

Allegato 9 - Area di rischio: Decessi intraospedalieri

MACRO PROCESSO	PROCESSO	RISCHI SPECIFICI DI MALADMINISTRATION	LIVELLO DI RISCHIO
DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NOTA	ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO NECROSCOPO	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		BASSO
	COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE		MEDIO
DECESSO IN REPARTO DEL PAZIENTE CAUSA DI MORTE NON NOTA	ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO NECROSCOPO	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		BASSO
	RICHIESTA AL SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA AOUN 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 OPA (MASSA)		BASSO
	COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE		MEDIO
PAZIENTE GIUNTO IN OSPEDALE CADAVERE	ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA	COMUNICAZIONE IN ANTICIPO DEL DECESSO AD UNA DETERMINATA IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI IN	MEDIO

	CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO NECROSCOPO	CAMBIO DI QUOTE DI UTILI, RICHIESTA E/O ACCETTAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI DI REGALI , COMPENSI O ALTRE	
	NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE	UTILITA' IN RELAZIONE ALL'ESPLETAMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI	BASSO
	COMUNICAZIONE AUTORITA' GIUDIZIARIA		BASSO
	COMPOSIZIONE ED ISOLAMENTO SALMA DA PARTE DEL CAPOSALA O INFERMIERE		MEDIO
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	CONSEGNA AL NECROFORO	CONSEGNA DELLA SALMA AD UNA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI GIA' INDIVIDUATA DAGLI OPERATORI SANITARI	BASSO

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 NECROSCOPO	ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO, DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
	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 NECROSCOPO	ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO, DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
	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	
PAZIENTE GIUNTO IN OSPEDALE CADAVERE	ACCERTAMENTO DEL DECESSO ED AGGIORNAMENTO DELLA CARTELLA CLINICA DA PARTE DEL MEDICO NECROSCOPO	ROTAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO, OBBLIGO DI RISERVATEZZA RELATIVO ALL'EVENTO DEL DECESSO, DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
	NOTIFICA DEL DECESSO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE	
	COMUNICAZIONE AUTORITA' GIUDIZIARIA	
	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, DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
	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	CONSEGNA SALMA AL NECROFORO	MONITORAGGIO SULLE CONSEGNE AL FINE DI EVITARE ECCESSIVA CONCENTRAZIONE VERSO UNA STESSA IMPRESA O GRUPPI DI IMPRESE
----------------	-----------------------------	--