scientifiche di riferimento.

### **Art. 79 Rapporti con le società industriali e commerciali**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare fornisce, applicando i principi di innovazione, sviluppo e ricerca con approccio health technology assessment, consulenza su apparecchiature, dispositivi e materiali connessi alla pratica professionale, sia alla struttura sanitaria in cui opera, sia alle aziende biomedicali o ad altri soggetti terzi previa debita autorizzazione e in conformità alla normativa applicabile.

### **Art. 80 Compatibilità con cariche extraprofessionali**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, quando ricopre cariche extraprofessionali, rispetta la normativa applicabile attenendosi alle regole della struttura in cui lavora e non può avvalersene per conseguire vantaggi in ambito professionale.

## PARTE XVIII - SANITÀ DIGITALE

### **Art. 81 Telemedicina**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare utilizza la telemedicina per il controllo e il monitoraggio da remoto dei dispositivi impiantabili e per accertamenti a fini diagnostici.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare illustra il corretto utilizzo dei dispositivi di telemedicina alla persona assistita o alla persona di riferimento.

### **Art. 82 Identità digitale**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare mantiene riservate le proprie credenziali di accesso ai sistemi informatici.

## PARTE XIX - EMERGENZA

### **Art. 83 Emergenza digitale**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare aggiorna le proprie conoscenze in materia di sicurezza informatica e applica i protocolli per custodire i dati; pone in atto l'attenzione e gli strumenti necessari, per quanto di propria competenza, al fine di scongiurare potenziali situazioni di emergenza digitale.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, in caso di interruzione dei servizi digitali,

ne dà immediata segnalazione agli organi di competenza, rispetta i protocolli di sicurezza e collabora con tecnici ed esperti per risolvere l'emergenza.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, in raccordo con gli organi competenti, attiva modalità procedurali alternative per limitare ogni interruzione dei servizi nel contesto emergenziale, promuove la continuità del progetto di cura, sostiene il flusso delle attività professionali basandosi su criteri di priorità e adeguatezza.

### **Art. 84 Calamità naturali, missioni umanitarie e di pace, contesti bellici**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, in presenza di calamità naturali e negli scenari bellici nonché nelle missioni umanitarie e di pace, si mette a disposizione dell'autorità competente.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, nel rispetto delle procedure e delle disposizioni legalmente impartite dalle autorità competenti nazionali e internazionali nei contesti citati, si attiene ai principi del presente Codice deontologico.

### **Art. 85 Contenzione**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è consapevole che la contenzione non è atto terapeutico e contrasta interventi non giustificati da parte di professionisti sanitari che compromettano o possano compromettere l'integrità della persona assistita.

In casi eccezionali, qualora ricorrano gli estremi dello stato di necessità per la sicurezza della persona assistita e

delle altre persone, possono essere attuati, in assenza di alternative, interventi cautelari di protezione.

L'intervento cautelare avviene garantendo la dignità della persona, previo confronto con i colleghi dell'equipe e previa informazione della persona assistita, ricorrendo alla contenzione nella misura minima possibile.

L'intervento cautelare è attuato dal professionista competente, nel rispetto delle linee guida e delle buone pratiche, limitatamente al tempo necessario, con monitoraggio adeguato e annotazione nella documentazione clinico-assistenziale.

Le persone di riferimento sono avvertite senza ritardo dell'intervento cautelare di contenzione attuato nei confronti della persona assistita.

## PARTE XX - COMPORTAMENTI VIETATI

### **Art. 86 Abusivismo, prestanomismo e favoreggiamento**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare è consapevole che l'esercizio di attività non pertinenti alla propria figura professionale lede la propria reputazione, la dignità e il decoro della professione.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare non esercita attività riservate ad altre professioni sanitarie.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare non agevola né rende possibile, fungendo da prestanome ovvero omettendo la dovuta vigilanza, l'esercizio abusivo della professione a soggetti non abilitati, sospesi o radiati.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare segnala all'Ordine attività che si configurino quali esercizio abusivo della professione.

### **Art. 87 Comparaggio**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare partecipa alla promozione e allo sviluppo di materiali, pubblicazioni, documenti o strumenti relativi allo svolgimento della professione, antepo- nendo la responsabilità professionale a qualsivoglia vantaggio personale.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare segnala all'Ordine attività che si configurino quale comparaggio.

### **Art. 88 Segnalazione del conflitto di interesse**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, che sia a conoscenza di professionisti sanitari in situazioni di conflitto di interessi, ne fa segnalazione all'Ordine.

### **Art. 89 Discredito**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, fonda le sue relazioni con altri professionisti sanitari su probità, cortesia, lealtà, correttezza e trasparenza. In caso di contrasto, mantiene un atteggiamento di rispetto reciproco, anche a tutela della persona assistita ove coinvolta. Qualora il contrasto non sia superabile, si rivolge all'Ordine favorendo una soluzione conciliativa.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare non esprime giudizi denigratori o colpevolizzanti, in qualsiasi forma e modalità, circa formazione, competenza, attività e risultati di altri professionisti sanitari.

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, che sia a conoscenza di pubblica espressione di giudizi denigratori o colpevolizzanti nei confronti di professionisti sanitari, ne fa segnalazione all'Ordine.



## SANZIONI DISCIPLINARI

### **Art. 90 Violazione e inosservanza delle norme deontologiche e sanzioni disciplinari**

Il Tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, qualora violi o comunque non osservi i principi fondamentali o le regole comportamentali del Codice deontologico, è sottoposto a procedimento disciplinare secondo le procedure e nei termini previsti dall'ordinamento giuridico.

Le sanzioni disciplinari contemplate dalla normativa applicabile sono irrogate secondo una graduazione correlata alla volontarietà, alla gravità e alla reiterazione della condotta, tenendo conto delle circostanze del fatto.

# INDICE

<b>INTRODUZIONE</b>	3
<b>PREFAZIONE</b>	5
<b>PREMESSA</b>	7
<b>PRINCIPI FONDAMENTALI</b>	8
Parte I - Persona	8
Parte II - Responsabilità	12
Parte III - Salute	14
Parte IV - Relazione	16
Parte V - Informazione	18
Parte VI - Consenso	21
Parte VII - Multiprofessionalità	24
Parte VIII - Competenza	24
Parte IX - Riservatezza e segreto professionale	26
Parte X - Equità	28
<b>REGOLE COMPORTAMENTALI</b>	30
Parte XI - Identità del professionista	30
Parte XII - Esercizio della professione	32
Parte XIII - Cura	35
Parte XIV - Medicina di genere	37
Parte XV - Documentazione	37
Parte XVI - Formazione continua ed educazione alla salute	39
Parte XVII - Rapporti professionali	40
Parte XVIII - Sanità digitale	43
Parte XIX - Emergenza	43
Parte XX - Comportamenti vietati	45
<b>SANZIONI DISCIPLINARI</b>	48

