

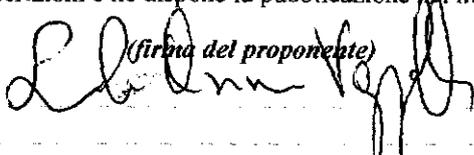
IL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n. 665 del 30-04-2018

PUBBLICAZIONE

Dichiarazione di conformità del trattamento dei dati ex D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Premesso che il D.l.vo 196/2003 e ss.mm.ii. contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", il Proponente la presente deliberazione dichiara di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge.

(firma del proponente)


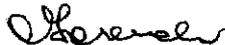
ATTESTATO PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio il giorno:

03 MAG. 2018

ai sensi dell'art.124 c.1 D.L.vo 267/2000, per giorni 15

*Il Responsabile Ufficio
Delibere e Determine*



DICHIARAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE:

il presente atto trova capienza di spesa all'autorizzazione :

n. del
n. del

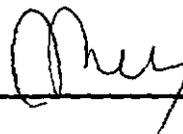
In presenza di fattura di importo superiore a € 5.000,00 prima dell'emissione del relativo mandato di pagamento l'UOC Contabilità Generale effettuerà il controllo " Agenzia delle Entrate"

Il Direttore U.O.C Contabilità Generale

Il presente provvedimento è reso immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Maria Morgante



PROPOSTA DI DELIBERA

Oggetto: Adempimento nota regionale 3482/C del 01.09.2017 - Costituzione Trauma Team ASL AV.

La dott.sa Emilia Anna Vozzella, in qualità di Direttore Sanitario Aziendale

PREMESSO e Richiamata:

- La disposizione regionale del Commissario ad Acta prot. 3482/C del 01.09.2017 ad oggetto: “disposizioni urgenti in materia di gestione del paziente politraumatizzato e costituzione “Trauma Team”;

-

CONSIDERATO:

- Che, in ottemperanza alla disposizione sopra richiamata, questa Direzione Strategica ha disposto la costituzione di un Gruppo di Lavoro così composto:
Dott. Oto Savino Direttore Sanitario P.O. Ariano Irpino
Dott. Francesco Guerriero Direttore Sanitario P.O. Solofra
Dott. Angelo Michele Frieri Direttore Sanitario P.O. Sant’Angelo dei Lombardi
Dott. Gabriele Ferrante Direttore UOC Emergenza Territoriale 118
Dott.sa Marianna Raffa Direttore UOC Anestesia e Rianimazione P.O. Ariano Irpino
Dott. Carmine Grasso Direttore f.f. UOC Chirurgia P.O. Ariano Irpino
Dott. Rossano Cornacchia Direttore f.f. UOC Ortopedia P.O. Ariano Irpino
Dott. Gennaro Bellizzi Direttore UOC Cardiologia/UTIC P.O. Ariano Irpino
Dott. Silvio D’Agostino Responsabile Pronto Soccorso P.O. Ariano Irpino
Dott. Emerico Maria Mazza Diretto f.f. Radiologia P.O. Ariano Irpino
Dott.ssa Maria De Carlo Responsabile Pediatria P.O. Ariano Irpino
Dott.ssa Antonietta Laporta Dirigente Medico Radiologia P.O. Solofra
Dott. Vincenzo Landolfi Direttore UOC Chirurgia P.O. Solofra
Dott. Alfonso Erra Direttore UOC Ortopedia P.O. Solofra
Dott. Giuseppe Di Grezia Responsabile UOSD Chirurgia d’Urgenza e Pronto Soccorso P.O. Solofra
Dott. Felice Nunziata Direttore UOC Pediatria P.O. Solofra
Dott. Giovanni Grande Direttore f.f. UO Chirurgia P.O. Sant’Angelo dei Lombardi
Dott. Lanfranco Musto Direttore UOC Radiologia P.O. Sant’Angelo dei Lombardi
al quale ha affidato il mandato specifico di elaborare idonea procedura operativa per la costituzione de TRAUMA TEAM e la gestione dei pazienti, come prescritto nella nota regionale 3482/C;

VISTO:

- L’elaborato presentato dal Gruppo di Lavoro come sopra costituito, dal titolo “PERCORSI DI ASSISTENZA AL TRAUMA MAGGIORE – COSTITUZIONE TRAUMA TEAM FUNZIONALE contenente le procedure richieste;

RITENUTO

- Per quanto in premessa descritto e in aderenza alla RICHIAMATA NOTA REGIONALE 3482/c, provvedere, con il presente atto, ad adottare e rendere immediatamente operativa la procedura elaborata dal Gruppo di Lavoro dal titolo “PERCORSI DI ASSISTENZA AL TRAUMA MAGGIORE – COSTITUZIONE TRAUMA TEAM FUNZIONALE PERCORSI INTEGRATI OSPEDALE – TERRITORIO” che, in allegato, costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e, per l’effetto, nominare il Dott. Giuseppe Di Grezia nella qualità di *Referente Aziendale per i percorsi formativi periodici diretti al personale coinvolto*;
- Precisare che tale documento – funzionale - è stato elaborato tenuto conto delle potenzialità strutturali/organizzative, di attrezzature nonché delle unità di personale della ASL AV e, come da nota regionale 3482/C ...*nelle more della attivazione a pieno regime della Rete Traumatologica regionale di cui al DCA 33/2016. della istituzione dei Trauma Center in tutte le*

Macroaree regionali con relative Linee Guida operative..., fermo restando il rispetto della centralizzazione primaria ascritto ai DEA di II livello regionale che devono garantire la immediata presa in carico del paziente, al fine di ridurre i tempi d'attesa, evitare ritardi o inappropriately delle cure e garantirne del la sopravvivenza;/

- Di recepire il Decreto Commissariale n.8 del 01/02/2018 avente ad oggetto: "Piano Regionale di programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n.70/2015 – aggiornamento (acta i)";
- Di richiamare quanto in esso determinato al capitolo 10.3 – La rete per il Trauma, in cui è previsto uno specifico PDTA entro il 30/06/2018 e che tra l'altro prevede che i dati del I semestre 2018 saranno effetto di valutazione per la revisione della Rete nel corso dell'anno 2018;
- Di recepire la distribuzione geografica dei nodi della Rete del SIAT Macro-Area Province di Avellino e Benevento del suddetto Decreto;
- Disporre la notifica del presente atto a tutti gli attori coinvolti nonché la comunicazione istituzionale sul sito aziendale ASL AV, al fine di rendere operative tutte le azioni in esso riportate;
- Disporne, altresì, la trasmissione al Commissario ad Acta della Regione Campania;

DATO ATTO CHE:

- L'organizzazione aziendale dovrà essere aggiornata alla luce del DCA n. 29 del 19/04/2018 avente ad oggetto: " Annessione all' AORN Moscati di Avellino del Presidio Ospedaliero "Landolfi" di Solofra quale Presidio con Pronto Soccorso (acta i: completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della Salute del 2 Aprile 2015 n.70 ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli Tecnici di monitoraggio)".
- Ai sensi del DCA n. 40 del 25/09/2017 avente ad oggetto: "D.C.A. n.33/2016 – Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015. Atto Aziendale Azienda Sanitaria Locale di Avellino. Approvazione", saranno attivate presso il Presidio Ospedaliero di Sant' Angelo dei Lombardi le UU.OO.SS.DD. di Ortopedia - Traumatologia e di Terapia Intensiva;
- Tutta la documentazione originale a supporto del presente atto è depositata e custodita presso la Direzione Sanitaria Aziendale.

DICHIARATA la regolarità giuridico amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità; Tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, il sottoscritto Direttore Sanitario

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

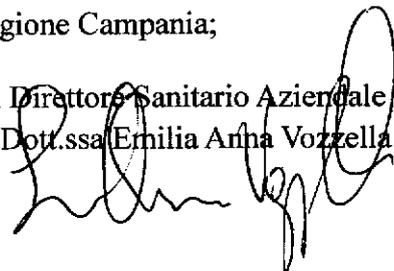
l'adozione del presente provvedimento e, nello specifico:

- Di recepire il Decreto Commissariale n.8 del 01/02/2018 avente ad oggetto: "Piano Regionale di programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n.70/2015 – aggiornamento (acta i)";
- Di richiamare quanto in esso determinato al capitolo 10.3 – La rete per il Trauma, in cui è previsto uno specifico PDTA entro il 30/06/2018 e che tra l'altro prevede che i dati del I semestre 2018 saranno effetto di valutazione per la revisione della Rete nel corso dell'anno 2018;
- Di recepire la distribuzione geografica dei nodi della Rete del SIAT Macro-Area Province di Avellino e Benevento del suddetto Decreto;
- Di provvedere, con il presente atto, ad adottare e rendere immediatamente operativa la procedura elaborata dal Gruppo di Lavoro dal titolo "PERCORSI DI ASSISTENZA AL TRAUMA MAGGIORE – COSTITUZIONE TRAUMA TEAM FUNZIONALE PERCORSI INTEGRATI OSPEDALE – TERRITORIO" che, in allegato, costituisce parte integrante e

sostanziale del presente atto e, per l'effetto, nominare il Dott. Giuseppe Di Grezia nella qualità di *Referente Aziendale per i percorsi formativi periodici diretti al personale coinvolto*;

- Disporre la notifica del presente atto a tutti gli attori coinvolti nonché la comunicazione istituzionale sul sito aziendale ASL AV, al fine di rendere operative tutte le azioni in esso riportate;
- Disporre, altresì, la trasmissione al Commissario ad Acta della Regione Campania;

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella



IL DIRETTORE GENERALE

dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, Dott.ssa Maria Morgante, nominato con D.G.R.C. n. 427 del 27/07/2016 e immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.179 del 01/08/2016, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Ferdinando Memoli e dal Direttore Sanitario Dott.ssa Emilia Anna Vozzella ha adottato la seguente delibera:

VISTA

la suesposta proposta del Direttore Sanitario Aziendale avente ad oggetto: Adempimento nota regionale 3482/C del 01.09.2017 - Costituzione Trauma Team ASL AV.

PRESO ATTO

- dell'espressa dichiarazione di regolarità giuridico amministrativa resa dal Direttore Sanitaria Aziendale, a seguito della istruttoria dallo stesso effettuata e come dallo stesso attestato ed articolato;
- di tutto quanto riportato nella proposta di delibera ;

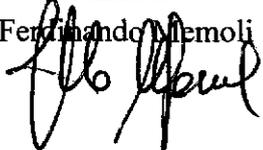
RITENUTO

Di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Direttore Sanitario Aziendale ASL AV e sulla scorta ed in conformità della stessa ;

CON I PARERI FAVOREVOLI RESI alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento;

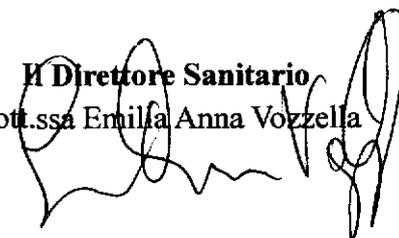
Il Direttore Amministrativo

Dott. Ferdinando Memoli



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella



DELIBERA

Di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Direttore Sanitario Aziendale e sulla scorta ed in conformità della stessa:

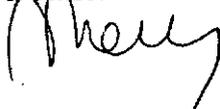
- Di recepire il Decreto Commissariale n.8 del 01/02/2018 avente ad oggetto: "Piano Regionale di programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n.70/2015 – aggiornamento (acta i)";
- Di richiamare quanto in esso determinato al capitolo 10.3 – La rete per il Trauma, in cui è previsto uno specifico PDTA entro il 30/06/2018 e che tra l'altro prevede che i dati del I semestre 2018 saranno effetto di valutazione per la revisione della Rete nel corso dell'anno 2018;
- Di recepire la distribuzione geografica dei nodi della Rete del SIAT Macro-Area Province di

Avellino e Benevento del suddetto Decreto;

- Di provvedere, con il presente atto, ad adottare e rendere immediatamente operativa la procedura elaborata dal Gruppo di Lavoro dal titolo "PERCORSI DI ASSISTENZA AL TRAUMA MAGGIORE - COSTITUZIONE TRAUMA TEAM FUNZIONALE PERCORSI INTEGRATI OSPEDALE - TERRITORIO" che, in allegato, costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e, per l'effetto, nominare il Dott. Giuseppe Di Grezia nella qualità di *Referente Aziendale per i percorsi formativi periodici diretti al personale coinvolto*;
- Precisare che tale documento - funzionale - è stato elaborato tenuto conto delle potenzialità strutturali/organizzative, di attrezzature nonché delle unità di personale della ASL AV e, come da nota regionale 3482/C ...*nelle more della attivazione a pieno regime della Rete Traumatologica regionale di cui al DCA 33/2016, della istituzione dei Trauma Center in tutte le Macroaree regionali con relative Linee Guida operative...*, fermo restando il rispetto della centralizzazione primaria ascritto ai DEA di II livello regionale che devono garantire la immediata presa in carico del paziente, al fine di ridurre i tempi d'attesa, evitare ritardi o inappropriatelyzza delle cure e garantirne la sopravvivenza;
- Disporre la notifica del presente atto a tutti gli attori coinvolti nonché la comunicazione istituzionale sul sito aziendale ASL AV, al fine di rendere immediatamente operative tutte le azioni in esso riportate;
- Disporre, altresì, la trasmissione al Commissario ad Acta della Regione Campania;
- Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, all'U.O.C. Controllo di Gestione, alla Direzione Sanitaria Aziendale, ai servizi interessati per il seguito di competenza ed a garantire le previste forme di pubblicità dell'atto secondo legge.
- Di attribuire immediata esecutività al presente atto.

Il Direttore Generale

Dott.ssa Maria Morgante





Direzione Sanitaria ASL Avellino
Protocollo Trauma

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 1

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore (Costituzione Trauma Team Funzionale)

Data di applicazione 15 / 10 / 2017

Redazione			Approvazione		
Data	Funzione	Nome	Data	Funzione	Nome
08/09/2017	Redazione Gruppo Tecnico Aziendale	Dott. G. Di Grezia Dott. R. Cornacchia Dott. A. Erra Dott. G. Ferrante Dott. A. Frieri Dott. G. Grande Dott. C. Grasso Dott. F. Guerriero Dott. V. Landolfi Dott.ssa M. Raffa Dott. O. Savino Dott. S. D'Agostino Dott. L.A. Musto Dott. F. Nunziata Dott. Dott. G. Bellizzi Dott.ssa A. Laporta Dott. E. Mazza Dott.ssa M. De Carlo	11/09/2017	Approvazione Direzione Sanitaria Aziendale	Dott.ssa E. A. Vozzella



Direzione Sanitaria
ASL Avellino

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 2

SOMMARIO

1. OGGETTO E SCOPO	4
2. CAMPO DI APPLICAZIONE	4
3. RESPONSABILITÀ	4
4. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	4
5. DEFINIZIONI	4
6. CONTENUTO	5
6.1. TRAUMA TEAM	5
6.2. ALLERTAMENTO TRAUMA TEAM FUNZIONALE	7
6.3. DIAGRAMMA DI FLUSSO GENERALE	8
6.4. DIAGRAMMA DI FLUSSO GENERALE PRESIDIO OSPEDALIERI ASL AVELLINO	9
6.4.1. Diagramma di flusso generale	10
6.4.2. Componenti e posizionamento del Trauma Team	10
6.4.3. Compiti dei componenti del Trauma Team FUNZIONALE	11
6.4.4. Trasferimento secondario dei pazienti al centro "HUB"	12
6.4.5. Formazione	12



PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 4

Direzione Sanitaria
ASL Avellino

1. OGGETTO E SCOPO

Definizione del percorso clinico assistenziale e organizzativo intraospedaliero per la gestione del paziente con trauma maggiore. Costituzione e funzionamento di un Trauma Team Funzionale nei Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda Sanitaria Locale di Avellino.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Presidio Ospedaliero " S. Ottone Frangipane " – Ariano Irpino
Presidio Ospedaliero " G. Criscuoli " – Sant'Angelo dei Lombardi
Presidio Ospedaliero " A. Landolfi " – Solofra

3. RESPONSABILITÀ

La responsabilità dell'applicazione della presente procedura fa capo Responsabili dei Pronto Soccorso, al Coordinatore del Programma Trauma Team e ai Direttori Sanitari di Presidio
Le responsabilità relative ad azioni specifiche sono indicate nella procedura.

4. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- DCA 33/2016
- Nota: **Disposizioni urgenti in materia di gestione del Politraumatizzato e costituzione "Trauma Team"** del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario – Regione Campania Prot.3482/C del 01.09.2017

5. DEFINIZIONI

Sigle	Definizioni
ATLS	<p><i>L'Advanced Trauma Life Support</i> è la metodologia di approccio al trauma dell'<i>American College of Surgeons</i>. L'ATLS sottolinea che le lesioni traumatiche determinano la morte secondo schemi temporali riproducibili. Viene utilizzato l'acronimo ABCDE per definire l'ordine specifico di valutazione e di intervento che andrebbe seguito in tutti i pazienti traumatizzati:</p> <ul style="list-style-type: none">- A (<i>airway</i>: vie aeree con protezione della colonna cervicale);- B (<i>breathing</i>: respirazione);- C (<i>circulation</i>: supporto al circolo e controllo anche chirurgico delle emorragie interne ed esterne);- D (<i>disability</i>, invalidità o stato neurologico);- E (<i>exposure and environment</i>: esposizione del paziente (svestire) e controllo della temperatura ambientale)



Direzione Sanitaria
ASL Avellino

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 5

Sigle	Definizioni
BO	Blocco operatorio Presidi Ospedalieri
CO118	Centrale operativa 118
Hub-Spoke	Modello di organizzazione dei servizi afferenti alla medesima linea di produzione che concentra l'attività dell'assistenza di maggiore complessità in centri di eccellenza (hub) e l'organizzazione del sistema di invio da centri periferici sotto-ordinati (spoke), cui compete principalmente la selezione e l'invio di pazienti al centro di riferimento.
I	Infermiere
PS	Unità Operativa Pronto Soccorso
MT	Medicina Trasfusionale
TAC o TC	Tomografia assiale computerizzata
AR	Anestesia e Rianimazione
Trauma team	Gruppo di professionisti sanitari afferenti alle specialità più frequentemente coinvolte che assistono operativamente in maniera integrata il paziente politraumatizzato
Damage control	Sequenza di manovre (anche operatorie) per controllo emorragia

6. CONTENUTO

6.1. IL TRAUMA TEAM

Il trauma team è l'Unità Organizzativa Funzionale costituita dall'insieme delle figure professionali, medici ed infermieri, con diversa specializzazione, che intervengono nel trattamento immediato del traumatizzato grave.

Il Trauma Team è diretto da un Trauma Leader (Anestesista-Rianimatore)

Tra i compiti del trauma leader:

- raccoglie le informazioni dalla squadra di soccorso preospedaliera (dinamica dell'evento, valutazione primaria sulla scena, interventi effettuati)
- dirige il trauma team in azione
- definisce le priorità diagnostico-terapeutiche e l'intervento di vari specialisti
- esegue egli stesso o autorizza le procedure invasive diagnostico-terapeutiche in shock room
- autorizza le indagini diagnostiche
- controlla le condizioni generali del paziente in modo seriato

	PROCEDURA	DS P01 Rev. 0 Pag. 6
Direzione Sanitaria ASL Avellino	Percorsi di assistenza al trauma maggiore (Costituzione Trauma Team Funzionale)	

- valuta i risultati delle indagini diagnostiche
- indica la terapia infusioneale e trasfusionale
- controlla le manovre di mobilitazione ed immobilizzazione del paziente
- consulta gli specialisti
- decide i passi successivi appropriati
- **La registrazione di quanto evidenziato (flusso EMUR/PS) ed eseguito durante il trattamento del paziente traumatizzato dovrà essere effettuata sull'apposito sistema informatizzato di gestione del Pronto Soccorso già in uso. Tale registrazione sarà di responsabilità del Medico o Chirurgo di PS, così come l'esito finale (ricovero e/o trasferimento).**

Composizione Team ore diurne feriali

- 2 medici
 - 1 Anestesista-rianimatore (Team Leader)
 - 1 Chirurgo o Chirurgo di PS
- 2 infermieri (PS) di cui 1 riveste la funzione di Case-manager, individuato da turno
- 1 tecnico radiologia
- 1 medico radiologo

Composizione Team ore notturne e festivi

- 2 medici
 - 1 Anestesista-rianimatore (Team Leader)
 - 1 Chirurgo o Chirurgo di PS
- 2 infermieri (PS) di cui 1 riveste la funzione di Case-manager, individuato da turno

Il Team viene integrato nelle ore notturne e festive **su chiamata del Medico o Chirurgo di PS e contemporaneamente all'attivazione del Trauma Team** dal seguente personale in pronta disponibilità:

- 1 tecnico radiologia
- 1 medico radiologo
- 1 anestesista-rianimatore

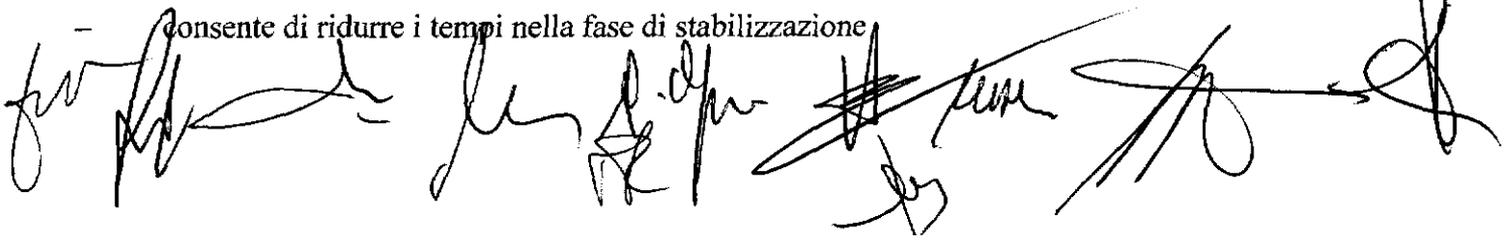
A questi ovviamente si aggiungono gli specialisti eventualmente necessari di guardia o reperibili in relazione alle patologie del paziente ed a quanto emerge dalla **valutazione primaria e secondaria.**

Il coinvolgimento di questi è deciso dal Leader Team.

La presenza di due medici è necessaria per consentire un approccio "simultaneo" al paziente, mentre un solo medico può operare solamente in maniera "sequenziale" allungando i tempi della valutazione iniziale (primaria).

L'approccio simultaneo:

- consente l'approccio contemporaneo di più di una delle fasi ABCDE
- richiede un perfetto coordinamento tra i diversi professionisti
- deve essere effettuato in spazi adeguati ed attrezzati (sala codice rosso o shock room)
- consente di ridurre i tempi nella fase di stabilizzazione



	PROCEDURA Percorsi di assistenza al trauma maggiore (Costituzione Trauma Team Funzionale)	DS P01 Rev. 0 Pag. 7
Direzione Sanitaria ASL Avellino		

6.2 ALLERTAMENTO TRAUMA TEAM FUNZIONALE

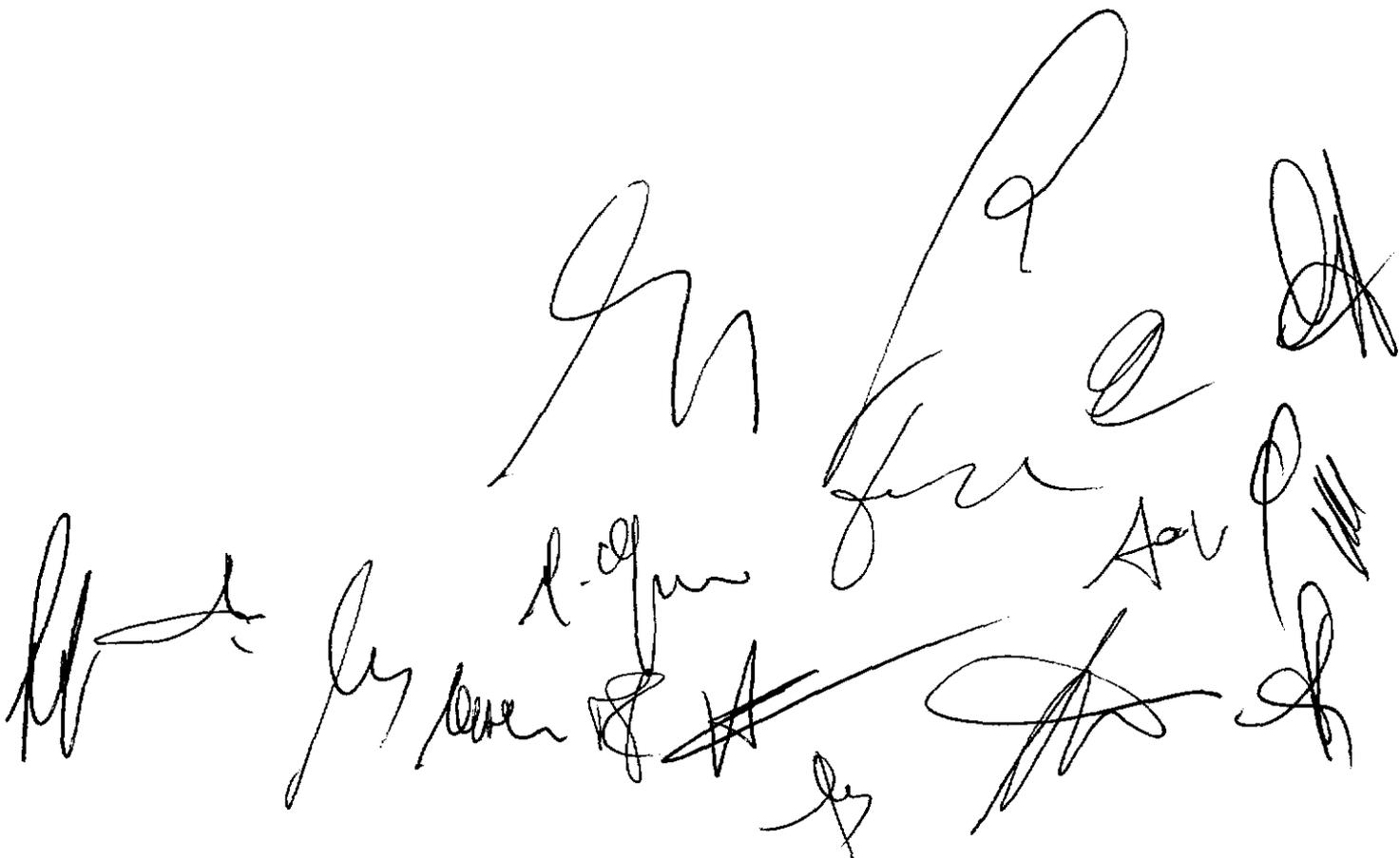
Il Trauma Team viene attivato, dal Dirigente Medico o Chirurgo di PS

con le seguenti modalità:

1. **Preallertamento** da parte del Medico o Chirurgo di PS una volta giunta comunicazione da parte dell'equipaggio di soccorso preospedaliero dell'arrivo di un **codice rosso traumatico**
2. **Allertamento** da parte del Medico o Chirurgo di PS una volta che sia giunto autonomamente in PS un paziente traumatizzato in codice rosso con **evidente compromissione di una o più funzioni vitali**

Una volta attivato il Trauma Team i componenti si devono far trovare in sala codice rosso o shock room se possibile (preallertamento) **preferibilmente prima dell'arrivo del paziente.**

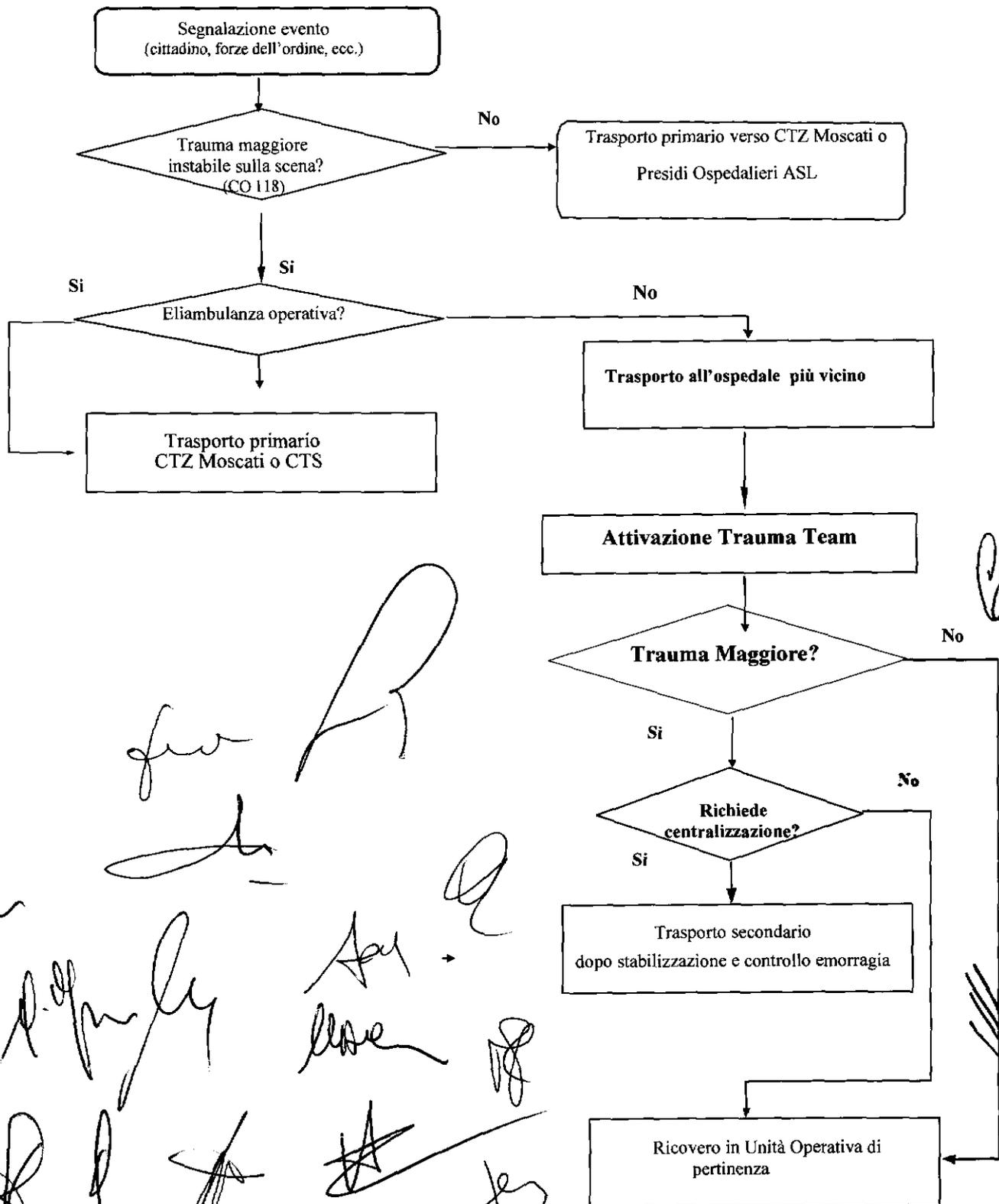
Il Trauma team rimane attivo fino allo scioglimento comandato dal Trauma Leader



A collection of approximately 10 handwritten signatures in black ink, arranged in a loose, overlapping pattern across the bottom half of the page. The signatures vary in style, with some being more legible and others being highly stylized or cursive.

 AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO	PROCEDURA Percorsi di assistenza al trauma maggiore (Costituzione Trauma Team Funzionale)	DS P01 Rev. 0 Pag. 8
Direzione Sanitaria ASL Avellino		

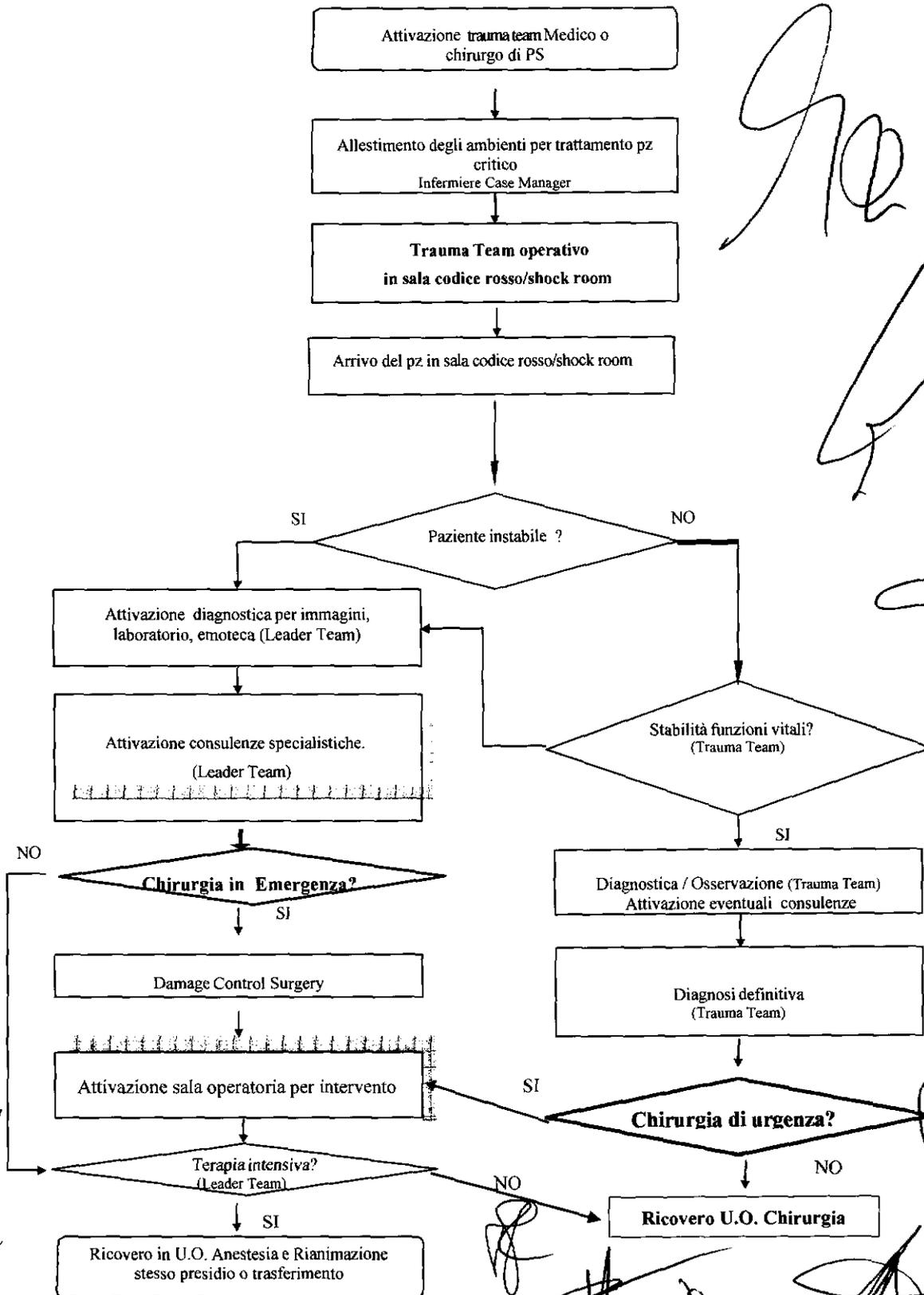
6.3. DIAGRAMMA DI FLUSSO GENERALE (ai sensi Nota: Disposizioni urgenti in materia di gestione del Politraumatizzato e costituzione "Trauma Team" del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario – Regione Campania) prot. n. 3482/C del 01.09.2017



	PROCEDURA Percorsi di assistenza al trauma maggiore (Costituzione Trauma Team Funzionale)	DS P01 Rev. 0 Pag. 9
Direzione Sanitaria ASL Avellino		

6.4 ASSISTENZA INTRAOSPEDALIERA PRESIDI OSPEDALIERI

6.4.1 DIAGRAMMA DI FLUSSO GENERALE





Direzione Sanitaria
ASL Avellino

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 11

6.4.3 COMPITI DEI COMPONENTI DEI TRAUMA TEAM FUNZIONALE

COMPONENTE	COMPITI
Medico U.O. Anestesia e Rianimazione	Coordina i componenti del trauma team, garantendo continuità assistenziale durante tutto il percorso <ul style="list-style-type: none">• Primo referente nel trauma team nella gestione della via aerea, dell'insufficienza respiratoria e cerebrale;• coordina con il chirurgo, l'attivazione delle consulenze;• coordina, in accordo con il trauma team, le priorità terapeutiche in funzione della gravità della lesione d'organo riscontrata;• garantisce la continuità assistenziale, come anestesista, in sala operatoria, per interventi chirurgici in regime di emergenza ("Damage Control").
Chirurgo o Chirurgo PS	Assistenza integrata con gli altri membri del trauma team. <ul style="list-style-type: none">• Condivide con il team leader l'attivazione delle consulenze e dei servizi (laboratorio analisi, medicina trasfusionale, radiologia, altri specialisti);• collabora alla stabilizzazione del paziente con i professionisti coinvolti (A, B, C, D, E - ATLS), responsabile in particolare delle fasi B, C, ed E della valutazione primaria• concorda con Team Leader, la priorità e la sequenza del/degli interventi chirurgici in emergenza;• attiva la sala operatoria in funzione del primo intervento chirurgico d'urgenza;
Radiologo	Assistenza integrata con gli altri membri del trauma team. <ul style="list-style-type: none">– esegue indagini diagnostiche;– fornisce tempestivamente i risultati agli altri componenti del trauma team;– suggerisce e concorda, con il Team Leader, gli esami diagnostici aggiuntivi (TC) più appropriati in funzione delle lesioni d'organo e/o d'apparato riscontrate.
Ortopedico	Assistenza integrata con gli altri membri dell'équipe. Componente del trauma team se sono presenti: <ul style="list-style-type: none">• fratture esposte,• fratture instabili chiuse e/o aperte del bacino (rischio emorragico); Interviene in seconda battuta, dopo esecuzione degli esami diagnostici, su eventuali fratture chiuse dell'apparato scheletrico. Concorda con il Leader Team la tempistica dell'emergenza ortopedica.
Tecnico di radiologia	Eroga prestazioni diagnostiche definiti in particolare la Trauma series di base in sala codice rosso (Rx torace - Rx bacino)
Infermiere	Le competenze sono state identificate nelle seguenti: I1 collabora a mantenere la pervietà delle vie aeree ed a proteggere il rachide cervicale; I2 collabora a mantenere e/o ripristinare l'attività cardio-circolatoria (monitoraggio ECGrafico continuo, accessi vascolari 14/16 G arti superiori, prelievi ematochimici, prelievo per emogruppo, collabora a posizionamento di tubo toracostomico, collabora insieme all'infermiere 1 alla manovra di log roll)
Consulenti	Vengono coinvolti dal Team Leader in funzione della lesione d'organo ipotizzata e partecipano al processo assistenziale in funzione della lesione d'organo verificata durante la procedura diagnostica



Direzione Sanitaria
ASL Avellino

PROCEDURA

Percorsi di assistenza al trauma maggiore
(Costituzione Trauma Team Funzionale)

DS P01
Rev. 0
Pag. 12

6.4.4 TRASFERIMENTO SECONDARIO DEI PAZIENTI AL CENTRO "HUB"

Ai sensi del DCA 33/2016 il CTZ (Centro Traumi di Zona) di riferimento per i Presidi Ospedalieri dell'ASL Avellino è rappresentato dall'**AORN Moscati di Avellino**, che garantisce h/24 il trattamento in modo definitivo di tutte le lesioni con eccezione di quelle eventualmente connesse ad alcune alte specialità da trattare nei CTS (Centri Trauma ad Alta Specialità).

Il CTS di riferimento per la macroarea Avellino-Benevento è individuato presso l' **AO S. Anna e S. Sebastiano di Caserta**.

Il Leader team decide sulla base della stabilità emodinamica e della potenzialità evolutiva delle lesioni la più corretta composizione dell'equipaggio di trasferimento presso il CTZ o CTS di riferimento.

Il Presidio di Sant'Angelo dei Lombardi, in virtù della sua peculiare organizzazione in caso di trasferimento utilizzerà nella sua esecuzione lo stesso Leader Team.

In caso di utilizzo di personale del Team per effettuazione del trasferimento paziente essi dovranno essere sostituiti da personale in Pronta Disponibilità durante le ore notturne/festive o con riduzione delle attività di elezione in corso nelle ore diurne.

6.4.5 FORMAZIONE

L'Azienda individua nel dott. Giuseppe Di Grezia il Referente Aziendale per i percorsi formativi periodici diretti al personale coinvolto.

La formazione specifica sarà rappresentata dal Programma ATLS (Advanced Trauma Life Support) dell'American College of Surgeons universalmente riconosciuto come **gold standard** nel trattamento del trauma grave durante la prima ora (**golden hour**).

Una volta terminata la fase formativa specifica, si procederà con la definizione dei percorsi diagnostico-terapeutici focalizzati sul trauma toraco-addominale maggiore con associata instabilità emodinamica e sul trauma cranio-encefalico.

Per rendere quanto più omogenea la funzionalità operativa dei Trauma Team il Referente della Formazione assume anche la funzione di coordinamento interospedaliero dei Trauma Team.

L'Azienda promuoverà l'istituzione di un Registro Traumi Aziendale a scopo statistico e di studio nonché di analisi e correzione delle criticità registrate.

Per tale ultimo scopo verrà istituito un Comitato Trauma Aziendale.

- Dott. G. Di Grezia
- Dott. R. Cornacchia
- Dott. A. Erra
- Dott. G. Ferrante
- Dott. A. Frieri
- Dott. G. Grande
- Dott. C. Grasso
- Dott. F. Guerriero
- Dott. V. Landolfi
- Dott.ssa M. Raffa
- Dott. O. Savino
- Dott. S. D'Agostino
- Dott. L.A. Musto
- Dott. F. Nunziata
- Dott. Dott. G. Bellizzi
- Dott.ssa A. Laporta
- Dott. E. Mazza
- Dott.ssa M. De Carlo

Esecutiva in data _____

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE

Prot. n. 1102 del 03 MAG. 2018

*Il Responsabile Ufficio
Delibere e Determine*

