

# LE CONOSCENZE SUL PERCORSO STROKE

INDAGINE SU BARRIERE E FACILITATORI

OSPEDALE F. LOTTI PONTEDERA

UO NEUROLOGIA

DR. R GALLI

DR. C ROSSI

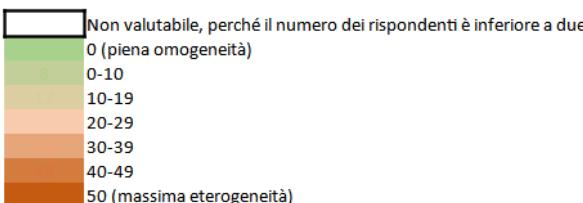
DR.SSA C PECORI

# IL NOSTRO OSPEDALE

## ESITI DEL QUESTIONARIO COMPILATI ALLA SITE VISIT DEL 2024

Presidio ospedaliero E.Lotti Pontedera  
Numero partecipanti al questionario: 7

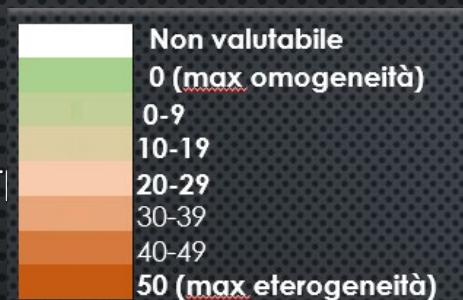
Scala di valutazione



Domanda	Risposta	Punti		Percentuale		Media	Varianza
		0	50	0	50		
D24	Nelle prime 24 ore dopo la <u>trombolisi</u> , il paziente dove viene gestito e monitorato (risponde solo chi ha risposto NO alla gestione pz in <u>Stroke unit</u> ) ? Risp:Subintensiva del DEA	0	50	0	50	Criticità alta	PO Pontedera
D26	Nelle prime 24 ore dopo la <u>trombolisi</u> , il paziente dove viene gestito e monitorato (risponde solo chi ha risposto NO alla gestione pz in <u>Stroke unit</u> ) ? Risp: Altro	0	50	0	50		
D27	Di quanti letti <u>monitorati</u> dispone la <u>Stroke Unit</u> di II livello o la <u>Stroke Unit</u> di I livello/Area <u>Stroke</u> del vostro nodo di rete?	50	50	50	50		
D28	Di quanti letti <u>telemetrati</u> dispone la <u>Stroke Unit</u> di II livello o la <u>Stroke Unit</u> di I livello/Area <u>Stroke</u> del vostro nodo di rete?	50	50	50	0		
D20	Decentralizzazione prioritaria dal nodo <u>hub</u> (casi ricoverati dopo trattamento): Esistono procedure operative al riguardo?	50	33	43	25		
D17	Centralizzazione diretta ( <u>mothership</u> ): Pazienti in terapia anticoagulante orale	25	50	43	50		
D3	Siete a conoscenza dell'aggiornamento del <u>flusso informativo</u> di <u>PS RFC-106</u> che implica modifiche al vostro gestionale di <u>PS</u> ?	50	33	43	0		
D9	Nel vostro nodo di rete esiste un <u>PDTA</u> aziendale su: emorragia subaracnoidea	50	50	0	25		
D19	Decentralizzazione immediata dal nodo <u>hub</u> (casi non trattati): Esistono procedure operative al riguardo?	25	50	14	25		
D18	Centralizzazione diretta ( <u>mothership</u> ): Pazienti con <u>mRankin scale pre-stroke</u> 0-2	50	17	29	25		
D33	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con <u>ictus</u> ? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: <u>Doppler transcranico</u>	33	40	40	0		
D13	Nel vostro nodo di rete esiste un <u>PDTA</u> interaziendale: emorragia subaracnoidea	25	33	43	25		
D40	Nel vostro nodo di rete è previsto il <u>follow-up ambulatoriale</u> dei casi dimessi?	25	33	43	0		
D42	Nel vostro nodo di rete è utilizzata la possibilità di <u>follow-up in televista</u> (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	33	0	50	25		
D16	Centralizzazione diretta ( <u>mothership</u> ): Stroke a insorgenza non determinata	25	17	29	25		
D15	Centralizzazione diretta ( <u>mothership</u> ): Pazienti oltre finestra	50	0	29	0		
D8	Nel vostro nodo di rete esiste un <u>PDTA</u> aziendale su: emorragia parenchimale	25	0	43	25	Criticità media	PO Pontedera
D37	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: <u>Holter/Loop 24h</u>	0	20	20	25		
D7	Nel vostro nodo di rete esiste un <u>PDTA</u> aziendale su: attacco ischemico transitorio	25	17	43	0		
D4	Lo <u>Stroke Team</u> che è stato identificato nel vostro nodo di rete nel 2022 con atto aziendale in coerenza con la <u>DGRT 1106/2021</u> necessita di aggiornamento nella sua composizione ?	50	0	43	25		
D38	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: <u>Loop impianto</u>	0	20	20	25		
D29	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus?	25	17	29	0		
D41	I pazienti hanno appuntamento per il <u>follow-up ambulatoriale</u> alla dimissione (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	0	0	50	25		
D39	Il vostro nodo di rete è dotato di strumento per la compressione pneumatica intermittente come prevenzione del <u>tromboembolismo venoso</u> ?	25	50	29	0		
D35	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: <u>Ecocardio transcraneale</u>	0	20	20	0		
D43	Nel vostro nodo di rete viene somministrata la <u>mRankin Scale</u> dopo tre mesi dall' ictus (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	0	25	50	25		
D36	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: <u>Holter/Loop 24h</u>	0	20	20	25		

# INDICAZIONI DI LAVORO

- PRENDERE VISIONE DELLE DOMANDE DOVE È STATA RISCONTRATA UNA MAGGIOR VARIABILITÀ DI RISPOSTE AL QUESTIONARIO, MISURATA SECONDO L'INTENSITÀ DEL COLORE CALDO DELLA SCALA CROMATICA
- ORGANIZZARE UNA RIUNIONE PREPARATORIA ALLA SITE VISIT, IN CUI CONDIVIDERE I RISULTATI CON IL TEAM, CON IL MANDATO DI COMPLETARE LE SLIDE CHE SEGUIRANNO
- PRESENTARE LE SLIDE COMPILETA DAL TEAM DIRETTAMENTE ALLA GIORNATA DELLA SITE VISIT DEL 2 LUGLIO 2025



# Task 1/4: I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

Discussione avvenuta in data: 11/9/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale

- FATTORE 1: Peculiarità del nodo di Pontedera in cui non esiste una struttura denominata Stroke Unit
- FATTORE 2: la domanda su mothership poteva forse portare a differenti interpretazioni

**Centralizzazione diretta (mothership): Per quali pazienti?**

**D15. Pazienti oltre finestra**      SI      NO

**D16. Stroke a insorgenza non determinata**      SI      NO

**D17. Pazienti in terapia anticoagulante orale**      SI      NO

**D18. Pazienti con mRankin scale pre-stroke 0-2**      SI      NO

# Task 1/4: I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

*Discussione avvenuta in data: 11/9/2025*

*Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale*

- FATTORE 3: possibile non capillare conoscenza dei PDTA di piu' recente pubblicazione
- FATTORE 4: definizione dello Stroke Team un po' datata/turnover personale
- FATTORE 5: i percorsi per i pazienti alla dimissione esistono ma non hanno uno slot dedicato

## Task 2/4: AZIONI POSSIBILI PER FACILITARE CONOSCENZE OMOGENEE CONDIVISE

Discussione avvenuta in data: 11/9/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale

- SOLUZIONE 1: Audit / formazione
- SOLUZIONE 2: Aggiornamento dello stroke team
- SOLUZIONE 3: \_\_\_\_\_
- SOLUZIONE 4: \_\_\_\_\_
- SOLUZIONE 5: \_\_\_\_\_

## Task 3/4: UN'AZIONE CONCRETA PROGRAMMATA DALLO STROKE TEAM PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: AUDIT SUL PDTA TIA
- SOGGETTI COINVOLTI (nome e cognome): Chiara Pecori, Chiara Taurino, Raffaella Bassu
- DA REALIZZARE ENTRO: sei mesi