

Proposta Numero: **DEL-2198-2021**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016

IL DIRETTORE GENERALE

Sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente Responsabile U.O. Rischio Clinico, che attesta la regolarità della istruttoria e il rispetto della legalità:

Considerato che la Gestione del Rischio Clinico e la prevenzione degli eventi avversi in ambito sanitario sono obiettivi prioritari per le Aziende Sanitarie e che la definizione di protocolli e procedure è utile ad esplicitare i processi per singole fasi così da uniformare le attività e i comportamenti e ridurre quindi la discrezionalità del singolo operatore;

Ritenuto che i percorsi di Risk Management hanno come obiettivo il miglioramento della sicurezza delle cure e della qualità delle prestazioni;

Considerato che i percorsi clinico-organizzativi sono la risposta all'esigenza di avere una visione sistemica e complessiva delle prestazioni;

Considerato che i percorsi clinico-organizzativi sono la risposta all'esigenza di avere una visione sistemica e complessiva delle prestazioni e uno spunto di lavoro comune, per garantire la qualità, l'efficacia e la sicurezza della prestazione attraverso l'omogeneità di comportamenti tra i membri dell'equipe

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Che si debba procedere alla codifica del modello operativo di gestione così come di seguito dettagliato per il:

PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

Proposta Numero: **DEL-2198-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1945**

DATA: **21/09/2021**

OGGETTO: **PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI
DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME –
ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2198-2021**

DATA: **17/09/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

5BCE23B53BF9BA5E2F45EE367DAFD453F7701E493

91C72D26D8680FCB70B256F

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI
ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI
DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI
STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT.
589-BIS LEGGE N.41/2016**

**9D3E80EECE10071EFF55B56B8012610474B71362237
A47B87CB5ABB75004B71E**

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

Proposta Numero: **DEL-2198-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **1945**

DATA REGISTRO: **21/09/2021**

NUMERO REPERTORIO: **3480**

OGGETTO: **PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI
NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-
BIS LEGGE N.41/2016**

DATA REDAZIONE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
13/07/2021	<p>Dott.ssa Carla Veo (Dirigente Biologo Patologia Clinica)</p> <p>Dott.ssa Antonia De Michele (Dirigente Biologo Patologia Clinica)</p> <p>Dott. Giuseppe Carbotti (Dirigente Medico Rischio Clinico)</p> <p>Dott.ssa Lucia Nardelli (specializzanda in medicina legale)</p>	<p>Dott.ssa Maria Leone (Direttore Dip. Direzioni Mediche)</p> <p>Dott. Antonio Ricotta (Direttore Dipartimento MeGAU)</p> <p>Dott.ssa Marilina Tambora (Direttore UOC Patologia Clinica)</p> <p>Dott. Marcello Chironi (Responsabile Rischio Clinico - Medicina Legale)</p>	<p>Avv. Stefano Rossi (Direttore Generale ASL TA)</p> <p>Dott. Vito Gregorio Colacicco (Direttore Sanitario ASL TA)</p>

	PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016	PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021 Pag. 2/18	REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022
--	---	---	---

INDICE

DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI.....	3
1. INTRODUZIONE.....	3
2. SCOPO.....	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
4. RESPONSABILITA’.....	4
5. MODALITA’ ESECUTIVE.....	5
5.1 ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA.....	5
5.2 ACCERTAMENTI QUALITATIVI.....	5
5.3 ACCERTAMENTI TECNICO-QUANTITATIVI.....	6
6. ITER PROCEDURALE.....	8
6.1 FASE PRE-OSPEDALIERA.....	8
6.1.1 UFFICIALI DI POLIZIA GIUDIZIARIA.....	8
6.2. FASE OSPEDALIERA.....	9
6.2.1 INFERMIERE DEL TRIAGE DEL PRONTO SOCCORSO DI ACCETTAZIONE.....	9
6.2.2 DIRIGENTE MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO.....	9
6.2.3 INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO.....	11
6.2.4 AUSILIARIO PS/ TRASPORTATORE-AUTISTA.....	13
6.2.5 TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO (TSLB).....	14
6.2.6 DIRIGENTE DI GUARDIA DEL LABORATORIO.....	15
6.2.7 DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA.....	15
6.2.8 LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA DEL P.O. DI SUMMA DI BRINDISI.....	16
7. RIFERIMENTI NORMATIVI.....	17
8. ALLEGATI.....	18
9. MODULI.....	18

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 3/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI
NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME –
Artt. 589-bis e 590-bis Legge n. 41/2016**

DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI

CATENA DI CUSTODIA	E' l'insieme degli interventi clinici e di laboratorio, interamente registrati su supporti cartacei e informatici attraverso i quali viene garantita, ai fini medico-legali, la tracciabilità delle diverse fasi riguardanti indagini tossicologiche che vanno dal momento del prelievo di materiali biologici fino alla conservazione adeguata dei campioni per i successivi 12 mesi.
CdS	Codice della Strada
APG	Ausiliario di Polizia Giudiziaria, nominato da UPG
UPG	Ufficiale di Polizia Giudiziaria
AG	Autorità Giudiziaria
PM	Pubblico Ministero
CPP	Codice di Procedura Penale
TSLB	Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico

1. INTRODUZIONE

L'ordinamento italiano, a seguito dei gravi e molteplici sinistri stradali, causa di omicidi e lesioni gravi e gravissime, in danno di sfortunate vittime, ha inteso trovare soluzioni normative a maggior tutela di tutti i cittadini, andando ad individuare specifiche figure di reato e specifiche modalità di accertamento di esso.

La legge 23 marzo 2016 n. 41 ha introdotto nell'ordinamento penale i reati di cui agli articoli 589 bis e 590 bis c.p., rispettivamente omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime, elevando ad autonome figure di reato le condotte di chi provoca, con violazione delle norme sulla disciplina della circolazione stradale, la morte di taluno ovvero gli cagiona lesioni personali gravi o gravissime (per tali normativamente intendendosi quelle guaribili in un tempo superiore a quaranta giorni).

L'intento rigoristico perseguito dal legislatore nei confronti dei trasgressori delle norme della strada risulta evidente dal confronto tra le pene previste nei casi di omicidio colposo e di omicidio stradale, il quale costituisce pur sempre un delitto colposo. Ed infatti, mentre per il primo è prevista la reclusione da 6 mesi a 5 anni, per il secondo i limiti edittali vanno da 2 a 7 anni di reclusione.

Laddove poi ricorrano le aggravanti della guida in stato di ebrezza o di alterazione psico-fisica

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 4/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

conseguente all’assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope, le pene sono ulteriormente elevate, essendo stabilita:

1. per l’omicidio colposo aggravato, art. 589 bis, comma 2, c.p., la reclusione da 8 a 12 anni;
2. per le lesioni gravissime aggravate, art. 590 bis, comma 2, c.p., la reclusione da 4 a 7 anni;
3. per le lesioni gravi aggravate, art. 590 bis, comma 2, c.p., la reclusione da 3 a 5 anni.

2. SCOPO

Scopo del presente protocollo, tenuto conto del Decreto del Commissario ad Acta, DCA 288 del 27/09/2016, è uniformare i comportamenti dei sanitari circa le modalità di accertamento dello stato di ebbrezza o di alterazione da sostanze stupefacenti o psicotrope, con riferimento alla corretta identificazione, integrità, esecuzione e conservazione dei campioni biologici prelevati, tenuto conto dell’alto numero di servizi ed operatori coinvolti, ponendo particolare attenzione alla tracciabilità dell’intero percorso.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente protocollo si applica a tutti i soggetti che giungono al PS con una richiesta specifica in relazione alla Legge 41/2016 ed è rivolto a tutti gli operatori sanitari che, durante la loro attività, si ritrovano a dover eseguire il prelievo, l’accettazione e il trattamento dei campioni a scopo medico-legale, ai sensi della L. 41/2016.

4. RESPONSABILITA’

Tutti gli operatori coinvolti sono responsabili per la loro attività della corretta applicazione della seguente procedura.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 5/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

5. MODALITA' ESECUTIVE

5.1 ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA

La seguente procedura si attiva nei seguenti casi:

1. Il sospettato, anche se non accompagnato dalle forze dell'ordine, giunge in Pronto Soccorso in qualità di paziente che richiede cure mediche. In seguito la Polizia Giudiziaria (PG) richiede gli accertamenti dello stato di ebbrezza o da alterazione di sostanze stupefacenti o psicotrope come da art. 186 e 187 del CdS e art. 589-bis 590-bis c.p. introdotti con la legge 41/2016.
2. il sospettato è condotto presso la struttura ospedaliera (Pronto Soccorso) dalla PG per l'espletamento degli accertamenti tossicologici ai sensi degli art. 186 e 187 del CdS
3. il sospettato non richiede cure mediche e viene condotto in Pronto Soccorso dalla PG per il solo espletamento degli accertamenti tossicologici in relazione alla violazione degli articoli 589-bis e 590-bis c.p. introdotti con la legge 41/2016.
4. Il **prelievo coatto** di sangue si esegue quando il conducente sospettato di violazione degli art. 589-bis e 590-bis del c.p. si rifiuta di sottoporsi all'accertamento e si ritiene che dal ritardo possa derivare pregiudizio alle indagini.

5.2 ACCERTAMENTI QUALITATIVI

Pervenuti sul luogo dell'incidente, gli organi di Polizia Stradale di cui all'art. 12, commi 1 e 2 del D.lgs. 285/1992, ai sensi dell'art. 186, comma 3 CdS, sottopongono ad accertamenti qualitativi non invasivi o a prove rapide, i sospettati coinvolti nell'incidente stradale.

Tali accertamenti sono normalmente condotti per la misurazione dell'alcool mediante apparecchi precursori chimici a fiala monouso ovvero con precursori elettronici, mentre per le sostanze stupefacenti o psicotrope mediante fluido del cavo orale.

Il fine di questi accertamenti, come specifica lo stesso art. 186, comma 3 CdS in tema di alcoolici, consiste nell'acquisizione di "elementi utili per motivare l'obbligo di sottoposizione agli accertamenti di cui al comma 4", e cioè agli accertamenti tecnico-quantitativi, così chiamati in quanto in grado di rilevare, oltre alla presenza di alcool o di sostanza stupefacenti o psicotrope, anche la relativa quantità. Inoltre, da un punto di vista processuale-penalistico, il risultato degli accertamenti qualitativi costituisce l'indizio di reato privilegiato che legittima l'inizio dell'attività d'indagine vera e propria: tant'è che, prima di svolgere gli accertamenti tecnico-quantitativi, il conducente deve essere informato della facoltà di farsi assistere da un difensore di fiducia ai sensi degli artt. 114 disp. att. c.p.p. e 356 c.p.p. giacché costituiscono atti compiuti nell'ambito delle indagini.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 6/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

È bene precisare che gli accertamenti qualitativi sono obbligatori; ciò confermato dal fatto che il rifiuto al loro compimento costituisce, ai sensi degli art. 186, comma 7, CdS e 187, comma 8, CdS, reato contravvenzionale.

Inoltre, occorre sottolineare che il rifiuto o l'impossibilità di compiere gli accertamenti qualitativi non impediscono il proseguire delle operazioni penali. Infatti, sia l'art. 186, comma 4 sia l'art. 187, commi 2-bis e 3, CdS, precisano che gli accertamenti tecnico-quantitativi possono svolgersi in ogni caso di incidente o sulla base di altri motivi che la Polizia Stradale abbia per ritenere che il conducente del veicolo si trovi in stato di alterazione psicofisica derivante dall'influenza dell'alcool ovvero sotto l'effetto di sostanze stupefacenti o psicotrope.

5.3 ACCERTAMENTI TECNICO-QUANTITATIVI

In caso di rifiuto alla sottoposizione al test alcolemico o a quello volto a verificare l'assunzione di droghe, prima facie il sospettato risponde penalmente del reato contravvenzionale – rispettivamente artt. 186, comma 7 e 187, comma 8, CdS – ma ciò lascia irrisolto il problema dell'accertamento della circostanza aggravante di cui agli artt. 589 bis e 590 bis c.p..

Per ovviare a tale problematica, con la L. n. 41/2016, il legislatore ha introdotto nel codice di procedura penale all'art. 359 bis, un comma 3 bis che prevede, in caso di rifiuto di sottoporsi agli accertamenti sullo stato di ebbrezza da alcool o di alterazione correlata all'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope, "l'accompagnamento del sospettato presso il più vicino presidio ospedaliero al fine di sottoporlo al necessario prelievo o accertamento" e si procede all'esecuzione coattiva.

La ratio di tale opzione legislativa risiede nella necessità di assicurare l'utilità degli accertamenti in parola in considerazione dell'inevitabile alterazione e/o modifica che essi possono subire con il trascorrere del tempo.

Le operazioni di accertamento dovranno svolgersi nel rispetto dei commi 4 e 5 dell'art. 224 bis (perizia biologica coattiva) e cioè non devono contrastare con espressi divieti posti dalla legge, mettere in pericolo la vita, l'integrità fisica o la salute della persona, lederne la dignità o il pudore.

Tuttavia a presidio di tale precetto non è prevista alcuna sanzione processuale, anche se sembrerebbero questi dei veri e propri divieti la cui inosservanza può condurre ad una inutilizzabilità delle prove eventualmente acquisite, ai sensi dell'art. 191 c.p.p. secondo il quale "le prove acquisite in violazione dei divieti stabiliti dalla legge non possono essere utilizzate".

A tal riguardo, è bene ricordare come la Corte Costituzionale, da un lato, abbia escluso che la facoltà degli organi di Polizia di accompagnare il sospettato presso le strutture sanitarie per eseguire il prelievo di

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 7/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

liquidi biologici contrasti con il principio della inviolabilità della persona (sancito dall’art. 13, comma 1, Cost. o con la riserva di legge in tema di trattamenti sanitari obbligatori prevista dall’art.32 Cost) mentre, dall’altro, ha affermato con la sentenza n. 238 del 9 luglio 1996 - per quanto attiene nello specifico al prelievo ematico coattivo - che “il prelievo ematico comporta certamente una restrizione della libertà personale quando se ne renda necessaria l’esecuzione coattiva perché la persona sottoposta all’esame peritale non consente spontaneamente al prelievo”.

Il problema, quindi, riguardava il prelievo ematico in quanto non previsto espressamente dalla legge e reputato lesivo della integrità fisica della persona.

La questione giuridica circa l’ammissibilità del prelievo ematico coattivo in caso di dissenso del sospettato che abbia causato un sinistro stradale, trova oggi una ragionevole soluzione nella L. n.41/2016, con l’introduzione del comma 3 bis dell’art. 359 bis c.p.p. il quale, come detto in precedenza, consente di sottoporre il sospettato coattivamente al prelievo o ad altro accertamento che si renda “necessario” ai fini della valutazione di una responsabilità ex art. 589 bis e 590 bis c.p.

E’ fuori dubbio che il prelievo di sangue possa rientrare nella indicazione normativa dei “prelievi” ed è altresì indiscutibile che, soprattutto per l’accertamento dell’assunzione di alcool, tale operazione rappresenti, allo stato dell’arte, quella che più di ogni altra abbia il carattere della “necessarietà”.

Tanto premesso, per quanto attiene invece la procedura di accompagnamento e accertamento coattivo, vi sono delle incombenze formali che gli ufficiali di polizia giudiziaria dovranno compiere e delle garanzie da riconoscere al sospettato.

Preliminarmente la Polizia Giudiziaria (d’ora in poi P.G.) sarà tenuta ad avvisare il Pubblico Ministero (PM), per ottenere l’autorizzazione all’accompagnamento e all’esecuzione coattiva delle operazioni, alla quale dovrà seguire l’emanazione di un decreto motivato contenente - fra gli altri - l’indicazione specifica del prelievo o dell’accertamento da effettuare e delle ragioni che lo rendono assolutamente indispensabile per la prova dei fatti.

Entro le quarantotto ore successive, il PM richiede la convalida del decreto e degli eventuali ulteriori provvedimenti al giudice per le indagini preliminari, che provvede al più presto e comunque entro le 48 ore successive.

Laddove vi sia un fondato motivo di ritenere che dal ritardo possa derivare grave o irreparabile pregiudizio alle indagini, l’autorizzazione può essere data anche oralmente e successivamente confermata per iscritto.

Del decreto o dell’autorizzazione verbale del PM e delle operazioni da compiere, la P.G. deve darne notizia al difensore di fiducia del sospettato - se prontamente reperibile - ovvero al difensore di ufficio, il quale ha la facoltà di assistere data la natura probatoria degli accertamenti in parola, senza che, però, ciò

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 8/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

possa comportare ritardo o pregiudizio al compimento delle operazioni. L'omesso avviso al difensore determina una nullità degli atti compiuti e, dunque, una loro inutilizzabilità a livello processuale.

Di tutto quanto svolto la PG dovrà redigere specifico verbale dando atto sia della comunicazione avvenuta con il PM, che dell'avviso al difensore di fiducia e dell'interlocuzione con il sospettato.

6. ITER PROCEDURALE

6.1 FASE PRE-OSPEDALIERA

6.1.1 UFFICIALI DI POLIZIA GIUDIZIARIA

Gli Ufficiali di Polizia Giudiziaria, a meno che il sospettato non giunga in Pronto Soccorso sua sponte in qualità di paziente che necessita di cure mediche, intervengono sul luogo dell'incidente e muniti di richiesta di visita medica e prelievo biologico, provvedono all'accompagnamento del sospettato presso il PS di uno dei Presidi Ospedalieri della ASL di Taranto, ossia:

P.O.C. SS Annunziata di Taranto

P.O. Valle d'Itria di Martina Franca

P.O. Occidentale San Pio di Castellaneta

P.O. Orientale Giannuzzi di Manduria

Presso i Presidi Ospedalieri di Martina Franca, Castellaneta e Manduria si procederà ad effettuare i prelievi su matrice ematica per la determinazione della presenza di alcolemia e di sostanze stupefacenti/psicotrope, mediante catena di custodia da inviare alla S.C. di Patologia del P.O.C. SS. Annunziata, dove verranno eseguiti i test di I livello. Il secondo livello della rete è attualmente costituito dal Laboratorio di Patologia Clinica Distrettuale e Tossicologia sito presso il P. O. "Di Summa" della Asl di Brindisi, laboratorio dotato di strumentazione idonea all'effettuazione degli esami di conferma.

La richiesta dovrà riportare, almeno, i seguenti dati:

1. Dati anagrafici del sospettato
2. Accertamenti sanitari da effettuare
3. Informazioni sull'AG che ha richiesto gli accertamenti sanitari

Qualora non fosse disponibile al momento la richiesta ufficiale, si può accettare come richiesta iniziale, una eventuale richiesta orale, anche telefonica, fatta al Pronto Soccorso da parte delle Forze dell'Ordine o una richiesta provvisoria prodotta per iscritto dall' Ufficiale di Polizia Giudiziaria che accompagna il sospettato. In questi casi l'AG provvederà nel più breve tempo possibile, alla formalizzazione delle richiesta.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 9/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	---	---

Il Medico di Pronto Soccorso, in ogni caso darà inizio alla procedura.

Il comma 3 bis, sorto per dare concreta attuazione ai nuovi reati di omicidio stradale e di lesioni stradali colpose/artt. 589 bis e 590), impone che le operazioni di accertamento dello stato di ebbrezza alcolica o alterazione correlata all' uso di stupefacenti possono essere compiute ed autorizzate anche oralmente, qualora ci sia fondato motivo di ritenere che dal ritardo possa derivare un grave ed irreparabile pregiudizio per le indagini.

6.2. FASE OSPEDALIERA

6.2.1 INFERMIERE DEL TRIAGE DEL PRONTO SOCCORSO DI ACCETTAZIONE

L'infermiere del Triage provvederà alla registrazione della richiesta dell'Ufficiale di Polizia Giudiziaria (UPG) e accetterà il paziente/sospettato assegnando il codice di priorità di visita.

Nei casi in cui al paziente sia assegnato codice verde, l'infermiere dovrà dare "sofferenza gialla" ed avvisare immediatamente il medico dedicato per l'avvio della catena di custodia.

6.2.2 DIRIGENTE MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO

Il Dirigente Medico di PS, al quale viene richiesta la valutazione clinica:

1. compila la Scheda Clinica sullo stato psico-fisico per la valutazione di alterazione da assunzione di sostanze stupefacenti/psicotrope e/o alcool, in tutte le sue parti (**Modulo 1**, in triplice copia).
2. raccoglie l'anamnesi e fornisce indicazioni dell'eventuale rifiuto a rispondere alle domande da parte del sospettato.
3. esegue la valutazione clinico-comportamentale, orientata soprattutto alla rivelazione dei segni e sintomi da consumo recente di alcool e/o sostanze stupefacenti/psicotrope.
4. illustra al sospettato la procedura e acquisisce il consenso informato (**Modulo 2**, in triplice copia).
5. esegue la richiesta per l'accertamento della presenza di sostanze stupefacenti/psicotrope e/o alcool nel sangue (**Modulo 3**, in triplice copia).
6. controlla l'accettazione nel LIS di Laboratorio per identificare il sospettato e gli esami richiesti.
7. controlla le 4 etichette generate a seguito della accettazione e si accerta che sul Modulo 3 siano state apposte l'etichetta relativa alla anagrafica del sospettato e l'etichetta barcode degli esami accettati. Le etichette barcode relative ai dosaggi vanno apposte, invece, sulle aliquote A di ciascun kit.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 10/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

8. compila i 6 sigilli adesivi anti-manomissione con numero identificativo contenuti nel kit per analisi di alcolemia (3) e in quello per analisi tossicologiche (3) (**Figura 1**).



Figura 1. Sigilli anti-manomissione

9. sovraintende e controlla la fase del prelievo dei liquidi biologici e appone su ciascuna provetta il relativo sigillo, facendo attenzione a lasciare visibile il barcode campione precedentemente adesivo alla aliquota A.
10. segnala eventuali interventi terapeutici somministrati al sospettato e/o altre situazioni che possono alterare o interferire con i risultati tossicologici.
11. verifica personalmente:
- A. l' idoneità del materiale cartaceo da inviare al Laboratorio costituito da:
 - Scheda Clinica sullo stato psico-fisico (**Modulo 1**) in duplice copia
 - Dichiarazione di consenso informato (**Modulo 2**) in duplice copia
 - Modulo di campionamento (**Modulo 3**) in duplice copia

Una copia di ciascun Modulo viene trattenuta in Pronto Soccorso.
 - B. l' idoneità dei campioni biologici destinati alle successive indagini di laboratorio.

Durante la fase di acquisizione del consenso informato si possono verificare le seguenti possibilità:

1. *il sospettato acconsente all' esecuzione dell' esame; nel caso in cui sia in grado di intendere e di volere ma impossibilitato fisicamente a firmare, sarà il Dirigente Medico di Pronto Soccorso, congiuntamente ad un testimone, a firmare in sua vece dando atto dell' impedimento.*
2. *il sospettato, per motivi clinici, non è in grado di dare il consenso. I campioni biologici vengono comunque prelevati e processati, e sarà il Dirigente Medico di Pronto Soccorso, congiuntamente ad un testimone, a firmare in sua vece dando atto dell' impedimento.*
3. *il sospettato non acconsente a sottoporsi agli esami richiesti.*
 - a. *Se è in grado di firmare certifica con la propria firma il diniego a sottoporsi agli esami richiesti;*
 - b. *Se impossibilitato a firmare fisicamente, sottoscrive, in sua vece, il Dirigente Medico di P.S. e*

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 11/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

un testimone e danno atto dell'impedimento. In tal caso il Dirigente Medico di P.S dovrà avvisare immediatamente l'Autorità Giudiziaria (AG) per consentire l'eventuale prelievo coatto. In ogni caso non essendo espressa la volontà di effettuare il prelievo e ad eseguire gli esami, il Dirigente Medico di P.S dovrà compilare la modulistica relativa alla Catena di Custodia e consegnarla immediatamente all' AG che richiede l'accertamento per consentire l'eventuale iter previsto dal CdS per il prelievo coatto.

4. *Se il sospettato è un minore, il consenso alla procedura sarà sottoscritto dal genitore o dal tutore, ovvero la procedura sarà autorizzata direttamente dall' AG.*

6.2.3 INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO

1. Accetta gli esami richiesti con una delle seguenti modalità:
 - inserendo nel LIS di Laboratorio (Open-LIS) il codice CUSTODIA, comprensivo della richiesta di dosaggio di alcool e droghe d'abuso nel sangue. In automatico verranno caricate sul sistema le prestazioni indicate nella **Tabella 1**.
 - Inserendo nel LIS di Laboratorio (Open-LIS) i singoli codici corrispondenti alle prestazioni richieste (vedi Tabella 1)
2. A seguito della accettazione vengono stampate in automatico le 4 etichette:
 - 1 etichetta relativa alla anagrafica del sospettato
 - 1 etichetta barcode degli esami accettati
 - 1 etichetta barcode relativa al dosaggio dell'alcool
 - 1 etichetta barcode relativa al dosaggio delle droghe d'abuso/sostanze psicotrope

L'etichetta relativa all' anagrafica del sospettato e l'etichetta barcode degli esami accettati devono essere apposte sul Modulo 3; le etichette barcode relative ai dosaggi, invece, devono essere apposte sulla aliquota A di ciascun kit.



	<p style="text-align: center;">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p style="text-align: center;">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p style="text-align: center;">Pag. 12/18</p>	<p style="text-align: center;">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	--	--	--

Figura 2a. Stampa etichetta barcode per alcool

Figura 2b. Stampa etichetta barcode per droghe

3. apre il kit di trasporto per dosaggio di alcool e di sostanze stupefacenti/psicotrope nel sangue e verifica l'integrità del contenuto, che consiste di:
 - ✓ 3 provette tappo grigio (analisi di screening, conferma e controprova)
 - ✓ 3 sigilli adesivi anti-manomissione per le provette
 - ✓ 1 sigillo anti-effrazione per la chiusura del kit contenente le provette.
4. esegue il prelievo dei campioni ematici in presenza del Dirigente Medico di Pronto Soccorso in un locale del Pronto Soccorso che garantisca la privacy sia del paziente che dell'operatore e che non comunichi con l'esterno. Il prelievo deve essere effettuato secondo la tempistica del codice attribuito.
5. affida il materiale cartaceo (**Moduli 1-3**) ed i campioni ematici alla persona deputata al trasporto e alla consegna in laboratorio, compilando il verbale di trasporto (**Modulo 4**, in triplice copia).

6.2.3.1 Modalità di prelievo per etanolo e per droghe

- 1 Non usare disinfettanti alcolici;
- 2 Non usare vie dove sono stati infusi liquidi;
- 3 *Prelevare tre provette di sangue contrassegnate con le lettere A-B-C utilizzando il Kit per analisi di alcolemia e tre provette di sangue sempre contrassegnate con le lettere A-B-C utilizzando il Kit per analisi di sostanze stupefacenti/psicotrope, conforme ed in linea ai documenti di riferimento, attenendosi a quanto prescritto nelle istruzioni per l'uso dello stesso Kit;*



Figura 3: provetta tappo grigio per analisi di alcolemia e di sostanze stupefacenti/psicotrope

	<p style="text-align: center;">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p style="text-align: center;">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p style="text-align: center;">Pag. 13/18</p>	<p style="text-align: center;">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	--	--	--

- 4 *Mantenere i campioni tappati ermeticamente fino alla consegna al laboratorio, apponendo su ciascuno il relativo sigillo adesivo anti-manomissione, sul quale il sospettato e il medico del PS appongono la propria firma;*
- 5 *Inserire le provette nell'apposita busta anti-effrazione che dovrà essere chiusa ed inviata al Laboratorio unitamente ai Moduli 1, 2, 3 e 4, in duplice copia. La restante copia sarà trattenuta agli atti dal PS.*
- 6 *In caso di manomissione della busta, il tentativo di staccare i sigilli adesivi anti-manomissione comporterà la comparsa della scritta indelebile "VOID" che renderà inutilizzabile il campione ai fini medico-legali.*

6.2.3.2 Modalità di consegna e trasporto delle Catene di Custodia

- ✓ *Le provette di sangue, sempre accompagnate dai Moduli 1,2,3,4 debitamente compilati, devono essere inviate al Laboratorio di Patologia Clinica POC SS. Annunziata entro massimo 5 ore dal prelievo.*
- ✓ *Se il trasferimento del materiale biologico non può avvenire con immediatezza, i campioni devono essere refrigerati a 4°C. Nel caso di spostamenti da uno Presidio Ospedaliero ad altro, occorre che il trasferimento avvenga in contenitore refrigerato.*

6.2.4 AUSILIARIO PS/ TRASPORTATORE-AUTISTA

1. In caso di catena eseguita presso il P.S del SS Annunziata, l'ausiliario:

1. prende in consegna dall'infermiere del PS il contenitore refrigerato, in dotazione della struttura sanitaria, contenente la catena di custodia e la relativa modulistica (Moduli 1-4)
2. porta la catena di custodia al Laboratorio di Patologia Clinica del SS Annunziata, evitando accuratamente qualsiasi tipo di manomissione
3. consegna tutto il materiale al personale del Laboratorio e firma il verbale di trasporto del campione al Laboratorio (**Modulo 4**, in triplice copia, di cui una viene restituita al PS richiedente).

2. In caso di catena eseguita presso uno dei Presidi Ospedalieri Periferici, il trasportatore-autista:

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 14/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

1. prende in consegna dall'infermiere del PS il contenitore refrigerato, in dotazione della struttura sanitaria, contenente la catena di custodia e la relativa modulistica
2. porta la catena di custodia al Laboratorio di Patologia Clinica del SS Annunziata, evitando accuratamente qualsiasi tipo di manomissione
3. consegna tutto il materiale al personale del Laboratorio e firma il verbale di trasporto del campione al Laboratorio (**Modulo 4**, in triplice copia, di cui una viene restituita al PS richiedente).

6.2.5 TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO (TSLB)

1. avverte il Dirigente di Guardia dell'arrivo di una catena di custodia.
2. fa una prima verifica dell'integrità della busta contenente i campioni biologici consegnati sotto tutela
3. verifica l'idoneità del contenuto della busta, aprendola. Si accerta della idoneità delle provette di sangue da utilizzare per i test di screening.
4. verifica che il Modulo di campionamento (Modulo 3) sia corretto (numero di protocollo, anagrafica dell'interessato, presenza di timbro e firma del medico del PS che avvia l'iter procedurale della catena di custodia, tipologia di prelievo).
5. si accerta che ci sia corrispondenza di anagrafica fra ciascuna provetta/aliquota A e il Modulo di campionamento (Modulo 3).
6. prende in carico il materiale sotto catena di custodia
7. compila e firma il modulo relativo alla consegna (**Modulo 5**, in triplice copia), rilasciando immediatamente una copia all'ausiliario PS/trasportatore-autista. Trattiene una copia per il Laboratorio e un'altra per la Direzione Medica
8. effettua il check-in del materiale preso in carico.
9. verifica l'idoneità della strumentazione da utilizzare per l'esecuzione dei test:
 - ✓ stato delle calibrazioni degli analiti
 - ✓ validazione dei controlli di qualità
10. stampa dallo strumento un report delle calibrazioni e dei controlli interni che consegna al dirigente
11. esegue le analisi.

ATTENZIONE: qualora dovesse verificarsi un improvviso fermo strumentale, la catena viene inviata al laboratorio analisi dell'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati, previa segnalazione del fermo in Direzione Sanitaria, e prevedendo un adeguato trasporto.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 15/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

6.2.6 DIRIGENTE DI GUARDIA DEL LABORATORIO

1. fa una attenta verifica di tutto il materiale sotto tutela e consegnato in laboratorio, dopo essere stato avvertito dal TSLB dell'arrivo di una catena di custodia
2. controlla il Modulo di **Modulo 5**
3. riporta sull'apposito **registro di protocollo** custodito sotto chiave in un cassetto della stanza della immunometria:
 - a. Il numero progressivo di protocollo
 - b. Data di esecuzione della catena di custodia
 - c. Nome e cognome del soggetto sottoposto ad accertamento tossicologico
 - d. Tipologia degli esami tossicologici eseguiti
 - e. Numero del sigillo adesivo antimanomissione , relativamente ad alcool e droghe d'abuso nel sangue
4. compila il Modulo degli accertamenti tossicologici (**Modulo 6**, in triplice copia), relativamente all'esecuzione dei test eseguiti, riportandone l'esito ed eventuali osservazioni
5. invia alla Direzione Medica copia del Moduli 1-6, unitamente al referto presente nel LIS di laboratorio
6. dispone una copia dei moduli 1-6, una copia del referto, report delle calibrazioni e controlli di qualità interni, all'interno del fascicolo relativo al mese di esecuzione dell'accertamento, custodito nel cassetto chiuso a chiave del settore della immunometria
7. conserva i campioni sotto tutela (aliquote B e C) in frigorifero a – 20° dotato di serratura sempre identificato nella stanza della immunometria, provvedendo a separare i campioni risultati negativi all'analisi di screening da quelli positivi. Delle aliquote B e C dei campioni positivi alla presenza di sostanze stupefacenti/ alcool nelle analisi di screening, l'aliquota B dovrà essere inviata tramite trasporto concordato presso il Laboratorio di Patologia Clinica Distrettuale e Tossicologia del P.O. Di Summa di Brindisi; l'aliquota C viene conservata in congelatore a -20°C.

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 16/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

6.2.7 DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

La Direzione Medica del P.O. SS Annunziata di Taranto trasmette gli esiti della visita medica contenuti nella scheda clinica sullo stato psico-fisico (**Modulo 1**) e dell'esame tossicologico relativo al test qualitativo di screening preliminare (**Modulo 6**) all'organo di PG che aveva richiesto gli accertamenti, entro due giorni lavorativi successivi alla ricezione della richiesta delle analisi tossicologiche e, comunque, al momento della ricezione dei moduli 1 e 6, da parte dei compilatori responsabili.

La Direzione Medica invierà tutta la documentazione con lettera di trasmissione, avendo cura di registrare i dettagli della pratica su apposito registro.

Copia della scheda clinica relativa al soggetto nonché dei relativi moduli di laboratorio allegati, devono essere conservati presso l'Archivio della Direzione Medica per almeno cinque anni.

6.2.8 LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA DEL P.O. DI SUMMA DI BRINDISI

Le analisi di conferma devono essere eseguite da laboratori di analisi tossicologiche medico-legali e forensi, formalmente accreditati, ovvero equiparati o comunque autorizzati che abbiano i requisiti minimi richiesti per assicurare l'affidabilità dei risultati delle analisi sui campioni biologici prelevati secondo le modalità previste dal presente protocollo.

Per tale motivo è stato individuato da codesta Asl, il laboratorio di tossicologia del P.O. Di Summa di Brindisi che risponde ai criteri di accreditamento.

Le analisi di conferma su matrice ematica – effettuate sulla seconda aliquota (aliquota B) dei campioni biologici prelevati – vanno eseguite con metodiche cromatografiche di norma accoppiate alla spettrometria di massa.

L'esito delle analisi di conferma è documentato attraverso apposito modulo di laboratorio rilasciato dalla ASL Brindisi ed inviato per il tramite della Direzione Medica di Brindisi alla Direzione Medica del P.O. SS Annunziata di Taranto.

6.2.8.1 GESTIONE ALIQUOTA B

Il coordinatore, in data concordata, provvede al trasferimento della aliquota B dei campioni risultati positivi presso il Laboratorio di Patologia Clinica Distrettuale e Tossicologia del P.O. Di Summa di Brindisi, compilando il Modulo 7 (Verbale di trasporto campione al laboratorio di

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 17/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

conferma). Sulla busta dovrà essere apposta la dicitura “art. 186-187, da restituire controfirmato al Laboratorio Analisi.

Il trasportatore-autista della Asl Taranto prende in consegna dal coordinamento del laboratorio di analisi del P.O. SS Annunziata il contenitore refrigerato, in dotazione della struttura sanitaria, contenente la catena di custodia e la relativa modulistica; porta la catena di custodia al Laboratorio di Tossicologia del P.O. Di Summa di Brindisi, evitando accuratamente qualsiasi tipo di manomissione; consegna tutto il materiale al personale del Laboratorio e firma il verbale di consegna del campione al Laboratorio di conferma (Modulo 8).

La segreteria del Laboratorio Di Summa archivia i Moduli 7 e 8, quest’ultimo controfirmato dall’operatore del Laboratorio di Tossicologia Forense del P.O. Perrino che ha ricevuto il campione ed eseguito i test. Dopo aver acquisito l’esito dei risultati su proprio modulo, protocolla il referto e la documentazione che accompagna il Modulo di risposta e consegna il referto alla Direzione Medica del P.O. Di Summa. Essa provvederà ad inoltrarlo immediatamente alla Direzione Medica del P.O. SS Annunziata che lo invierà all’AG richiedente, archiviando sia i moduli che copia del referto del test di conferma.

6.2.8.2 GESTIONE ALIQUOTA C

Se l’interessato chiede di portare il campione in un laboratorio di propria scelta, il coordinamento tecnico compila il Modulo 7 nella parte relativa al trasferimento dei campioni e farà controfirmare per ricevuta la richiesta archiviando il modulo nel fascicolo. La richiesta di controanalisi da parte dell’interessato dovrà essere inoltrata, mediante apposita modulistica, alla Direzione Medica della Struttura Ospedaliera che provvederà all’autorizzazione.

Il Coordinatore preleva dal congelatore l’aliquota C e provvede a porre il campione nel trasporto in ghiaccio messo a disposizione del interessato.

7. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Art. 186 CdS
- Art. 186-bis CdS
- Art. 187 CdS

	<p align="center">PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016</p>	<p align="center">PRIMA EMISSIONE LUGLIO 2021</p> <p align="center">Pag. 18/18</p>	<p align="center">REVISIONE PROGRAMMATA LUGLIO 2022</p>
--	---	--	---

- Art. 187-bis CdS
- Legge 41/2016 (Artt. Vari)

8. ALLEGATI

- **Allegato 1:** Tabelle
- **Allegato 2:** Sintesi Attività Analitica e Post-analitica
- **Allegato 3:** Workflow Operativo – Catena di Custodia

9. MODULI

- **Modulo 1** - Scheda Clinica Stato Psico fisico, a cura del Dirigente Medico del PS
- **Modulo 2** - Consenso al prelievo di sangue, a cura del Dirigente Medico del PS
- **Modulo 3** - Modulo di campionamento, a cura del Dirigente Medico del PS
- **Modulo 4** - Verbale di trasporto del campione al Laboratorio SS. Annunziata
- **Modulo 5** - Verbale di consegna del campione al Laboratorio SS. Annunziata
- **Modulo 6** - Modulo degli accertamenti tossicologici
- **Modulo 7** - Verbale di trasporto del campione al Laboratorio di conferma
- **Modulo 8** - Verbale di consegna del campione al Laboratorio di conferma

ALLEGATO 1 - TABELLE

PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016

PRIMA EMISSIONE

LUGLIO 2021

Pag. 1/1

REVISIONE PROGRAMMATA

LUGLIO 2022

TABELLA 1.

Elenco test eseguibili con indicazione del codice Open-Lis, della metodica utilizzata, dei cut-off e del limite minimo di rilevabilità

Codice esame OpenLis	Descrizione	Metodica	Cut-off	Limite minimo di rilevabilità
31010	Alcoolemia	DRI	0.5 g/L	0.013 g/L
32011	Oppiacei	CEDIA	20 ng/ml	2.8 ng/mL
32051	Cocaina	CEDIA	20 ng/ml	2.9 ng/mL
32041	Amfetamine/Ecstasy	CEDIA	40 ng/ml	9.9 ng/mL
32031	Cannabinoidi	CEDIA	10 ng/ml	1.7 ng/mL
32021	Metadone	CEDIA	20 ng/ml	3.4 ng/mL
35521	Benzodiazepine	DRI	50 ng/ml	6 ng/mL
35531	Barbiturici	DRI	1000 ng/ml	0.09 µg/mL

TABELLA 2.

Non Conformità

Codice a barre non corrispondente fra campioni e modulistica	Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura dall'inizio
---	--

Codice kit catena di custodia non corrispondente fra modulistica e sigillo campioni	Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura dall'inizio
Errata compilazione della modulistica da consegnare al laboratorio	Se è possibile rimediare all'errata compilazione si procede con la correzione; in caso contrario occorre ripetere la procedura dall'inizio ad eccezione del prelievo.
Mancanza sigilli antimanomissione	Occorre ripetere la procedura, prelievo incluso
Errata compilazione dei sigilli antimanomissione sulle provette	Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura dall'inizio
Busta di massima sicurezza manomessa con comparsa della scritta AVOID	Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura dall'inizio
Dati anagrafici paziente non uguali su tutta la modulistica	Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura
Mancata o errata compilazione del consenso informato	Se è possibile, correggere l'errore di compilazione, altrimenti ripetere la procedura
Mancanza firma medico o operatore sanitario in uno o più moduli	Si provvede, se possibile, a far firmare al Medico o Operatore Sanitario i moduli senza firma
Mancanza di uno o più moduli da consegnare al laboratorio	Si completa la modulistica reperendo i moduli mancanti
Fermo strumentale	-Catena non manomessa – invio al laboratorio analisi dell'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati
	-Catena già manomessa – Non è possibile risolvere il problema, occorre ripetere la procedura dall'inizio

**ALLEGATO 2 - SINTESI ATTIVITÀ
ANALITICA E POST-ANALITICA**

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI
STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

LUGLIO 2021

Pag. 1/2

REVISIONE PROGRAMMATA

LUGLIO 2022

Alcolemia - Fase Analitica

- *Procedere alla centrifugazione della aliquota A delle provette di sangue per analisi di alcolemia*
- *Accettare sul sistema informatico in dotazione al laboratorio (check-in) i campioni pervenuti*
- *Verificare l' idoneità della strumentazione da utilizzare, controllando la calibrazione dei test da effettuare e i controlli di qualità interni per i test richiesti, che devono essere effettuati giornalmente.*

Alcolemia - Fase Postanalitica

Sul referto viene indicato il limite minimo di rilevabilità della metodica (LDL,0.013g/L).

Se il risultato è negativo (non detectabile, perché inferiore al LDL)

- *viene indicato l'esito come inferiore al limite di rilevabilità della metodica (<0.013) sul modulo 6 degli accertamenti tossicologici*
- *i campioni B e C vengono chiusi nell'apposita scatola e conservati a -20°C*

Se il risultato è positivo (superiore al limite di rilevabilità della metodica)

- *viene eseguito il rerun del campione*

**ALLEGATO 2 - SINTESI ATTIVITÀ
ANALITICA E POST-ANALITICA**

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI
STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

LUGLIO 2021

Pag. 2/2

REVISIONE PROGRAMMATA

LUGLIO 2022

- *viene indicata la positività sul Modulo 6*
- *i campioni B e C vengono chiusi nell'apposita scatola e conservati a -20°C*
- *il campione B successivamente viene inviato con modulo di accompagnamento al laboratorio deputato all'esecuzione dell'esame di II livello individuato presso il laboratorio di tossicologia forense del P.O. Di Summa di Brindisi.*

Droghe su matrice ematica - Fase Analitica

- *Procedere alla centrifugazione della aliquota A delle provette di sangue del Kit per analisi di sostanze stupefacenti/psicotrope*
- *Accettare sul sistema informatico in dotazione al laboratorio (check-in) i campioni pervenuti*
- *Verificare l'idoneità della strumentazione da utilizzare, controllando la calibrazione dei test da effettuare, ed eseguire i controlli di qualità interni per i test richiesti.*

**ALLEGATO 2 - SINTESI ATTIVITÀ
ANALITICA E POST-ANALITICA**

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER GLI ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI
STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

LUGLIO 2021

Pag. 3/2

REVISIONE PROGRAMMATA

LUGLIO 2022

Droghe su matrice ematica - Fase Postanalitica

Se il risultato del dosaggio è negativo:

- *viene indicato la negatività del campione sul Modulo 6 degli accertamenti tossicologici*
- *i campioni B e C vengono chiusi nell'apposita scatola e conservati a -20°C*

Se il risultato è positivo:

- *viene eseguito il rerun del campione per confermare la positività*
- *viene indicata la positività sul Modulo 6*
- *i campioni B e C vengono chiusi nell'apposita scatola e conservati a -20°C*
- *il campione B successivamente viene inviato con modulo di accompagnamento al laboratorio di Patologia Clinica – Tossicologia del P.O. Di Summa di Brindisi deputato all'esecuzione dell'esame di II livello.*

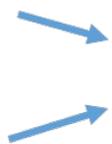
FASE PRE-OSPEDALIERA



Sospettato + UPG



sospettato
come paziente

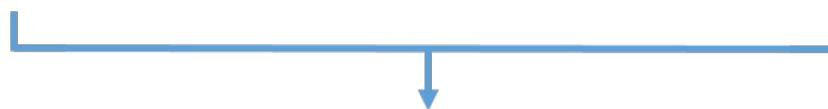


PRONTO SOCCORSO

POC Santissima Annunziata - Taranto
PO Valle D'Itria - Martina Franca
PO Occidentale San Pio- Castellaneta
PO Orientale Giannuzzi - Manduria



FASE OSPEDALIERA DI CIASCUN PRESIDIO - PS



TRASPORTO AL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA DEL POC

ARRIVO AL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA DEL POC

TECNICO
DI LABORATORIO



DIRIGENTE

FASE OSPEDALIERA DEL POC
SANTISSIMA ANNUNZIATA - LABORATORIO

FASE OSPEDALIERA
LABORATORIO DI CONFERMA

IN CASO DI POSITIVITA'



ATTENZIONE: L'aliquota C potrà essere richiesta dall'interessato per controanalisi in altro laboratorio

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

altro

Motivo della richiesta:

Incidente stradale Fondato sospetto per guida scorretta Esito positivo analisi preliminare

Altro.....

Già attuato da (indicare organo di polizia stradale procedente).....:

• alcool test con etilometro omologato si no

• analisi preliminare su (indicare campioni biologici)..... si no

esito.....

RIFIUTO PROSECUZIONE ACCERTAMENTO CON PRELIEVO DI CAMPIONI EMATICI

SI firma interessato.....

E' stato avvisato che, a sensi dell'art. 187 comma 5 del Decreto Legislativo 30.4.1992 n. 285, in caso di rifiuto dell'accertamento di cui al comma 2, il conducente è punito, salvo che il fatto costituisca più grave reato, con l'arresto fino a un mese e con l'ammenda da euro 258 a euro 1032. E' stato avvisato che, a sensi dell'art. 186 comma 3 del Decreto Legislativo 30.4.1992 n. 285, in caso di rifiuto dell'accertamento

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

di cui al comma 2, il conducente è punito, salvo che il fatto costituisca più grave reato, con l'arresto fino a un mese e con l'ammenda da euro 258 a euro 1032 e con la sospensione della patente di guida da 15 giorni a 3 mesi.

ESAME CLINICO – TOSSICOLOGICO

Anamnesi positiva per assunzione -----di farmaci: si no ---- di droghe: si no ---- di alcol: si no

Specificare (quali / in quale quantità / via di somministrazione).....

Prima dell'evento Dopo l'evento (es. durante il soccorso)

È in trattamento con Metadone o con altro farmaco (specificare).....: si no

Anamnesi per:

Diabete Epilessia Cardiopatie Malattie neuropsichiatriche

È eseguito da strutture sanitarie pubbliche: no si

(specificare)

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

SINTOMI E SEGNI

1. Agopunture venose: si no . Sede Recenti Pregresse
2. Mucosa nasale: Flogosi Erosioni Perforazioni ---- Alitosi alcolica : si no
3. Stato della coscienza: Integra Sonnolenza Sopore Coma
4. Deficit memoria si no
5. Disorientamento spazio temporale si no delirio-allucinazioni si no
6. Dispercezioni si no
7. Comportamento: Calmo Loquace Euforico Ansioso Agitato Irrispettoso Aggressivo Depresso
 Rifiuta di collaborare
8. Linguaggio: Normale Impastato Incapace di esprimersi Bruxsismo
9. Equilibrio: Difficoltà a mantenere la stazione eretta Andatura barcollante Dismetria
10. Pupille: Normali Midriatiche Miotiche Anisocoriche

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

11. Iperemia congiuntivale si no

12. Condizioni generali: Sudorazione Tremori Convulsioni Vomito

Frequenza cardiaca /min. Aritmie Frequenza respiratoria: /min

Dispnea Apnea Pressione arteriosa mm Hg temperatura°C

13. Glicemia (*test rapido*) valore Sodiemia (*se eseguite*) valore

14. Potassiemia (*se eseguite*) valore CPK (*se eseguite*) valore

GIUDIZIO CONCLUSIVO

Stato di alterazione psico-fisica SI NO

.....
.....

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO ESAMINATORE _____

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 2

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

all'accertamento dello stato di ebbrezza alcolica e/o dell'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope
ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della
Strada

Io sottoscritto/a

nato/a il

a

Prov.

Attualmente sottoposto a cure mediche presso

sono stato/a informato/a dal/dalla Dott./Dott.ssa

che esiste una richiesta dell'Autorità Giudiziaria e/o delle Forze di Polizia affinché io sia sottoposto/a ad accertamento del tasso alcolemico e/o dell'uso di sostanze stupefacenti ai sensi degli articoli 186 e 187 del C.d.S. Sono stato/a

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

informato/a che ho la facoltà di rifiutare tali accertamenti ma che, in caso di rifiuto, incorrerò nelle sanzioni previste dalla legge (sanzioni penali più sanzioni accessorie di sospensione, revoca, revisione della patente di guida) come se l'esito dell'esame fosse positivo e che quindi il mio rifiuto avrà significato di ammissione di positività.

Reso edotto:

delle modalità del prelievo e delle finalità dello stesso

che sul campione biologico verranno eseguite indagini chimico-tossicologiche finalizzate ad evidenziare il tasso alcolemico e la presenza di sostanze stupefacenti e/o psicotrope

delle modalità di conservazione e/o di smaltimento dei campioni biologici

della trasmissione dei risultati agli Organi richiedenti

Dichiaro di avere integralmente ed esaurientemente compreso quanto sopra e:

Consenso	Matrice	Accetto	Rifiuto
Prelievo dei campioni biologici per l'accertamento del tasso alcolemico	Sangue		

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Prelievo dei campioni biologici per l'accertamento dell'assunzione di sostanze stupefacenti	Sangue		

Dichiaro che le etichette identificative sono correttamente compilate - controllate - sottoscritte. Tutto il materiale utilizzato era integro e chiuso. I prelievi sono stati suddivisi, etichettati e sigillati in mia presenza.

Firma del Paziente

Nel caso di omicidio stradale, ai sensi della legge n.41/2016, si procede all'esecuzione coattiva del prelievo se il paziente rifiuta di dare il consenso.

Prelievo coattivo: Si No

Data

Firma del medico di P.S.

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 3

MODULO DI CAMPIONAMENTO

Compilato presso (indicare struttura sanitaria).....
Prot.n Data ora del prelievo.....
Nome..... Cognome

Data di nascita.....Luogo di nascita..... Nazionalità.....
doc identità tipo.....N.....Rilasciato
da.....il.....

TIPOLOGIA DI PRELIEVO

ALCOOLEMIA cod. esame 31010

SANGUE: 15 ml.in 3 provette con fluoro cloruro (tappo grigio), suddiviso ed etichettato da (*)
.....in:

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

- provetta A (5ml) etichetta.....
- provetta B (5ml) etichetta.....
- provetta C (5ml) etichetta.....

DROGHE D'ABUSO

Metadone <i>cod. esame 32021</i>	cocaina	<i>cod. esame 32051</i>
oppiacei <i>cod. esame 32011</i>	cannabinoidi	<i>cod. esame 32031</i>
amfetamine/Ecstasy <i>cod. esame 32041</i>	benzodiazepine	<i>cod. esame 35521</i>

SANGUE: 15 ml. in 3 provette con anticoagulante EDTA sodio citrato (tappo viola), suddiviso ed etichettato da (*)in:

- provetta A(5ml) etichetta.....
- provetta B(5ml) etichetta.....
- provetta C (5ml) etichetta.....

(*) A cura o secondo le direttive del supervisore al campionamento

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

DICHIARAZIONE DI CHI ASSISTE AL CAMPIONAMENTO

Dichiaro che le etichette identificative sono correttamente compilate e da me confrontate. Tutto il materiale utilizzato per il campionamento era integro, chiuso/sigillato. I prelievi sono stati suddivisi, etichettati e sigillati in mia presenza

Firma interessato (o del sanitario che ne assume la tutela in caso di impossibilità del soggetto).....

Nota per il Laboratorio(**).....(**)

Segnalare aspetti particolari o anomalie del campione biologico.

Firma del supervisore al campionamento (cognome e nome in stampatello).....

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 4 VERBALE TRASPORTO CAMPIONE AL LABORATORIO SS ANNUNZIATA

MITTENTE

AZIENDA/STRUTTURA SANITARIA

CITTA' VIA.....

SERVIZIO REFERENTE BARCODE

NUM. TELEFONICI RILEVANTI.....

DESTINATARIO

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

LABORATORIO DESTINATARIO

DENOMINAZIONE..... CITTA'

VIA.....

SERVIZIO REFERENTE

NUM. TELEFONICI RILEVANTI.....

LUOGO, DATA E ORA DI PRESA CONSEGNA DEI CAMPIONI

.....
.....

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

OSSERVAZIONI / NOTE

.....

FIRMA DEL TRASPORTATORE.....

FIRMA DEL MEDICO/SANITARIO ADDETTO MITTENTE.....

PER RICEVUTA

FIRMA DEL LABORATORIO DESTINATARIO

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E
LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 5 VERBALE CONSEGNA CAMPIONE AL LABORATORIO SS ANNUNZIATA

LUOGO, DATA E ORA DI CONSEGNA

BARCODE

INFORMAZIONI SUL CAMPIONE

CONTENUTO DEL CAMPIONE

- X Corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del campione ematico
- X Non corrisponde a quanto dichiarato di raccolta del campione ematico:
- Quantità non corrispondente a quella indicata
 - Nominativo errato del soggetto esaminato
 - BARCODE errato
 - Altro

NOTE SULL'INTEGRITA' DEL CAMPIONE

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E
LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

.....
.....
.....

* il seguente verbale di consegna interamente compilato dovrà trasmettersi all'azienda/struttura mittente.

* gli esami di laboratorio verranno verbalizzati anche facendo uso delle tabelle allegate al presente vademecum di cui all'allegato A) sia per gli esami di accertamento eseguiti in laboratorio sia per la conservazione dei campioni.

* lo smaltimento dei residui ematici successivamente all'esecuzione degli accertamenti e del controesame dovrà avvenire secondo le modalità previste dalla legge per lo smaltimento dei rifiuti speciali ospedalieri rilasciandone ricevuta di smaltimento.

DATA.....

FIRMA di chi accetta il campione del laboratorio destinatario (TSLB)

FIRMA del Dirigente di Guardia

PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

NOVEMBRE 2022

Modulo 6 ACCERTAMENTI TOSSICOLOGICI “CATENA DI CUSTODIA”

Compilato presso

Laboratorio

Prot. n Data

prelievo

Data consegna al Laboratorio.....Ora del prelievo.....

Nome..... Cognome

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Nazionalità.....

Codice campione.....

ESITO DELL’ANALISI ESEGUITO SULL’ALIQUOTA “A”

Accertamento per uso di alcool

TEST	METODO DI INDAGINE	LIMITE MINIMODI RILEVABILITA’	ESITO (QUANTITATIVO)
Alcoolemia	DRI (I livello)	0.013g/L	

PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

NOVEMBRE 2022

Accertamento per uso di sostanze stupefacenti

TEST	METODO DI INDAGINE	ESITO (NEGATIVO/POSITIVO)
Oppiacei	CEDIA (I livello)	
Cocaina	CEDIA (I livello)	
Amfetamine/Ecstasy	CEDIA (I livello)	
Cannabinoidi	CEDIA (I livello)	
Metadone	CEDIA (I livello)	
Benzodiazepine	DRI (I livello)	
Barbiturici	DRI (I livello)	

Data

Firma del Responsabile del Laboratorio

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 7 VERBALE TRASPORTO CAMPIONE AL LABORATORIO DI CONFERMA

MITTENTE

AZIENDA/STRUTTURA SANITARIA

CITTA' VIA.....

SERVIZIO REFERENTE BARCODE

NUM. TELEFONICI RILEVANTI.....

DESTINATARIO

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

LABORATORIO DESTINATARIO

DENOMINAZIONE..... CITTA'

VIA.....

SERVIZIO REFERENTE

NUM. TELEFONICI RILEVANTI.....

LUOGO, DATA E ORA DI PRESA CONSEGNA DEI CAMPIONI

.....
.....

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E LESIONI
PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

OSSERVAZIONI / NOTE

.....

FIRMA DEL TRASPORTATORE.....

FIRMA DEL MEDICO/SANITARIO ADDETTO MITTENTE.....

PER RICEVUTA

FIRMA DEL LABORATORIO DESTINATARIO

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E
LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

Modulo 8 VERBALE CONSEGNA CAMPIONE AL LABORATORIO DI CONFERMA

LUOGO, DATA E ORA DI CONSEGNA

BARCODE

INFORMAZIONI SUL CAMPIONE

CONTENUTO DEL CAMPIONE

- X Corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del campione ematico
- X Non corrisponde a quanto dichiarato di raccolta del campione ematico:
- Quantità non corrispondente a quella indicata
 - Nominativo errato del soggetto esaminato
 - BARCODE errato
 - Altro

NOTE SULL'INTEGRITA' DEL CAMPIONE

**PROTOCOLLO OPERATIVO SUI PRELIEVI E ACCERTAMENTI NECESSARI NEI CASI DI OMICIDIO E
LESIONI PERSONALI STRADALI GRAVI E GRAVISSIME – ARTT. 589-BIS LEGGE N.41/2016**

PRIMA EMISSIONE

GIUGNO 2021

REVISIONE n. 00

REVISIONE PROGRAMMATA

Novembre 2022

.....
.....
.....

* il seguente verbale di consegna interamente compilato dovrà trasmettersi all'azienda/struttura mittente.

* gli esami di laboratorio verranno verbalizzati anche facendo uso delle tabelle allegate al presente vademecum di cui all'allegato A) sia per gli esami di accertamento eseguiti in laboratorio sia per la conservazione dei campioni.

* lo smaltimento dei residui ematici successivamente all'esecuzione degli accertamenti e del controesame dovrà avvenire secondo le modalità previste dalla legge per lo smaltimento dei rifiuti speciali ospedalieri rilasciandone ricevuta di smaltimento.

DATA.....

FIRMA di chi accetta il campione del laboratorio destinatario

