

Camera dei Deputati

Legislatura 13
ATTO CAMERA

Sindacato Ispettivo

RISOLUZIONE IN COMMISSIONE : 7/00027
 presentata da **GIACCO LUIGI** il **04/07/1996** nella seduta numero **25**

Stato iter : **CONCLUSO**

Atti abbinati :

COFIRMATARIO	GRUPPO	DATA FIRMA
BATTAGLIA AUGUSTO	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
CACCAVARI ROCCO FRANCESCO	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
CALDEROLI ROBERTO	LEGA NORD PER L'INDIPENDENZA DELLA PADANIA	07/04/1996
GIANNOTTI VASCO	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
JANNELLI EUGENIO	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
CHIAVACCI FRANCESCA	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
GATTO MARIO	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
LUCCHESI FRANCESCO PAOLO	CCD-CDU	07/04/1996
LUMIA GIUSEPPE	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	07/04/1996
MASSIDDA PIERGIORGIO	FORZA ITALIA	07/04/1996
POLENTA PAOLO	POPOLARI E DEMOCRATICI - L'ULIVO	07/04/1996
PORCU CARMELO	ALLEANZA NAZIONALE	07/04/1996
POZZA TASCA ELISA	RINNOVAMENTO ITALIANO	07/04/1996
SAIA ANTONIO	RIFONDAZIONE COMUNISTA-PROGRESSISTI	07/04/1996
CE' ALESSANDRO	LEGA NORD PER L'INDIPENDENZA DELLA PADANIA	07/04/1996
MANGIACAVALLO ANTONINO	RINNOVAMENTO ITALIANO	07/04/1996
STAGNO D'ALCONTRES FRANCESCO	FORZA ITALIA	07/04/1996
DEL BARONE GIUSEPPE	FORZA ITALIA	07/04/1996

Assegnato alla commissione :
XII COMMISSIONE(AFFARI SOCIALI)

Ministero destinatario :
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO

Partecipanti alle fasi dell'iter :

NOMINATIVO	GRUPPO oppure MINISTERO/CARICA	DATA evento
SVOLGIMENTO		
GIACCO LUIGI	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	02/18/1997
DICHIARAZIONE GOVERNO		
VISERTA COSTANTINI BRUNO	SOTTOSEGRETARIO DI STATO, MINISTERO DELLA SANITA'	02/18/1997
INTERVENTO		
GIACCO LUIGI	SINISTRA DEMOCRATICA - L'ULIVO	02/18/1997
DICHIARAZIONE VOTO		
MASSIDDA PIERGIORGIO	FORZA ITALIA	04/08/1997

Fasi dell'iter e data di svolgimento :

PRESENTATO IL 04/07/1996
 DISCUSSIONE IL 18/02/1997
 RINVIATO IL 18/02/1997
 DISCUSSIONE IL 08/04/1997
 APPROVATO IL 08/04/1997
 ITER CONCLUSO IL 08/04/1997

Termini di classificazione dell'atto secondo lo standard Teseo :

CONCETTUALE :

AGGIORNAMENTO, ASSISTENZA SANITARIA, INVALIDITA' PERMANENTE, PARAPLEGICI E TETRAPLEGICI, PERSONALE PARAMEDICO, PERSONALE SANITARIO, RIABILITAZIONE SANITARIA

SIGLA O DENOMINAZIONE :

GEO-POLITICO :

TESTO ATTO

La XII Commissione, premesso che: poche patologie o lesioni hanno la capacità di produrre effetti tanto devastanti sulla vita di un essere umano come un trauma alla colonna vertebrale con interessamento del midollo spinale; ogni anno in Italia circa ottocento-novecento persone subiscono traumi vertebro-midollari e nel mondo l'incidenza varia dai tredici ai cinquanta individui per milione di abitanti l'anno in rapporto al grado di motorizzazione, al livello di prevenzione, alla diffusione e uso di armi da fuoco, alla tendenza al suicidio nella nazione in questione; sono interessati soprattutto soggetti di sesso maschile sotto i quaranta anni di età, le cause più frequenti sono gli incidenti stradali, i postumi sono spesso gravemente invalidanti ed i costi sociali enormi; gli ultimi dati della casistica mondiale hanno rilevato un crescente numero di lesioni neurologicamente incomplete, probabile riflesso di una migliore gestione del paziente in emergenza. La sopravvivenza a dieci anni di distanza dall'evento traumatico è dell'86 per cento (senza considerare il livello di lesione e l'età); il tasso di mortalità è stimato intorno al 5-10 per cento nel primo anno ed è concentrato soprattutto nei primi quindici giorni; le lesioni vertebro-midollari rappresentano costantemente un problema di urgenza medico-assistenziale-riabilitativa e spesso assumono il carattere di emergenza. Le conseguenze di un danno che ha interessato sia il rachide che il midollo, vuoi per la gravità intrinseca della lesione, vuoi per la frequente associazione di eventi traumatici a carico di altri distretti, sono come detto gravissime. Occorre ricordare che, quando l'impatto iniziale ha danneggiato anatomicamente la struttura nervosa centrale, l'insulto è irreversibile e non esistono allo stato attuale provvedimenti terapeutici in grado di modificare il decorso clinico naturale. Diviene quindi importantissimo il compito di limitare il danno causato dall'evento traumatico e di mettere in atto tutti i provvedimenti che possano favorire un eventuale recupero delle capacità residue; è decisivo promuovere nel nostro Paese le unità spinali unipolari ove si possa: a) accettare il paziente entro le prime ore dall'insulto e fornirgli un'assistenza adeguata ed un trattamento definitivo; b) utilizzare, in tempo reale, tutte le competenze necessarie, sia in ordine medico-sanitario che socio-assistenziale, tra loro strettamente coordinate ed interdipendenti; c) assicurare al paziente un servizio di cui possa usufruire per tutta la vita; d) intraprendere la ricerca scientifica e preparare il personale medico, infermieristico e della riabilitazione in tutte le strutture che trattano e tratteranno questa patologia; impegna il Governo: a fare propri gli indirizzi del documento di sintesi elaborato dalla commissione ministeriale e promosso dalla federazione delle associazioni italiane dei para-tetraplegici con il contributo delle categorie professionali, aggiornato sui centri che nelle varie regioni trattano le persone con lesione al midollo spinale, prevedendo, in base ad una incidenza di 15-20 nuovi casi/anno per milione di abitanti, la necessità di istituire un numero adeguato di unità spinali unipolari e considerando per tale ipotesi realizzativa le persone con una lesione midollare stabilizzata, che, da una stima sommaria, risultano essere 75-80.000; ad inserire nella conferenza Stato-regioni una proposta di lavoro sulla necessità di giungere ad una ottimizzazione delle risorse esistenti nell'infratempo, sia strutturali, che economiche, che professionali finalizzate al principio della unipolarità del trattamento; a sostenere le regioni, in uno spazio di tempo relativamente breve, nella istituzione di unità spinali unipolari, anche in base ai fondi previsti con delibera CIPE/1991, valorizzando e sviluppando anche l'aspetto della formazione e dell'aggiornamento permanente del personale tutto. (7-00027)