

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

Numbers participated questionnaire 12

Scala di valutazione

Non valutabile, perché il numero dei rispondenti è inferiore a due

0 (piena omogeneità)

8

0-10

10-19

20-29

30-39

40-49

50 (massima eterogeneità)

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://id-maps.com/>

ORGANIZZAZIONE PERCORSO STROKE CAREGGI

1. Centralizzazione diretta «Mothership»

Aspetti caratterizzanti

- Accesso al PS AOUC (First Aid)**
 - Bacino utenza circa 200.000 Ab.
 - Elisoccors Casentino/Pratomagno
 - Nel 2024 «Risvegli» da Borgo SL
 - Casi selezionati dal 118 (rari)

Ubicazione- Pad 12

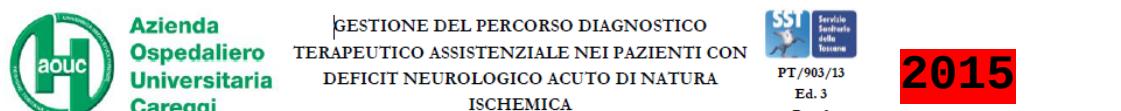
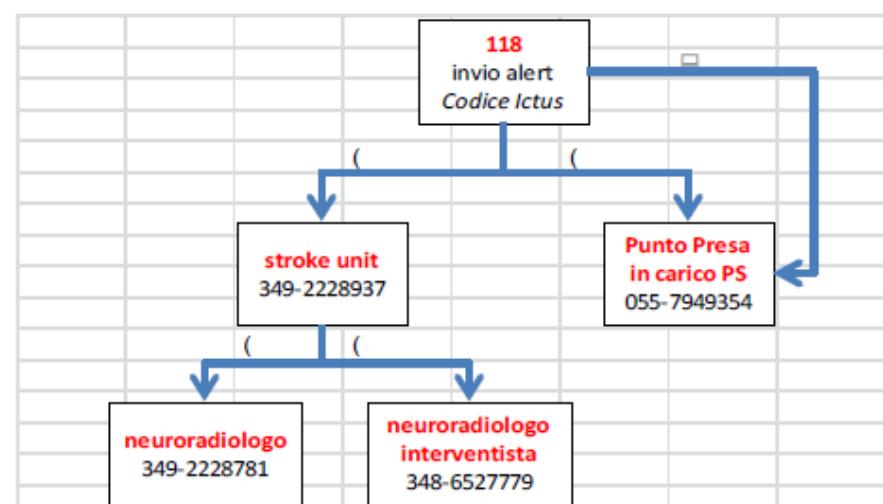
- PS piano terra
- Stroke Unit piano terra
- TC e RM piano terra
- Sala Neuro-Interventista
- TINC
- NCH
- Chirurgia Vascolare

Attività 24 h/24 e 7D/7

cellulari aziendali

- Neurologo Stroke Unit
- Neuroradiologo Interventista
- Neuroradiologo

• Pre-allertamento del



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 Autieri	UO Accreditamento, Qualità e R.M.	29/10/2015	
APPROVAZIONE	Maria Teresa Mechì	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



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 TO Aperto Angio TC n. posizione) (Archimed)

PERCORSO ICTUS Careggi e AUSL

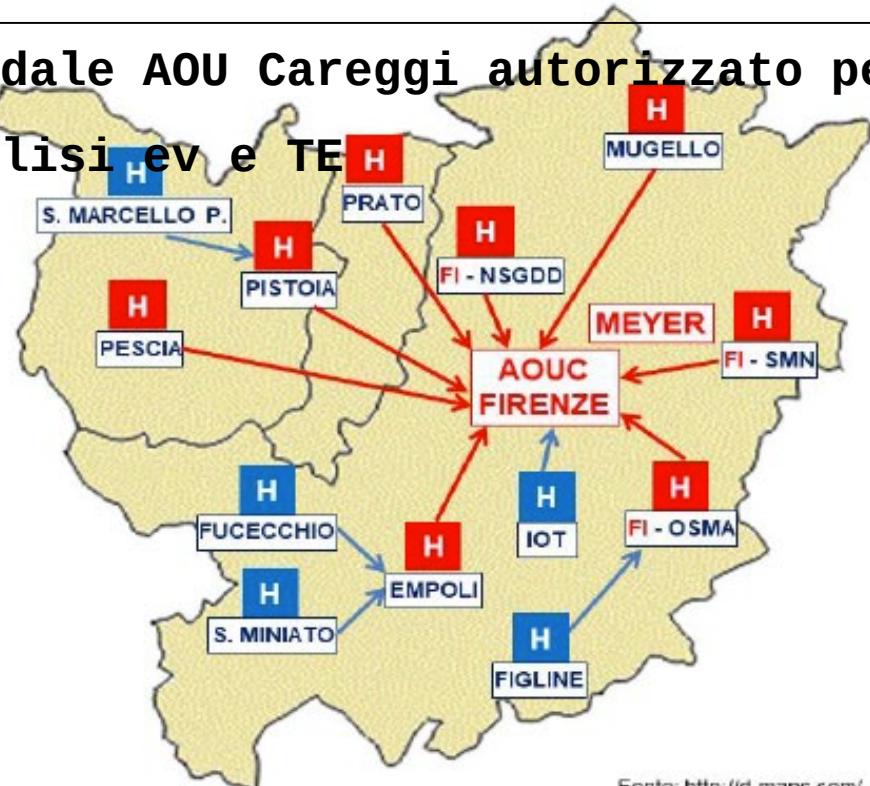
Toscana Centro

8 ospedali AUSL Toscana Centro autorizzati

Trombolisi ev

1 Ospedale AOUC Careggi autorizzato per

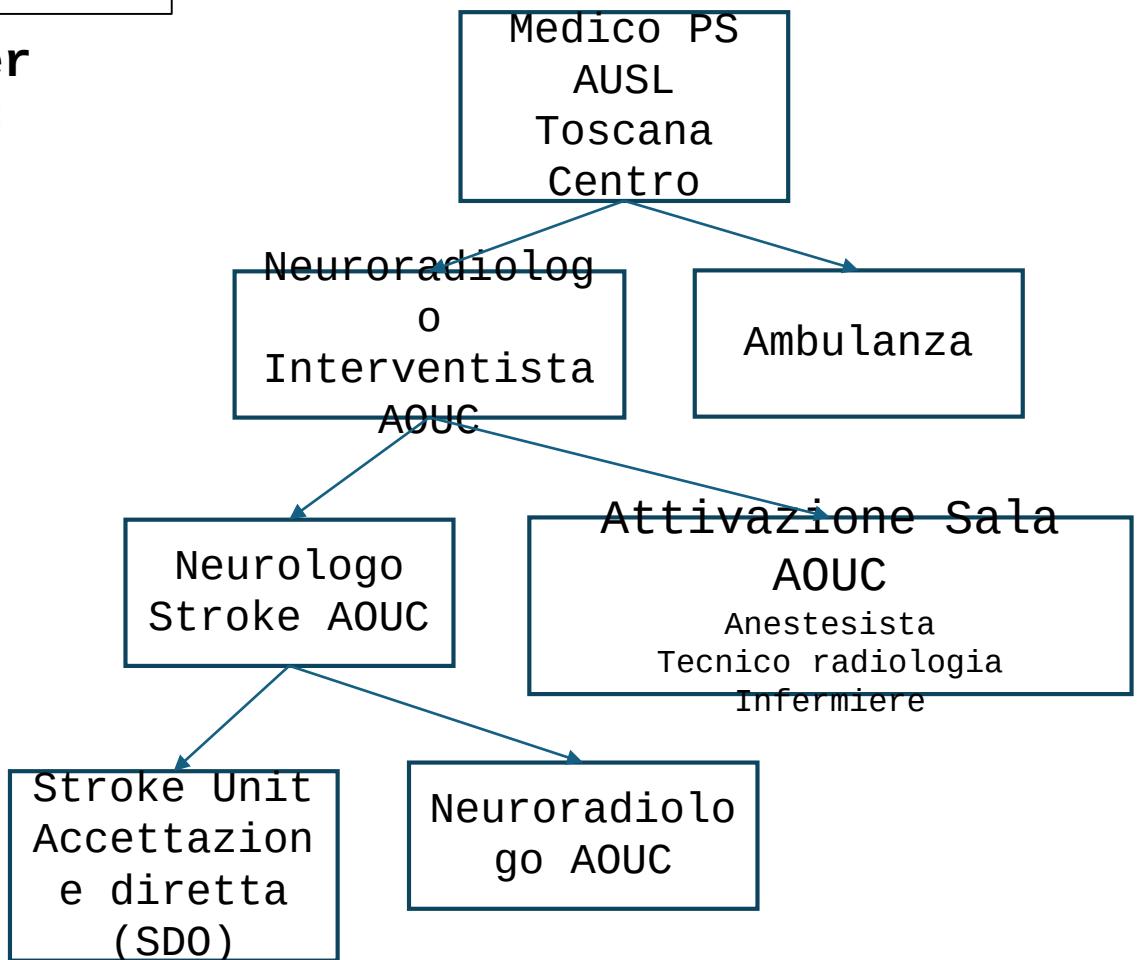
trombolisi ev e TE



Aspetti
infrastrutt
urali
(Drip &
Ship)

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

Fonre: <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) 24,23	73	363	20,11		15,99	
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) 15,26		32	278	11,51		7,76
S.M. Annunziata Bagno a Ripoli 22,47		39	223	17,49		12,50
SS. Cosimo e Damiano Pescia (PT)	14	143	9,79	4,92	14,66	

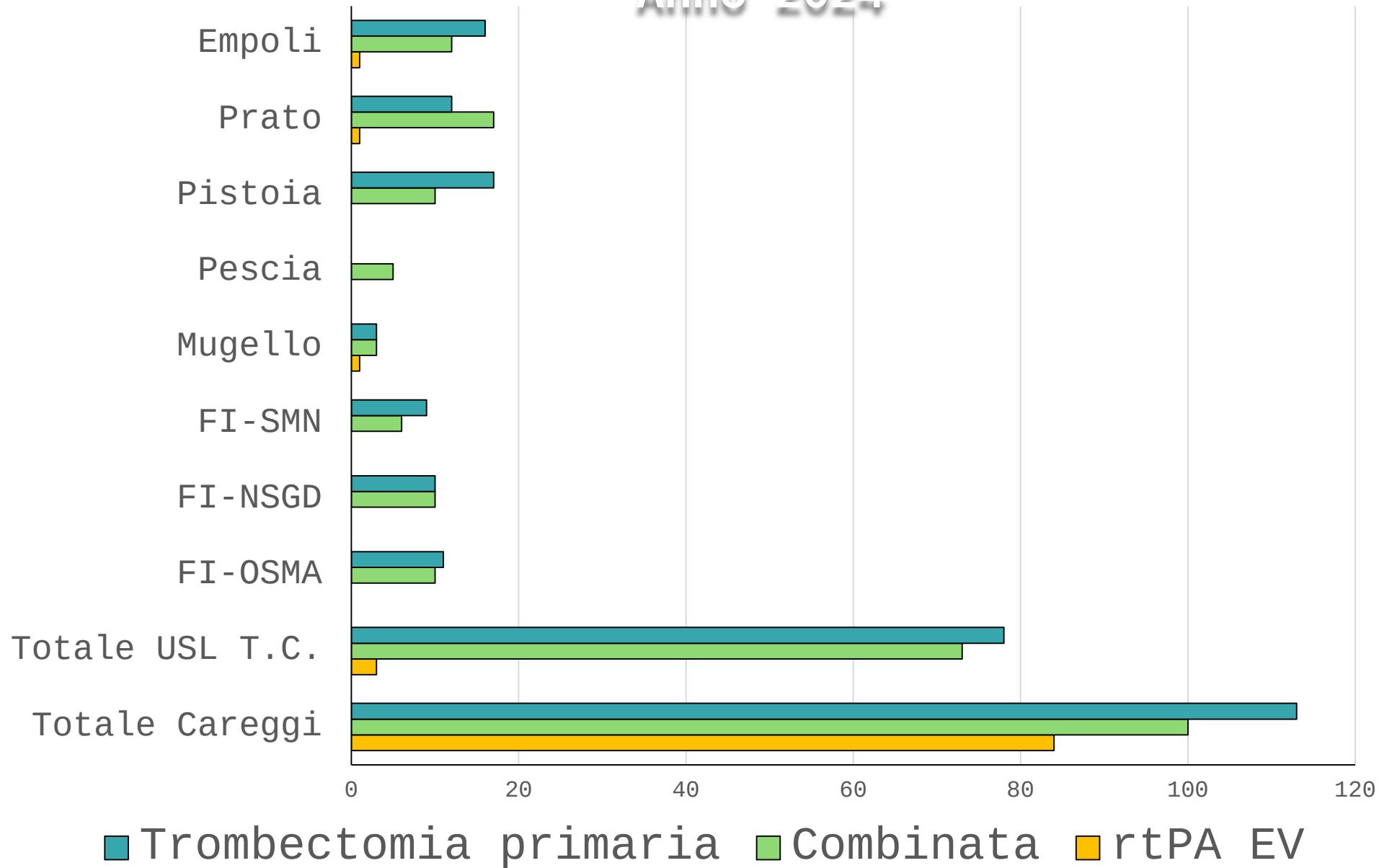
Cortesia, Baldelli

- 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, 3,95	Balderesch
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

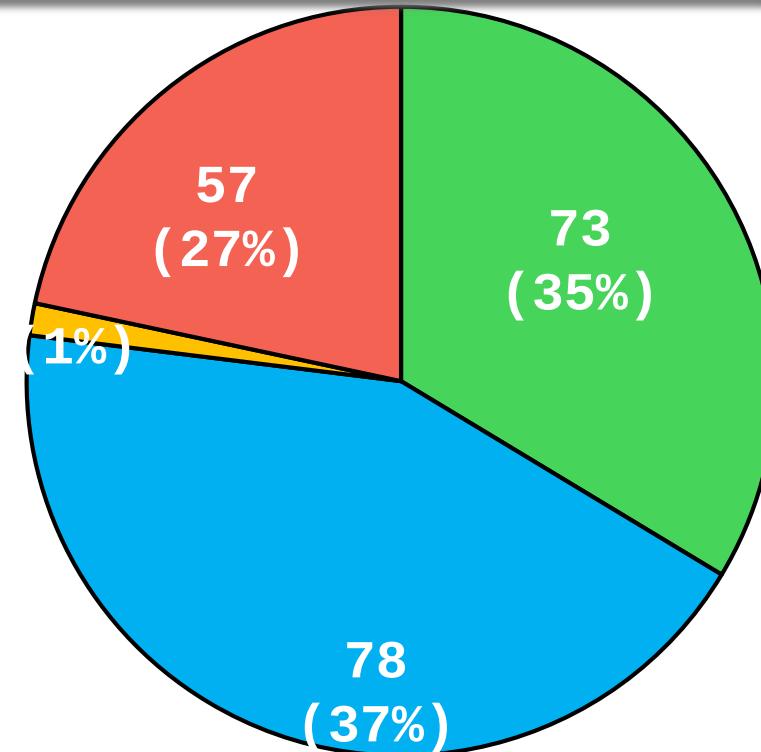
Rete Ictus tempo dipendente: MODULO
1

Ictus ischemico: trombolisi
sistematica e/o intervento
endovascolare

Dipartimento Interaziendale Area
Vasta Centro, 21/11/2016

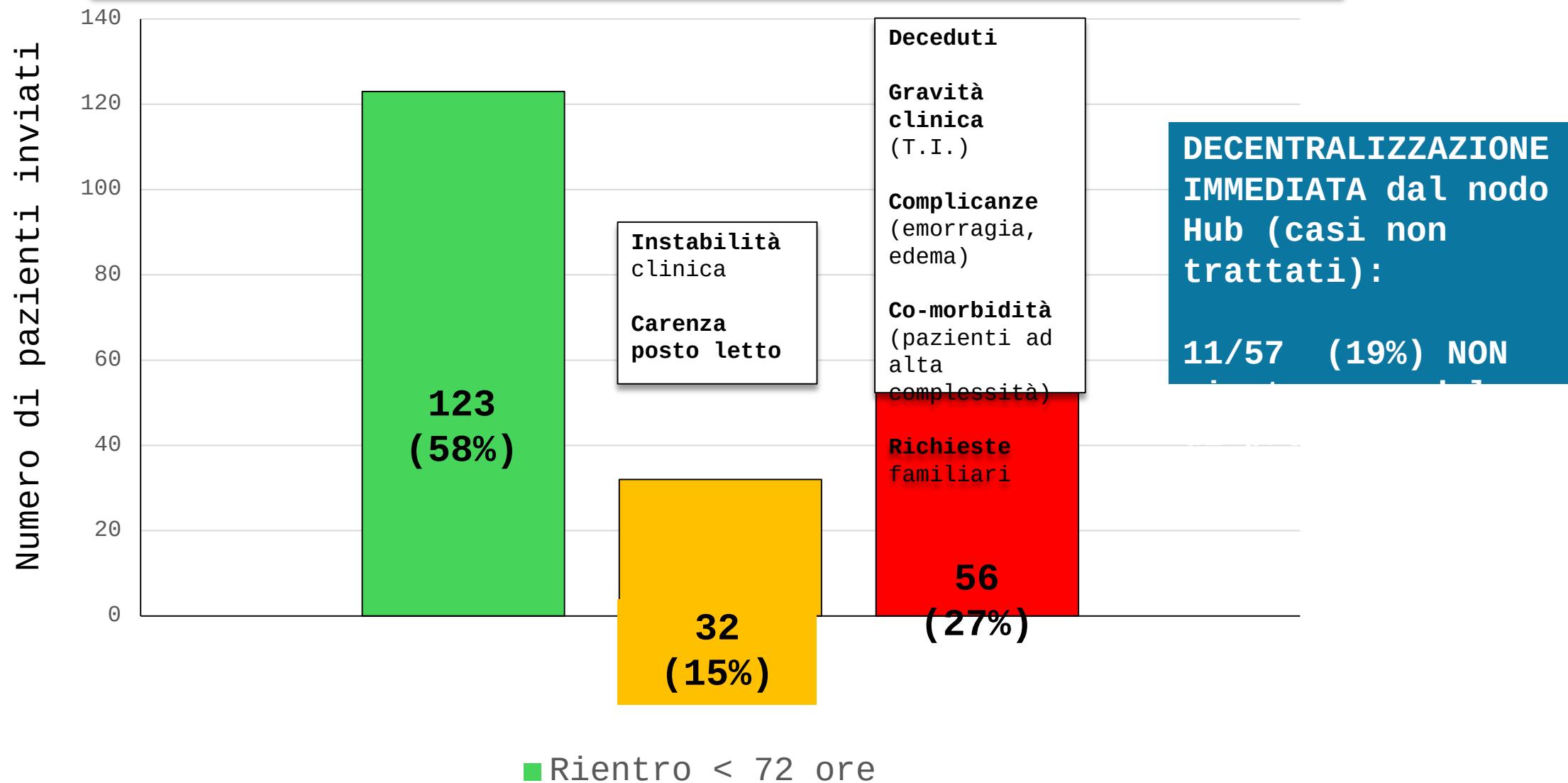
Procedura decentralizzazione (Par: 9.2.4)

Eseguito l'intervento, il paziente è rinvia 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 Ehenwerth, (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 telemetrici

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 fiscale)

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 equipe 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 sui ricoverati

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=149&Itemid=954&lang=it - In data: 31/10/2019 09:56:57
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'infermiere Case manager della Stroke.

Tel. 055 794 5121 Infermiere 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=149&Itemid=954&lang=it - In data: 31/10/2019 09:56:57
www.aou-careggi.toscana.it

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
-
-

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

Atti del
convegno in
corso di
stampa

Azienda Ospedaliero-Università Careggi
Largo G.A. Brambilla, 3
Firenze

Riunioni Stroke Team Aziendale

Martedì, ore 13

Report M&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

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

Azienda Ospedaliero-Università Careggi
Largo G.A. Brambilla, 3
Firenze

**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