

2022	Dipartimento per la pianificazione strategica	Servizio 4
------	---	------------

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE  
L'ASSESSORE

***“Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale sui Traumi del Bacino”***

- VISTO** lo Statuto della Regione;
- VISTA** la Legge 23/12/78, n.833 recante *“Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”*;
- VISTO** il D.L.vo 30/12/92, n. 502 recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23/10/92, n. 421”* come modificato dal D.L.vo 7/12/93, n. 517;
- VISTO** il D.L.vo 19/6/99, n. 229 recante *“Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30/11/98, n. 419”*;
- VISTE** le linee guida del Ministero della Salute sulla riabilitazione pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30/5/98;
- VISTO** il D.A. 25/3/09, n. 0481 recante *“Linee guida sul funzionamento del servizio di urgenza emergenza sanitaria regionale SUES 118”*;
- VISTA** la l.r. 14/4/09, n. 5 recante *“Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale”* ed in particolare l'art. 24 rubricato *“Rete dell'emergenza urgenza sanitaria”*;
- VISTO** il D.A. 18/7/2012, n. 1438 recante *“Rete per l'Assistenza al Politraumatizzato”*;
- VISTO** il D.M. 2/4/15, n. 70 recante *“Regolamento per la definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”*;
- VISTO** il D.A. 1/7/2015 n.1181 di recepimento del predetto DM n.70 del 2/4/2015;
- VISTO** il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502*;
- VISTO** l'Accordo Stato-Regioni del 24.01.2018 - ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento *“Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo dipendenti”* - Repertorio Atti n.: 14/CSR del 24/01/2018;
- VISTO** il Decreto Assessoriale dell'11 gennaio 2019, n. 22 recante *“Adeguamento della Rete Ospedaliera al D.M. 2 aprile 2015, n. 70*;
- VISTO** il D.A. n. 142 del 3 febbraio 2019 con il quale è stata determinata la composizione del Comitato Tecnico Scientifico Regionale della Rete del Politrauma, di cui al D.A. n. 1999 del 16/11/2015;
- VISTO** il D.A. n. 1345 del 1 luglio 2019 con il quale è stata integrata la composizione del Comitato Tecnico Scientifico Regionale della Rete del Politrauma, di cui al D.A. n. 142/2019;
- VISTO** il D.A. n. 547 del 19.06.2020 con il quale sono stati approvati i documenti: All. 1) *“Rete del Trauma Maggiore - Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale”* quale documento di

programmazione della rete trauma maggiore e All. 2) “Atto di Indirizzo - Percorsi riabilitativi della persona politraumatizzata con grave cerebrolesione acquisita e/o mielolesione”, che sostituiscono il documento tecnico e i relativi allegati di cui al D.A. 1438/2012;

**CONSIDERATO** il trauma nei Paesi occidentali è la terza causa di morte dopo le malattie cardiovascolari ed i tumori e, a livello globale, la prima causa di morte nella popolazione nella fascia di età compresa fra 18 e 29 anni sono gli incidenti stradali.

**PRESO ATTO** che l’impatto sociale dell’evento traumatico è estremamente rilevante poiché spesso interessa pazienti giovani ed in età lavorativa che richiedono assistenza prolungata ed un alto livello di specializzazione;

**RILEVATO** che a livello globale i postumi di trauma maggiore saranno la terza causa di disabilità entro il 2030 (Global Status on Road Safety 2015, World Health Organization);

**CONSIDERATO** che i Traumi del bacino sono spesso legati a un incidente stradale o ad un evento traumatico grave, associati ad una mortalità elevata a causa del politraumatismo spesso presente e della comparsa potenziale di sindromi emorragiche;

**CONSIDERATO** che la gestione multidisciplinare concertata (anestesista/rianimatore, chirurgo e ortopedico, radiologo) è, quindi, indispensabile per l’ottimizzazione terapeutica e la riduzione delle complicanze come le infezioni, legate alle lesioni rettali o cutanee e alle tromboflebiti, con una morbi/mortalità non trascurabile e rischio vitale;

**RITENUTO** pertanto di dovere istituire il Tavolo Tecnico Regionale specifico sui Traumi del Bacino, con gli esperti clinici sulla specifica problematica.

## **DECRETA**

### **Articolo 1**

Per le motivazioni in premessa è istituito il Tavolo Tecnico Regionale specifico per i Traumi del Bacino come segue:

#### **Per l’Assessorato:**

- Il Dirigente Servizio 4-DPS (in atto Dott.ssa Maria Grazia Furnari)
- Il Dirigente del Servizio 6-DPS (in atto Dott. Marco Palmeri)
- Il Funzionario Direttivo Servizio 4-DPS – (in atto Dott. Ssa Anna Maria Abbate )

#### **Componenti esterni Esperti Clinici:**

- Dr. Antonio Iacono - Trauma Center – AOR Villa Sofia Cervello;
- Dr. Massimiliano Mosca – AOR Villa Sofia Cervello;
- Dr. Massimo Agostino Geraci – Area Emergenza urgenza Arnas Civico PA
- Dr. Longo Gianfranco - Direttore U.O. Ortopedia AO Cannizzaro CT
- Dr. Tommaso Mannone – Risk Management A.O. Villa Sofia Cervello (dati e costruzione PDTA)
- Dr. Micale – Referente AIOP – Ortopedico Traumi del Bacino Casa di Cura Orestano
- Dr. Giovanni Pignatti - Direttore U.O.C. Ortopedia Generale – Istituto Ortopedico Rizzoli Bagheria

- **Responsabili delle Centrali Operative del 118 delle 4 Macroaree:**

- - AG-CL-EN
- - CT-RG-SR
- - PA-TP
- - ME

**Sono compiti del Tavolo Tecnico:**

- proporre specifici PDTA per i Traumi del Bacino condivisi che permettano l'integrazione tra le attività dei nodi della Rete del Trauma e il Sistema di Emergenza 118;
- proporre eventuali interventi correttivi qualora si dovessero individuare criticità nel funzionamento del Network
- revisionare il documento tecnico e verificare la corretta applicazione delle procedure e degli standard scientifici, al fine di uniformare in ambito regionale il modello assistenziale nell'ottica di un continuo processo di miglioramento dell'assistenza.

Il Tavolo Tecnico sui Traumi del bacino di cui sopra potrà essere integrato, ove necessario, delle figure professionali operanti nel Sistema Sanitario Regionale o in altre istituzioni e/o tavoli tecnici già operanti su materie correlate.

Il Tavolo Tecnico opera presso l'Assessorato Regionale della Salute con funzioni di supporto all'attività di programmazione del Servizio 4 del Dipartimento Pianificazione Strategica.

***Articolo 2***

Nessun compenso è dovuto ai componenti del tavolo Tecnico, eventuali spese di trasferte necessarie per la partecipazione ai lavori restano a carico dell'amministrazione di appartenenza.

***Articolo 3***

Il presente decreto sarà pubblicato sul sito internet dell'Assessorato regionale della Salute e inviato alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana per la pubblicazione ai sensi dell'art. 68 della legge regionale 12 agosto 2014, n. 21.

23/09/2022

L'ASSESSORE  
Avv. Ruggero Razza