

**RETE ICTUS TOSCANA:  
PROFESSIONISTI A CONFRONTO - SECONDA EDIZIONE**

AREA VASTA NORD-OVEST

**L'approccio alla misurazione di rete  
Portale ARS**

Claudia Szasz, Emiliano Sessa, Mirko Monnini  
Ars Toscana

Pisa, 5 novembre 2024



Stai cercando un indicatore? Usa il nostro motore di ricerca



Cerca ...



Giornata mondiale dell'aria pulita sulla qualità dell'aria in Italia e in...

Leggi il nostro approfondimento a cura di Simona...

Archivio news

Glicina, possibile svolta nella lotta contro i batteri multiresistenti agli antibiotici? Lo studio in vitro dell'AOU Pisana

10/9/2024

Portali dati

BANCHE DATI ARS:

RELAZIONE SANITARIA

LA SALUTE DEI COMUNI

PROLEA

PIATTAFORMA COVID-19

ATLANTE ANTIBIOTICO-RESISTENZA

MACRO

PROSE

NASCERE IN TOSCANA

PROTER

GEOTERMIA

RETI CLINICHE

EDIT

CHOOSING WISELY

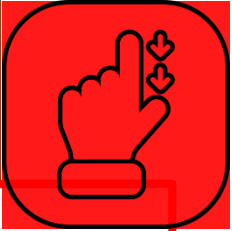
MALATTIE INFETTIVE

STRANIERI

FLOWMAP

PROTER - MACRO

banca dati sull'assistenza territoriale



### I nostri progetti



**CORONAVIRUS**  
I dati del Covid-19 in Toscana e in Italia



**Atlante dell'antimicrobico-resistenza**  
Infezioni Obiettivo Zero

#### RELAZIONE SANITARIA

Gli indicatori socio-sanitari calcolati per le AUSL toscane

AUSL

#### LA SALUTE DEI COMUNI

Gli indicatori socio-sanitari calcolati per comune di residenza

COMUNI

#### PROLEA

Programma regionale di osservazione dei Livelli essenziali di assistenza (LEA)

PROLEA

#### MACRO

Banca dati delle patologie croniche

MACRO

#### PROSE

Programma osservazione esiti

#### NASCERE IN TOSCANA

Gravidanza, parto e interruzione volontaria

PARTIeIVG

#### PROTER

Assistenza-Non-Autosufficienza

PROTER

#### PROTER

Riabilitazione

PROTER

#### GEOTERMIA

Geotermia e salute in Toscana

GEOTER

#### RETI CLINICHE



RETI CLINICHE

#### EDIT

Epidemiologia dei Determinanti dell'Infortunistica stradale in Toscana

#### CHOOSING WISELY

Adesione alle raccomandazioni di area medica

#### MALATTIE INFETTIVE

Malattie infettive

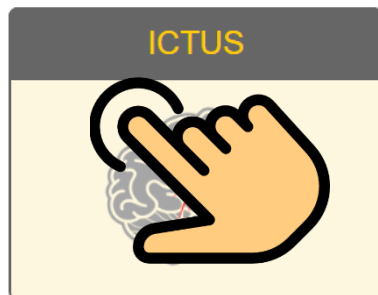
#### STRANIERI

Indicatori socio demografici e di salute della popolazione straniera

La mappa delle reti cliniche

## Reti cliniche

### Reti tempo dipendenti



### ICTUS - primo nodo

L'ictus o *stroke* rappresenta la seconda causa di morte e la terza causa di disabilità nel mondo. In Toscana ogni anno sono attesi circa 8.000 casi, il 73% di questi di natura ischemica, 21% emorragico e 6% emorragia subaracnoidea (ESA). Un aspetto fondamentale nella gestione dell'ictus in fase acuta è la riduzione al minimo del ritardo evitabile, dal momento della comparsa dei sintomi fino al trattamento ospedaliero. I trattamenti per la forma ischemica prevedono la trombolisi endovenosa (sistemica) e la trombolisi arteriosa / trombectomia (come trattamento successivo alla trombolisi venosa oppure come primo step) eseguiti nel rispetto dei tempi previsti dalle più recenti Linee guida (ISO 2020). **L'organizzazione in rete consente di ottimizzare i tempi riducendo il ritardo evitabile**, aspetto vantaggioso anche per i casi non sottoposti a trattamento e per i casi di ictus emorragico.

La **rete toscana** è organizzata in **23 nodi** (ospedali) deputati ai trattamenti tempo-dipendenti (DGR 1220/2020) con accreditamento per l'esecuzione della trombolisi endovenosa e tre di questi, le tre Aziende ospedaliere universitarie (Careggi, Pisa e Siena), sono anche accreditate per il trattamento endovascolare. L'AUO Meyer, invece, è il centro di riferimento regionale per l'ictus pediatrico.

L'intero processo di cura è suddiviso in tre fasi: fase pre-ospedaliera, fase ospedaliera in acuto ed una fase degli esiti (post acuta). Per ciascuna di queste sono stati elaborati indicatori di monitoraggio basati sull'utilizzo integrato dei flussi informativi correnti, con lo scopo di fornire strumenti di analisi utili alla pianificazione strategica ed in linea con le priorità identificate.

**Come leggere una rete?** Ogni nodo afferente alla rete clinica e alla rete ospedaliera, ha un proprio ruolo nell'ambito della rete clinica che contribuisce al raggiungimento di obiettivi comuni. I risultati ottenuti non sono solo funzione dell'efficienza dei loro processi interni, ma anche delle loro relazioni (connessioni) durante tutto il percorso di cura. Nel monitoraggio di una rete clinica l'obiettivo è misurare il risultato ottenuto dalla rete nel suo complesso. Si introduce così una lettura degli indicatori per **primo nodo di accesso alla rete**, ovvero il primo pronto soccorso o in alternativa primo presidio di ricovero per i casi di ictus intraospedaliero. Ogni nodo ha comunque l'esigenza di misurare nel tempo la propria performance al fine di mantenere sempre attivo un processo di controllo e miglioramento continuo (visione degli indicatori per **primo ricovero**).



Primo nodo

Primo ricovero

Tassi standard

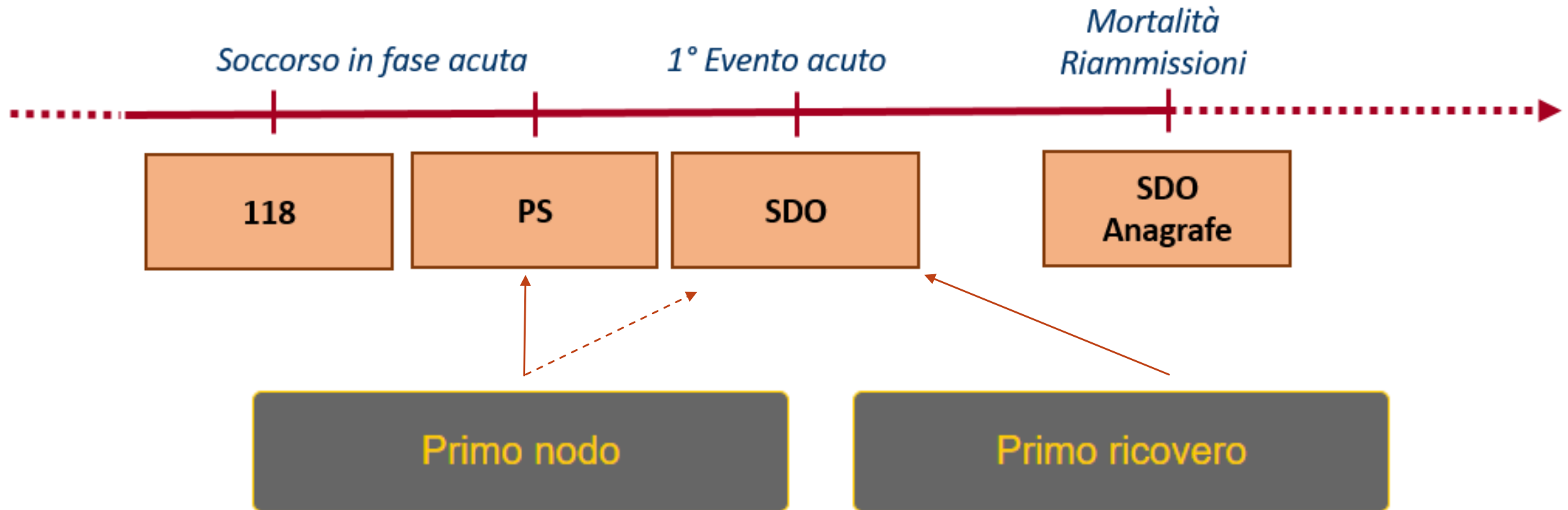
Contesto (primo nodo)

Fase pre-ospedaliera (primo nodo)

Fase ospedaliera (primo nodo)

Esiti (primo nodo)

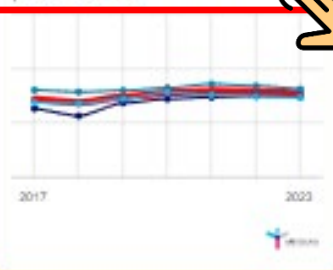
## Ricostruzione del percorso regionale di un evento



*Presidio di 1° PS o  
primo ricovero per i casi intraospedalieri*

### Fase pre-ospedaliera (primo nodo)

Ictus percentuale di arrivo con 118 - primo nodo di rete

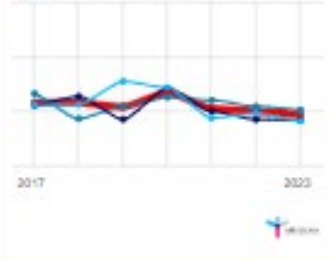


Ictus - Tempo tra chiamata al 118 e arrivo al Pronto Soccorso-primo nodo di rete

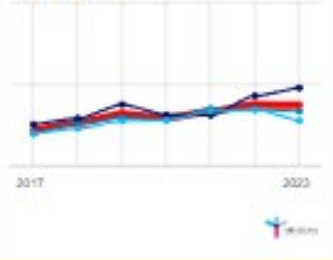


### Fase ospedaliera (primo nodo)

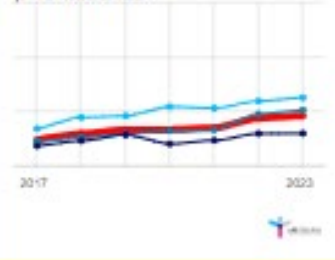
Ictus ischemico, tempo DOOR IN-DOOR CUT (DIDO) - primo nodo di rete



Ictus ischemico, Percentuale casi ischemici trattati con fibrinolisi - primo nodo di rete

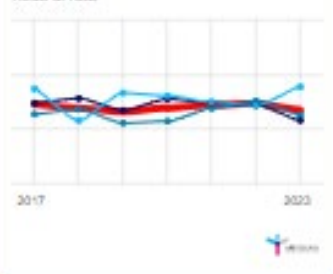


Ictus ischemico, Percentuale casi ischemici trattati con trombectomia - primo nodo di rete

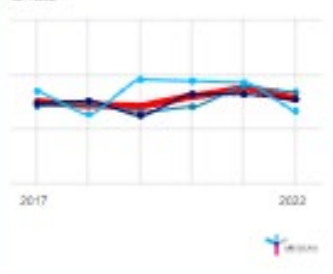


### Esiti (primo nodo)

Ictus Mortalità intraspedaliera - primo nodo di rete



Ictus Mortalità a 30 giorni - primo nodo di rete

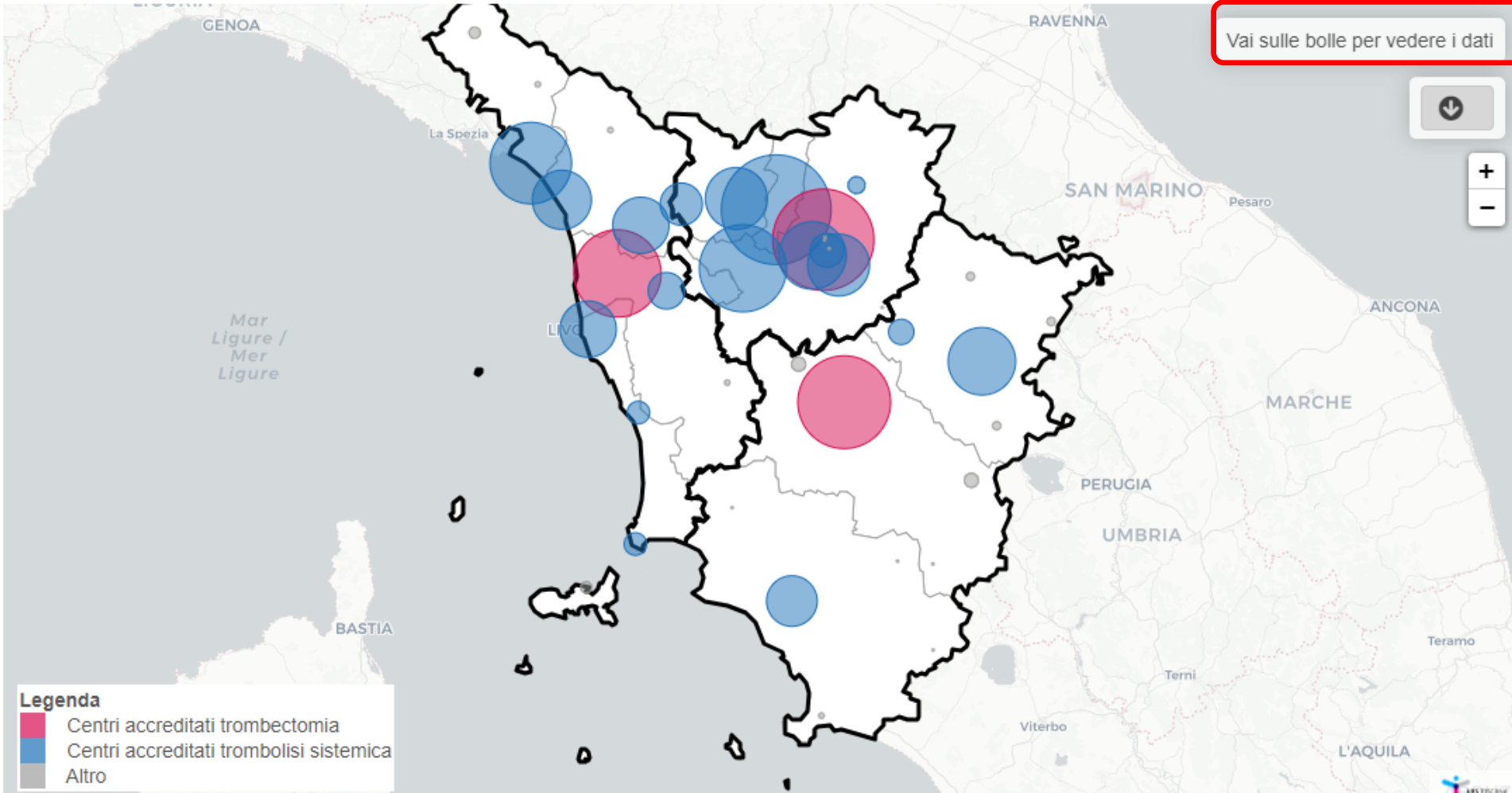


## Contesto (primo nodo)

Numero casi ictus - primo nodo di

Numero - Anno 2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)



# Numero casi Ictus - primo nodo di rete

Anno

2023

Geografia

REGIONE TOSCANA

TOTALE

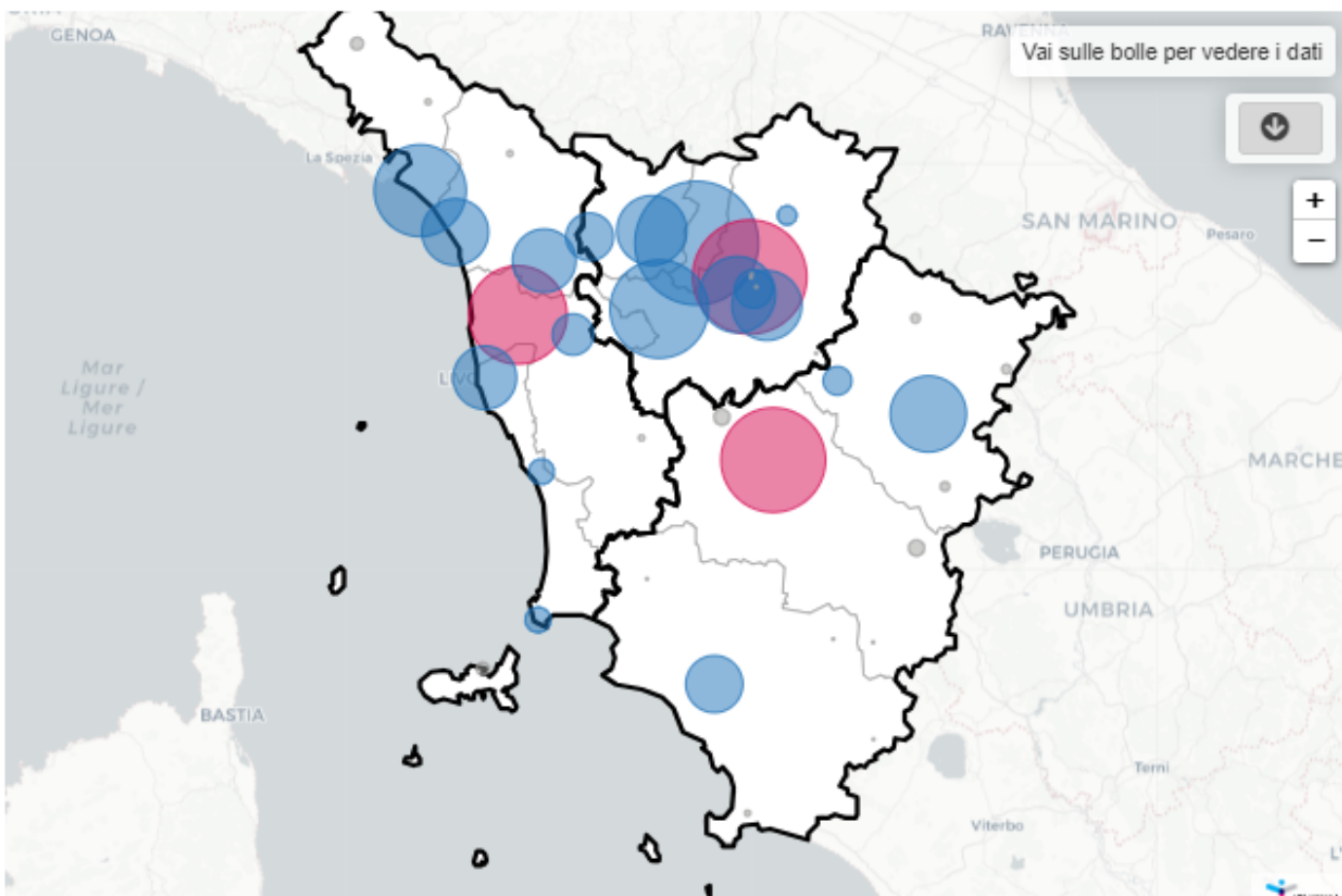
MASCHI

FEMMINE

## Numero casi Ictus - primo nodo di rete

Numero - Anno 2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)



## Download



Download CSV

## Documentazione



Descrizione dell'indicatore, rationale e bibliografia



Richiesta informazioni e suggerimenti

## Rappresentazione dei dati



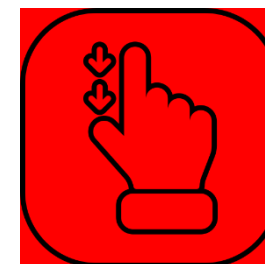
## Indicatori dello stesso argomento



Ictus emorragico, tasso di incidenza standardizzato



Ictus ESA, Tasso di incidenza



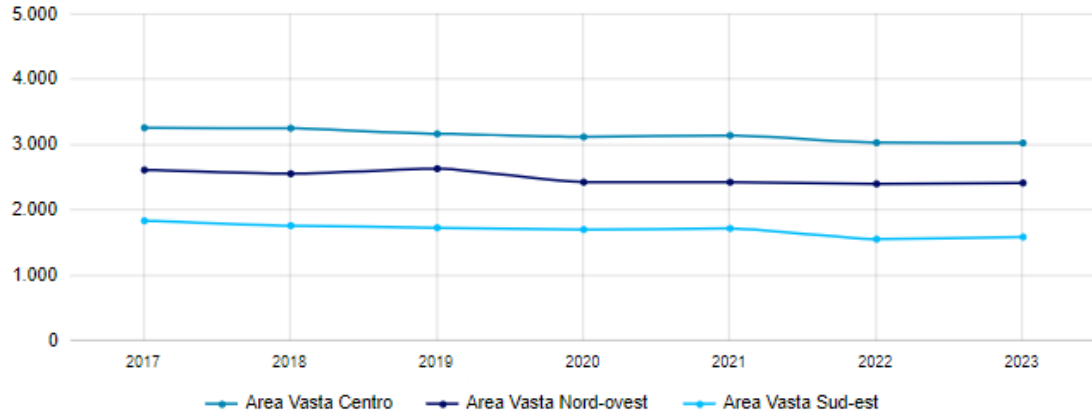


### Ictus, numero casi - primo nodo di rete

Numero - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

## Andamenti nel tempo

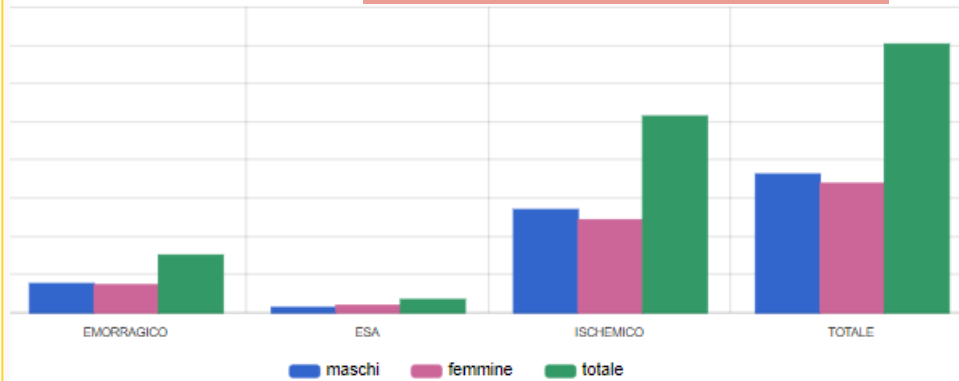


### casi Ictus - primo nodo di rete

- Anno 2023 - Totale - REGIONE TOSCANA

Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

## Dato puntuale



Download grafici e dati in vari formati

### Numero casi Ictus - primo nodo di rete

Numero - Anno 2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

## Tabella

Luogo	Ictus totale	Ictus ischemico	Ictus emorragico	Ictus ESA
REGIONE TOSCANA	7.048	5.165	1.524	359
AV CENTRO	3.033	2.192	649	192
AV NORD-OVEST	2.421	1.843	487	91
AV SUD-EST	1.594	1.130	388	76

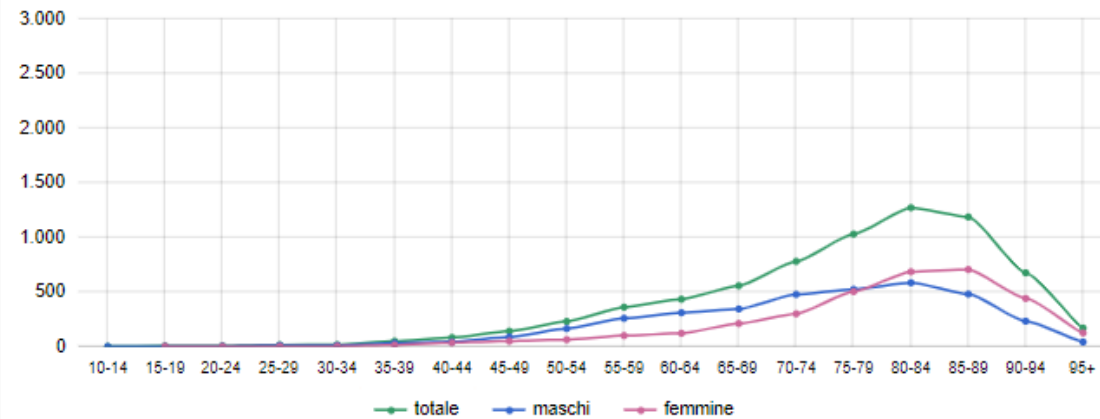


### Ictus, numero casi per classe età e sesso - primo nodo di rete

Numero - Anno 2023 - Totale - REGIONE TOSCANA

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

## Andamenti età e genere



## Ictus ischemico, percorso assistenziale nel primo episodio di cura

Numero - Anno 2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO), RT Pronto soccorso (RFC 106)

