

Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 1 di 22

# SOMMARIO

Sommario	pag.1
1. Scopo/Obiettivi	pag.2
2. Campo di applicazione	pag.2
3. Matrice delle responsabilità/Attività	pag.3
4. Descrizione delle attività	pag.4
4.1 Medico di U.O	pag.4
4.2 Coordinatore Infermieristico della U.O	pag.4
4.3 Servizio Autoparco	pag.5
4.4. Custodi di Camera Mortuaria	pag.5
4.5 Medico Legale/Dirigente Medico di Presidio	pag.6
5. Cremazione	pag.7
6. Persona giunta cadavere al Pronto Soccorso	pag.7
7. Riscontro Diagnostico	nag 8
8. Parti Anatomiche	nag 8
9. Prodotti abortivi e feti	nag 9
10. Salme di pazienti deceduti per malattie infettive diffusive con particolare riferimento	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
all'infezione da Covid19	, nag 10
10.1 Preparazione della salma	pag. 10
10.2 Informazione ai familiari	pag.10
10.3 Trasporto	pag.10
11. Decesso di persona priva di parenti o i cui parenti siano irrintracciabili o senza	pag.11
mezzi di sussistenza	nag 12
11.1 Persona deceduta prima di parenti o di mezzi di sussistenza	pay.12
11.2 Persona deceduta i cui parenti non sono rintracciabili o risiedono in	pag.12
località lontane	
12. Rilascio della salma	pag.12
12. Diferimenti e niene triannele entiene delle continue	pag.12
13. Riferimenti a piano triennale anticorruzione	pag.12
14. Riferimenti	pag.13
15. Lista di Distribuzione	pag.14
16. Allegati e Appendici	pag.15-22
Redazione:	
Direzione Medica P.O. Civico	
II O S. Gestione Qualità e Rischio Clinico	1

Approvazione:

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE Dott. Salvatore Requirez

Stemo



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 2 di 22

#### 1. SCOPO/OBIETTIVI

La presente procedura ha per oggetto le attività di medicina necroscopica, la gestione delle salme e la gestione della camera Mortuaria, con particolare riferimento alle procedure organizzative che coinvolgono i servizi della Camera Mortuaria, delle Unità Operative di diagnosi e cura e alle procedure amministrative di cui tutti i medici dell'ARNAS CIVICO devono essere a conoscenza.

Le suddette attività sono definite dal DPR n.285 del 10 settembre 1990, "Approvazione del Regolamento di Polizia Mortuaria".

La procedura descrive altresì le modalità comportamentali specifiche, a cui chiunque dovrà attenersi all'interno dell'Ospedale e della Camera Mortuaria.

La cura della salma ed i rapporti con i congiunti del defunto rappresentano l'ultimo tributo al paziente, nell'ambito dell'assistenza offerta fino al momento del decesso; pertanto tali attività costituiscono elemento fondamentale nella gestione dei rapporti con l'utenza e della qualità dell'assistenza erogata e devono essere soggetti ad analisi e continuo miglioramento.

Devono altresì assicurare la corretta attuazione delle disposizioni previste dal Regolamento di Polizia Mortuaria e facilitare le attività relative.

Al fine di gestire organicamente tutte le attività connesse con la medicina necroscopica si è ritenuto necessario elaborare una procedura, per meglio chiarire le diverse fasi che dovranno essere seguite dalle varie figure professionali interessate al processo. In seguito al decesso di un paziente, infatti, saranno chiamate ad attivarsi varie figure professionali che, in base agli specifici compiti, previsti ed assegnati da norme e regolamenti, dovranno integrarsi fra di loro per la gestione della salma dalla Unità Operativa alla camera Mortuaria.

# 2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Le indicazioni contenute in questo regolamento devono essere adottate da tutto il personale che a vario titolo è coinvolto quando si verifica un decesso nei PP.OO. Civico e Di Cristina.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 3 di 22

# 3.RESPONSABILITÀ

# Le figure coinvolte articolano le proprie azioni secondo la seguente matrice delle responsabilità

RESPONSABILE ATTIVITÀ'	Medico che ha assistito/ constatato il decesso	Coordinatore Infer. e/o Infermiere delegato	Custodi o Personale addetto di Camera Mortuaria	Personale Ausiliario dell'UO	Servizio Autoparco	Medico Legale o Dirigente Medico Presidio
Compilazione scheda ISTAT	R					
Ricomposizione della salma per l'invio in Camera Mortuaria		R		С		
Gestione del trasferimento della salma alla Camera Mortuaria		R	С			
Ricezione, registrazione e custodia della salma in Camera Mortuaria fino al rilascio			R			
Comunicazione del decesso ed invio Scheda ISTAT al Medico Legale o alla DMP	R	R				
Trasferimento salma dall'UO alla Camera Mortuaria con apposita barella		R	С	R	R	
Ricezione Scheda ISTAT e certificato necroscopico, compilazione avviso di morte, raccolta delega ritiro salma e dati identificativi della salma						R
Visita necroscopica e compilazione certificato necroscopico	R					R



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 4 di 22

## 4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

#### 4.1 MEDICO DELLA U.O.

Il Medico dell'U.O., o di guardia interdivisionale, o di altra U.O. chiamato in consulenza (es. Rianimatore), che constata il decesso, deve:

- -Annotare sulla quarta di copertina della cartella clinica, l'ora e la constatazione dell'avvenuto decesso: con il termine "constatazione di decesso" si intende la certificazione di avvenuta cessazione irreversibile delle funzioni vitali; pertanto essa dovrà obbligatoriamente rappresentare l'atto finale di una attività diagnostica finalizzata all'eventuale messa in atto delle necessarie manovre rianimatorie.
- Dare notizia ai parenti dell'avvenuto decesso e, in caso di irreperibilità degli stessi, informare la DMP e/o le Forze dell'ordine, facendone annotazione sulla cartella clinica;
- -Compilare, in ogni sua parte, la scheda ISTAT, (si veda appendice 2) avendo cura in particolare di:
  - 1. Contrassegnare la scelta o meno, di richiesta del riscontro diagnostico;
  - 2. Indicare, alla voce "CAUSA DI MORTE", la corretta sequenza delle condizioni morbose che hanno condotto a morte:
  - 3. Apporre la firma leggibile ed il timbro (quest'ultimo anche sul secondo foglio autoricalcante) del medico/UO.
- -Eseguire tracciato elettrocardiografico per la durata minima di 20 minuti primi (tanatogramma),con relativa refertazione che deve contenere i seguenti dati essenziali: dati identificativi del paziente deceduto; data, ora di inizio e fine della registrazione; timbro nonché firma chiara e leggibile del Medico che ha effettuato l'accertamento, all'inizio e alla fine del tracciato.
- -Redigere il Certificato Necroscopico utilizzando il modello "per tumulazione" o per "cremazione" (ALLEGATO 2 e ALLEGATO 3) in relazione a quanto dichiarato dai familiari sulle volontà espresse in tal senso dal defunto.

#### MODALITA' DI ESECUZIONE DEL TANATOGRAMMA:

- -posizionare i soli elettrodi per la registrazione delle derivazioni periferiche ed eseguire la registrazione delle 3 tracce DI, DII, DIII, (o in alternativa aVr, aVI, aVf);
- -inserire i dati anagrafici della persona deceduta;
- -impostare la velocità di scorrimento della carta a 5mm/sec;
- -registrare il tracciato per 20 minuti consecutivi

Se necessario ed in caso di mancanza di tracciato ECG, le funzioni di Medico Necroscopo vengono svolte dal Medico Legale o, in caso di sua assenza dai Dirigenti Medici di Presidio mediante <u>la visita necroscopica</u> che deve essere eseguita non prima che siano trascorse 15 ore e non oltre le 30 ore dal denunciato decesso.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 5 di 22

#### 4.2 COORDINATORE INFERMIERISTICO DELLA U.O.

Il Coordinatore infermieristico o l'Infermiere di turno, con il supporto del personale ausiliario in servizio, deve:

- -Assicurare la decorosa composizione della salma nel letto, provvedendo alla rimozione, se presenti, di aghi, ago-cannule, deflussori, cateteri o di altro materiale sanitario;
- -Effettuare una toilette di pulizia;
- -Rinnovare le medicazioni in presenza di ferite secernenti;
- -Riporre la salma già munita di braccialetto identificativo al polso, nell'apposita sacca da trasporto e inserire nell'apposita tasca il cartellino di riconoscimento;
- -lsolare la salma, quando non sia possibile utilizzare una camera singola, con idonei paraventi al fine anche di garantire la riservatezza;;
- Provvedere a raccogliere, in caso di assenza di parenti prossimi, gli effetti personali del paziente deceduto e custodirli in luogo sicuro; in caso di oggetti di valore dovrà essere compilato un elenco firmato dall'estensore;
- -Avvisare il Servizio di Autoparco per il trasporto della salma presso la Camera Mortuaria;
- -Trasmettere al Medico Legale o alla Direzione di Presidio tutta la documentazione relativa alla salma (cartella clinica riportante la costatazione di morte sulla quarta di copertina, con al suo interno scheda ISTAT, tracciato ECG effettuato come da istruzioni su indicate, e certificato necroscopico);
- Informare i familiari/congiunti circa il trasferimento della salma alla Camera Mortuaria, invitandoli a richiedere ogni eventuale informazione su tempi e modalità di rilascio della salma esclusivamente al Medico Legale o al Dirigente Medico di turno della DMP.

## 4.3 SERVIZIO AUTOPARCO

Il Servizio di Autoparco provvederà ad inviare un'ambulanza con Autista per il trasporto della salma alla Camera Mortuaria del P.O. Civico, con l'ausilio di un OSS dell'U.O. in cui è avvenuto il decesso.

#### 4.4 CUSTODI DELLA CAMERA MORTUARIA

I Custodi della Camera Mortuaria devono:

- Collaborare con la Direzione Medica di Presidio ed il Medico Legale in tutte le attività connesse alla gestione delle salme presenti in camera mortuaria;
- -Ricevere la salma;
- -Registrare l'ora e la data d'ingresso nonché le generalità della salma sul "Registro Camera Mortuaria", compilandolo in tutte le sue parti;
- -Far compilare ai familiari del defunto il MODULO DI REGISTRAZIONE SALME E INCARICO DELLA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI DA PARTE DEI FAMILIARI (Allegato 1) e custodirlo;
- -Garantire la custodia della salma fino al rilascio della stessa;
- -Coordinare, quando previsto, le operazioni di conservazione della salma in cella frigorifera su disposizione del Medico Legale o della DMP, o in caso di salma a disposizione dell'Autorità Giudiziaria, del Magistrato di turno o da Forze dell'ordine delegate dalla stessa AG;
- -Registrare l'ora e la data di rilascio/uscita della salma dalla Camera Mortuaria sul "Registro Camera



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 6 di 22

Mortuaria" nonché il nominativo del Personale della Ditta di onoranze funebri che effettuerà il trasporto (liberamente scelta dai congiunti della persona deceduta) e la denominazione della medesima Ditta.

- Tenere un comportamento improntato alla massima educazione e correttezza.
- -Non anticipare a terzi esiti di decisioni che competono al Medico Legale o della Direzione di Presidio;

## Il personale della Camera Mortuaria, deve altresì:

- ·Provvedere all'apertura, chiusura e custodia della camera Mortuaria;
- ·Aprire al pubblico la camera Mortuaria per le visite delle salme, secondo l'orario di apertura

#### ore 07.30 alle ore 20.00

- ·Ricevere con disponibilità e cortesia il pubblico nelle persone dei familiari dei defunti, dei visitatori e di quanti abbiano necessità di informazioni;
- · Mantenere il segreto assoluto su ciò di cui si è venuti a conoscenza durante l'espletamento del servizio;
- · Operare nel pieno rispetto della privacy e della dignità delle persone;
- ·Custodire e compilare i registri della camera Mortuaria:
  - Registro decessi;
  - 2. Registro delle parti anatomiche/feti, prodotti abortivi
- ·Controllare che all'interno dei locali e nelle adiacenze non avvengano schiamazzi, litigi o atti comunque lesivi della dignità dei luoghi, richiedendo, se necessario, l'intervento del Servizio di Vigilanza interna o al Posto Fisso di Polizia.
- ·Utilizzare correttamente tutti i Dispositivi di Protezione individuale messi a disposizione del Datore di Lavoro
- -Mettere a disposizione i registri della camera Mortuaria, nonché facilitare le ispezioni e verifiche che la Direzione Medica di Presidio o il Medico Legale riterranno opportuno effettuare.
- La vestizione della salma deve essere a cura dell'impresa di onoranze funebri individuata liberamente dai familiari/congiunti del defunto.
- 4.5 MEDICO LEGALE O DIRIGENTE MEDICO DI PRESIDIO:

## Il Medico Legale o il Dirigente Medico del Presidio avrà cura di:

- -Accettare la documentazione relativa al decesso, prenderne visione e verificarne la completezza;
- Compilare il modulo di dichiarazione dei dati anagrafici, contenente l'attestazione dei dati identificativi del deceduto prodotti dal familiare/congiunto che, identificato con documento di identità, deve apporre la propria firma su detto Modulo:
- -Compilare l'Avviso di morte per l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Palermo
- -In caso di delega al ritiro della documentazione da parte dei familiari, verificare che la richiesta di delega sia completa ed esaustiva



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 7 di 22

Consegnare ai familiari del defunto o loro delegati, la seguente documentazione:

- 1. Modello ISTAT
- 2. Avviso di Morte
- 3. Certificato Necroscopico in duplice copia (o triplice copia in caso di cremazione)

#### 5. CREMAZIONE

#### Procedure per la cremazione:

I familiari hanno la possibilità di attivare le procedure per sottoporre la salma al trattamento della cremazione, qualora risulti la manifestazione di volontà espressa in vita dal defunto.

La richiesta deve essere indirizzata da parte dei familiari al Medico Legale o alla Direzione Medica.

Il medico dell'U.O. che redige il certificato necroscopico predispone la opportuna certificazione (certificato necroscopico ad uso crem'azione), dalla quale risultino:

- a) I dati anagrafici del paziente
- b) L'autenticazione della firma da parte del Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio, posta in calce alla certificazione attestante la causa di morte con chiara indicazione che la stessa è avvenuta per causa naturale e non delittuosa.
- c) Il giorno e l'ora del decesso
- d) La dichiarazione che il defunto non è portatore di pace maker.

#### 6. PERSONA GIUNTA CADAVERE AL PRONTO SOCCORSO

Per "Giunto Cadavere" si intende il paziente deceduto prima dell'arrivo in ospedale senza l'assistenza medica, portato con ambulanze e/o altro mezzo in Pronto Soccorso.

Oltre agli adempimenti di cui sopra, il Medico di Pronto Soccorso che ha constatato la morte deve:

- -Valutare la necessità di richiedere eventuale riscontro diagnostico;
- -Segnalare il caso al personale del locale Posto di Polizia, per le opportune valutazioni;
- -Fornire, nei casi di morte violenta o nei casi di ipotesi di reato, comunicazione immediata all'Autorità Giudiziaria.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 8 di 22

#### 7. RISCONTRO DIAGNOSTICO

### Riscontro diagnostico

L'art. 37 del DPR 285/90 e successive modifiche ed integrazioni, prevede la possibilità di sottoporre a riscontro diagnostico i cadaveri delle persone decedute in Ospedale qualora il Direttore dell'Unità Operativa dove è avvenuto il decesso o il Dirigente Medico che ha avuto in cura la persona deceduta ritengano utile chiarire la causa della morte per finalità clinico-scientifiche, avendo cura di condividere la scelta con i familiari.

In tale evenienza, dopo aver informato immediatamente per le vie brevi il Medico Legale o la DMP di riferimento, il **Medico dell'U.O.** ove è avvenuto il decesso deve:

Inviare al Medico Legalo o alla DMP la scheda ISTAT, compilata nelle voci previste, avendo cura in particolare di segnare la voce "SI" nel riguadro "2.Riscontro diagnostico".

Formulare al Medico Legale o alla DMP, contestualmente, la richiesta per l'attivazione della procedura del Riscontro diagnostico, che deve comprendere le seguenti informazioni: dati identificativi della salma; quesito diagnostico adeguatamente chiaro e corredato di informazioni sul decorso clinico; avvenuta informazione ai familiari della persona deceduta in merito alla decisione di procedere al Riscontro diagnostico.

Il Medico Legale o il Dirigente della DMP deve:

Inoltrare la richiesta di Riscontro diagnostico all'U.O. di Anatomia Patologica del Policlinico, come da specifica convenzione, e la richiesta di trasporto salma al Comune di Palermo.

#### 8. PARTI ANATOMICHE

## Smaltimento delle parti anatomiche riconoscibili

Le parti anatomiche riconoscibili vanno smaltite seguendo le direttive previste dal DPR 285/90, D.Lgv. 22/97 e D.M. 219/00 ed in particolare:

- -il chirurgo che ha eseguito l'amputazione deve compilare e firmare il modulo in uso presso il P.O (vedi ALLEGATO 4), in triplice copia;
- il personale del blocco operatorio provvederà ad inserire la parte anatomica amputata nell'apposito contenitore;
- -il paziente deve firmare il predetto modulo manifestando la volontà o la rinuncia a procedere in proprio all'inumazione della parte anatomica amputata.

Il suddetto modulo deve essere firmato solo ed esclusivamente dal paziente, e non dai suoi familiari, ad eccezione di paziente non cosciente, o in Rianimazione, o soggetto interdetto: in tal caso l'impossibilità alla firma deve essere specificata sul modulo e potrà essere accettata la firma da parte del familiare più prossimo o del tutore legale.

Ogni pezzo anatomico, per essere accettato in Camera Mortuaria deve essere corredato dal relativo modulo vistato dalla Direzione Medica di Presidio

Nel caso in cui il paziente abbia rinunziato a procedere in proprio, si provvederà a richiedere il ritiro del pezzo anatomico all'Ufficio Comunale "Gestione Impianti Cimiteriali".

Al momento del ritiro del pezzo anatomico da parte del Comune, il Custode della Camera Mortuaria avrà cura di far apporre la data e la firma di "presa in carico" da parte dell'incaricato al ritiro del Comune sulla scheda di accompagnamento dell'arto, e dovrà altresì registrare l'uscita del pezzo anatomico sull'apposito registro, e archiviare la suddetta scheda.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 9 di 22

## 9. PRODOTTI ABORTIVI E FETI

I casi che si possono presentare sono:

- 1. Feti di meno di 20 settimane complete di gestazione (morti fetali precoci)
- 2. Feti da 20 settimane complete a meno di 28 settimane di gestazione (morti fetali intermedie)
- 3. Feti di oltre 28 settimane complete di gestazione (morti fetali tardive)

Nella tabella seguente è indicata la documentazione richiesta nei diversi casi e gli obblighi rispetto al seppellimento

Settimane di gestazione	Seppellimento o Cremazione	Documenti necessari	
< 20 SETTIMANE	Facoltativo, solo su richiesta dei genitori	Se richiesto: ➤ Comunicazione di decesso ➤ Autorizzazione al seppellimento	
DA 20 A 28 SETTIMANE	obbligatorio	<ul> <li>Comunicazione di decesso</li> <li>Autorizzazione al seppellimento (se richiesto)</li> </ul>	
DA 20 A 28 SETTIMANE Nato vivo e poi morto	obbligatorio	<ul> <li>Attestazione (dichiarazione) di nascita</li> <li>Comunicazione di decesso</li> <li>Scheda ISTAT del 1° anno di vita</li> <li>Certificato necroscopico</li> </ul>	
≥ 28 Nato morto	obbligatorio	<ul> <li>Comunicazione di decesso</li> <li>Attestazione (dichiarazione) di nascita</li> <li>Autorizzazione al seppellimento</li> </ul>	
≥ 28 Nato vivo e poi morto	obbligatorio	<ul> <li>Attestazione (dichiarazione) di nascita</li> <li>Comunicazione di decesso</li> <li>Scheda ISTAT del 1°anno di vita</li> <li>Certificato necroscopico</li> </ul>	
note	La compilazione dei suddetti documenti compete al servizio di Ostetricia e Ginecologia, tranne che per la scheda ISTAT ed il certificato necroscopico la cui compilazione compete al Neonatologo		

I prodotti abortivi e i feti vanno consegnati in camera mortuaria e custoditi in cella frigorifera, fino al momento del ritiro e dovranno essere accompagnati dal modulo compilato dall'U.O. Ostetricia e vistato dalla Direzione Medica di Presidio.

Ogni prodotto abortivo o feto dovrà essere registrato nell'apposito registro, indicando il nome della madre; per i nati vivi e poi morti vanno registrati anche con il nome eventualmente attribuito.

Al momento del ritiro del prodotto abortivo/feto da parte del Comune, il Custode della Camera Mortuaria avrà cura di far apporre la data e la firma di "presa in carico" da parte dell'incaricato al ritiro del Comune sulla scheda di accompagnamento del prodotto abortivo /feto, e dovrà altresì segnare l'uscita sull'apposito registro, e archiviare la suddetta scheda.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 10 di 22

# 10. SALME DI PAZIENTI DECEDUTI PER MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA INFEZIONE DA COVID 19

Il medico di guardia, come descritto nel paragrafo 4.1 procede alla costatazione di decesso, compilazione la scheda ISTAT e redazione del certificato necroscopico previa esecuzione del Tanatogramma.

NOTA BENE: la funzione di medico necroscopo non potrà essere svolta in alcun modo dal Medico Legale o dai medici della DMP, come da disposizioni aziendali vigenti.

#### 10.1 PREPARAZIONE DELLA SALMA

La salma deve essere trasportata in doppio sacco, di cui il primo deve essere disinfettato, dopo aver apposto su bocca e naso dei tamponi fissati con cerotti.

Oltre al cartellino identificativo già applicato al polso o alla caviglia del paziente, dovrà essere inserito un cartellino identificativo nell'apposita tasca del primo sacco e scrivere il nominativo del paziente con pennarello indelebile di colore chiaro sul secondo sacco.

Per questa attività si raccomanda agli operatori addetti, oltre al rispetto di tutte le misure igieniche previste per la popolazione generale anche:

- di utilizzare adeguati Dispositivi di Protezione individuale facciale filtrante FFP2, occhiali protettivi (oppure mascherina con visiera), camice monouso idrorepellente, 2 paia di guanti e calzari;
- di fare attenzione quando si manipola o si gira la salma, esercitando la minore pressione possibile sull'addome o sul torace per evitare la espulsione di sostanza organica dalla bocca, dal naso o altro:
- di lavarsi le mani dopo essersi tolti i quanti.

#### 10.2 INFORMAZIONE AI FAMILIARI

Si raccomanda che i medici che hanno avuto in carico il paziente, il Medico Legale e la Direzione Medica di Presidio curino l'**informazione ai familiari/ congiunti** sulle motivazioni del trattamento della salma sopra riportato **specificando in particolare:** 

- ai soggetti sottoposti a quarantena il divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora (DPCM 8 marzo 2020), e agli altri familiari/ congiunti:
- l'importanza delle corrette procedure del lavaggio delle mani;
- la necessità di evitare contatti diretti con il defunto.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 11 di 22

#### 10.3 TRASPORTO

- Il Personale afferente alla U.O. dove è avvenuto il decesso, attiva l' Autoparco Aziendale che invierà un'ambulanza con Autista e OSS per il trasporto della salma alla Camera Mortuaria del P.O. Civico.
- L'OSS dell'Autoparco Aziendale sarà munito di tuta, calzari, occhiali, facciale filtrante FFP2 e doppi guanti, caricherà, congiuntamente all'OSS dell'U.O. dove è avvenuto il decesso, la salma sulla barella e si avvieranno all'uscita seguendo il percorso Covid-contaminato.
- L'ambulanza giunge all'ingresso della Camera Mortuaria, dedicato al transito delle salme Covid. Gli OSS dell'Autoparco Aziendale sistemeranno la salma sul supporto ivi presente.
- Le Salme saranno riposte all' interno dei locali dedicati alle salme Covid 19 della Camera Mortuaria e rimarranno all'interno del sacco, isolate, fino all'arrivo degli operatori delle imprese funebri che avranno il compito di procedere alla preparazione del feretro e alla chiusura definitiva nel più breve tempo possibile.

Inoltre è opportuno che prima dell'inizio delle operazioni di spostamento della salma all'interno della cassa, il personale dei servizi funebri venga avvisato dai custodi della camera Mortuaria della causa di morte al fine di porre in essere tutte le precauzioni necessarie volte alla limitazione del contagio. Dopo l'incassamento, il feretro deve essere sottoposto a disinfezione sia superiormente, sia lateralmente che inferiormente.

Al termine delle attività dovrà essere eseguita un'accurata pulizia con disinfezione delle superfici e degli ambienti interessati dalle attività post mortem e, successivamente, dovrà essere garantita un'adeguata aerazione dei locali.

- All'interno della Camera Mortuaria dovranno rimanere sempre **chiuse** le porte che danno accesso al percorso Covid 19.
- Sarà compito del Custode della camera Mortuaria favorire tutte le operazioni svolte all'interno dei locali della stessa e far rispettare il divieto assoluto di avvicinamento alle salme di che trattasi.
- Al termine delle attività, il custode contatterà l'Ufficio infermieristico, affinchè venga effettuata un'accurata pulizia con disinfezione delle superfici e degli ambienti interessati dalle attività post mortem e, successivamente, dovrà essere garantita un'adeguata aerazione dei locali.
- All'interno della Camera Mortuaria dovranno rimanere sempre **chiuse** le porte che danno accesso al percorso Covid 19.
- Sarà compito del custode della camera Mortuaria favorire tutte le operazioni svolte, da altri soggetti, all'interno dei locali della stessa e far rispettare il divieto assoluto di avvicinamento alle salme di che trattasi. Nello specifico il custode si limiterà a regolamentare l'accesso nei locali, astenendosi dall'accedere negli stessi per evitare il rischio di contagio.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 12 di 22

# 11. DECESSO DI PERSONA PRIVA DI PARENTI O I CUI PARENTI SIANO IRRINTRACCIABILI O SENZA MEZZI DI SUSSISTENZA

# 11.1 Persona deceduta priva di parenti o di mezzi di sussistenza

Nel caso di decesso di persona ricoverata priva di parenti o di mezzi di sussistenza, il Medico dell'UO interessata deve dare comunicazione al Medico Legale o alla Direzione Medica di Presidio di riferimento che, a sua volta, contatterà i competenti Uffici del Comune di residenza del defunto al fine di attivare la procedura di seppellimento con oneri a carico di quest'ultimo.

## 11.2 Persona deceduta i cui parenti non sono rintracciabili o risiedono in località lontane

Nel caso di decesso di persona ricoverata i cui parenti non siano rintracciabili, il Medico dell'UO interessata deve dare comunicazione al Medico Legale o alla Direzione Medica di Presidio di riferimento che, a sua volta, contatterà le Forze dell'Ordine per avviare le opportune ricerche.

#### 12. RILASCIO DELLA SALMA

Il Medico Legale o il Dirigente Medico di Presidio sono gli unici a poter fornire ai congiunti notizie circa il momento in cui la salma potrà lasciare l'Ospedale, in quanto possono essere presenti condizioni che ne impediscono temporaneamente il rilascio.

I Custodi della Camera Mortuaria, ricevuto il nulla osta al seppellimento rilasciato dal Comune, devono acquisire copia dello stesso e annotare sul Registro di Camera Mortuaria giorno ed ora dell'uscita della salma e nominativo del personale della Ditta di onoranze funebri (liberamente scelta dai congiunti della persona deceduta) che effettuerà il trasporto.

### 13. RIFERIMENTI AL PIANO TRIENNALE ANTICORRUZIONE:

Tutte le Imprese di Onoranze Funebri, legittimamente autorizzate a svolgere i servizi funebri, possono svolgere i loro servizi a favore di familiari di defunti, che li abbiano liberamente contattati per l'espletamento delle pratiche relative al funerale. Nessuna Impresa Funebre ha esclusive od appalti di servizio con l'Azienda. Non è concessa nessuna forma di presenza, diretta o mediata, in Ospedale che permetta un accesso privilegiato e preferenziale alla clientela. Nessun dipendente dell'Azienda Ospedaliera od operatore/visitatore a qualsiasi titolo presente in Azienda è autorizzato a dare indicazioni o suggerimenti a chicchessia, in merito alla scelta dell'Impresa di Onoranze Funebri. E' fatto espresso divieto a chiunque di procacciare o fare opera di mediazione diretta o indiretta delle prestazioni e dei servizi di onoranze funebri all'interno dell'ARNAS. Non è autorizzata alcuna forma di pubblicità, diretta o indiretta, all'interno dell'Azienda Ospedaliera, da parte di Imprese di Onoranze Funebri. Il conferimento dell'incarico e la negoziazione degli affari inerenti l'attività funebre non possono essere svolti all'interno dell'Ospedale



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 13 di 22

#### 14. RIFERIMENTI

- Legge 15 febbraio 1961 n. 83 "Riscontro diagnostico sui cadaveri";
- Decreto del Presidente della Repubblica 285/1990 Regolamento di polizia Mortuaria";
- DM 15 Dicembre 1990 "Sistema informativo delle malattie infettive e diffusive"; Comitato Nazionale per la Bioetica, 15.2.1991 Definizione ed accertamento della morte nell'uomo":
- Circolare del Ministero della Sanità n. 24 del 24/06/93 "Regolamento di polizia Mortuaria", approvato con DPR n. 285/90: Circolare esplicativa;
- DM 22 agosto 1994 n. 582 "Accertamento e certificazione di morte"
- DPR n.396 del 03/11/2000 "Regolamento per la revisione e la semplificazione dell'ordinamento dello stato civile, a norma dell'art. 2 comma 12, della legge 15 maggio 1997, n.127;
- D.A. 890/2002 "Direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie nella Regione siciliana":
- DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- D.P.R. n. 254 del 15/07/2003, "Regolamento recante disciplina della gestione dei rifiuti sanitari a norma dell'articolo 24 della legge 31 luglio 2002, n. 179";
- **DM della Salute 11 aprile 2008** Aggiornamento del decreto 22 agosto 1994, n. 582 relativo al: «Regolamento recante le modalità per l'accertamento e la certificazione di morte»;
- Codice Penale, Art. 365: "Omissione di referto... Chiunque, avendo nell'esercizio di una professione sanitaria prestato la propria assistenza od opera in casi che possono presentare i caratteri di un delitto pel quale si debba procedere d'ufficio, omette o ritarda di riferirne all'Autorità indicata nell'Articolo 361, è punito con la multa fino a lire un milione";
- G. Canuto, S. Tovo, "Medicina Legale e delle Assicurazioni", Ed. Piccin-Padova, 1985;
- L. Macchiarelli, T. Feola, "Medicina Legale", Ed. Minerva Medica, 1995;
- C. Gerin, F. Antoniotti, S. Merli, "Medicina Legale e delle Assicurazioni", Casa Ed. SEU, 1997;
- C. Puccini, "Istituzioni di Medicina Legale", Casa Ed. Ambrosiana Milano, 1998.
- Legge 24/2017 : Legge Gelli-Bianco
- Nota prot 19 del 14 gennaio 2004 del Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Palermo" Linnee guida per una corretta compilazione della scheda ISTAT di morte
- Circolare Ministeriale n 11285 del 01/04/2020 "Indicazioni emergenziali connesse ad epidemia Covid19 riguardanti il settore funebre, cimiteriale e di cremazione"
- Circolare Ministeriale n 11302 del 08/04/2020 "Indicazioni emergenziali connesse ad epidemia Covid19 riguardanti il settore funebre, cimiteriale e di cremazione"



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 14 di 22

- Circolare Ministeriale n 15280 del 02/05/2020 "Indicazioni emergenziali connesse ad epidemia Covid19 riguardanti il settore funebre, cimiteriale e di cremazione" (revisione post DPCM 26 aprile 2020)
- Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza 2020-2022 ARNAS CIVICO adottato con Delbera 38 del 24gennaio 2020
- Nota prot. 7628 del 02/05/2016 dell'U.O. Affari Generali e della Direzione Generale ARNAS CIVICO
- Nota prot. 3956 del 28/03/2020 della Direzione Medica P.O. Civico
- Nota prot 4506 del 07/04/2020 della Direzione Strategica ARNAS Civico
- Nota Prot 4685 10/04/2020 della Direzione Medica P.O. Civico
- Nota prot. 6031 del 07/05/2020 della Direzione Strategica ARNAS Civico

#### 15. LISTA DI DISTRIBUZIONE

A tutto il personale dell'ARNAS



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 15 di 22

ALLEGATO 1

# MODULO DI REGISTRAZIONE SALME E INCARICO DELLA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI DA PARTE DEI FAMILIARI

# DATI ANAGRAFICI SALMA

Cognome	Nome	
Data di nascita	data di morte	U.O. decesso
	DATI DEL FAMILIARE	≣
ll Sign./La Sig.ra:		
Cognome	Nome	
Documento di identità	rilasciato da	il
Nella qualità di	del defunto	
	in modo autonomo e senza alcuna ir le onoranze funebri con la seguente a	ndicazione da parte di personale dipendente agenzia
Data:	Firma	



Palermo lì,

# Regolamento Aziendale per la gestione dei decessi e dell'attività di Medicina Necroscopica

Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 16 di 22

**ALLEGATO 2** 

# **MUNICIPIO DI PALERMO**

RIPARTIZIONE STATO CIVILE REPARTO POLIZIA MORTUARIA

# CERTIFICATO NECROSCOPICO

sottoscritto medico necroscopo dichiara di avere accertato in data odierna, presso il P.O.
ivico, il decesso di:
ognome e nome:
uogo e data di nascita:
tato Civile:
ata e ora del decesso <sup>.</sup>
lalattia:
er il cadavere è stato richiesto il riscontro diagnostico:
cadavere è a disposizione dell'Autorità Giudiziaria:
trasporto del cadavere potrà eseguirsi prima di 24 h dal decesso (art.8. DPR 285 del 1990)

IL MEDICO NECROSCOPO



di

qualità

"medico

necroscopo"

# Regolamento Aziendale per la gestione dei decessi e dell'attività di Medicina Necroscopica

Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 17 di 22

# **ALLEGATO 3**

Palermo, li	Municipio di Palermo Ripartizione Stato Civile
	Reparto Polizia Mortuaria
CERTIFICATO NECROSCOPICO (per uso	cremazione)
Il sottoscritto medico necroscopo dichiara di avere accertato in	n data odierna, presso il P.O. Civico, il
decesso di :	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Stato Civile	<del></del>
Data e ora del decesso	
Malattia	
	La salma è
a disposizione dell'Autorità Giudiziaria: NO, si esclude il sospetto di m	
79, comma 4). La salma non è portatrice di pace-maker.	(
Il trasporto della salma potrà eseguirsi prima di 24 ore dal decesso (art	8 DPR 285/1990)
ii trasporto della salina potra eseguiisi prima di 24 ore dai decesso (art	. 0 011 (200/1000).
	II Medico Necroscopo
Vera ed autentica è la firma apposta dal dott.	nella sua

alla

Dirigente Medico del P.O. Civico.

del

presenza

sottoscritto

dott.



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 18 di 22

**ALLEGATO 4** 

# SCHEDA PER ARTI AMPUTATI



SCHEDA PER ARTI AMPUTATI

ognome	Nome
	il
	Città
	Data di intervento
	arto inferiore
emputazione di	arto superiore
iel Servizio Cimineriale dei ista	zzo anatonneo ampanto sut o volesse provvedere a sue speso nicipio di Palermo, qualora nun volesse provvedere a sue speso
let Servizio Comiteriale del 1910 1 seppellimento. Per presa visione	11 Dirigente Medico
1 seppellimento.	
l seppellimento. er presa visione	11 Dirigente Medico
l seppellimento. 'er presa visione	11 Dirigente Medico
l seppellimento. 'er presa visione	11 Dirigente Medico
1 seppellimento. 'er presa visione	1) Dirigente Medico



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 19 di 22

**ALLEGATO 5** 

# COMUNICAZIONE DI DECESSO E AUTORIZZAZIONE AL SEPPELLIMENTO DI PRODOTTI **ABORTIVI**



DIREZIONE MEDICA P.O. CIVICO PIAZZA NICOLA LEOTTA NA OMPRIATE STATES TEL. 09 (16662235-644 FAX 091/6662296 EMAIL

Pravide Connectated inicons, and

	www.ospedatenvicspa.org
Prot. n.	Palermo, li
	1 BIGHTIO, II
All. n°	
4	
	Municipio di Palermo
	Ripartizione Stato Civile
و ماهي د د او	Rep. Polizia Moduada
L_a Sio.ra	
nalaa ; il	
	ha espulso alla seltimana di amenorrea,
	, al quale avrobbe dovuto essere
4	190, si permette il trasporto ed il seppellimento de
prodotto abortivo.	30, 31 permette il trasporto ed il seppellitrierito de
producto abortivo.	
1 Carifed and a second	
l Genitori per presa visione	Il Dirioente Medica P.O. Civida



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 20 di 22

## **ALLEGATO 6**

# COMUNICAZIONE DI DECESSO E AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI PRODOTTI ABORTIVI



All. of \_\_\_\_

DIREZIONE MEDICA P.O. CIVICO PIAZZA NICOLA LEOTTA N.4 90127 PALERMO TEL. 4916661135-4-41 FAX 9916661195 Email Dacho operationestales Will

ever 2 (2005 4 g esc 2015 qu)

Prot. a.

Palermo, li

Municipio di Palermo Ripartizione Stato Civile Rep. Polizia Mortuaria

20	
La Sig.ra	
nata a i	
confugala con	
alla cm del h	a aspulsu alla <u> </u>
un prodotto abortivo di sesso	at quale avrebbe dovuto essere
Si prega pertanto, di volere disporre, per gli opp	cortuni provvedimenti di Polizia Moriuaria. Il riffro
di detto leto, che in atto trovasi presso la Came cremazione.	ra Mortuaria del P.O. Civico, per provvedera alla
L genitori dichiarano di non polere provvedere verrà attivata la procedura per la cremazione da	al seppellimento e che sono a conoscenza che I prodollo abortivo in oggetta.
1 Capited mar near a later	
I Genitori per presa visione	Il Dirigente Medico P.O. Civico
Rights: Nature - Arkeds Organizational Rights Parisational Colleges Scale logists: Flares Physical Land Land N Full Rays Colleges	Her sains Vining Period



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 21 di 22

APPENDICE 1: Schema sinottico della documentazione sanitaria da compilare in occasione di un decesso:

CEDTIFICATIONI	MODILLICTICA	CHICOMPILA	TEMPI
CERTIFICAZIONI	MODULISTICA	CHI COMPILA	TEMPI
COSTATAZIONE DI DECESSO	Retro di copertina della cartella clinica	Medico di reparto o qualsiasi altro medico che interviene al momento del decesso	Al momento del decesso
ACCERTAMENTO DELLA MORTE (CERTIFICATO NECROSCOPICO)	Certificato necroscopico	Medico Necroscopo: medico che accerta la realtà del decesso	Previa esecuzione di tracciato ECG di 20 minuti in applicazione all'art.8 DPR 285/1990; negli altri casi tra le 15 e le 30 ore dal decesso (in applicazione all'art. 4 DPR 285/1990)
DENUNCIA DELLA CAUSA DI MORTE	Scheda ISTAT	Medico di reparto o qualsiasi altro medico che interviene al momento del decesso	Al momento dell'accertamento del decesso
AVVISO DI MORTE	Modulo "avviso di morte"	Medico Legale o Dirigente Medico di Presidio	Entro 24 ore dal decesso



Rev. 0/0

Del 3/12/2020

Pag. 22 di 22

## APPENDICE 2: Approfondimenti sulla corretta compilazione della Scheda ISTAT

Si riportano di seguito le principali indicazioni per una corretta compilazione della scheda ISTAT:

- Deve contenere oltre dati anagrafici i requisiti conoscitivi sostanziali relativi alle cause di morte (iniziale, intermedia e finale); è possibile omettere la causa intermedia qualora non definibile.
- Date le finalità di questa scheda (non solo statistico-epidemiologiche, ma anche medico legali in rapporto alle connesse esigenze conoscitive dell'autorità sanitaria e giudiziaria) i dati devono essere il più possibile esaurienti, evitando formulazioni ambigue, standardizzate e non esplicative. Il medico necroscopo può sollevare obiezioni e chiedere precisazioni al curante su aspetti risultati non chiari.
- Per tale motivo è opportuno evitare il più possibile diagnosi troppo generiche quali "arresto cardiorespiratorio" e similari, in quanto possono prestarsi a contestazioni. E' opportuno anche segnalare, con tutti i particolari chiarificatori, la presenza di elementi che possano indurre in errore il necroscopo.
- La scheda ISTAT consta di due sezioni, la **parte A** da compilarsi a cura del medico e la **parte B** da compilarsi a cura dell'Ufficiale di Stato Civile.
  - La parte A, a sua volta è costituita da due sezioni, l'una riservata alla ipotesi di morte per causa naturale, l'altra alla morte per causa violenta.
- Il medico quindi deve decidere quale delle due sezioni compilare, se quella relativa alla morte da causa naturale o alla morte da causa violenta.
- In caso di morte per cause naturali viene prevista la indicazione della seriazione causale (causa iniziale, intermedia e terminale), ponendo particolare attenzione nella scelta dell'indicazione eziologica iniziale e di evitare il ricorso a frasi dubbie quali "verosimile" o "probabile".
- Indicare come "causa iniziale" una sola malattia quella ritenuta l'inizio della concatenazione patologica che ha determinato il decesso, ovvero nel dubbio segnalare quella ritenuta preponderante.
- Non indicare quale causa iniziale un segno, un sintomo, una sindrome non ben definita, ma specificare sempre la malattia responsabile.
- Fare in modo che risulti una concatenazione logica tra causa iniziale e causa terminale.
- Quando possibile vanno utilizzati i termini propri della classificazione internazionale delle malattie. Le istruzioni in merito alla corretta compilazione sono comunque riportate sul retro del modulo. Attenersi alle istruzioni.
- Quando non esiste o non si può individuare una causa intermedia o terminale, i riquadri 2 o 3
  possono essere lasciati in bianco.
- In tale situazione ogni medico dovrebbe proporre un riscontro diagnostico
- In caso di **morte violenta**, specificare la natura, la entità, la sede della o delle lesioni, le modalità con cui sono state determinate, le eventuali complicanze, gli eventuali stati morbosi preesistenti, l'intervallo di tempo tra le lesioni ed il decesso.
- La compilazione di alcuni riquadri potrebbe non essere possibile in una prima fase mancando notizie istruttorie.

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

#### PROPONE di

, per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte,

Adottare il "Regolamento Aziendale per la gestione dei decessi e dell'attività di Medicina Necroscopica" così come descritto nell'allegato A al presente Atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale

**Disporre** che il presente atto venga notificato ai Direttori delle UU.OO. Aziendali nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze

Dare mandato ai Direttori ed al personale delle UU.OO. coinvolte nel processo di curarne la diffusione e verificarne l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

Munire il presente atto della immediata esecutività

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Salvatore Requirez