



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

EXTERNAREA PACIENTILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII PO MED-04

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

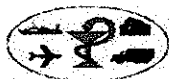
Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare, de structură, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile mai sus menționate.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/11

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	19.09.2011
2	2/0	- integral	- actualizare legislație, actualizare descriere procedură, actualizare listă responsabilități	08.09.2022

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Mirela Grigorovici	Medic anatomopatolog		19.08.2022
		Dr. Emilia Solomon	Director Medical		19.08.2022
2	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		22.08.2022
3	Verificat	Dr. Stela-Maria Leonte	RMC		22.08.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara Frunză	Membriu comisie SCIM		22.08.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		20.09.2022

Exemplar nr.: A





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/11

CUPRINS

1. Scop	2
2. Domeniul de aplicare.....	2
3. Definiții și abrevieri	2
4. Documente de referință.....	3
5. Descrierea procedurii	4
5.1. Generalități.....	4
5.2. Constatarea decesului și izolarea pacientului decedat.....	4
5.3. Anunțarea aparținătorilor/reprezentantului legal despre survenirea decesului	4
5.4. Transportul decedatului la morgă și preluarea în Compartimentul de Prosectură al SAPP	5
5.5. Autopsia (necropsia) anatomo-clinică	5
5.6. Scutirea de autopsie.....	5
5.7. Certificatul Medical Constatator al Decesului (CMCD).....	6
5.8. Eliberarea și transferul cazurilor medico-legale către IML.....	7
5.9. Eliberarea decedaților declarați cazuri sociale.....	7
5.10. Predarea - preluarea cadavrului de către aparținători	8
5.11. Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești.....	8
6. Responsabilități	8
7. Evidențe și înregistrări	10
8. Anexe	10
9. Difuzare.....	10
10. Indicatori de monitorizare.....	11

1. SCOP

1.1. Procedura are ca scop reglementarea activităților ce se desfășoară în spital după decesul unui pacient și până la externarea sa către aparținători.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1. Se aplică în toate secțiile din cadrul *Spitalului Clinic C. F. Iași*.

2.2. Procedura se completează cu procedura PO-AP-08: Activitatea Prosecturală, specifică Serviciului de Anatomie Patologică și Prosectură.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. **Deces** = încetarea din viață a unei persoane de cauză naturală, patologică sau violentă.

3.1.2. **Cadavre umane** = persoanele care nu mai prezintă nici un semn de activitate cerebrală, cardiacă sau respiratorie și care sunt declarate decedate din punct de vedere medical, potrivit legii.

3.1.3. **Preluarea cadavrului** = primirea cadavrului în cadrul Compartimentului de Prosectură al SAPP, cu toate documentele însoțitoare, precum și verificarea corespondenței dintre documentele de identificare și decedat.

3.1.4. **Certificatul Medical Constatator al Decesului** = document oficial (formular tipizat) ce urmează liniile directoare ale OMS și recomandările EUROSTAT, care certifică din punct de vedere medical, medico-legal și juridic decesul unei persoane.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/11

3.1.5. Pacient decedat = Persoană decedată în cursul spitalizării la care s-a constatat oprirea definitivă și ireversibilă a funcțiilor vitale de către medic.

3.1.6. Moarte subită = Eveniment natural rapid și neașteptat care survine într-o perioadă scurtă de timp de la debutul manifestării clinice.

3.1.7. Morga = Compartimentul de Prosectură al SAPP al spitalului.

3.2. Abrevieri:

- 3.2.1. Ed. = Ediție
- 3.2.2. Rev. = Revizie
- 3.2.3. SCIM = Sistem de control intern managerial
- 3.2.4. Comisie = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial
- 3.2.5. PC = Președintele Comisiei
- 3.2.6. OMS = Organizația Mondială a Sănătății
- 3.2.7. FOCG = Foaia de Observație Clinică Generală
- 3.2.8. SAPP = Serviciul de Anatomie Patologică și Prosectură
- 3.2.9. CPU = Camera de Primiri Urgențe

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - "Sisteme de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății"
- 4.2. SR EN ISO 9000:2015 – „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”
- 4.3. SR EN ISO 9001:2015 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”
- 4.4. Ordinul nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
- 4.5. Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
- 4.6. Legea nr.104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului (republicată- Legea nr.47/2013).
- 4.7. HG nr.451/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului, publicată în Monitorul Oficial nr. 340/04.2006;
- 4.8. Hotărârea nr. 909/14.09.2011 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului aprobate prin H.G. nr. 451/2004;
- 4.9. Legea 75/2010 privind externarea persoanelor decedate de religie islamică
- 4.10. Legea nr. 254/2017 privind externarea din unitățile sanitare și manipularea cadavrelor persoanelor decedate de religie mozaică, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.11. Legea nr.68/18.04.2019 pentru modificarea și completarea Legii nr. 254/2017 privind externarea persoanelor decedate de religie mozaică din unitățile sanitare.
- 4.12. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.13. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.14. Ordinul nr. 1533/2017 privind aprobarea metodologiei de încadrare a riscului infecțios pentru persoanele decedate cu boli infecțioase;
- 4.15. Ordinul MS nr. 436/2020 pentru aprobarea Protocolului specific privind managementul în caz de deces al pacienților infectați cu noul coronavirus (SARS-CoV2), cu modificările și completările ulterioare (Ordinul MS nr. 570/06.04.2020)
- 4.16. Reglementări privind completarea CMCD și codificarea buletinului statistic pentru deces
- 4.17. Legea nr 459/2001 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr 1/2000 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/11

4.18. Legea nr 271/2004 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr 57/2001 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr 1/2000 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Generalități

5.1.1. Confirmarea medicală a morții cerebrale se face pe baza criteriilor de diagnostic stabilite conform legii.

5.1.2. Dreptul de manipulare a cadavrelor umane pentru diagnostic sau activități didactice și științifice revine Serviciului de Anatomie Patologică și Prosectoră al spitalului.

5.2. Constatarea decesului și izolarea pacientului decedat

5.2.1. Decesul se constată de către medicul curant sau de către medicul de gardă, după caz, obligatoriu medic specialist/primar, astfel:

- în cazul în care decesul se produce între orele 13.00 – 08.00, acesta este constatat de medicul de gardă, primar/specialist.

5.2.2. După constatarea decesului, medicul curant sau medicul de gardă, după caz, dispune păstrarea cadavrului timp de două ore în secția unde a fost internat pacientul, fie într-un salon gol, fie prin montarea unui paravan despărțitor de celelalte paturi din salon.

5.2.3. Imediat după producerea decesului pacientului, medicul curant va informa medicul șef de secție. Dacă decesul survine în afara programului de lucru și medicul curant nu este prezent, medicul de gardă va informa telefonic medicul curant. Dacă decesul survine între orele 22:00 și 8:00 informarea medicului curant și a șefului de secție se poate realiza la începerea programului de lucru.

5.2.4. Medicul curant sau medicul de gardă, după caz, dispune aplicarea unei brățări de identificare a decedatului pe antebraț, care trebuie să conțină: numele și prenumele, vârsta, secția unde a fost internat, data și ora decesului, numărul FOCG.

5.2.5. Medicul curant sau medicul de gardă, după caz, care a constatat decesul consemnează în FOCG data și ora decesului și scrie epicriza de deces, menționând data completării acesteia, semnează și parafează.

5.2.6. Medicul curant sau medicul de gardă, după caz, completează Biletul de însoțire a pacientului decedat pentru transport către morga spitalului, cu toate datele necesare:

- nume, prenume, CNP;
- vârstă, sex;
- secția clinică unde a avut loc decesul;
- numărul FOCG;
- data și ora decesului;
- diagnosticul clinic de deces;
- medicul care a constatat decesul, semnătura și parafa.
- se va menționa pe fișă prezența de proteze dentare fixe din aur.

5.2.7. În timpul celor 2 ore cât decedatul stă în secție:

- decedatul va fi dezbrăcat și introdus în sacul special de plastic, fără obiecte prețioase (inele, cercei, ceas etc.);
- apoi decedatul va fi așezat pe targă, complet acoperit (cu sac special de plastic pentru decedați);
- obiectele prețioase aflate asupra decedatului, efectele personale, actul de identitate, cardul de sănătate vor fi colectate și depozitate în siguranță în secție. Se va întocmi un proces verbal cu menționarea acestora în integralitate, semnat de medicul curant și asistentă/infirmieră. Acestea vor fi predate aparținătorilor/reprezentantului legal.

5.2.8. În situația în care decesul survine în ambulanță sau în camera de gardă a spitalului sau în ambulatoriul de specialitate al spitalului, se va întocmi foaia de examinare pentru decedatul respectiv și va fi anunțat Serviciul de intervenție la evenimente din cadrul Poliției, care va proceda conform reglementărilor legale în vigoare.

5.3. Anunțarea aparținătorilor/reprezentantului legal despre survenirea decesului

5.3.1. Biroul de internări va înscrie în mod obligatoriu la internare în toate FOCG datele de contact ale aparținătorilor pacienților internați în spital.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/11

5.3.2. Anunțarea aparținătorilor/reprezentantului legal despre survenirea decesului se face după 2 ore de la constatarea acestuia de către medicul curant în timpul programului de lucru sau de către medicul de gardă în afara programului de lucru al medicului curant, prin apel telefonic, cu consemnarea în FOCG a datei și orei de contactare a acestora.

5.3.3. Medicul curant/medicul de gardă, după caz, va comunica aparținătorilor/reprezentantului legal-obligativitatea de a se prezenta la spital a două zi după deces sau în maxim 3 zile, în vederea încheierii formalităților de externare a decedatului;

5.4. Transportul decedatului la morgă și preluarea în Compartimentul de Prosectură al SAPP

5.4.1. Decedatul va fi dezbrăcat în secția clinică unde s-a produs decesul și introdus în sacul special de plastic, fără obiecte prețioase (inele, cercei, ceas etc.).

5.4.2. După 2 ore de la deces, cadavrul este transportat la morga spitalului de către brancardierul secției unde a decedat bolnavul sau de către brancardierul de serviciu și este depus în camera frigorifică;

5.4.3. Responsabilitatea anunțării brancardierilor este a medicului curant dacă decesul survine în timpul programului de lucru sau a medicului de gardă dacă decesul survine în afara programului de lucru al medicului curant.

5.4.4. Decedatul este transportat așezat pe targă, complet acoperit (cu sac special de plastic pentru decedați).

5.4.5. Decedatul trebuie să poarte (de preferință pe antebraț) o brățară de identificare cu: numele prenumele, vârsta, secția unde a fost internat, ora decesului, numărul foii de observație.

5.4.6. Decedatul trebuie însoțit către Compartimentul de Prosectură al SAPP de Biletul de însoțire al pacientului decedat completat de medicul curant/medicul de gardă, după caz, care a constatat decesul;

5.4.7. FOCG completată cu epicriza de deces și actul de identitate al decedatului vor fi aduse în SAPP

5.4.8. La morgă decedatul va fi preluat de către autopsier și introdus într-unul din sertarele camerei frigorifice prosecturale. În afara programului de lucru, decedatul va fi introdus în camera frigorifică prosecturală de către brancardierii de serviciu (cheia de acces se află la portar).

5.4.9. La admisia în Compartimentul de Prosectură decedatul este înregistrat în Caietul de înregistrare a decedaților de către autopsier și apoi în Registrul unic de evidență al decedaților de către medicul anatomopatolog

5.5. Autopsia (necropsia) anatomo-clinică (în PO-AP-08)

Autopsia anatomopatologică se efectuează obligatoriu în toate decesele survenite în spital care nu sunt cazuri medico-legale și unde este necesară confirmarea, precizarea sau completarea diagnosticului clinic, indiferent de locul decesului. Aceasta poate fi efectuată la cel puțin 6 ore după confirmarea morții cerebrale la adulți și copii peste 7 ani.

5.5.1. Personalul medical care asistă la autopsia anatomo-clinică

Autopsia se efectuează de către medicul anatomopatolog împreună cu autopsierul ajutat de îngrijitoare.

La autopsie asistă obligatoriu medicul șef de secție al secției clinice unde a decedat bolnavul, medicul curant sau un medic desemnat de medicul șef de secție al secției clinice unde a decedat bolnavul. La autopsie pot asista, în funcție de circumstanță, alți medici, studenți la medicină sau elevi la școli sanitare, dar numai cu acordul medicului anatomopatolog coordonator al SAPP.

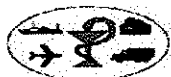
5.5.2. Se completează cu PO-AP-08.

5.6. Scutirea de autopsie (în PO-AP-08)

5.6.1. Se poate acorda scutire de autopsie dacă nu există dubii asupra tratamentului aplicat sau asupra diagnosticului de deces, precum și în cazul decesului survenit în cursul internării pentru o cură periodică a unei afecțiuni cronice terminale.

5.6.2. Aparținătorii/reprezentanții legali ai pacientului decedat pot solicita scutirea de autopsie dacă sunt întrunite condițiile legale, după cum urmează:

(a) Solicitarea scutirii de autopsie se va face în cel mai scurt timp de la anunțarea decesului, de preferință în primele 24 de ore.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 6/11

(b) Scutirea de autopsie – formular se va lua de la SAPP;

(c) Aparținătorii/reprezentantul legal vor completa formularul-tip de scutire de autopsie în secția unde a decedat pacientul;

(d) Scutirea de autopsie completată, la care se atașează o copie a actului de identitate al aparținătorului/reprezentantului legal, va fi aprobată și semnată de medicul curant, medicul-șef de secție unde a decedat bolnavul, medicul anatomopatolog coordonator al SAPP și managerul spitalului și va fi păstrată împreună cu Biletul de însoțire a decedatului în SAPP.

5.6.3. Aparținătorii se vor deplasa la SAPP cu cererea de scutire de autopsie completată și semnată, împreună cu un reprezentant medical al secției unde a decedat pacientul care va aduce FOCG completată cu epicriza de deces, cu evoluția bolii, consemnarea principalelor cauze de deces, data și ora decesului de către medicul curant, cu semnătură și parafă.

5.6.4. Excepție legală pentru persoanele decedate de religie mozaică

Persoanele decedate de religie mozaică se externează din unitățile sanitare, la cererea familiei sau în cazul persoanelor singure, a Federației Comunităților Evreiești din România/Cultul Mozaic, într-un interval de 24 ore de la constatarea decesului.

Persoanele decedate de religie mozaică sunt scutite de autopsie și activitatea de prosectură, la cererea familiei sau, în cazul persoanelor singure, a Federației Comunităților Evreiești din România – Cultul Mozaic, în condițiile în care nu există suspiciunea unor implicații medico-legale prevăzute de lege.

5.6.5. Excepție legală pentru persoanele decedate de religie islamică

Externarea persoanelor decedate de religie islamică se realizează la cererea familiei, într-un interval de 24 ore de la constatarea decesului, în condițiile în care nu există suspiciunea unor implicații medico-legale prevăzute de lege.

5.7. Certificatul Medical Constatator al Decesului (CMCD)

5.7.1. Pentru obținerea Certificatului de Deces la Oficiul de Stare Civilă al Primăriei Iași este obligatoriu Certificatul Medical Constatator al Decesului.

Aparținătorilor/reprezentantului legal se eliberează CMCD de către medicul primar/specialist care l-a completat, astfel:

5.7.2. În timpul programului de lucru (luni-vineri: orele 08.00-13.00), CMCD este întocmit de medicul curant în cazurile scutite de autopsie.

5.7.3. În afara programului normal de lucru al medicului curant, în timpul săptămânii, în ziua de sâmbătă/duminică și în timpul sărbătorilor legale, la nevoie, la solicitarea expresă a aparținătorilor, CMCD este întocmit de medicul primar/specialist de gardă, după ce au fost îndeplinite toate condițiile legale precizate mai sus.

5.7.4. Dacă pacientul a decedat în secția ATI, CMCD va fi întocmit de medicul curant/medicul de gardă, după caz, din secția unde a fost internat pacientul înainte de transferul în ATI.

5.7.5. La pacienții decedați la care s-a efectuat autopsia anatomopatologică, CMCD va fi întocmit de către medicul anatomopatolog care a efectuat autopsia.

5.7.6. Certificatul cu CMCD se găsește la Serviciul de Anatomie Patologică și Prosectură, de unde medicul curant/medicul de gardă, după caz, solicită certificatul pentru completarea CMCD.

5.7.7. Completarea CMCD se face la Biroul de internări.

5.7.8. În zilele de luni – vineri, între orele 08.00 – 16.00, Certificatele medicale constatatoare ale decesului se găsesc la Biroul de Internări/CPU.

Între orele 16.00–08.00 Certificatele medicale constatatoare ale decesului se găsesc la Camera de gardă.

5.7.9. Este obligatorie completarea corectă a tuturor rubricilor cu majuscule, conform diagnosticului de deces consemnat în FOCG și datelor personale din actul de identitate (carte de identitate, buletin de identitate sau pașaport). Nu se admit ștersături/corecturi.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 7/11

5.8. Eliberarea și transferul cazurilor medico-legale către IML (în PO-AP-08):

5.8.1. Excepțiile de la această procedură sunt legate de cazurile de încadrare a unui deces în spital în categoria cazuri medico-legale, când întocmirea CMCD este responsabilitatea medicului legist.

5.8.2. Medicul anatomopatolog decide pe baza celor înscrise în FOCG dacă un caz se încadrează în categoria caz medico-legal. Decizia autopsiei anatomopatologice versus cea medico-legală o ia medicul anatomopatolog coordonator al SAPP, care răspunde pentru ea.

De asemenea, dacă în cursul autopsiei medicul anatomo-patolog constată leziuni cu implicații medico-legale, oprește autopsia și anunță organul judiciar competent, potrivit legii.

5.8.3. Cazuri de încadrare a unui deces în spital în categoria medico-legal:

Un deces este considerat "moarte suspectă" în următoarele situații:

- moarte subită;
- decesul unei persoane a cărei sănătate, prin natura serviciului, este verificată periodic din punct de vedere medical;
- deces care survine în timpul unei misiuni de serviciu, în incinta unei întreprinderi sau instituții;
- multiple decese repetate în serie sau concomitent;
- moartea este pusă în legătură cu o deficiență în acordarea asistenței medicale sau în aplicarea măsurilor de profilaxie ori de protecție a muncii;
- decesul pacientului a survenit în timpul sau la scurt timp după o intervenție diagnostică sau terapeutică medico-chirurgicală;
- deces în primele 24 de ore de la intrarea în spital, timp în care nu s-a putut stabili un diagnostic prin care să se poată explica decesul, care să excludă o moarte violentă. Excepție fac cazurile prin transfer de la alte spitale sau secții, sau pacienți în stări terminale, cronice.

5.8.4. În toate cazurile mai sus menționate, întocmirea certificatului medical constatator al decesului este responsabilitatea medicului legist.

5.8.5. În toate cazurile care se încadrează în cauzele de deces ce sunt prevăzute de lege a fi autopsiate de către Medicina Legală, Spitalul anunță în scris, în termen de 24 de ore de la data decesului, organele de urmărire penală competente, solicitând eliberarea unei Ordonanțe în vederea efectuării autopsiei medico - legale de către Institutul de Medicină Legală.

5.8.6. Aceeași procedură se realizează și pentru decedații neidentificați și pentru cetățenii străini decedați în spital.

5.8.7. Obținerea Ordonanței de efectuare a autopsiei medico-legale

Medicul curant va completa o cerere către Poliția Municipală/Județeană unde a avut domiciliul decedatul, prin care va solicita eliberarea unei Ordonanțe în vederea efectuării autopsiei medico-legale de către Institutul de Medicină Legală.

Formularul respectiv va fi semnat astfel:

- medicul curant;
- medicul- șef secție clinică;
- medicul AP coordonator SAPP;
- manager.

Copia după FOCG a decedatului va fi direcționată către SAPP.

5.8.8. Transferul decedatului către IML

Firma de pompe funebre responsabilă de transferul decedaților ML este anunțată de către autopsier în momentul în care se află în posesia copiei FOCG și a Ordonanței de efectuare a necropsiei ML.

Cadavrul direcționat către IML în vederea efectuării necropsiei medico-legale va fi eliberat neîmbălsămat.

5.9. Eliberarea decedaților declarați cazuri sociale (în PO-AP-08)

5.9.1. În situația în care nu este posibilă contactarea aparținătorilor decedatului și nu se întrunesc condițiile legale pentru prelevarea de organe și țesuturi, sau transferul cazului către IML, se va proceda după cum urmează:



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 8/11

- după 3 zile de la deces cazul este anunțat la Poliția Județeană/Municipală de medicul curant cu înștiințarea medicului AP coordonator SAPP și a asistentului social (care va fi responsabil de rezolvarea cazului în cel mai scurt timp);

- asistentul social va anunța, în scris, Poliția Județeană/Municipală pentru identificarea unor aparținători legali;

- dacă, într-un interval de 10 zile de la survenirea decesului, nu se prezintă aparținătorii, decedatul va fi considerat **caz social**;

- pentru cadavrele nerevendicate și nepreluate de serviciile pentru exploatarea cadavrelor ale catedrelor de anatomie din instituțiile de învățământ medical superior, se va efectua autopsia anatomo-clinică, după identificarea pacientului pe baza copiei după CI a decedatului.

5.9.2. Obținerea adeverinței de înhumare de la Starea civilă

- medicul curant eliberează certificatul medical constatator de deces către asistentul social responsabil de caz;

- asistentul social declară decedatul la Starea Civilă, după obținerea avizului de la Parchetul competent;

- de la Starea Civilă se eliberează o Adeverință de înhumare.

5.9.3. Declararea cazului social la Direcția de Asistență Comunitară Iași

- asistentul social depune actele în original la registratura Direcției de Asistență Comunitară Iași;

- acesta verifică periodic aprobarea cazului și ridicarea decedatului de către Primăria Municipiului în vederea înhumării.

5.10. Predarea - preluarea cadavrului de către aparținători (în PO-AP-08)

5.10.1. După obținerea Certificatului de deces de la Serviciul de Stare Civilă Iași, se solicită aparținătorilor o ultimă identificare a decedatului în cadrul Compartimentului de Prosecutură al SAPP din spital, indiferent de datele de identificare consemnate. Se predau eventualele obiecte prețioase ce au aparținut persoanei decedate, precum și efectele personale cu care a fost adus/internat pacientul decedat și care se află în păstrarea secției unde a fost internat.

5.10.2. Decedatul se predă aparținătorilor/reprezentantului legal, prin completarea și semnarea unui proces verbal de predare-primire a decedaților.

5.10.3. Decedatul poate fi eliberat către aparținători de luni până vineri în intervalul orar 07.30-13.30, precum și sâmbăta în intervalul orar 08.00-12.00. Excepție fac zilele stabilite ca nelucrătoare prin acte normative (sărbători legale etc.) și/sau prin decizii interne ale conducerii spitalului.

5.10.4. Este interzisă predarea pacienților decedați către aparținători în intervalul sâmbătă ora 12.00 – luni ora 08.00, precum și în cursul săptămânii de luni până vineri în intervalul orar 13.30 – 07.30.

5.10.5. Este interzis accesul în spațiile SAPP în scopul identificării pacienților decedați aflați deja în incinta prosecutionii SAPP în intervalul sâmbătă ora 12.00 – luni ora 07.30. Aceeași interdicție se aplică și în cursul săptămânii de luni până vineri în intervalul orar 13.30 – 07.30.

5.10.6. Se interzice orice formă de publicitate pentru firmele prestatoare de servicii funerare în incinta spitalului.

5.11. Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești

5.11.1. La nivelul spitalului a fost numită Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești prin decizia nr. 137/03.11.2021.

5.11.2. Aceasta se întrunește trimestrial și analizează concordanța anatomo-clinică pentru diagnosticul de bază al pacienților decedați, astfel:

- consemnează concordanța, concordanța parțială sau neconcordanța între diagnosticul clinic și cel histopatologic;

- concluziile comisiei de analiză a deceselor vor fi înaintate conducerii spitalului care ulterior are obligația de a comunica în scris casei de asigurări de sănătate situația cazurilor finalizate sub următoarele rubrici: număr de cazuri autopsiate, număr de cazuri scutite de autopsie, număr de cazuri cu diagnostic concordant, număr de cazuri cu diagnostic concordant parțial, număr de cazuri cu neconcordanță între diagnosticul final și diagnosticul de deces stabilit în secție.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 9/11

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Managerul

- (1) Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură.
- (2) Aprobă/reaprobă prezenta procedură.
- (3) Aprobă cererea de scutire de necropsie.
- (4) Semnează adresa înaintată de spital către organele de urmărire penală competente.

6.2. Directorul medical

- (1) Este președintele Comisiei de analiză a deceselor intraspitalicești
- (2) Urmărește indicatorii de monitorizare și comunică în scris casei de asigurări de sănătate situația cazurilor finalizate sub următoarele rubrici: număr de cazuri autopsiate, număr de cazuri scutite de autopsie, număr de cazuri cu diagnostic concordant, număr de cazuri cu diagnostic concordant parțial, număr de cazuri cu neconcordanță între diagnosticul final și diagnosticul de deces stabilit în secție.

6.3. Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești

- (1) Se întrunește trimestrial și analizează concordanța anatomo-clinică pentru diagnosticul de bază al pacienților decedați;
- (2) Consemnează concordanța, concordanța parțială sau neconcordanța între diagnosticul clinic și cel histopatologic
- (3) Înaintează concluziile sale conducerii spitalului și întocmește procesul verbal trimestrial.
- (4) Respectă confidențialitatea datelor.

6.4. Medicul anatomopatolog

- (1) Decide autopsia anatomopatologică versus cea medico-legală.
- (2) Se asigură de respectarea prevederilor prezentei proceduri.
- (3) Verifică și dacă este cazul aprobă cererea de scutire de autopsie.
- (4) Se implică în soluționarea cât mai urgentă a cazurilor, în termenul maxim de 3 zile.
- (5) Pentru cazurile de decese la care s-a efectuat autopsia, completează protocolul de autopsie în intervalul de 24 h de la data efectuării acesteia și elaborează un diagnostic histopatologic (în maximum 2 luni) al pieselor recoltate în timpul necropsiei.
- (6) Completează în FOCG mecanismul tanatogen și cauzele de deces dacă s-a efectuat autopsia.
- (7) Se implică în soluționarea cât mai urgentă a cazurilor medico-legale și sociale.
- (8) completează CMCD doar pentru cazurile cu autopsie anatomopatologică.
- (9) Semnalează orice neconformitate legată de această procedură.
- (10) Este membru în Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești.
- (11) Respectă confidențialitatea datelor.

6.5. Medicul curant- dacă decesul survine în timpul programului de lucru

- (1) Constată decesul și dispune izolarea pacientului pentru două ore pe secție.
- (2) Consemnează în FOCG data și ora decesului cu semnătură și parafă, scrie epicriza de deces, cu data/ora cu semnătură și parafă.
- (3) Contactează aparținătorii persoanei decedate, consemnând data și ora acestei acțiuni în FOCG.
- (4) Asigură identificarea decedatului prin aplicarea unei brățări de identificare.
- (5) Completează Biletul de însoțire a pacientului decedat.
- (6) Participă la autopsia anatomo-clinică pentru cazurile fără scutire de autopsie.
- (7) Pentru cazurile cu scutire de autopsie, completează CMCD.
- (8) Pentru cazurile medico-legale va completa o cerere către Poliția Municipală/Județeană unde a avut domiciliul decedatului, prin care va solicita eliberarea unei Ordonanțe în vederea efectuării autopsiei medico-legale de către Institutul de Medicină Legală;
- (9) Respectă confidențialitatea datelor.

6.6. Medicul de gardă- în toate cazurile în care decesul pacientului survine în afara timpului de lucru al medicului curant

- (1) Constată decesul și dispune izolarea pacientului pentru două ore pe secție.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 10/11

(2) Consemnează în FOCG data și ora declarării constatării decesului și întreruperii manevrelor de resuscitare, scrie epicriza de deces, cu data/ora cu semnătură și parafă.

(3) Anunță medicul curant și medicul-șef al secției despre decesul pacientului.

(4) Asigură identificarea decedatului prin aplicarea unei brățări de identificare.

(5) Contactează aparținătorii persoanei decedate, consemnând data și ora acestei acțiuni în FOCG.

(6) În afara programului normal de lucru al medicului curant, în timpul săptămânii, în ziua de sâmbătă/duminică și în timpul sărbătorilor legale, la nevoie, la solicitarea expresă a aparținătorilor completează CMCD.

6.7. Autopsierul

(1) Eliberează sacii de plastic pentru decedați către secții, atunci când se solicită acest lucru.

(2) La preluarea decedatului în morgă, verifică dacă acesta este însoțit de Biletul de însoțire completat și dacă prezintă brățara de identificare. Apoi introduce decedatul într-unul din sertarele camerei frigorifice prosecturale.

(3) Înregistrează decedatul în caietul de înregistrare a decedaților din Compartimentul de Prosectoră al SAPP.

(4) Este responsabil de efectuarea corectă a tehnicii de autopsie și îmbalsămare sub îndrumarea medicului anatomopatolog.

(5) Responsabil de toate activitățile specifice cuprinse în PO-AP-09.

6.8. Brancardierul/infirmiera de pe secție

(1) Asigură dezbrăcarea decedatului pe secție, plasarea pe antebrațul decedatului a brățării de identificare a acestuia cu toate datele completate, sub supravegherea medicului curant/medicului de gardă, după caz, introducerea decedatului în sacul special de plastic.

(2) Asigură transportul decedatului în sac, plasat pe targă, către morga spitalului, cu Biletul de însoțire completat de către medic.

(3) Predă decedatul către autopsierul Compartimentului de Prosectoră al SAPP.

6.9. Asistentul social responsabil de caz

(1) Va urmări soluționarea cât mai urgentă a cazului social.

(2) Desfășoară activitățile din aria sa de competență ce privesc cazurile sociale.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. Protocol de declarare a morții cerebrale

7.2. FOCG cu epicrizele de deces, Sistemul informatic

7.3. Bilet de însoțire a pacientului decedat

7.4. Solicitare scutire de necropsie

7.5. Caietul autopsierului de înregistrare a decedaților

7.6. Registrul de înregistrare a decedaților

7.7. Protocolul de autopsie

7.8. Certificatul Medical Constatator al Decesului (CMCD)

7.9. Certificatul de îmbalsămare (în PO-AP-09)

7.10. Registrul de procese verbale ale Comisiei de analiză a deceselor din cadrul spitalului

7.11. Adresele către Poliție în vederea obținerii Ordonanței pentru autopsie medico-legală

8. ANEXE

8.1. Anexa 1 – Bilet de însoțire a pacientului decedat

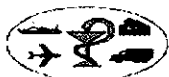
8.2. Anexa 2 - Solicitare scutire de autopsie

8.3. Anexa 3 - Protocol de declarare a morții cerebrale

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SMSA/SCIM implementat.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII

Cod: PO MED-04

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 11/11

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Procent cazuri autopsiate din număr total pacienți decedați	10%	Număr de cazuri autopsiate / Nr total pacienți decedați	Semestrial	Director medical Medicul anatomopatolog coordonator SAPP
Procent cazuri scutite de autopsie din număr total pacienți decedați	>90%	Număr de cazuri scutite de autopsie/număr total pacienți decedați	Semestrial	Director medical Medicul anatomopatolog coordonator SAPP
Procent cazuri pacienți decedați cu diagnostic concordant între diagnosticul clinic și diagnosticul anatomopatologic din număr total pacienți decedați	90%	Nr cazuri pacienți decedați cu diagnostic concordant/ număr total pacienți decedați	Trimestrial	Director medical Comisia de analiză a deceselor
Procent cazuri pacienți decedați cu diagnostic concordant parțial între diagnosticul clinic și diagnosticul anatomopatologic din număr total pacienți decedați	9 %	Nr cazuri pacienți decedați cu diagnostic concordant parțial/ număr total pacienți decedați	Trimestrial	Director medical Comisia de analiză a deceselor
Procent cazuri pacienți decedați cu diagnostic neconcordant între diagnosticul clinic și diagnosticul anatomopatologic din număr total pacienți decedați	< 1%	Nr cazuri pacienți decedați cu diagnostic neconcordant/ număr total pacienți decedați	Trimestrial	Director medical Comisia de analiză a deceselor

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI	Cod: PO MED-04/ F1	
		Ed.: 2	Rev.: 0
		Pag.: 1 / 1	

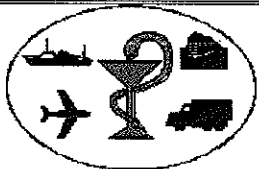
Spitalul Clinic Căi Ferate Iași
Clinica/Secția

Către
SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICĂ ȘI PROSECTURĂ

Vă trimitem decedatul/decedata , în
vârstă de ani, cu ultimul domiciliu în orașul , str. nr. , județul ,
data nașterii , CNP , internat în clinica/secția , FO
nr. , care a decedat la data de , ora , cu diagnosticul clinic
.....

Data
.....
(semnătura și parafa)

Medic,
.....

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	EXTERNAREA PACIENȚILOR DECEDAȚI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII	Cod: PO MED-04/ F2	
		Ed.: 2	Rev.: 0
		Pag.: 1/ 1	

Nr. /data

Se aprobă ,
Manager

Aviz șef secție clinică,

Aviz medic AP prosectură,

Domnule Manager,

Subsemnatul(a) -----,

domiciliat (ă) în -----, str. ----- nr. -----, bl. -----, sc. -----,

et. -----, ap. -----, jud. -----, în calitate de ----- față de decedatul (a)

----- vă rog să binevoiți a aproba scutirea de
autopsie.

Menționez că nu am nici un fel de obiecții asupra tratamentului și diagnosticului stabilit în clinica /
secția ----- a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Îmi asum întreaga responsabilitate în fața familiei privind orice revendicări ulterioare.

Data :

Semnătura: -----

Act de identitate seria ----- nr. -----

eliberat de -----

la data de -----

PROTOCOL DE NECROPSIE Nr.....[illegible]

Numele.....Prenumele.....

buletin de identitate seria.....nr.....sexul.....vârsta.....ani

cu domiciliul în
judetul.....localitatea.....

str.....nr.....

Decedat :

--	--	--	--

--	--

--	--

 ,

a a a a | | z z

ora.....unitatea sanitară :

cu diagnosticul clinic:

Foia de observație nr.....internat cu diagnosticul :

A fost necropsiat la data :

--	--	--	--

--	--

--	--

 , ora.....
a a a a | | z z

Descrierea celor constatate la necropsie:.....

[illegible]

Față

27.29 ; A4 ; t2

Diagnosticul anatomo-patologic

Cauza
morții.....

Boala
principală.....

Alte
boli.....

Necropsia a fost efectuată de dr
.....

L.S.

Semnătura și parafa