ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE SOSTITUTO

dott.ssa Serena Sincovich
Direttore Amministrativo di ARCS, nominata con Decreto ARCS n. 1 del 02/01/2025,
che esercita le funzioni di Direttore Generale sostituto ai sensi del Decreto n. 87 del 12/05/2026,

coadiuvato per l'espressione del parere di competenza
dal Direttore Sanitario dott.ssa Laura Regattin nominata con Decreto ARCS n. 221 del 30/11/2023

N. 222 **DEL 30/10/2026**

Oggetto: Rete Clinica Regionale per la gestione del paziente con trauma del Friuli Venezia Giulia - Approvazione della proposta di "Piano di rete Trauma".

Preso atto delle seguenti attestazioni di legittimità e di regolarità tecnica e amministrativa:

Visto digitale del Responsabile del Procedimento	Visto digitale del Responsabile di Struttura
Mario Calci	Mario Calci

IL DIRETTORE GENERALE SOSTITUTO

PREMESSO CHE l'organizzazione delle reti clinico-assistenziali costituisce uno strumento fondamentale della programmazione sanitaria regionale e rappresenta un modello organizzativo finalizzato a garantire l'appropriatezza, la qualità e la continuità delle cure, attraverso il coordinamento e la collaborazione tra professionisti, strutture e servizi sanitari e sociosanitari di diversa tipologia e livello, coinvolti nella presa in carico della persona assistita, nel rispetto dell'appropriatezza clinica e organizzativa;

DATO ATTO CHE il trauma, ed in particolare il trauma maggiore, costituisce una condizione clinica tempo-dipendente ad elevata complessità assistenziale, per la quale il tempestivo riconoscimento della gravità delle lesioni, l'efficacia dell'intervento sul luogo dell'evento, l'appropriata centralizzazione presso la struttura ospedaliera idonea e la tempestiva presa in carico da parte delle equipe specialistiche, unitamente alla corretta gestione della fase post-acuta e riabilitativa, rappresentano fattori determinanti per la sopravvivenza, la riduzione delle complicanze e il contenimento degli esiti invalidanti;

VISTA la Linea guida dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) «Gestione integrata del Trauma Maggiore dalla scena dell'evento alla cura definitiva», sviluppata su mandato del Ministero della Salute, pubblicata nell'ambito del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) il 30 giugno 2020 e aggiornata il 3 settembre 2024, che fornisce raccomandazioni basate sulle evidenze scientifiche per la gestione clinica del trauma maggiore e l'organizzazione integrata dei servizi e dei percorsi assistenziali, dalla sede dell'evento fino al trattamento definitivo, al fine di garantire l'appropriatezza delle cure e migliorare gli esiti clinici e funzionali della persona assistita;

RICHIAMATI:

- D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 - "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e ss.mm. ed i.;
- DGR n. 2039 del 16 ottobre 2015 recante «LR 17/2014, art. 37 – Piano dell'emergenza urgenza della Regione Friuli Venezia Giulia: approvazione definitiva»;
- Legge regionale 17/12/2018, n. 27, recante «Assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale»;
- Legge regionale 12/12/2019, n. 22, recante «Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006»;
- Decreto ARCS n. 155 del 20 ottobre 2021 recante «Reti tempo-dipendenti: Filiera Trauma»;
- D.M. 77 del 23/05/2022, recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale;
- Determina ARCS n. 503 del 29/07/2022 recante «Nomina gruppo di Coordinamento Regionale Filiera Trauma»;
- Determinazione ARCS n. 806 del 23/12/2024, recante «Aggiornamento del Gruppo di Coordinamento della Rete Trauma - Conferma/sostituzione componenti gruppo di coordinamento»;
- Decreto ARCS n. 193 del 10/11/2025 - "Regolamento per l'Adozione dei Decreti del Direttore Generale e delle Determinazioni Dirigenziali";

- Decreto ARCS n. 1 del 16/01/2026 - "Adozione dell'Atto aziendale" e Decreto n. 75 del 23/04/2026;

TENUTO CONTO:

- del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 – "Regolamento recante definizioni degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" che definisce gli standard organizzativi della Rete Trauma (SiAT - Sistema Integrato Assistenza Trauma);

- dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 24 gennaio 2018, Rep. Atti n. 14/CSR, di approvazione delle «Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo-dipendenti», adottate in attuazione del decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, che definisce i criteri organizzativi delle reti tempo-dipendenti, con particolare riferimento all'integrazione tra i nodi della rete, al coordinamento dei percorsi assistenziali e alla disponibilità di strumenti di programmazione e monitoraggio, tra cui il Piano di rete;

DATO ATTO CHE:

- la DGR n. 1507 del 31 ottobre 2025 recante "Lr 22/2019, art 50. linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2026. approvazione definitiva. finanziamento agli enti del s.s.r per l'anno 2026. assegnazione e erogazione in via provvisoria" individua al punto "5.1.2.a – Rete Trauma" l'obiettivo di definire le progettualità della Rete Trauma per il triennio successivo;
- la DGR n. 1044 del 17/07/2026 recante "Dpcm 502/1995, art 1, comma 5. determinazione per l'anno 2026 del compenso integrativo del trattamento economico dei direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale e criteri per l'attribuzione. approvazione" prevede l'elaborazione e la trasmissione alla Direzione centrale salute della proposta di "Piano di rete Trauma";

RICORDATO CHE:

- con Decreto del Direttore Generale ARCS n. 209 del 30/09/2020 è stato adottato il documento «Modello per la gestione delle reti cliniche di patologia», che definisce i criteri organizzativi di riferimento per la gestione integrata dei percorsi assistenziali. In tale ambito, la presa in carico del paziente con trauma grave richiede un efficace coordinamento tra il sistema di emergenza territoriale (112/118), i Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (DEA/CTS/CTS/P.S.), le Unità Operative ad alta specializzazione, i servizi diagnostico-strumentali, i blocchi operatori, le rianimazioni, le strutture riabilitative e i servizi territoriali;

- con Determina ARCS n. 502 del 29/07/2022 è stato approvato il documento "Piano di rete – Modello di gestione per le reti cliniche di patologia" con il quale sono state definite le modalità di stesura dei Piani di rete per le reti cliniche di patologia;

RILEVATO che il documento "Piano di rete Trauma", allegata al presente provvedimento, è stata elaborata con il contributo del Coordinamento della Rete regionale Trauma e approvata dallo stesso nella seduta del 13 ottobre 2026;

RITENUTO, pertanto, di procedere all'approvazione della proposta del documento sopra citato, quale riferimento organizzativo e programmatorio regionale per il triennio 2027-2029 per le attività del Coordinamento della Rete Trauma;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DATO ATTO della temporanea assenza del Direttore Generale, le relative funzioni sono assicurate dalla dott.ssa Serena Sincovich quale Direttore Generale Sostituto, individuata nel Decreto n. 87 del 12 maggio 2026;

DECRETA

- di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, la proposta di "Piano di rete Trauma", allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere copia del presente atto alla Direzione Centrale Salute, politiche sociali e disabilità;
- di dare atto altresì, che:
    - non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento;
    - il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 della LR 21/1992 e ss.mm.ii.;

Nessun costo consegue direttamente all'adozione del presente atto.

Acquisiti i pareri favorevoli, per quanto di rispettiva competenza

Il Direttore Amministrativo	Il Direttore Sanitario
Serena Sincovich	Laura Regattin

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Direttore Generale Sostituto

dott.ssa Serena Sincovich

firmato digitalmente

Elenco allegati:

1	PIANO DI RETE TRAUMA 2027 2029_finale_r1.pdf