

Codice A1413C

D.D. 21 aprile 2023, n. 908

**Composizione del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (CRTI ). Modifica determinazione n.172 del 15.3.2017.**



**ATTO DD 908/A1413C/2023**

**DEL 21/04/2023**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari**

**OGGETTO:** Composizione del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (CRTI ).  
Modifica determinazione n.172 del 15.3.2017.

Con D.G.R. 25-4070 del 17.10.2016 è stato avviato il progetto di valutazione della performance e della appropriatezza d'uso delle terapie intensive utilizzando il network di raccolta ed elaborazione dati del GiViTi.

Il Progetto di cui trattasi, cogliendo l'opportunità di una rete di ricerca clinica orientata al miglioramento assistenziale funzionalmente già in atto, avviava, pertanto, una valutazione della performance e dell'appropriatezza dei ricoveri nelle terapie intensive utilizzando le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati dei progetti Margherita PROSAFE e START del GiViTi e coinvolgendo, in una prima fase di durata triennale, le Terapie intensive regionali già aderenti a dette progettualità del GiViTi. Si prevedeva, altresì, sulla base dei risultati del progetto, una successiva estensione alle rimanenti Terapie Intensive regionali.

Il sopracitato provvedimento deliberativo provvedeva, altresì, all'istituzione di un Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (CRTI ) con i seguenti compiti:

1. individuare e monitorare gli indicatori più significativi (es. mortalità), sia complessivi (aggregati) che locali (per ogni singolo reparto), di qualità ed efficienza delle Terapie Intensive aderenti al GiViTi;
2. approvare gli obiettivi di miglioramento individuati da ciascun ospedale per le terapie intensive aderenti al GiViTi o, in alternativa, proporre interventi di miglioramento con obiettivi misurabili da raggiungere in un tempo predefinito in relazione alle difficoltà dell'intervento stesso;
3. proporre percorsi di miglioramento a livello locale offrendo ai centri maggiori strumenti di valutazione e supporto nell'interpretazione e divulgazione dei risultati delle analisi; proporre e valutare nuovi progetti di raccolta dati in Terapia Intensiva;
4. predisporre un resoconto annuale dei risultati complessivi raggiunti, sulla base dei rapporti scientifici aggregati del GiViTi nonché un rapporto finale dopo i primi tre anni di lavoro.

La medesima deliberazione demandava ad un successivo provvedimento dirigenziale la nomina dei

componenti.

Con Determina 172 del 15.3.2017 sono stati nominati i componenti del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (CRTI )

Con successiva D.G.R. 22-4256 del 3.12.2021 è stato disposto, sulla base degli esiti della sperimentazione, il consolidamento del “Progetto di valutazione della performance e dell’appropriatezza d’uso delle terapie intensive regionali”, con previsione di estendere a tutte le Terapie Intensive del SSR i percorsi di miglioramento della pratica clinica già implementati nelle strutture partecipanti alla fase sperimentale.

Alla luce del consolidamento e della estensione del progetto e della esigenza di sostituire alcuni dei componenti del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (CRTI ), si ritiene di modificare e integrare la composizione del CRTI prevista dalla Determina 172 del 15.3.2017 che risulta, pertanto la seguente:

- Dr. Roberto Arione - Direzione Sanitaria AOU S. Luigi di Orbassano
- Dr.ssa Alessandra D’Alfonso – Direzione Sanitaria – Presidio CTO - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
- Prof.ssa Carla Maria Zotti - Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche Università degli Studi di Torino
- Dr. Sergio Livigni - ASL Città di Torino P.O. S.G. Bosco- referente clinico area TO NORD;
- Dr. Fulvio Agostini -AOU Città della Salute e della Scienza di Torino - referente clinico area TO SUD EST;
- Dr. Francesco Berruto – AOU S. Luigi - referente clinico area TO OVEST;
- Dr. Carlo Olivieri – ASL VC - referente clinico area Piemonte NORD EST;
- Dr.ssa Elisabetta Brizio – ASL CN1 – presidio ospedaliero di Savigliano - referente clinico area Piemonte SUD OVEST;
- Dr.ssa Valeria Bonato – AO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria - referente clinico area Piemonte SUD EST ;
- Sig. Antimo Vallone – ASL TO5 – presidio ospedaliero di Chieri – referente infermieristico
- Sig.ra Cristina Mino – ASL TO4 – presidio ospedaliero di Ivrea - referente infermieristico
- Sig. Paolo Zanella - ASL TO3 – presidio ospedaliero di Pinerolo - referente infermieristico
- Sig. ra Delphine Herby- ASL CN2 - presidio ospedaliero di Verduno - referente infermieristico
- Dr. Stefano Finazzi – Istituto Mario Negri – Gi.Vi.Ti.

Tutto ciò premesso attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1 - 4046 del 17.10.2016, come modificata dalla D.G.R. n. 1 -3361 del 14.6.2021.

#### IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- la D.G.R. 25-4070 del 17.10.2016;
- la D.G.R. 22-4256 del 3.12.2021;
- la D.D. 172 del 15.3.2017.;

*determina*

per le motivazioni di cui alle premesse :

- di modificare la determinazione n.172 del 15.3.2017 di composizione del GTR, come

esplicitato in premessa;

- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010.

Il Funzionario Estensore  
dr.ssa Anna Orlando

IL DIRIGENTE

(A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Franco Ripa