



DAIORT
Direzione Assistenza Infermieristica Ostetrica Riabilitativa e Tecnica

PROCEDURA
Flusso procedurale in caso di decesso del paziente

Gruppo di Lavoro

CPSI Coordinatore: Claudio Benedetti

CPSI Coordinatore: Sonia Silvestrini

CPSI Coordinatore: Tatiana Vizzi

Dirigente Medico di Polo Ospedaliero: Riccardo Olivieri

Griglia di approvazione

Direttore DAIORT	Direttore Medico di Presidio Ospedaliero
Dott. Ivo Camicioli	Dott. Salvatore Passafaro



AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

Flusso procedurale in caso di
decesso del paziente

Inizio Elaborazione
Gennaio 2012
Fine Elaborazione
Maggio 2012

Revisione: Maggio 2013
Pag. 2/10

INDICE

Scopo della procedura	pag.	3
Operatori coinvolti	pag.	3
Campo di applicazione	pag.	3
Matrice delle responsabilità	pag.	3
Sequenza di azioni	pag.	4
Bibliografia	pag.	5
Allegato 1 Preparazione della salma	pag.	6
Allegato 2 Fonogramma di reperimento congiunti per paziente deceduto	pag.	7
Allegato 3 Modulo di consegna valori personali	pag.	8
Flusso procedurale	pag.	9

REDATTO

Gruppo di lavoro:

CPSI Coordinatore: Claudio Benedetti

CPSI Coordinatore: Sonia Silvestrini

CPSI Coordinatore: Tatiana Vizzi

Dirigente Medico di Polo Ospedaliero: Dr. Riccardo Olivieri

DIFFUSIONE

CPS Infermiere / Coordinatore dell'Assistenza / Dirigente Medico / Personale di Supporto



REGIONE LAZIO

 <p>AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>Flusso procedurale in caso di decesso del paziente</p>	<p>Inizio Elaborazione Gennaio 2012 Fine Elaborazione Maggio 2012</p> <p>Revisione Maggio 2013 Pag. 3/10</p>
---	--	--

Scopo della procedura: standardizzare, mediante una sequenza logica di azioni, i comportamenti degli operatori sanitari in caso di decesso di un paziente ricoverato.

Operatori coinvolti: C.P.S. Infermiere ,Coordinatore Unità Operativa, Dirigente Medico e Personale di Supporto

Campo di applicazione: in ogni caso di decesso di un paziente ricoverato.

Matrice di responsabilità:

	<i>COORDINATORE</i>	<i>INFERMIERE</i>	<i>MEDICO</i>	<i>PERSONALE DI SUPPORTO</i>
Contattare i familiari		C	R	
Eseguire e stampare ECG continuo per 20m'		C	R	
Contattare Coordinamento Ospedaliero Donazione Organi e Tessuti		R		
Contattare Servizio interno preposto al trasporto salma		R		
Preparare la salma		R		C
Compilare la modulistica			R	
Effettuare richiesta di riscontro autoptico (se necessario)			R	
Inviare la copia del frontespizio della cartella clinica tramite fax in camera mortuaria		R		
Inviare la documentazione (*)	R	R / C		

R = Responsabile
C = Collaboratore

NOTA: In caso di presunta Morte cerebrale, contattare sempre il Centro Donazione Organi.

(*) inviare alla DMPO :

- copia del frontespizio della cartella clinica
- avviso di morte (in originale) compilato dal medico che ha constatato il decesso, con firma e timbro del medico
- foglio ISTAT (in originale)



AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

**Flusso procedurale in caso di
decesso del paziente**

**Inizio Elaborazione
Gennaio 2012
Fine Elaborazione
Maggio 2012**

**Revisione Maggio 2013
Pag. 4/10**

Sequenza di azioni

<p>MEDICO</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Effettua l'accertamento di morte. Constata il decesso e l'ora• Contatta i familiari• Compila sul frontespizio della cartella clinica i dati relativi al decesso indicando se richiesto o meno il riscontro autoptico• Compila la modulistica:<ol style="list-style-type: none">1. Foglio Istat2. Avviso di morte3. Cartellino di riconoscimento
<p>C.P.S. INFERMIERE</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Esegue il tracciato E. C. G per almeno 20 minuti• Contatta il Coordinamento Ospedaliero donazione Organi e tessuti (5145 – cell. 3346499774)dal lunedì al sabato dalle 08:00 alle 14:00 , dopo le 14:00 tramite centralino, domenica e festivi tramite centralino h 24.• Chiama il servizio interno preposto al trasporto salma (5293)  <ul style="list-style-type: none">• Invia tramite fax il frontespizio della cartella clinica in camera mortuaria (4506)• Consegna ai parenti gli effetti personali e di valore, <u>che firmano per ricevuta</u>• Prepara la salma (allegato 1) <p>IN CASO DI NON REPERIBILITA' DEI FAMILIARI:</p> <ul style="list-style-type: none">• Comunica alla Direzione Medica di P.O. (fax 6601) (Allegato 2)• Stila e firma l'elenco di effetti personali di valore (soldi, titoli, assegni, monili, etc.) in duplice copia (allegato 3)• Registra ora e numero telefonico contattato attraverso il centralino e la mancata risposta in cartella clinica• Consegna gli effetti personali di valore al Servizio di Vigilanza Aziendale <u>che firma per ricevuta</u>• Inserisce nella cartella clinica la copia dell'elenco degli oggetti consegnati
<p>COORDINATORE o suo delegato</p>	<ul style="list-style-type: none">• Invia la modulistica alla DMPO:<ol style="list-style-type: none">1. copia del frontespizio della cartella clinica2. avviso di morte (in originale) compilato dal medico che ha constatato il decesso con firma e timbro3. foglio ISTAT (in originale)• Invia cartella clinica originale in Anatomia Patologica se richiesto riscontro autoptico



 <p>AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p align="center">Flusso procedurale in caso di decesso del paziente</p>	<p>Inizio Elaborazione Gennaio 2012 Fine Elaborazione Maggio 2012</p> <p>Revisione Maggio 2013 Pag. 5 /10</p>
---	---	---

Bibliografia:

1. **DM SALUTE del 11/04/2008 –Gazzetta Ufficiale n° 136 del 12/06/2008**
2. **Legge n.578 Art. 2 comma 1 del 29/12/1993**
3. **Procedura Aziendale per la Donazione delle Cornee del 02/10/2009**
4. **“Disposizioni in materia di accertamento e morte” – 191072009 Direzione Sanitaria aziendale**
5. **Comerci MD, Zingale A. Regolamento del Servizio Mortuario Ospedaliero. Gennaio 2003**

Allegato 1

 <p>AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>Flusso procedurale in caso di decesso del paziente</p>	<p>Inizio Elaborazione Gennaio 2012 Fine Elaborazione Maggio 2012</p> <p>Revisione Maggio 2013 Pag. 6 /10</p>
---	--	---

PREPARAZIONE DELLA SALMA

<p>C.P.S. INFERMIERE</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ Nel massimo del rispetto e decoro isolare la salma dagli altri degenti con i mezzi a disposizione  <ul style="list-style-type: none">▪ Rimuovere dispositivi medici esterni quali: catetere vescicale, SNG, ago cannula ecc..  <ul style="list-style-type: none">▪ Mettere la salma in posizione supina, con gli arti allineati, provvedendo in modo che la bocca e gli occhi restino chiusi▪ Compilare il cartellino di riconoscimento che accompagna la salma▪ Coprire la salma con un lenzuolo
---------------------------------	--



Alla Direzione Medica di P.O.
Fax 6601

Fonogramma di reperimento congiunti per paziente deceduto

Unità Operativa _____

Nome e Cognome del deceduto _____

Deceduto/a in Data _____ Orario _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Domiciliato/a a Via _____ n. _____

Telefono _____

Si dichiara che i congiunti del/la paziente deceduto/a non sono rintracciabili

C.P.S.Infermiere

Roma, .../.../.....

Allegato 3



**Al Servizio di Vigilanza Aziendale
Tel. 5299**

Modulo consegna valori personali di paziente deceduto al Servizio di Vigilanza Aziendale

Data _____	Unità Operativa _____
Nome e Cognome del deceduto _____	
Elenco :	
1 - _____	
2 - _____	
3 - _____	
4 - _____	
5 - _____	
6 - _____	
7 - _____	
	C.P.S.Infermiere _____
	Addetto alla Sicurezza _____
Roma,/..../.....	



FLUSSO PROCEDURALE IN CASO DI DECESSO DEL PAZIENTE

