

LE CONOSCENZE SUL PERCORSO STROKE

INDAGINE SU BARRIERE E FACILITATORI

INDICAZIONI DI LAVORO

- ORGANIZZARE UNA **RIUNIONE** CON IL TEAM, IN CUI RISPONDERE INSIEME ALLE DOMANDE INDICATE SUL QUESTIONARIO ALLEGATO A QUESTA MAIL
- CONDURRE INSIEME I **5 TASK** COMPLETANDO LE SLIDE CHE SEGUONO
- PRESENTARE LE SLIDE COMPILETA DAL TEAM DIRETTAMENTE ALLA GIORNATA DELLA **SITE VISIT**

Task 1/6: DISCUTERE INSIEME ALLO STROKE TEAM SU COME RISPONDERE ALLE DOMANDE DEL QUESTIONARIO ALLEGATO

DISCUSSIONE AVVENUTA IN DATA: la discussione itinerante in date differenti a seconda delle disponibilità dei singoli componenti

FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE: neurologhe e medici del PS (medici della medicina), infermieri del PS

NB gli attori nell'ultimo anno sono cambiati più volte

Task 2/6: SULLA BASE DELLA RIFLESSIONE SCATURITA DALLE RISPOSTE AL QUESTIONARIO, INDICARE GLI ASPETTI DEL PERCORSO CHE FUNZIONANO MEGLIO

- **FATTORE 1:** la presa in carico del paziente , la gestione infermieristica standardizzata del paziente in pronto soccorso
- **FATTORE 2:** personale infermieristico motivato e formato
- **FATTORE 3:** la gestione «isolana» con percorsi e soluzioni non sempre tradizionali
- **FATTORE 4:** discreti rapporti con la radiologia locale (purtroppo però operatore dipendente)

Task 3/6: SULLA BASE DELLA RIFLESSIONE SCATURITA DALLE RISPOSTE AL QUESTIONARIO, INDICARE GLI ASPETTI DEL PERCORSO CHE RICHIEDONO UN MIGLIORAMENTO

- **FATTORE 1:** percorso intraospedaliero , monitoraggio del paziente in medicina
- **FATTORE 2:** percorso interaziendale da migliorare (calcolo Aspect)
- **FATTORE 3:** tempo dipendenza alquanto relativa per i trasferimenti
- **FATTORE 4:** migliore interazione tra radiologo di guardia e neuroradiologo
- **FATTORE 5:** considerare miglioramento autonomia locale (TC perfusionale ??)

Task 4/6: AZIONI POSSIBILI PER MIGLIORARE UN ASPETTO DEL PERCORSO

- **SOLUZIONE 1:** periodica formazione sul campo e simulazione
- **SOLUZIONE 2:** gestione condivisa anche con il personale medico e infermieristico del reparto di medicina
- **SOLUZIONE 3:** migliorare la qualità della collaborazione con la NRX di Pisa
- **SOLUZIONE 4:** discussione periodica casi clinici trattati e non con tutto il personale coinvolto

Task 5/6: UN'AZIONE CONCRETA PROGRAMMATA DALLO STROKE TEAM PER INIZIARE UN PERCORSO DI MIGLIORAMENTO IN UNO DEGLI AMBITI PRECEDENTEMENTE INDIVIDUATI

- AZIONE PREVISTA: riunioni formative periodiche programmate con discussioni casi clinici
- SOGGETTI COINVOLTI tutti i partecipanti dello stroke team
- DA REALIZZARE ENTRO: primi mesi del 2026

Task 6/6: *IL NOSTRO STROKE TEAM*



ULTERIORI INDICAZIONI

- IL NUMERO DI SLIDE PUÒ ESSERE AUMENTATO AI FINI DI ARGOMENTARE CON MAGGIOR DETTAGLIO GLI ESITI DEL LAVORO
- IL NUMERO DELLE RIGHE DA COMPILEARE NELLE SLIDE È ARBITRARIO. QUESTE POSSONO ESSERE PERTANTO RIDOTTE O AUMENTATE SECONDO GLI ESITI DELLE DISCUSSIONI
- PER QUALSIASI INFORMAZIONE, RICHIESTA DI CHIARIMENTI E SUPPORTO È POSSIBILE SCRIVERE A GIACOMO.GALLETTI@ARS.TOSCANA.IT