



Linea Guida sulla Gestione Integrata del Trauma Maggiore  
dalla scena dell'evento alla cura definitiva

**Consultazione pubblica sulla Raccomandazione n. 38.**

**Quesito:** Nei bambini, giovani e adulti con un sospetto trauma maggiore, un sistema integrato di assistenza di tipo inclusivo è più efficace dal punto di vista clinico e dei costi rispetto a un sistema non strutturato?

**Raccomandazione 38.** Per la gestione e la cura delle persone con sospetto trauma maggiore, si raccomanda l'istituzione di sistemi integrati territorio-ospedali secondo un modello di tipo inclusivo. [Raccomandazione condizionata a favore dell'intervento, qualità delle prove bassa]

## Indice

<b>Introduzione .....</b>	<b>3</b>
<b>Risultati della consultazione pubblica.....</b>	<b>4</b>
<b>Raccomandazione 38: Grado di accordo espresso dagli stakeholder.....</b>	<b>4</b>
<b>Raccomandazione 38: Commenti degli stakeholder .....</b>	<b>5</b>
<b>Conclusioni .....</b>	<b>6</b>

## Introduzione

Nell'ambito dello sviluppo della linea guida sul Trauma Maggiore, il panel di esperti ha formulato le due raccomandazioni draft seguendo un processo metodologicamente rigoroso che, in conformità a quanto previsto dal Manuale metodologico dell'ISS, ha utilizzato il GRADE Evidence to Decision (EtD) framework per procedere in modo strutturato e trasparente dalle prove alla raccomandazione, partendo dal seguente quesito:

**Quesito:** Nei bambini, giovani e adulti con un sospetto trauma maggiore, un sistema integrato di assistenza di tipo inclusivo è più efficace dal punto di vista clinico e dei costi rispetto a un sistema non strutturato?

**Raccomandazione 38.** Per la gestione e la cura delle persone con sospetto trauma maggiore, si raccomanda l'istituzione di sistemi integrati territorio-ospedali secondo un modello di tipo inclusivo. [Raccomandazione condizionata a favore dell'intervento, qualità delle prove bassa]

Obiettivo della consultazione pubblica (dal 1 al 14 dicembre 2022), è stato quello di permettere a tutti i soggetti interessati alla LG di commentare le raccomandazioni formulate dal panel.

Per ciascuna raccomandazione oggetto della consultazione, il questionario ha previsto 4 affermazioni rispetto alle quali ogni stakeholder è stato chiamato ad esprimere il suo grado di accordo/disaccordo, utilizzando una scala da 1 a 5 in cui ciascuna risposta indica rispettivamente: (1) "in completo disaccordo", (2) "in disaccordo", (3) "incerto", (4) "d'accordo", (5) "completamente d'accordo".

Le affermazioni sono le seguenti:

1. La raccomandazione è formulata in modo comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare.
2. La raccomandazione è formulata in modo che l'adesione alla raccomandazione sia facile da documentare e da misurare.
3. La valutazione della forza della raccomandazione è coerente con le mie conoscenze e la mia valutazione delle prove.
4. La valutazione della qualità delle prove è coerente con le mie conoscenze e con la mia valutazione delle prove.

Il questionario, inoltre, ha previsto anche la seguente domanda aperta, facoltativa, in cui ogni stakeholder poteva aggiungere ulteriori commenti alla raccomandazione: “Si prega di inserire qui eventuali commenti e includere riferimenti bibliografici a supporto, laddove possibile”.

### **Risultati della consultazione pubblica**

Dei 33 stakeholder registrati sulla piattaforma SNLG per la consultazione pubblica, 7 stakeholder (21.21 %) hanno risposto al questionario predisposto per la raccomandazione.

Tutti gli stakeholder che hanno partecipato appartengono alla categoria “Società Scientifiche e Associazioni Tecnico-Scientifiche delle professioni sanitarie”.

### **Raccomandazione 38: Grado di accordo espresso dagli stakeholder**

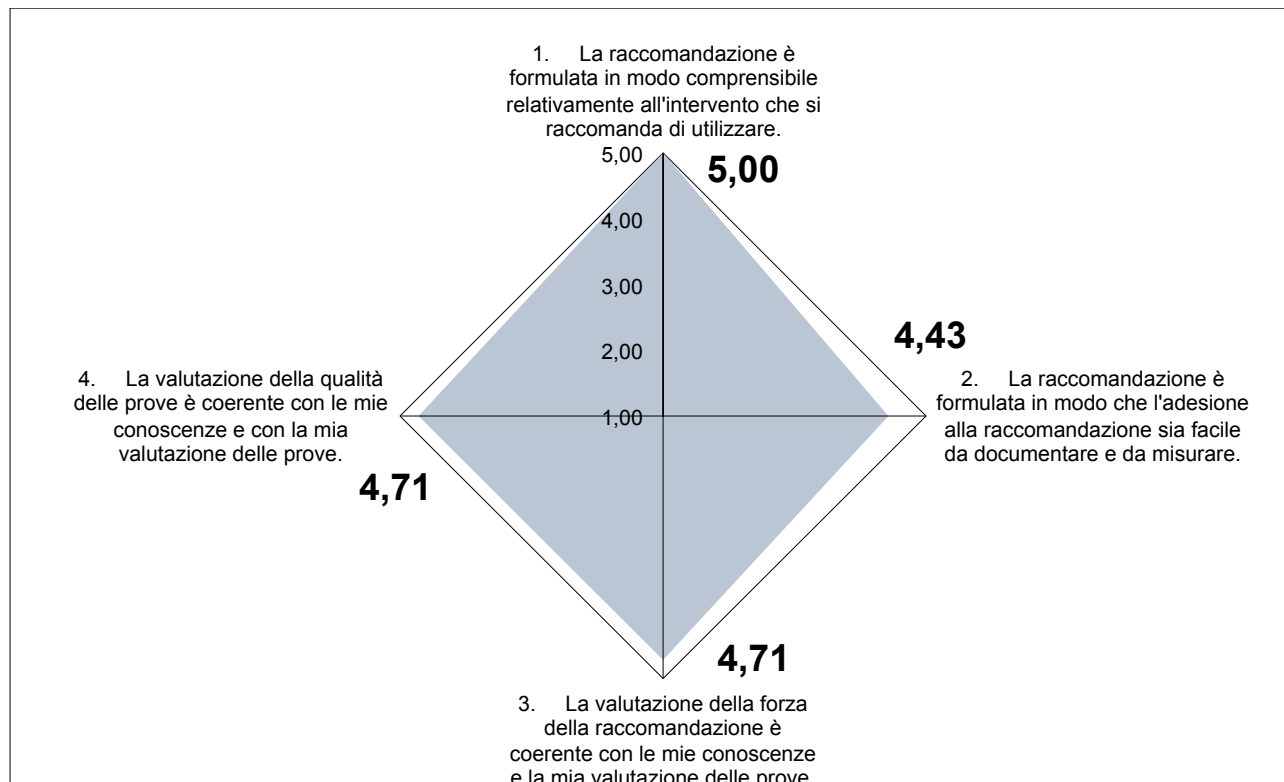
**Quesito:** Nei bambini, giovani e adulti con un sospetto trauma maggiore, un sistema integrato di assistenza di tipo inclusivo è più efficace dal punto di vista clinico e dei costi rispetto a un sistema non strutturato?

**Raccomandazione 38.** Per la gestione e la cura delle persone con sospetto trauma maggiore, si raccomanda l'istituzione di sistemi integrati territorio-ospedali secondo un modello di tipo inclusivo. [Raccomandazione condizionata a favore dell'intervento, qualità delle prove bassa]

L'analisi dei dati sui giudizi espressi dagli stakeholder che hanno partecipato alla consultazione pubblica sulla Raccomandazione n.38 non evidenzia particolari aree di criticità relativamente alla chiarezza dell'intervento, alla possibilità di misurare l'applicazione della raccomandazione, alla valutazione della forza della raccomandazione e della qualità delle prove.

Il seguente grafico riporta il grado di accordo espresso dagli stakeholder per ciascuna domanda del questionario.

**Grado di accordo espresso dagli stakeholder punteggi medi (N=7) - Raccomandazione n. 38**



**Raccomandazione 38: Commenti degli stakeholder**

La tabella di seguito, riporta i commenti che alcuni degli stakeholder hanno inserito nell'apposito campo del questionario.

	<b>Denominazione stakeholder</b>	<b>Commento</b>	<b>Risposta del Panel</b>
1	ACOI - Associazione Chirurghi Ospedalieri	Nessuno	
2	OTODI - Ortopedici e Traumatologi Ospedalieri d'Italia	Purtroppo il sistema inclusivo è realizzabile nelle zone urbane, nelle zone rurali e nelle valli, anche per aspetti di conformazione geografica del territorio, non è facilmente realizzabile e qualora si realizzassero HUB di riferimento per il trauma maggiore mancherebbero expertise e numero congruo di pazienti vittima di Trauma Maggiore per mantenere un elevato livello di assistenza	Il sistema inclusivo per come è concepito e descritto nella raccomandazione nasce proprio per consentire a tutto il territorio di riferimento di essere ricompreso in un modello organizzativo capace di assommare le competenze tipiche dei trauma center con quelle riscontrabili negli altri ospedali, con la cautela di sviluppare al loro interno le capacità e abilità necessarie.
3	IRC - Italian Resuscitation Council	Nessuno	
4	SICPRE - società italiana di	La raccomandazione è formulata in	

	<b>Denominazione stakeholder</b>	<b>Commento</b>	<b>Risposta del Panel</b>
	chirurgia plastica ricostruttiva rigenerativa ed estetica	modo comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare	
5	SIMLA - Società Italiana di Medicina Legale	La raccomandazione è formulata in modo chiaro relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare e in modo che l'adesione alla stessa sia facile da documentare e misurare. La forza della raccomandazione e la qualità delle prove sono coerenti con i riferimenti bibliografici e la valutazione delle prove disponibili	
6	SIAARTI - Società Italiana Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva	Nessuno	
7	SIOT - Società italiana di ortopedia e traumatologia	Si conferma la scelta del panel a favore dell'intervento, anche se con qualità delle prove bassa, dopo attenta disamina della letteratura.	

## **Conclusioni**

Il panel ha preso atto e fornito risposte ai commenti degli stakeholder. La formulazione delle raccomandazioni rimane inalterata.