

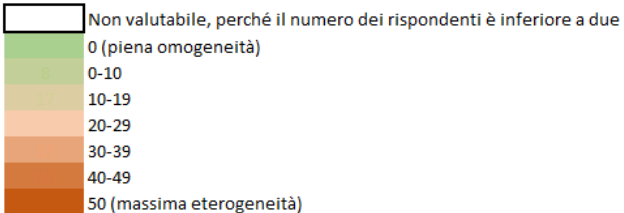
**Site visit, 20 ottobre 2025**

Questionario Site visits 2024 - Omogeneità delle risposte fornite al questionario, AVCE  
Numero partecipanti al questionario: 44

**Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi**

Numero partecipanti al questionario: 12

### Scala di valutazione



# Riunione Stroke Team 18/11

											AUC	Totale
Criticità alta	D27	Di quanti letti <b>monitorati</b> dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit c	50	50	50	50	50	50	50	0	33	43
	D28	Di quanti letti <b>telemetrati</b> dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit	50	50	50	50	50	50	50	0	33	43
	D17	<b>Centralizzazione diretta (mothership)</b> per pazienti in terapia anticoagulante	33	33	50	0	33	50	50	33	50	37
	D19	<b>Decentralizzazione immediata dal nodo hub</b> (casi non trattati):Esistono proc	33	33	0	13	33	50	50	33	33	31
	D18	<b>Centralizzazione diretta (mothership)</b> : Pazienti con mRankin scale pre-strok	33	33	50	13	33	0	50	33	33	31
	D36	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	33	50	50		50		0	25	30
	D20	<b>Decentralizzazione prioritaria dal nodo hub</b> (casi ricoverati dopo trattament	33	0	0	25	33	50	50	33	33	29
	D37	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	33	50	50		50		0	8	27
	D4	Lo Stroke Team che è stato identificato nel vostro nodo di rete nel 2022 con	33	33	25	13	33	50	0	33	25	27
D35	<b>Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	50	33	0	50		50		0	0	26	
	D16	<b>Centralizzazione diretta (mothership)</b> : Stroke a insorgenza non determinata	0	33	50	0	33	0	50	33	33	26
	D42	<b>Nel vostro nodo di rete è utilizzata la possibilità di follow-up in televisita?</b>	33	0	0	43	0	50	50	33	18	25
	D15	<b>Centralizzazione diretta (mothership)</b> : Pazienti oltre finestra	33	33	50	0	0	0	50	33	25	25
	D11	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA interaziendale su: Attacco ischemico</b>	0	33	0	38	33	0	33	33	17	21
	D38	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	33	0	50		50		0	8	20
	D43	Nel vostro nodo di rete rete viene somministrata la mRankin Scale dopo tre	33	0	0	43	0	50	50	0	0	20
Criticità media	D24	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e moni				38				0		19
	D13	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA interaziendale su: Emorragia subarac</b>	33	33	0	0	33	0	33	0	33	19
	D14	Nel vostro nodo vengono effettuate le <b>trombolisi in finestra estesa?</b>	33	0	0	50	33	0	50	0	0	19
	D9	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA aziendale su:Emorragia subaracnoide</b>	33	33	0	0	33	0	33	0	33	19
	D21	Nel vostro nodo di rete nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente vie	33	0	25	0	0	50	50	0	0	18
	D26	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e moni				0				33		17
	D12	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA interaziendale su: Emorragia parench</b>	0	33	0	0	33	0	33	0	25	16
	D29	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	33	0	0	25	33	0	33	0	0	16
	D41	I pazienti hanno appuntamento per il <b>follow-up ambulatoriale alla dimission</b>	33	0	0	0	0	50	50	0	0	15
D39	Il vostro nodo di rete è dotato di <b>strumento per la compressione pneumatica</b>	33	0	0	13	33	0	50	0	0	14	
	D3	Siete a conoscenza dell' <b>aggiornamento del flusso informativo di PS RFC-106</b>	0	33	0	13	33	0	0	33	17	14
	D33	Nel vostro nodo di rete <b>esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	0	0	33		50		0	8	13
	D25	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e moni				25				0		13
	D1	Nel vostro nodo di rete il protocollo <b>TC multimodale (TC-TCA-TCP)</b> della fase	33	0	0	25	0	50	0	0	0	12
	D34	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	0	25	50		0		0	8	12
	D40	Nel vostro nodo di rete è previsto il <b>follow-up ambulatoriale dei casi dimess</b>	0	0	0	13	33	0	50	0	8	12
	D31	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	0	0	50		0		0	25	11
Criticità bassa	D10	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA interaziendale di Area Vasta su: ictus</b>	33	0	0	0	33	0	33	0	0	11
	D8	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA aziendale su: Emorragia parenchima</b>	0	0	50	0	0	0	0	0	25	8
	D2	<b>Nel vostro nodo di rete è disponibile l'esame RM in urgenza ?</b>	0	0	0	0	33	0	0	33	8	8
	D5	Vengono svolti Audit o comunque attività strutturate e documentate sul pe	0	33	0	0	0	0	0	33	0	7
	D32	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	0	0	50		0		0	0	7
	D22	<b>All'interno di quale UO si trovano tali aree di degenza</b> (risponde solo chi ha	0	0	0		33				0	7
	D23	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e moni				13				0		6
	D7	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA aziendale su: Attacco ischemico trans</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	25	3
	D30	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con</b>	0	0	0	0		0		0	0	0
D6	Nel vostro nodo di rete esiste un <b>PDTA aziendale su: ictus ischemico</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			18	16	13	21	24	21	32	10	15	

# AVC

Popolazione: 1.602.000 (RT  
3.745.000) 43%

Densità ab: 318/Kmq la più alta  
della Toscana

**Cronicità:**

**Prevalenza ictus 2021 = 16/1000**  
(dati MACRO ARS)

**9 presidi accreditati per  
trombolisi:**

8 in AUSL Toscana Centro  
1 in AOU Careggi



Fonte: <http://d-maps.com/>

# ORGANIZZAZIONE PERCORSO STROKE CAREGGI

## 1. Centralizzazione diretta «Mothership»

### Aspetti caratterizzanti

#### • Accesso al PS AOUC (First Aid)

- Bacino utenza circa 200.000 Ab
- Elisoccorso Casentino/Pratomagno
- Nel 2024 «Risvegli» da Borgo SL
- Casi selezionati dal 118 (rari)

#### Ubicazione- Pad 12

- PS  
piano terra
- Stroke Unit  
piano terra
- TC e RM  
piano terra
- Sala Neuro-Interventista
- TINC
- NCH
- Chirurgia Vascolare

Attività 24 H/24 e 7D/7

#### Cellulari aziendali

- Neurologo Stroke Unit
- Neuroradiologo Interventista
- Neuroradiologo

#### • Pre-allertamento del



Azienda  
Ospedaliero  
Universitaria  
Careggi

GESTIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO  
TERAPEUTICO ASSISTENZIALE NEI PAZIENTI CON  
DEFICIT NEUROLOGICO ACUTO DI NATURA  
ISCHEMICA



2015

Gruppo di redazione: Dott. M. Bartolucci, Sig. L. Calcagnini, Dott. L. De Vito, Dott. P. d'Onofrio, Dott. A. Ferrara, Dott. S. Franchi, Dott. S. Grifoni, Prof. D. Inzitari, Dott. G. Landini, Dott. N. Limbucci, Dott. S. Mangiafico, Dott. M. Pratesi, Dott. P. Nencini, Dott. C. Nozzoli, Dott. M. Tomaivolo, Dott. P. Simonelli, Dott. S. Vanni.

	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDAZIONE	Paola d'Onofrio	Medico di Direzione Sanitaria	28/10/2015	In originale
VERIFICA	Filomena Antieri	UO Accreditamento, Qualità e R.M.	29/10/2015	
APPROVAZIONE	Maria Teresa Mech	Direttore Sanitario	03/11/2015	In originale

In revisione

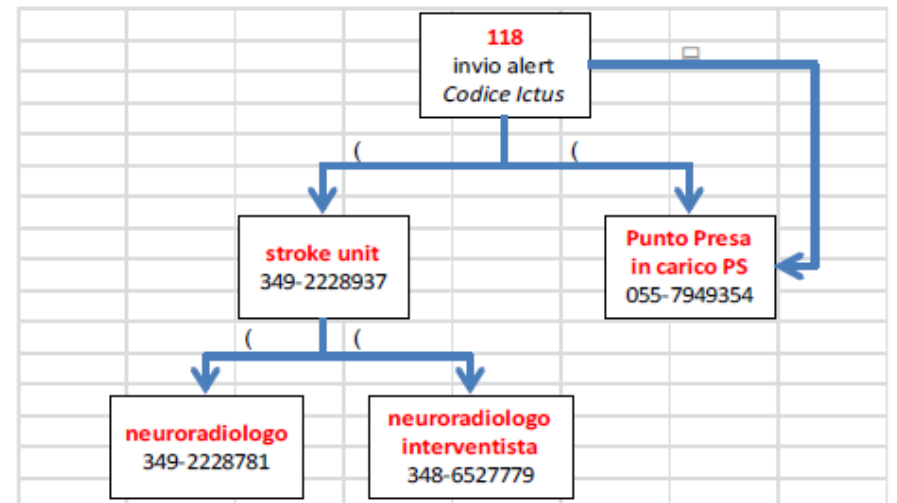


Fig.1 cascata di attivazione alert da 118

# ORGANIZZAZIONE PERCORSO STROKE CAREGGI

## 2. Centralizzazione secondaria «Drip & Ship»

Procedura Operativa Rete Ictus tempo dipendente: MODULO 1 Ictus ischemico: trombolisi sistemica  
*Dipartimento Interaziendale Area Vasta Centro, 21/11/2016*



Azienda  
Ospedaliero  
Universitaria  
Careggi

ICTUS ISCHEMICO: GESTIONE FASE  
ACUTA



PT/.../...  
Ed. n. ...  
Rev. n. ...

Rev. 1, 2025  
In corso di  
verifica

- Neurologo Stroke allertato dal Neurointerventista
- Attende il pz alla «porta dell'ospedale»
- PS è di «transito»
- Clinica stabile + neuroimaging buona qualità e tempi

**Si**  
↓



**No**

- Direttamente in sala «One Step»

- Da 8 presidi AUSL TC autorizzati per trombolisi

- Bacino utenza circa 1.400.000 Ab

- No mothership  
(antic/tempi/etc)

- Ammissione diretta Stroke Unit TC / Angio TC  
(n. posizione) (Archimed)

# PERCORSO ICTUS Careggi e AUSL

## Toscana Centro

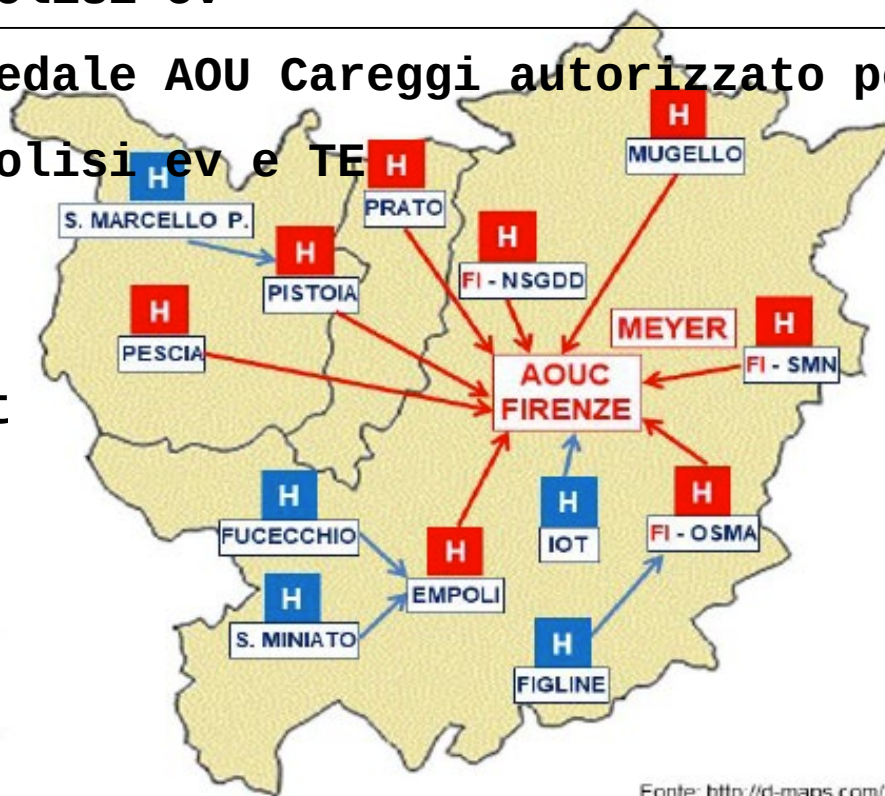
8 Ospedali AUSL Toscana Centro autorizzati

Trombolisi ev

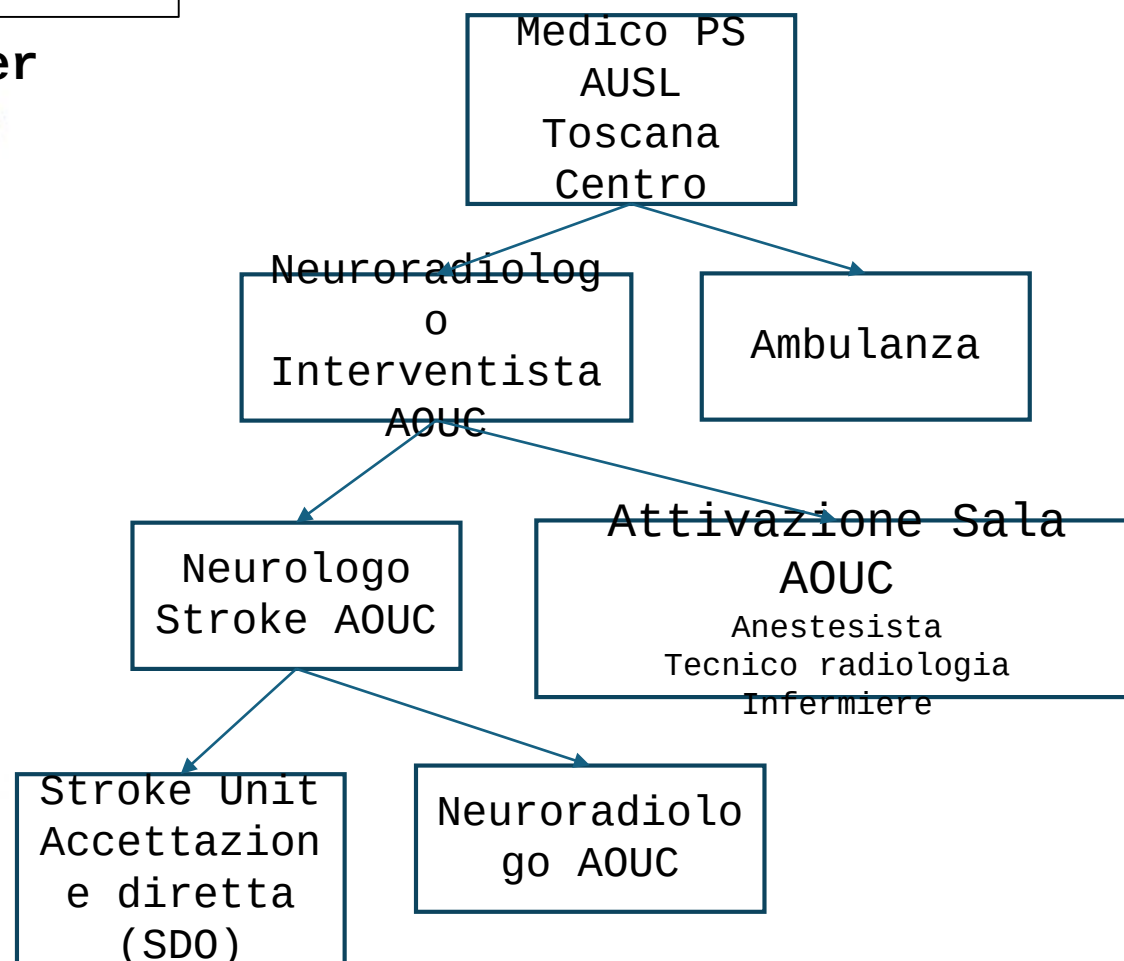
1 Ospedale AOU Careggi autorizzato per  
trombolisi ev e TE

**Aspetti  
infrastrutt  
urali  
(Drip &  
Ship)**

Il territorio è  
collegato ai nodi  
della rete  
accreditati per rt-  
PA con trasferimenti  
primari tempo-  
dipendenti



Fonte: <http://d-maps.com/>





• Ictus ischemico, Percentuale di casi ischemici trattati con trombolisi - primo nodo di rete |  
AV CENTRO | 2023

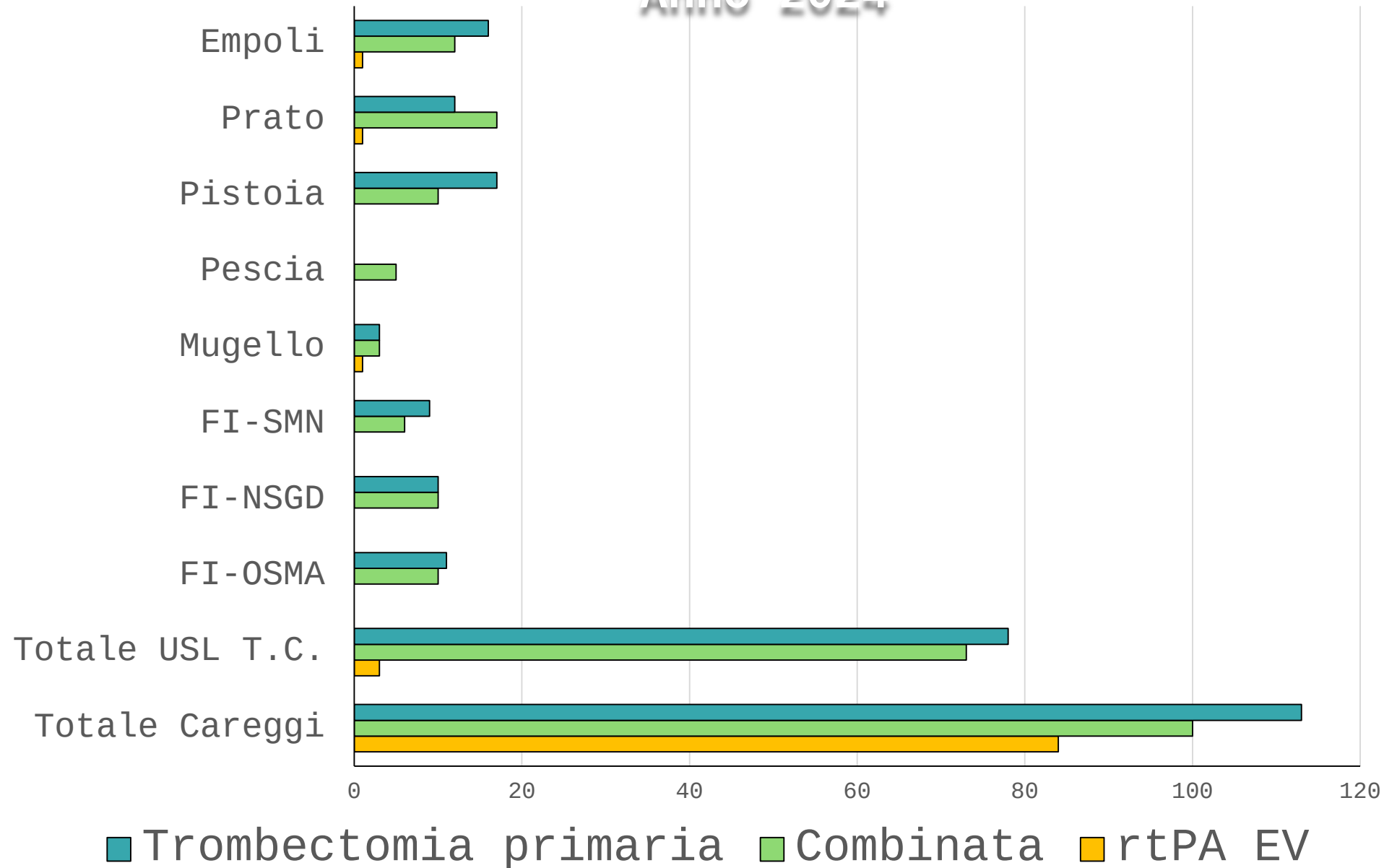
Geografia	Numeratore	Denominatore	Percentuale			
REGIONE TOSCANA	779	5.165	15,08	14,11	16,06	
AV CENTRO	297	2.192	13,55	12,12	14,98	
AV NORD-OVEST	355	1.843	19,26	17,46	21,06	
AV SUD-EST	127	1.130	11,24	9,40	13,08	
Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	73	363	20,11	15,99		
24,23						
Nuovo Ospedale Borgo S.Lorenzo (FI)	12	64	18,75	9,19	28,31	
Nuovo Ospedale di Prato S.Stefano	62	430	14,42	11,10	17,74	
Ospedale S. Giuseppe Empoli	10	31	3,23	1,26	5,19	
Ospedale San Jacopo	31	246	12,60	8,45	1	6,75
Ospedale Pediatrico A.Meyer Firenze	0	1	0,00	0,00	0,00	
S. Maria Nuova Firenze	24	132	18,18	11,60	24,76	
S.Giovanni Di Dio-Torregalli (FI)	32	278	11,51	7,76		
15,26						
S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	39	223	17,49	12,50		
22,47						
SS. Cosimo e Damiano Pescia (PT)	14	143	9,79	4,92	14,66	

• Ictus ischemico, Percentuale di casi ischemici sottoposti a trattamento endovascolare - primo nodo di rete | AV CENTRO | 2023 Indicatori socio-sanitari in Toscana

• Geografia	Numeratore	Denominatore	Percentuale	Lim inf	Lim sup
• REGIONE TOSCANA 11,37	531	5.047	10,52		9,67
• AV CENTRO	206	2.127	9,69	8,43	10,94
• AV NORD-OVEST	142	1.744	8,14	6,86	9,43
• AV SUD-EST	183	1.176	15,56	13,49	17,63
• Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI) 15,03 23,52		64	332	19,28	
• Nuovo Ospedale Borgo S.Lorenzo (FI) 14,39		5	64	7,81	1,24
• Nuovo Ospedale di Prato S.Stefano		27	396	6,82	4,34 9,30
• Ospedale S. Giuseppe Empoli 13,05		31	317	9,78	6,51
• Ospedale San Jacopo	29	260	11,15	7,33	14,98
• Ospedale Pediatrico A.Meyer Firenze		0	5	0,00	0,00 0,00
• S. Maria Nuova Firenze 17,04		12	108	11,11	5,18
• S.Giovanni Di Dio-Torregalli (FI) 9,73			17	255	6,67 3,61
• S.M. Annunziata Bagno a Ripoli 11,00			16	214	7,48 Cortesia, Baldereschi
• SS. Cosimo e Damiano Pescia (PT)		5	173	2,89	0,39 5,39

# TROMBECTOMIE A CAREGGI: PS di primo accesso -

Anno 2024





# DECENTRALIZZAZIONE «immediata» e «prioritaria» Trasferimenti secondari a Careggi - 2024

n=211

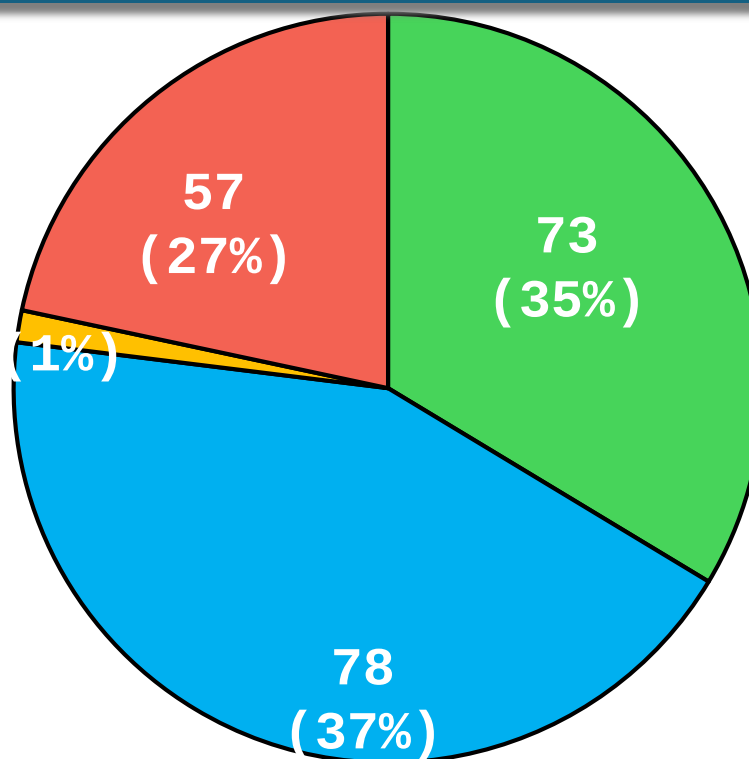
Rete Ictus tempo dipendente: MODULO  
1

Ictus ischemico: trombolisi  
sistemica e/o intervento  
endovascolare

*Dipartimento Interaziendale Area  
Vasta Centro, 21/11/2016*

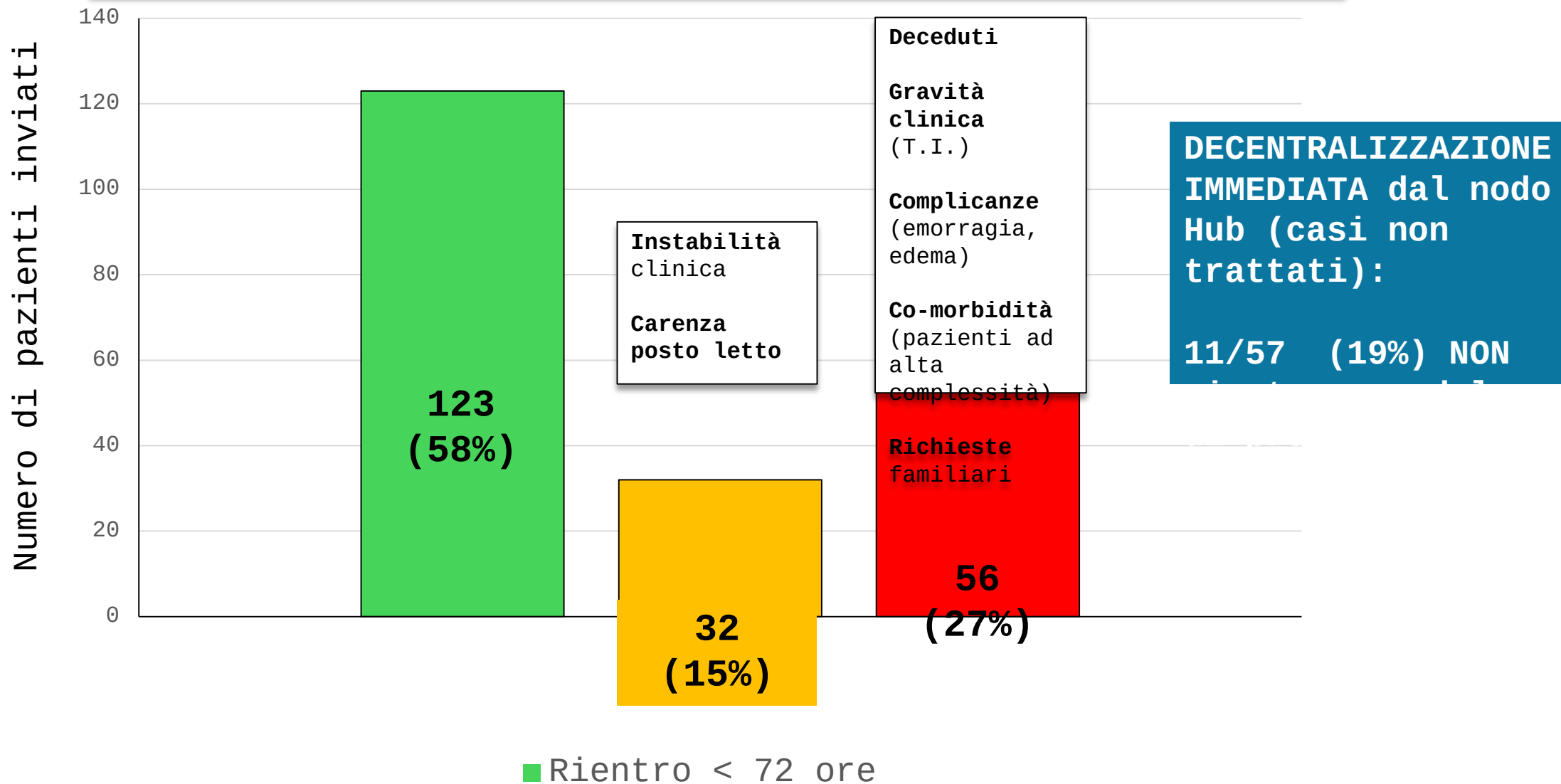
## Procedura decentralizzazione (Par: 9.2.4)

Eseguito l'intervento, il paziente è rinviato al presidio inviante a stabilizzazione delle condizioni neurologiche avvenute, di massima non oltre le 48-72 ore dall'avvenuto intervento. La concertazione del ritorno al Presidio ospedaliero inviante avviene tra lo stroke case manager AOUC ed il case manager del Presidio inviante i quali dopo aver definito il livello di assistenza necessaria secondo criteri clinici descritti nelle classi di Eherenwerth, (All.8) provvedono alla attivazione del 118 per l'organizzazione del trasferimento.



- Trattamento combinato
- Trombectomia primaria
- Trombolisi EV
- NON trattati

# DECENTRALIZZAZIONE DEI PAZIENTI INVIATI PER TROMBECTOMIA – 2024. Tempi di rientro



# Dotazione letti monitorizzati o telemetri

## **AAA OBI (SOD Stroke Unit e SOD OSAI)**

Monitor multiparametrico e centralina di monitoraggio

1 infermiere/4 letti

Sede: Pad 12- DEAS, Piano terra

**8 letti** subintensivi \*

+9° letto SOLO per Stroke percorso tempo-dipendente

\*Assegnati in modo variabile a seconda della casistica

## **AAA Degenza SOD Stroke Unit**

Monitor SENZA centralina di monitoraggio  
1 infermiere/10 letti

Sede: Pad 12-DEAS, Piano terra

**6 letti**

**Non abbiamo telemetria**

Tutti gli ictus sono ricoverati in Stroke Unit ?

*Nel 2024: 423/558 (76%) ictus ischemici ricoverati in SU/tot AOUC*

Medici Stroke sono **Consulenti**  
Ictus e altre patologie



# Stroke Unit: Il team in AOU Careggi

- Esperienza e multi-professionalità dell'equipe
  - Medici
  - Infermieri
  - Fisioterapisti
  - Logoterapisti
  - Assistenti sociali - ACOT
  - Dietista
  - Infermiera case manager
  - OSS
  - Tecnici di radiologia (sala)
  - *Psicologo (da implementare)*
  - *Palliativista*



# Stroke Unit: Brochure informaPAZIENTE

## Brochure informaPAZIENTE

### 1. Percorso Ictus

### 2. Alimentare in sicurezza la persona con disfagia

### 3. Afasia

### 4. Neglet

#### infoPAZIENTE

#### 1 - PERCORSO ICTUS

- 1 - Percorso ictus
- 2 - Disfagia
- 3 - Afasia
- 4 - Neglet

##### Cos'è l'Ictus

L'Ictus o Stroke, è un danno cerebrale causato da un disturbo circolatorio improvviso, per cui il flusso del sangue diretto a una zona del cervello, si riduce o si interrompe del tutto. L'Ictus può essere di due tipi:

- ictus ischemico (o infarto cerebrale): è più frequente (circa l'80% di tutti gli ictus), causato da un ostacolo al flusso di sangue diretto al cervello per un restringimento progressivo o la chiusura improvvisa di un'arteria
- ictus emorragico: è meno frequente (circa il 20% di tutti gli ictus), causato dalla rottura di un'arteria cerebrale per aumento della pressione arteriosa o per la presenza di una malformazione congenita dell'arteria (aneurisma)

L'ictus può determinare:

- disturbi del movimento e della sensibilità tattile
- disturbi del linguaggio e della deglutizione
- disturbi di scrittura, lettura e calcolo
- difficoltà nel controllo degli sfinteri (incontinenza urinaria e fecale)

##### Il percorso ictus

- trattamento immediato delle malattie vascolari cerebrali che lo hanno causato
- monitoraggio neurologico e cardiovascolare di tipo intensivo nelle prime 24 ore
- stabilizzazione neurologica e cardiovascolare
- prevenzione delle complicanze e riabilitazione precoce

##### Sedi di cura

Il percorso ictus si svolge, a seconda del trattamento e dello stato clinico della persona, in queste Aree Assistenziali:

- Trauma Center Careggi - Pronto Soccorso
- Interventistica Cardiovascolare DEAS
- Degenza Osservazione breve e intensiva
- Degenza Medicina C

##### Assistenza

I pazienti con ictus sono gestiti da una équipe multidisciplinare composta da medici, infermieri, infermiere case manager, operatori addetti all'assistenza (OSS), fisioterapisti, logopedista, assistente sociale.

L'infermiere case manager coordina il team di professionisti e segue ogni fase del percorso.

Gli infermieri coordinatori delle varie sedi di cura, possono essere contattati per gli aspetti assistenziali, organizzativi e di comfort alberghiero.

##### Informazioni sul ricoverato

I medici danno notizie alle persone autorizzate dal ricoverato, nel rispetto della normativa sulla privacy, e compatibilmente con le attività cliniche:

tutti i giorni dalle ore 12:30 alle 13:00 stanza medici Stroke - Degenza Medicina C,



Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi

Largo G.A. Brambilla, 3 - 50134 FIRENZE

Stampa da web: [https://www.aou-careggi.toscana.it/internet/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4777-percorso-ictus&catid=145&Itemid=954&lang=it](https://www.aou-careggi.toscana.it/internet/index.php?option=com_content&view=article&id=4777-percorso-ictus&catid=145&Itemid=954&lang=it) - In data: 31/10/2019 09:55:57

[www.aou-careggi.toscana.it](http://www.aou-careggi.toscana.it)

#### infoPAZIENTE

#### 1 - PERCORSO ICTUS

Padiglione 12 DEAS-Pronto Soccorso, settore G, piano terra.

Non vengono date notizie per telefono.

##### Dimissione

Al termine del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale, se necessario, il paziente prosegue la riabilitazione presso strutture convenzionate accreditate dalla Regione Toscana, la destinazione più appropriata è assegnata anche in base alla disponibilità dei posti.

Al momento della dimissione, viene consegnata una relazione di degenza per il medico curante con diagnosi, riepilogo dei principali esami effettuati, decorso clinico, indicazioni sulla terapia farmacologica da proseguire a domicilio, indicazioni su eventuali controlli ambulatoriali o esami da eseguire in dimissione protetta.

I pazienti provenienti dagli ospedali di Area Vasta Centro rientrano al presidio di provenienza dopo la stabilizzazione delle condizioni neurologiche, per proseguire le cure e la riabilitazione.

##### Contatti

Per ulteriori informazioni o esigenze particolari contattare prima possibile i medici o l'infermiera Case manager della Stroke.

Tel. 055 794 5121 Infermiera Case manager

Tel. 055 794 7943 Poliambulatorio Chirurgico B - Ambulatorio neurologico

Tel. 055 794 7665 Stanza medici Stroke Unit



Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi

Largo G.A. Brambilla, 3 - 50134 FIRENZE

Stampa da web: [https://www.aou-careggi.toscana.it/internet/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4777-percorso-ictus&catid=145&Itemid=954&lang=it](https://www.aou-careggi.toscana.it/internet/index.php?option=com_content&view=article&id=4777-percorso-ictus&catid=145&Itemid=954&lang=it) - In data: 31/10/2019 09:55:57

[www.aou-careggi.toscana.it](http://www.aou-careggi.toscana.it)



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

## **Percorso post ricovero**

Agenzia Continuità Ospedale-Territorio (ACOT)  
in struttura; territoriale; assistente sociale

Visite ambulatoriali a 3 mesi / 1 anno

Ambulatori SOD Stroke Unit

Divisionale

Fast track

Heart & Brain

Sindromi Vascolari Cognitive

Giovani

Post -TEA

malattia di Fabry

CAR- T



# I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

- FATTORE 1: «Definizioni»
- FATTORE 2: Complessità dei percorsi e delle dotazioni
- FATTORE 3: Elevato turn over del personale
- FATTORE 4: Incarichi temporanei
- FATTORE 5: formazione carente
- 



ID PROVIDER ECM 903

**RETI CLINICHE TEMPO DIPENDENTI NELL'AREA VASTA  
CENTRO: STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE***Convegno*

Obiettivi formativi di Processo

Obiettivo formativo nazionale di riferimento:

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi,  
profili di assistenza - profili di cura**1° EDIZIONE**

14/05/2025 ore 8:00 - fine ore 16:00

Sede: Pad 25 Auditorium CTO

Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi  
Largo G.A. Brambilla, 3  
FirenzeAtti del  
convegno in  
corso di  
stampa

ID PROVIDER ECM 903

**GESTIONE DELL'ICTUS ISCHEMICO  
NELLA FINESTRA TERAPEUTICA ESTESA***Tipologia di evento: Seminario*

Obiettivi Formativi Tecnico Professionali

Obiettivo formativo nazionale di riferimento:

Contenuti tecnico professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di  
ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, malattie rare.**1° EDIZIONE**

04.06.2025 dalle ore 14.00 alle ore 18.00

**2° EDIZIONE**

08.10.2025 dalle ore 14.00 alle ore 18.00

Formazione  
interaziendale  
Casi clinici  
TCP  
Sede: NIC 3, piano terra Aula Magna,  
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi  
Largo G.A. Brambilla, 3  
Firenze**Riunioni Stroke Team Aziendale**

Martedì, ore 13

Report M&amp;M

25 incontri/anno

Obiettivo:

Maggior partecipazione

e coinvolgimento di più figure professionali

**PERCORSO STROKE:****LUCI ED OMBRE SULL'ICTUS ACUTO: STATO DELL'ARTE E  
PROSPETTIVE DI RICERCA**

AOU Careggi, 17 dicembre 2025

**Casi clinici:**

Occlusioni

diatali

Grandi anziani

ASPECTs basso

mRS

## **AOU Careggi**

### **Piano Aziendale di formazione (PAF) 2026**

- Reti cliniche tempo dipendenti nell'area Vasta Centro: Stato dell'arte e sviluppi futuri, II Edizione
- Formazione Aziendale e Interaziendale: «Incontri degli Stroke Team di Area Vasta Centro», crediti ECM per il 2026
- PDTA AOU Careggi: «Deficit neurologico acuto di natura ischemica» Aggiornato, crediti ECM per il 2026

grazie