

2002	Dipartimento per la pianificazione strategica	Area	Sepr.
		115	2

D.A. n. 01438/12

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

L'ASSESSORE PER LA SANITÀ

“Rete per l’Assistenza al Politraumatizzato”

VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;

VISTA la Legge 23/12/78 n. 833;

VISTO il D. Lgs. 502/92 come modificato dal D.Lgs 517/93 e, successivamente, ulteriormente modificato ed integrato dal D.Lgs. 229/99;

VISTA la Legge Regionale 15 maggio 2000, n. 10;

VISTA la L.R. 14 aprile 2009, n. 5, “Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale” ed in particolare l’articolo 24 rubricato “Rete dell’emergenza urgenza sanitaria”;

VISTE le Nuove linee guida sul funzionamento del servizio di urgenza-emergenza sanitaria regionale S.U.E.S 118, approvate con D.A. n. 0481 del 25 marzo 2009;

CONSIDERATO che da un’analisi di contesto riferita alla popolazione siciliana si rileva che i traumi rappresentano la prima causa di morte per la fascia d’età sotto i 40 anni;

CONSIDERATO che il trauma maggiore, inteso come quadro clinico caratterizzato da lesioni mono o polidistrettuali tali da rappresentare un rischio immediato o potenziale per le funzioni vitali, rappresenta una patologia ad alta complessità, i cui esiti in termini di mortalità e disabilità dipendono fortemente dal fattore tempo e dalla qualità degli interventi assistenziali, dal territorio all’ospedale, fino alle strutture di riabilitazione;

RILEVATO che un approccio multidisciplinare per la presa in carico globale del paziente con la risoluzione condivisa di problematiche complesse e lo sviluppo di sistemi integrati di assistenza al trauma, hanno consentito in diverse aree geografiche il raggiungimento di risultati significativi sia in termini di salvabilità delle vittime sia in termini di riduzione delle disabilità residue;

CONSIDERATO che, al fine di garantire un trattamento efficace sul territorio regionale dei pazienti con politrauma, è necessario ricondurre le varie fasi del percorso diagnostico terapeutico al setting più appropriato, aumentando nel contempo l’efficienza del sistema;

VISTO il Piano Sanitario Regionale 2011-2013 che identifica il modello delle “reti assistenziali” come ambito prioritario di intervento per la Regione Siciliana poiché supera la frammentarietà dell’assistenza

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long tail.

garantendo a tutti i cittadini maggiori garanzie di equità e di salute e in particolare nel modello del Trauma Center la modalità più consona al trattamento della patologia politraumatologica;

CONSIDERATE le evidenze scientifiche della letteratura, così come anche riportate nella bibliografia del documento tecnico di cui al presente decreto;

RILEVATO che la patologia politraumatologica necessita, nella fase pre-ospedaliera, di una appropriata gestione volta ad assicurare, nel tempo più precoce possibile, la migliore terapia a ciascun paziente, di un modello di ammissione ospedaliera secondo la modalità organizzativa dell'Emergency Room- Care e della centralizzazione dei traumi maggiori presso il Trauma Center (organizzazione regionale del Trauma system o SIAT);

RITENUTO quindi di dover provvedere alla revisione delle attuali modalità di gestione delle emergenze politraumatologiche secondo il modello di rete inter-ospedaliera e territoriale integrata "HUB e SPOKE", introducendo lo schema del Sistema Integrato di Assistenza al Trauma (SIAT) o Trauma System;

VISTO il contenuto del Piano Sanitario Regionale "Piano della Salute 2011-2013" relativo all'area dell'Assistenza al Politrauma elaborato dal gruppo di lavoro appositamente costituito, che prevede il modello organizzativo di Rete Hub e Spoke e il Trauma System;

RITENUTO di dover dare applicazione ai contenuti del Piano Sanitario Regionale " Piano della Salute 2011-2013" in materia di rete per l'Assistenza al paziente politraumatizzato;

CONSIDERATO che la Regione Siciliana deve realizzare la rete per l'Assistenza al paziente politraumatizzato quale migliore risposta organizzativa, strutturale e culturale alle necessità di assistenza;

CONSIDERATO che il documento allegato al presente decreto " Rete per l'Assistenza al Politraumatizzato", elaborato dal gruppo tecnico di lavoro appositamente costituito per la stesura del Piano Sanitario Regionale, risulta in piena coerenza con quanto prescritto dalle Società Scientifiche all'uopo rappresentate all'interno del gruppo di lavoro stesso;

CONSIDERATO che lo stesso documento allegato al presente decreto è stato validato dall'AGeNaS e condiviso dalla Consulta Regionale della Salute che ha espresso parere positivo in data 05.07.2012;

RITENUTO dunque di approvare il documento " Rete per l'Assistenza al Politraumatizzato"

DECRETA

Art. 1 Per le motivazioni esposte, è approvato il Documento istitutivo della "Rete per l'Assistenza al paziente politraumatizzato" di seguito denominato Rete Trauma (*allegato 1*) con il quale si definiscono:

le finalità generali

gli obiettivi specifici regionali

le strategie diagnostico-terapeutiche

il modello organizzativo

le caratteristiche e le funzioni dei servizi coinvolti

le risorse utili

gli indicatori

le modalità di raccolta e di integrazione dei dati dei diversi database necessari

Organigramma delle Commissioni

Compiti del Comitato Tecnico Scientifico Regionale
Compiti delle Commissioni Regionali di SIAT

Art. 2 E' istituito il Comitato Tecnico Scientifico Regionale della Rete del Politrauma che risulta così composto,:

Consulenti Scientifici che hanno curato la redazione del documento scientifico di cui al superiore articolo e hanno il compito della revisione continua dello stesso:

Prof. Franco Servadei, Presidente della Società Italiana di Neurochirurgia

Dr Francesco Enrichens, Consulente AGENAS

Dr. Bernardo Alagna, Direttore Sanitario SEUS

Dr. Antonino Picone, Dirigente Radiologia, Azienda O. R. Villa Sofia Cervello, Componente della Nucleo HTA Regionale

Dr. Francesco Franchina, Dirigente Neurochirurgia, Azienda O.R. Villa sofia- Cervello

Componenti Interni dell'Assessorato, con il compito di coordinare verificare e curare le attività della rete:

Dr.ssa Maria Grazia Furnari, Responsabile Regionale Area Interdipartimentale 2 - "Ufficio del Piano di Rientro e del Piano Sanitario" DPS

Dr.ssa Rosalia Murè, Dirigente "Servizio Programmazione Ospedaliera e Servizio Emergenza-Urgenza" DPS

Dr. Giovanni De Luca, Dirigente U.O Qualità e Governo Clinico DASOE

Dr.ssa Damiana Pepe Coll.Ass.Sociale Esperto Area Int.2 DPS

Dr.ssa Anna Abbate funzionario direttiv dell'Area Int. 2 DPS, con il compito del coordinamento della segreteria

Art.3 – Sono istituite le Commissioni Regionali di SIAT, divise per bacino di utenza, corrispondenti ai bacini del 118, come di seguito riportato:

SIAT Palermo Trapani – Trauma Center Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo

Direttore Centrale Operativa 118 – Dott. Gaetano Marchese

Anestesia e Rianimazione di Trauma Center - Dr. Antonio Iacono

Neurochirurgia: Dr. Francesco Franchina

Chirurgia d'Urgenza : Dr. Carlo Szokoll

Radiodiagnostica : Dr. Antonino Picone

Medicina Riabilitativa: Dr. Girolamo Inserillo

Direttore Sanitario Dr. Salvatore Mannino

SIAT Agrigento Caltanissetta Enna - Trauma Center Ospedale S.Elia di Caltanissetta

Direttore Centrale Operativa: DR. Elio Barnabà

Anestesia e Rianimazione di Trauma Center : Dr. Giancarlo Foresta

Neurochirurgia: Dr. Raffaele Alessandrello

Chirurgia d'Urgenza: Dr. Michele Cammarata

Radiodiagnostica: Dr. Alessandro Falzone

Medicina Riabilitativa : Dr. Enzo Seidita

Direttore Sanitario Dr. Giacomo Sampieri

SIAT Catania Siracusa Ragusa -Trauma Center Ospedale Cannizzaro di Catania

Direttore Centrale Operativa: Dr.ssa Monea

Rianimazione di Trauma Center: Dr. Carmelo Denaro

Neurochirurgia : Dr. Pietro Seminara

Chirurgia d'Urgenza: Dr. Gaetano La Greca

Radiodiagnostica: Dr. Domenico Patanè



Medicina Riabilitativa : Dr.ssa Maria G. Onesta
Direttore Sanitario Dr. Salvatore Giuffrida

SIAT Messina – Trauma Center Ospedale Papardo Piemonte di Messina
Direttore Centrale Operativa: Dr. Tanino Sutera
Anestesia e Rianimazione di Trauma Center: Dr. Tindari Ceraolo
Neurochirurgia : Dr. Domenico Matalone
Chirurgia d'Urgenza : Dr. Fabio Parducci
Radiodiagnostica : Dr. Antongiulio Luciani
Medicina Riabilitativa : Dr. Matteo Pennisi
Direttore Sanitario Dr. Eugenio Ceratti

Art.4 Le Commissioni di SIAT devono integrarsi funzionalmente e operativamente, con i Policlinici Universitari e le Aziende ARNAS per la realizzazione degli obiettivi di salute descritti nel documento tecnico allegato al presente decreto.

Art.5 Le Commissioni di SIAT dovranno entro tre mesi dal presente decreto individuare i referenti degli Spoke, e comunicarli all'Area Interdipartimentale 2 dell'Assessorato per il completamento della Rete.

Art. 6 Le azioni di coordinamento e verifica per lo sviluppo della Rete saranno svolte dalla Dr.ssa Maria Grazia Furnari, Dirigente dell'Area I.2, preposta all'attuazione del Piano Sanitario Regionale.

Art. 7 Il presente decreto sarà trasmesso per la pubblicazione alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.

18 LUG. 2012

Il Funzionario Direttivo
Dott.ssa Anna Maria Abbate

Il Dirigente dell'Area Inter.2 DPS
Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Il Dirigente Generale DPS
Dott. Salvatore Sammartano

Il Dirigente Generale DASOE
Dott.ssa Lucia Borsellino

L'ASSESSORE
Dott. Massimo Russo

