

Allegato 9 – Area di rischio: Decessi intraospedalieri

| MACRO PROCESSO | PROCESSO | RISCHI SPECIFICI DI MALADRIMISTRATION | LIVELLO DI RISCHIO |
|---|--|--|--------------------|
| DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NOTA | ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO CHE CONSTATA IL DECESSO | COMUNICAZIONE IN ANTICIPO DEL DECESSO AD UNA DETERMINATA IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI IN CAMBIO DI QUOTE DI UTILI, RICHIESTA E/O ACCETTAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI DI REGALI, COMPENSI O ALTRE UTILITA' IN RELAZIONE ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI | MEDIO |
| | NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE | | MEDIO |
| | COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE | | BASSO |
| DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NON NOTA | ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO CHE CONSTATA IL DECESSO | COMUNICAZIONE IN ANTICIPO DEL DECESSO AD UNA DETERMINATA IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI IN CAMBIO DI QUOTE DI UTILI, RICHIESTA E/O ACCETTAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI DI REGALI , COMPENSI O ALTRE UTILITA' IN RELAZIONE ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI | MEDIO |
| | NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE | | MEDIO |
| | RICHIESTA AL SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA AOUP DEL RISCONTRO AUTOPTICO-DENUNCIA CAUSA DI MORTE PER DECESSI PRESSO PISA | | BASSO |
| | RICHIESTA AL SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE DI LUCCA USLN/O DEL RISCONTRO AUTOPTICO - DENUNCIA CAUSA DI MORTE PER DECESSI PRESSO OSPEDALE DEL CUORE (MASSA) | | BASSO |
| | COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE | | BASSO |
| AVVISO AI FAMILIARI | RICHIESTA CONSENSO DONAZIONE ORGANI | SEGNALAZIONE SPECIFICA, DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI, AI FAMILIARI DI IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI IN CAMBIO DI QUOTE DI UTILI, MANCATI AVVISI DOVUTI AI FAMILIARI, RICHIESTA E/O ACCETTAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI DI REGALI , COMPENSI O ALTRE UTILITA' IN RELAZIONE ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI, MANCATA RICHIESTA AI FAMILIARI DEL CONSENSO | BASSO |
| | SEGNALAZIONE RISCONTRO AUTOPTICO SE IL PAZIENTE E' DECEDUTO PER CAUSE NON NOTE | | BASSO |
| | OBBLIGO DI METTERE A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA LA SALMA (PAZIENTE GIUNTO CADAVERE) | | BASSO |
| CONSEGNA SALMA | CHIAMATA DEL NECROFORO | SEGNALAZIONE SPECIFICA, DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI, AI FAMILIARI DI IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI IN CAMBIO DI QUOTE DI UTILI, MANCATI AVVISI DOVUTI AI FAMILIARI, RICHIESTA E/O ACCETTAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI DI REGALI , COMPENSI O ALTRE UTILITA' IN RELAZIONE ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI, MANCATA RICHIESTA AI FAMILIARI DEL CONSENSO | MEDIO |

Misure di prevenzione

| MACRO PROCESSO | PROCESSO | MISURE DI PREVENZIONE |
|---|---|--|
| DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NOTA | ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO CHE CONSTATA IL DECESSO | ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO |
| | NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE | |
| | COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE | |
| DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NON NOTA | ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO CHE CONSTATA IL DECESSO | ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO |
| | NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE | |
| | RICHIESTA AL SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA AOUP DEL RISCONTRO AUTOPTICO- DENUNCIA CAUSA DI MORTE | |
| | RICHIESTA AL SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE DI LUCCA USLN/O DEL RISCONTRO AUTOPTICO - DENUNCIA CAUSA DI MORTE PER DECESSI PRESSO OPA (MASSA) | |
| | COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE | |
| AVVISO AI FAMILIARI | RICHIESTA CONSENSO DONAZIONE ORGANI | ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO |
| | SEGNALAZIONE RISCONTRO AUTOPTICO SE PAZIENTE DECESSO PER CAUSE NON NOTE | |
| | OBBLIGO DI METTERE A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA LA SALMA (PAZIENTE GIUNTO CADAVERE) | |
| CONSEGNA SALMA | CHIAMATA DEL NECROFORO | ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO |