



I pazienti sono stati ricoverati in:



5. Il paziente è stato ricoverato in ■

Manca l'input obbligatorio.

-Seleziona-

-Seleziona-

Stroke Unit

Terapia intensiva/Rianimazione

Stroke Unit + Terapia intensiva/Rianimazione

Non-Stroke Unit (Neurologia, Medicina Interna, Geriatria, Altro)

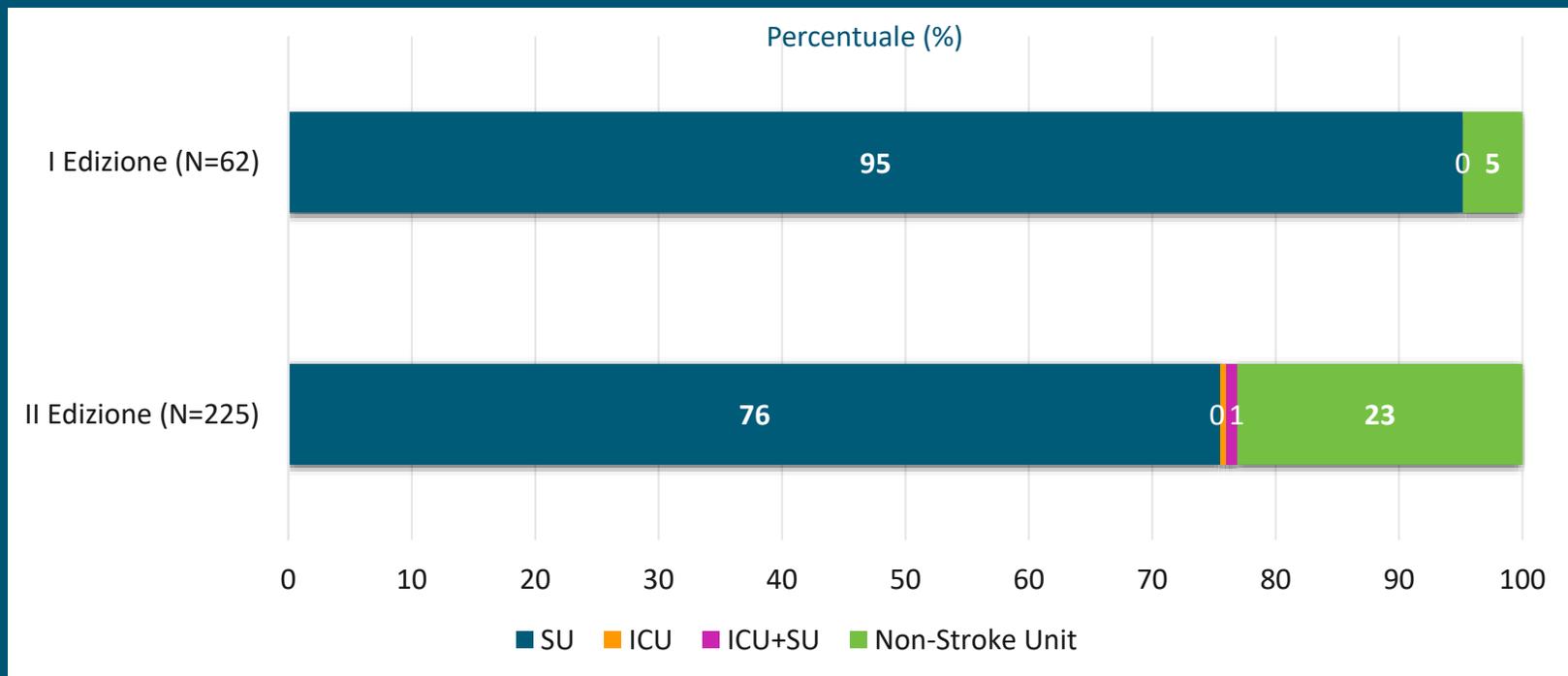
Sconosciuto/a

I Edizione | Monitorati: 100%

II Edizione | Monitorati: 100%



I e II Edizione: Pazienti ricoverati in Campania (%)

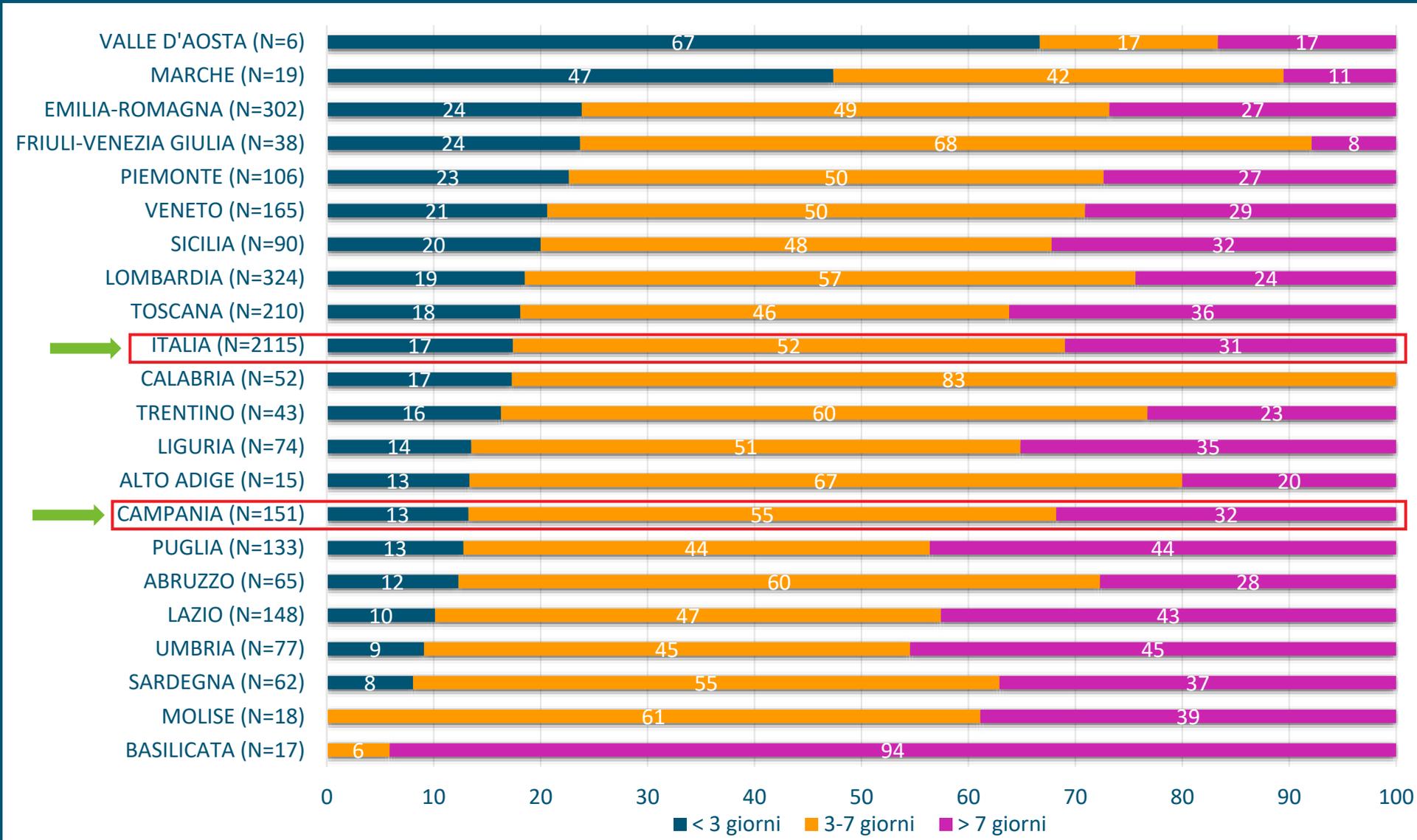


N= tot paz monitorati per questo item

% Calcolata su Tot paz monitorati per questo item

II Edizione:

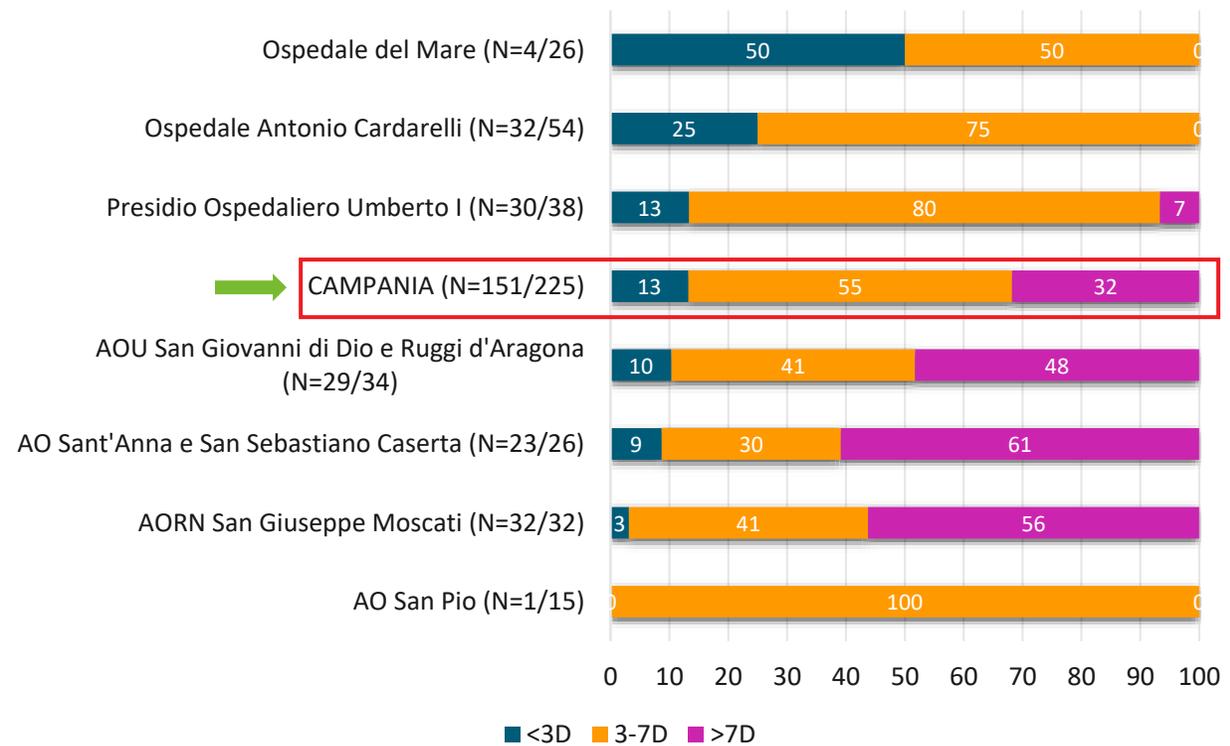
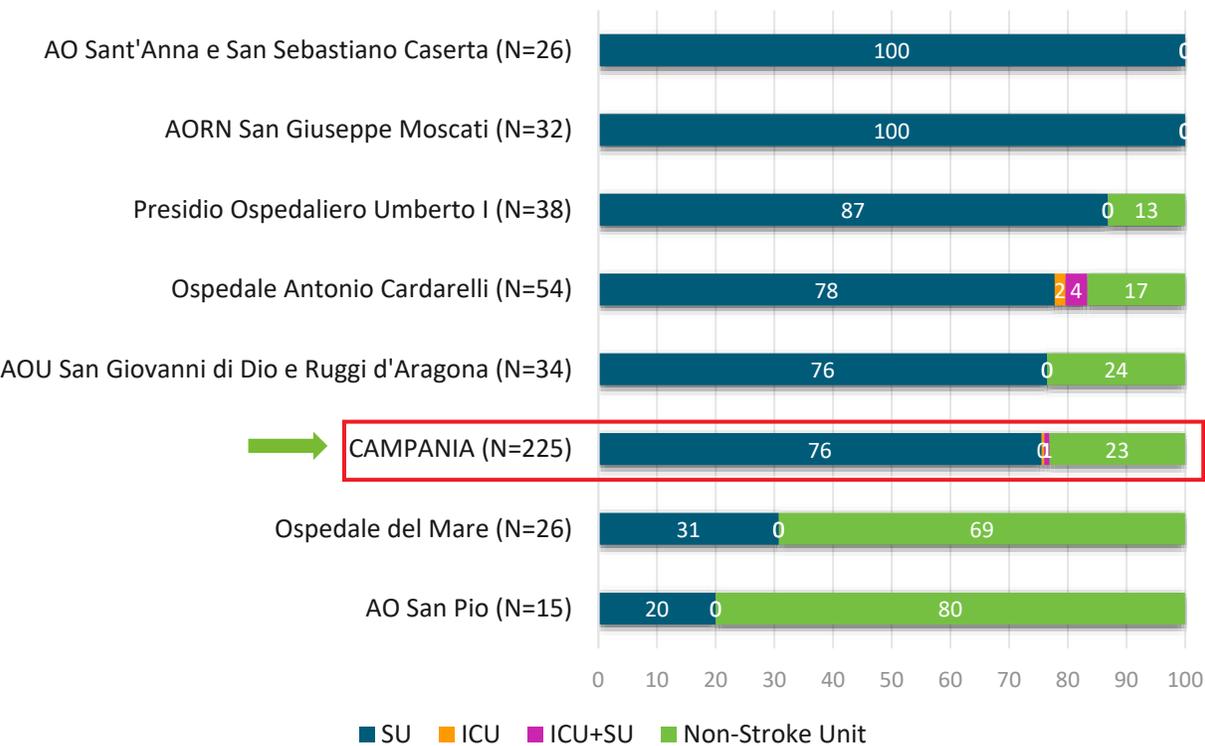
Giorni trascorsi in Stroke Unit o Terapia Intensiva/Rianimazione (%)





I pazienti sono stati ricoverati in (%)

Giorni trascorsi in Stroke Unit o Terapia Intensiva/Rianimazione (%)



Pazienti sottoposti a screening della disfagia



8. Screening della disfagia effettuato? ■

-Seleziona- ▼

-Seleziona-

Sì

No

Sconosciuto/a

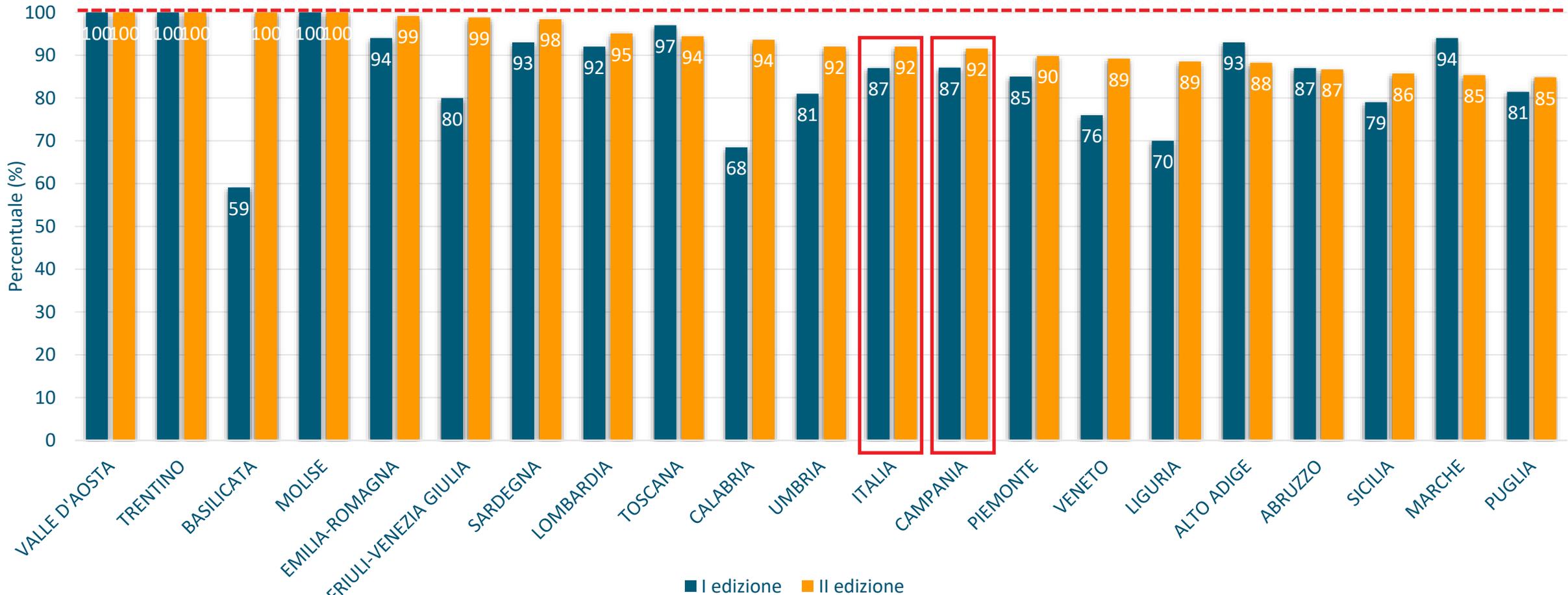
-Seleziona- ▼

I Edizione | Monitorati: 54%

II Edizione | Monitorati: 92%

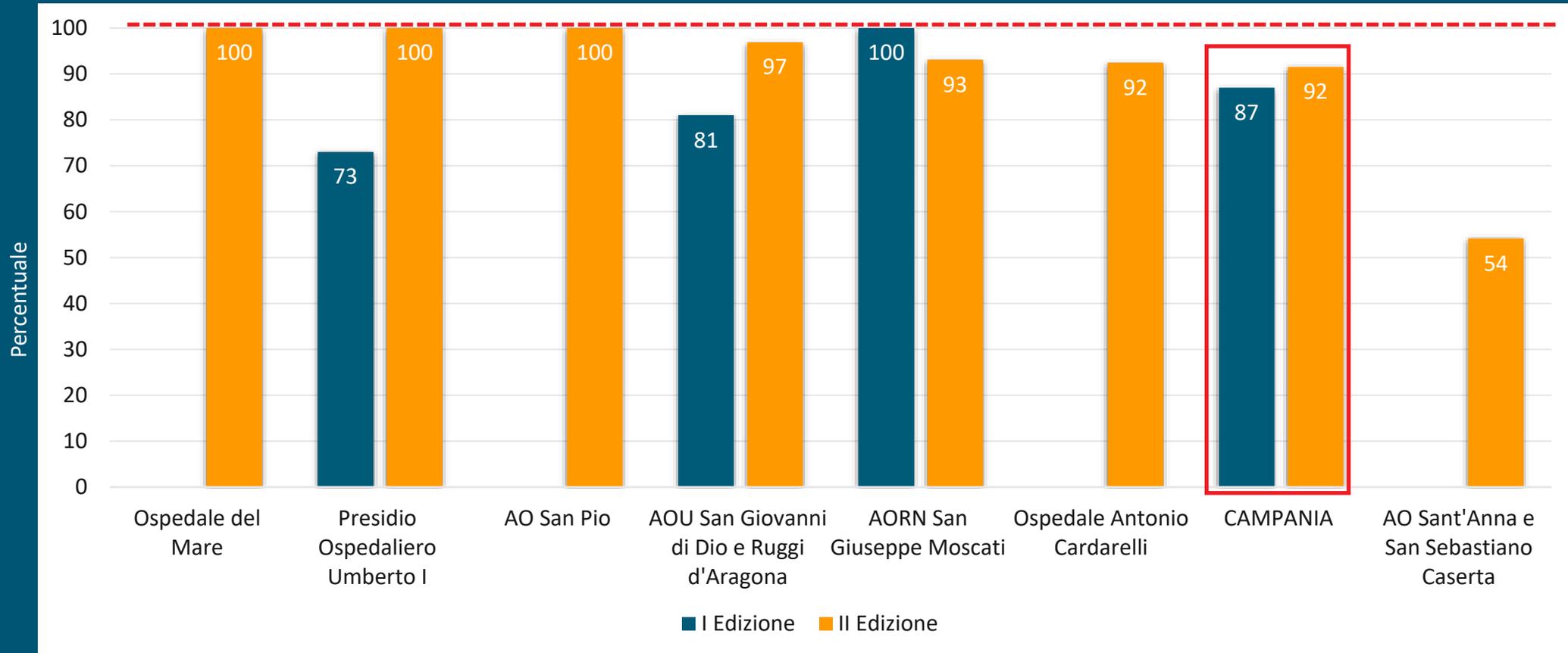


I e II Edizione: Pazienti sottoposti a screening della disfagia (%)

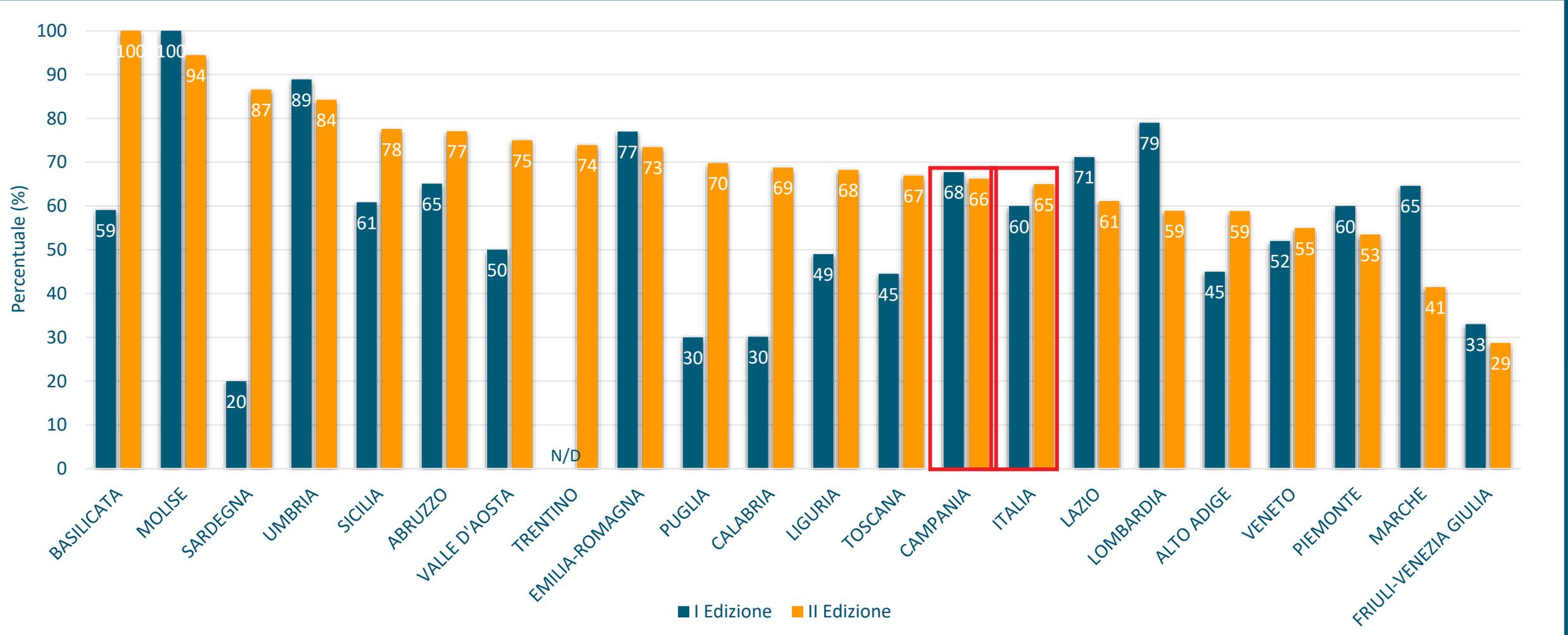


% calcolata sul totale paz ischemici ed emorragici

I e II Edizione: Pazienti sottoposti a screening della disfagia (%)

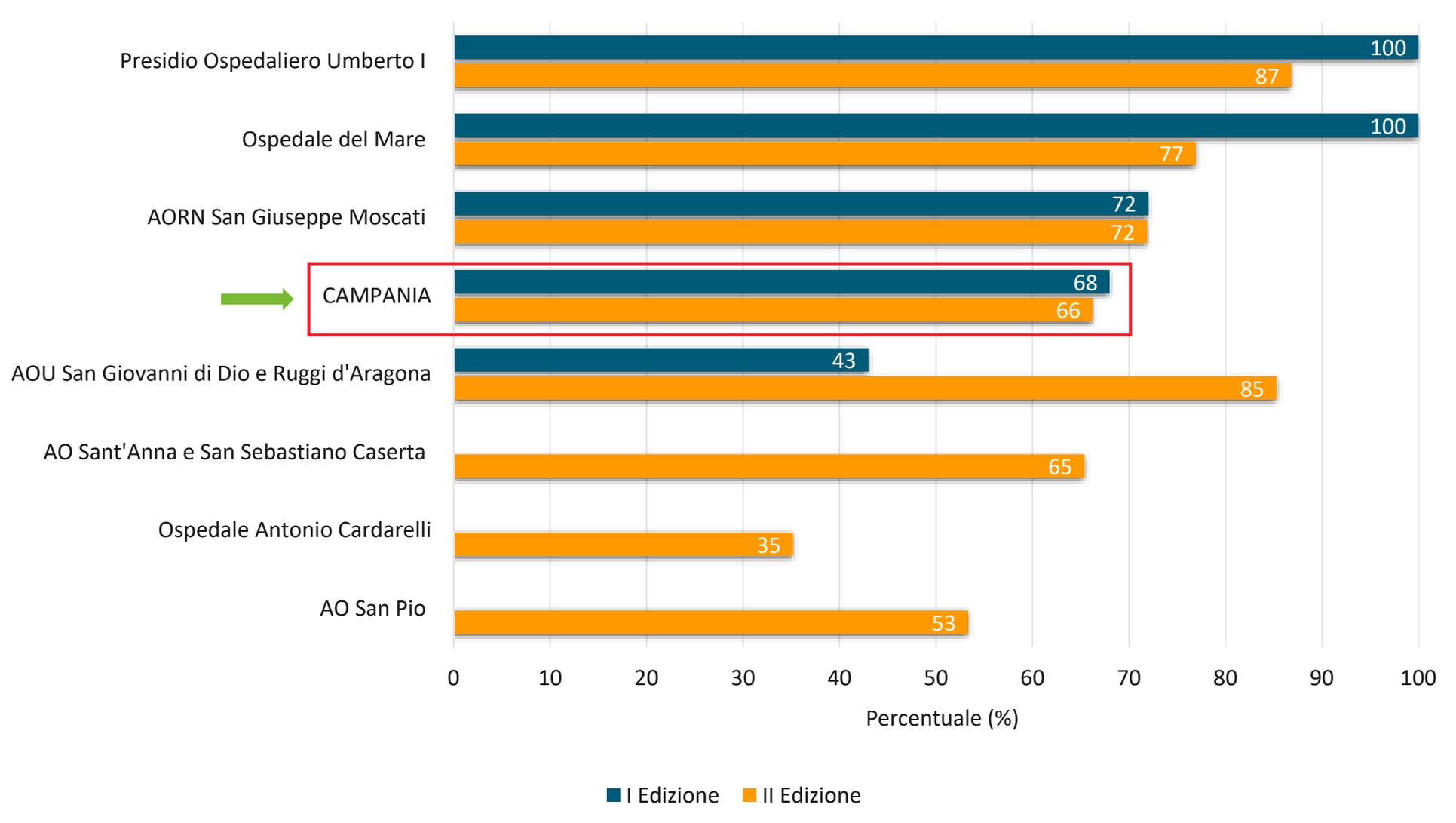


I e II Edizione: Pazienti visitati da Fisioterapista/Fisiatra - Italia



% calcolata sul totale paz inseriti

II Edizione: Pazienti visitati da Fisioterapista/Fisiatra



% calcolata sul totale paz inseriti

Monitor

ISO

2^a edizione

Report Campania

- Coinvolgere i centri non iscritti al registro SITS
- Partecipazione all III edizione del MonitorISO di Maggio



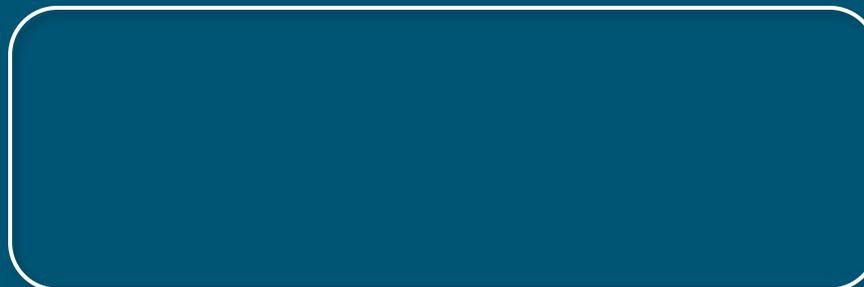
Focus sulla ricanalizzazione:
Allinearsi sui pazienti da inserire (SU+Neuro)

Ridurre le tempistiche:

- 30 min Door To Needle
- 90 min Door To Groin



- Adeguatezza dei dati inseriti
- Incrementare screening della disfagia
- Incrementare consulenza fisioterapista/fisiatra





Dimissione: Terapia antiaggregante prescritta alla dimissione



9. Terapia antiaggregante piastrinica prescritta alla dimissione? ■

es. Aspirina, Clopidogrel, Ticagrelor

-Seleziona-

-Seleziona-

Sì

No

No, ma programmata

Sconosciuto/a

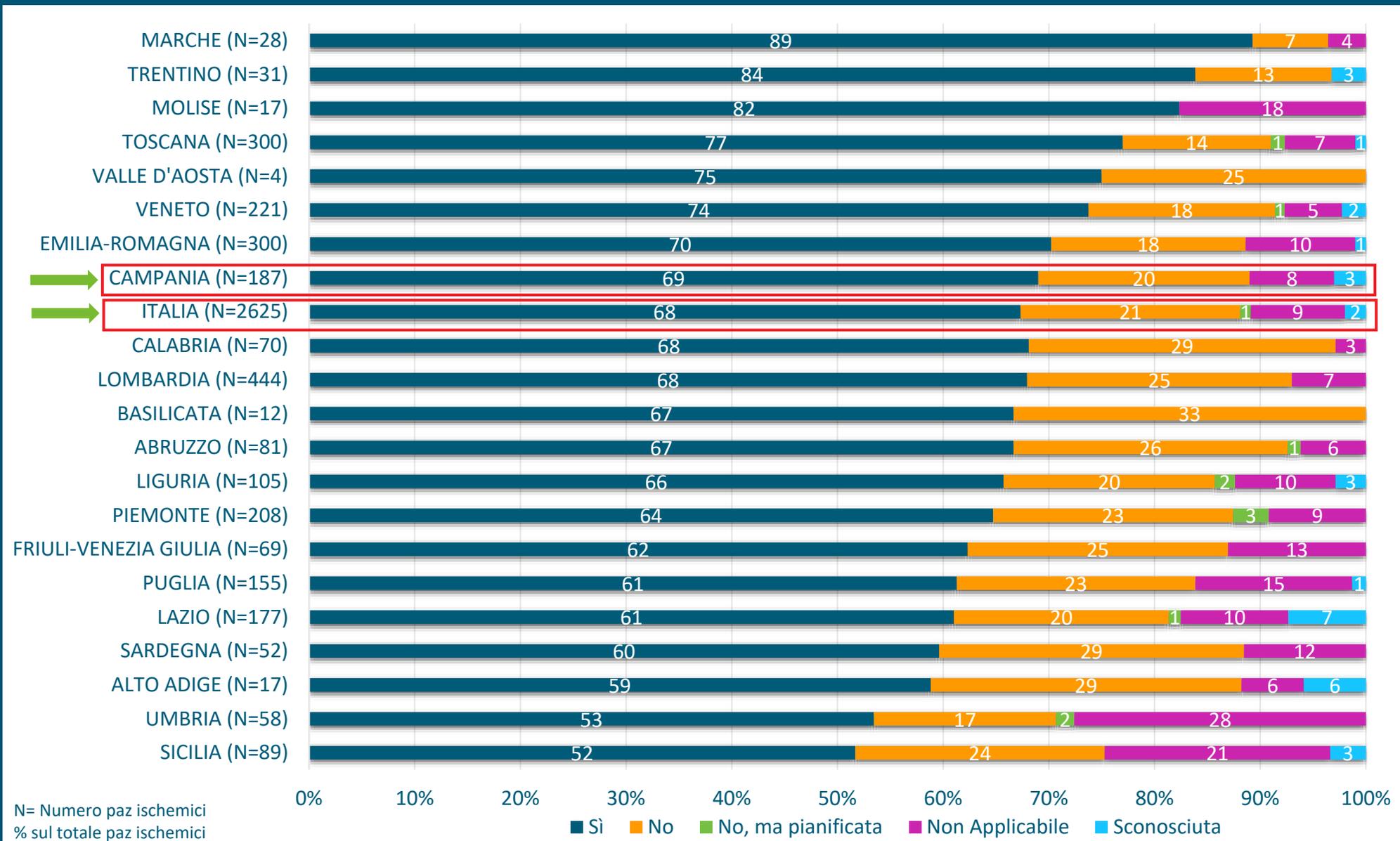
Non Applicabile (es. Morte, controindicazioni, altro)



II Edizione: Italia

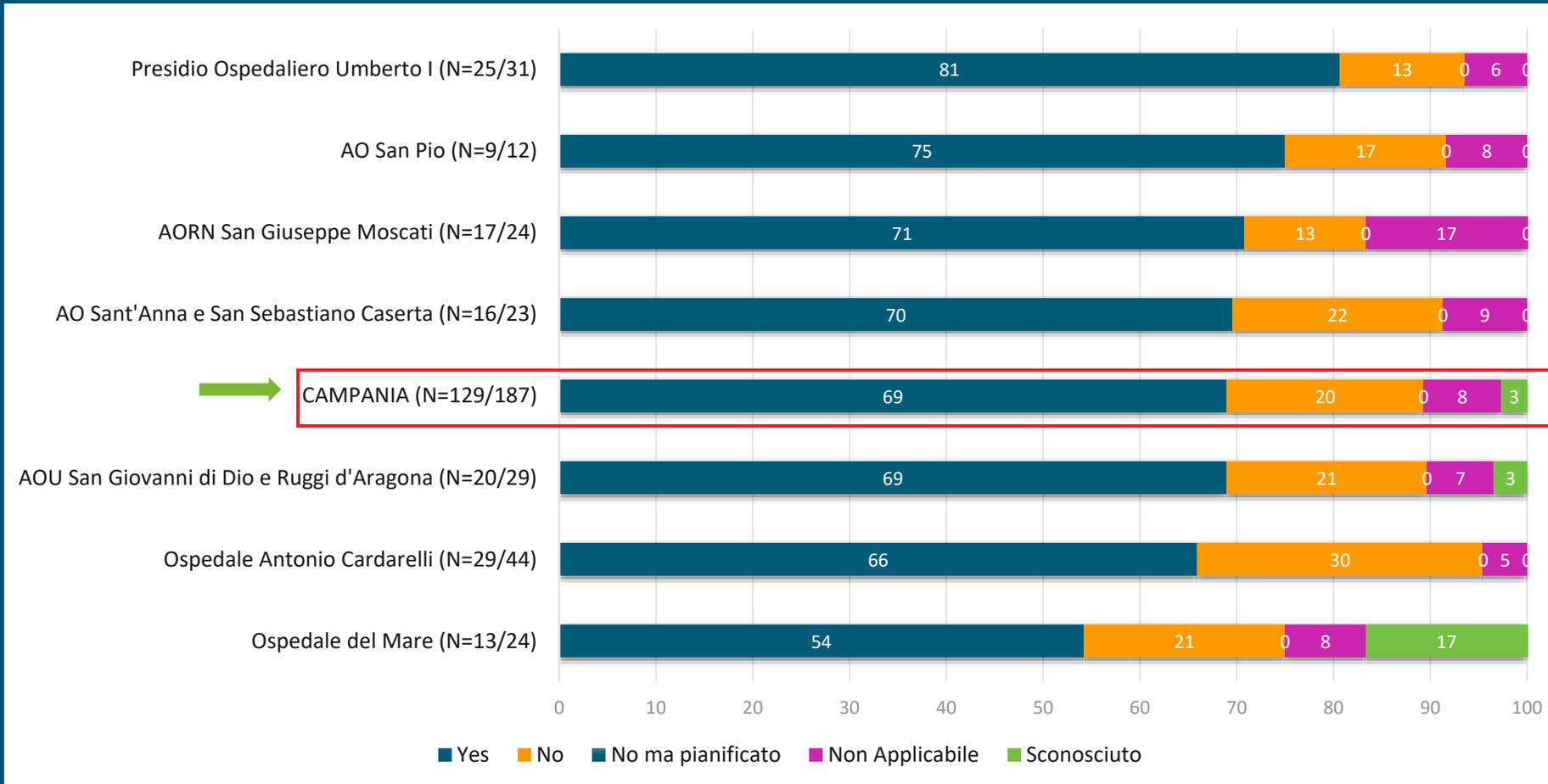


Terapia antiaggregante prescritta alla dimissione a pazienti Ischemici %



II Edizione:

Terapia antiaggregante prescritta alla dimissione a pazienti Ischemici (%)



N= antiaggreganti prescritti/tot paz ischemici
% sul totale paz ischemici

II Edizione:

Terapia antiaggregante prescritta alla dimissione a pazienti Ischemici



	Sì		No		No, ma pianificata		Non Applicabile		Sconosciuta	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
CAMPANIA (N=187)	129	69	38	20	0	0	15	8	5	3
AORN San Giuseppe Moscati (N=24)	17	71	3	13	0	0	4	17	0	0
Ospedale del Mare (N=24)	13	54	5	21	0	0	2	8	4	17
AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona (N=29)	20	69	6	21	0	0	2	7	1	3
Presidio Ospedaliero Umberto I (N=31)	25	81	4	13	0	0	2	6	0	0
AO San Pio (N=12)	9	75	2	17	0	0	1	8	0	0
Ospedale Antonio Cardarelli (N=44)	29	66	13	30	0	0	2	5	0	0
AO Sant'Anna e San Sebastiano Caserta (N=23)	16	70	5	22	0	0	2	9	0	0

II Edizione: Fibrillazione Atriale e Terapia Anticoagulante



10. Diagnosi di fibrillazione atriale o flutter atriale (parossistico/permanente/persistente) sia in anamnesi che di nuova insorgenza ■

-Seleziona- ▼

-Seleziona-

Si

No

Sconosciuto/a

-Seleziona- ▼

11. Terapia anticoagulante prescritta alla dimissione ■

es. Warfarin, Dabigatran, Apixaban, Rivaroxaban, Edoxaban, terapia con eparina/eparinoidi

-Seleziona- ▼

-Seleziona-

Si

No

No, ma programmata

Sconosciuto/a

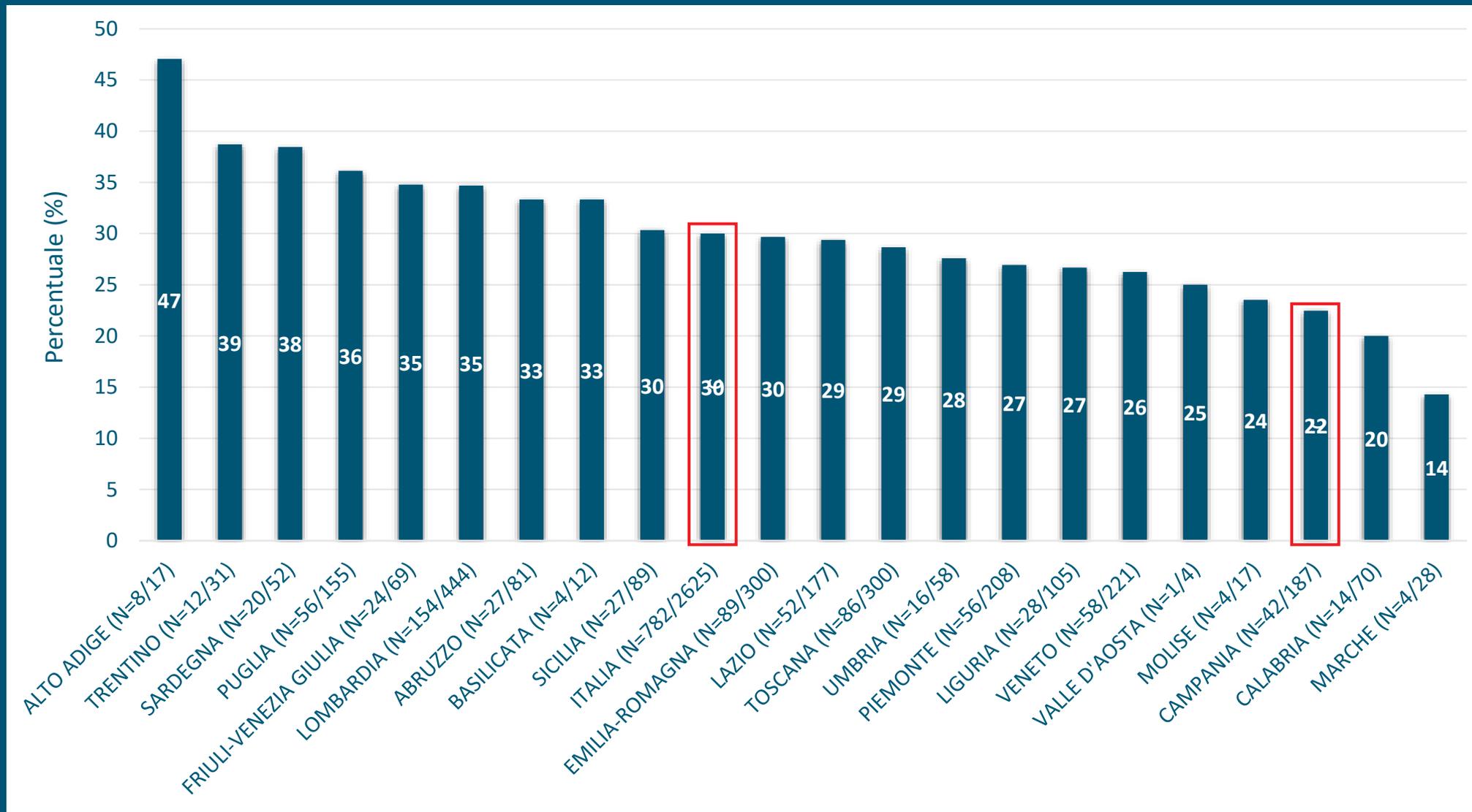
Non Applicabile (es. Morte, controindicazioni, altro)

-Seleziona- ▼



II Edizione: Italia

Diagnosi di Fibrillazione Atriale su pazienti Ischemici (%)

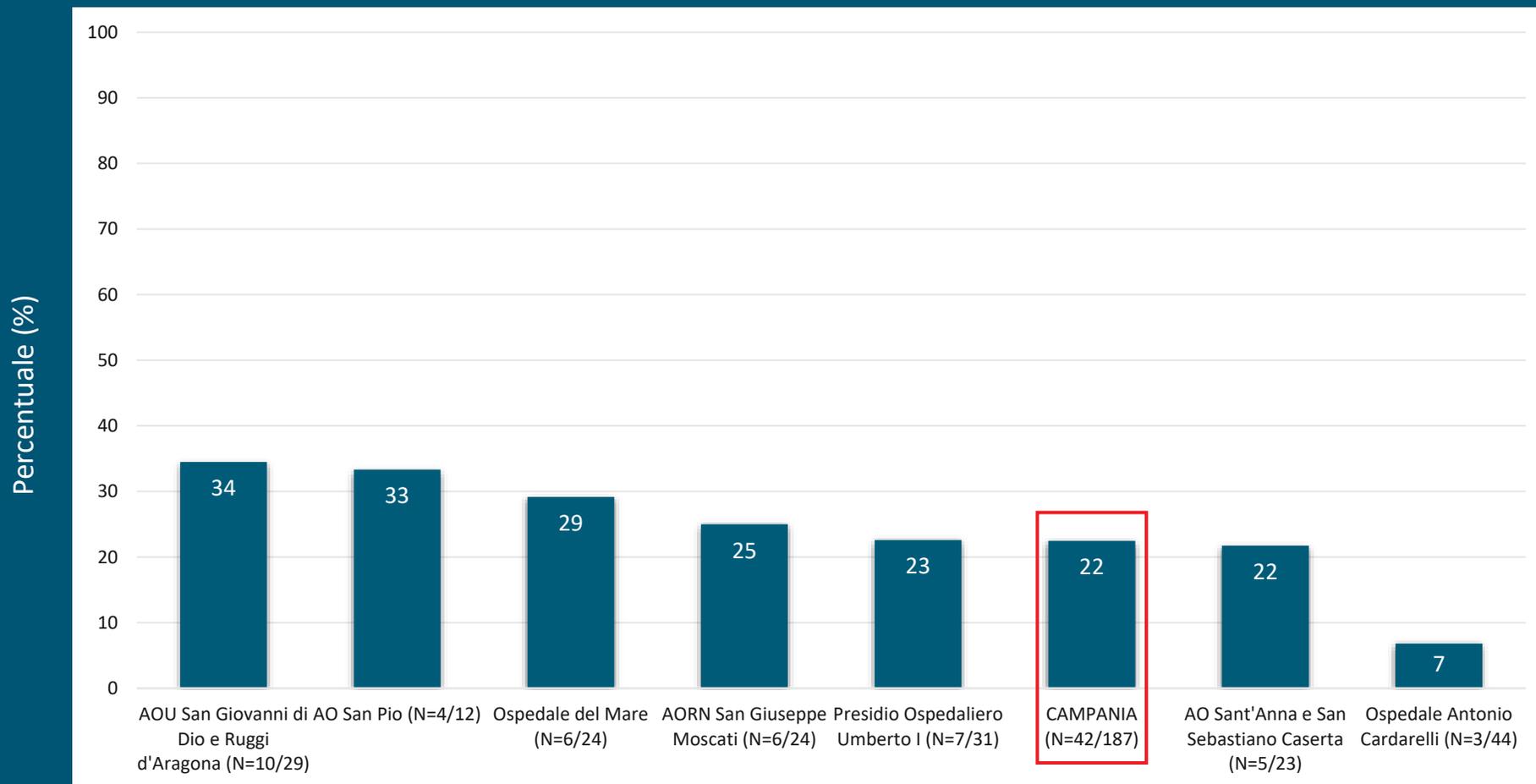


N= Numero diagnosi AF/ paz ischemici
% sul totale paz ischemici

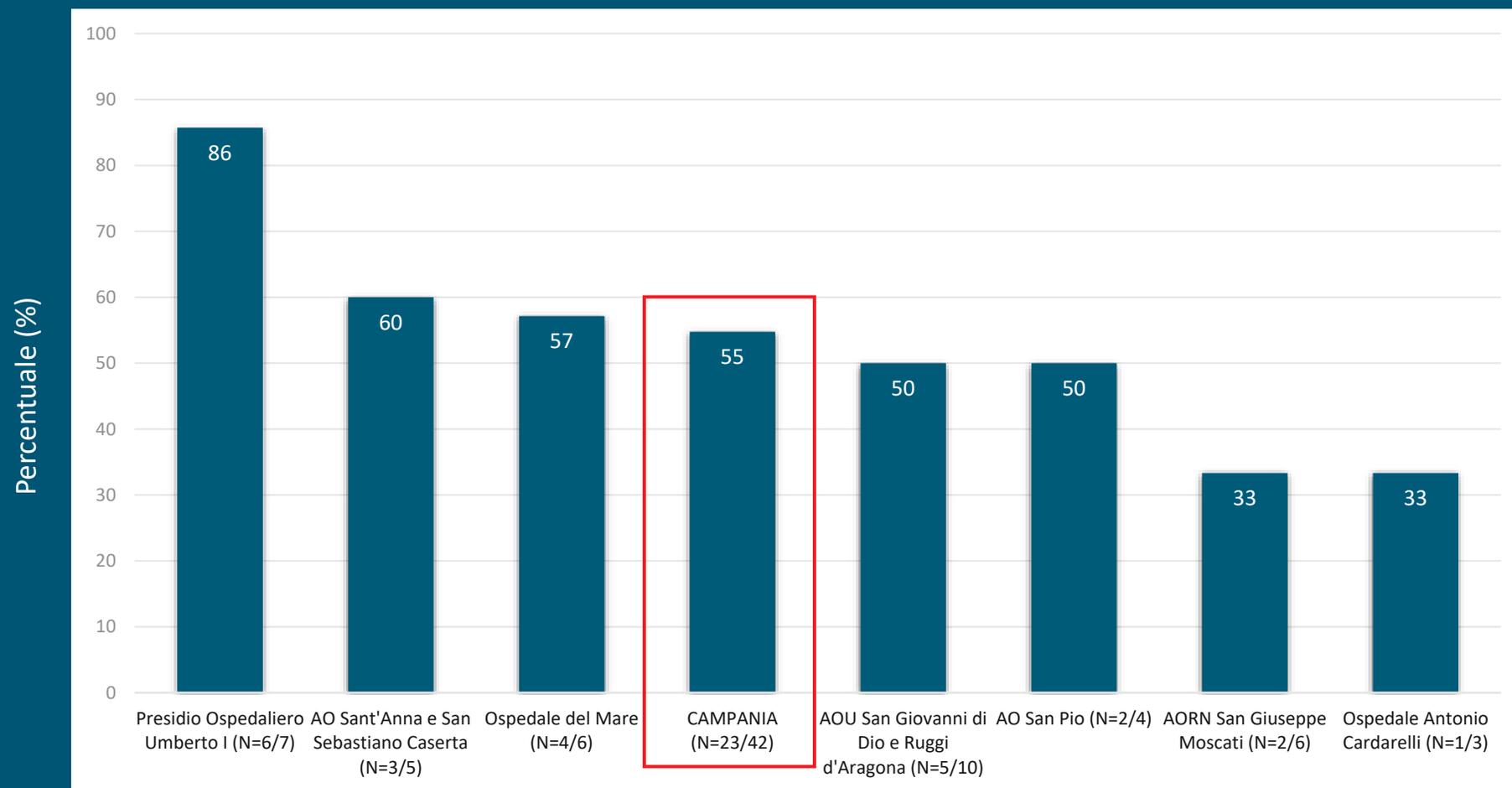


II Edizione:

Diagnosi di Fibrillazione Atriale su pazienti Ischemici (%)



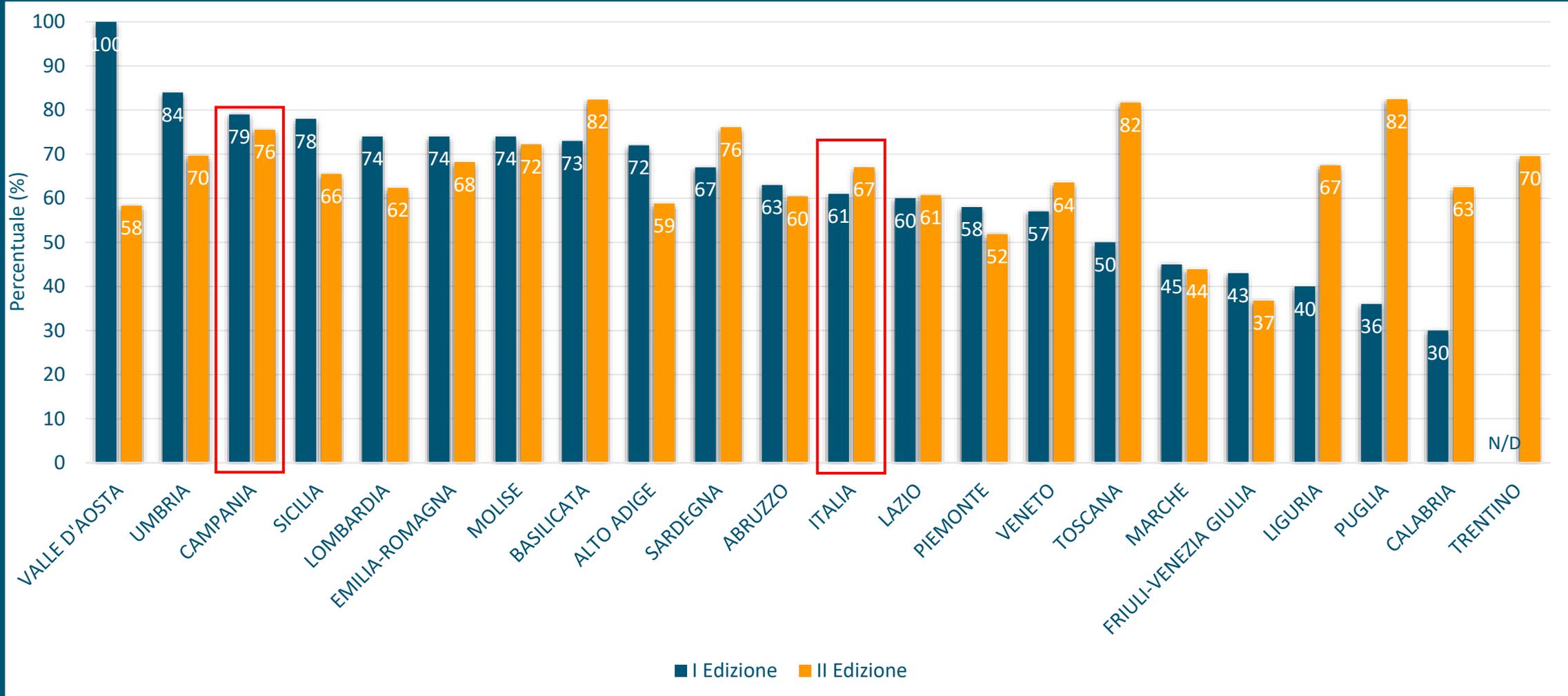
II Edizione: Terapia Anticoagulante Prescritta o Pianificata a pazienti ischemici con FA (%)



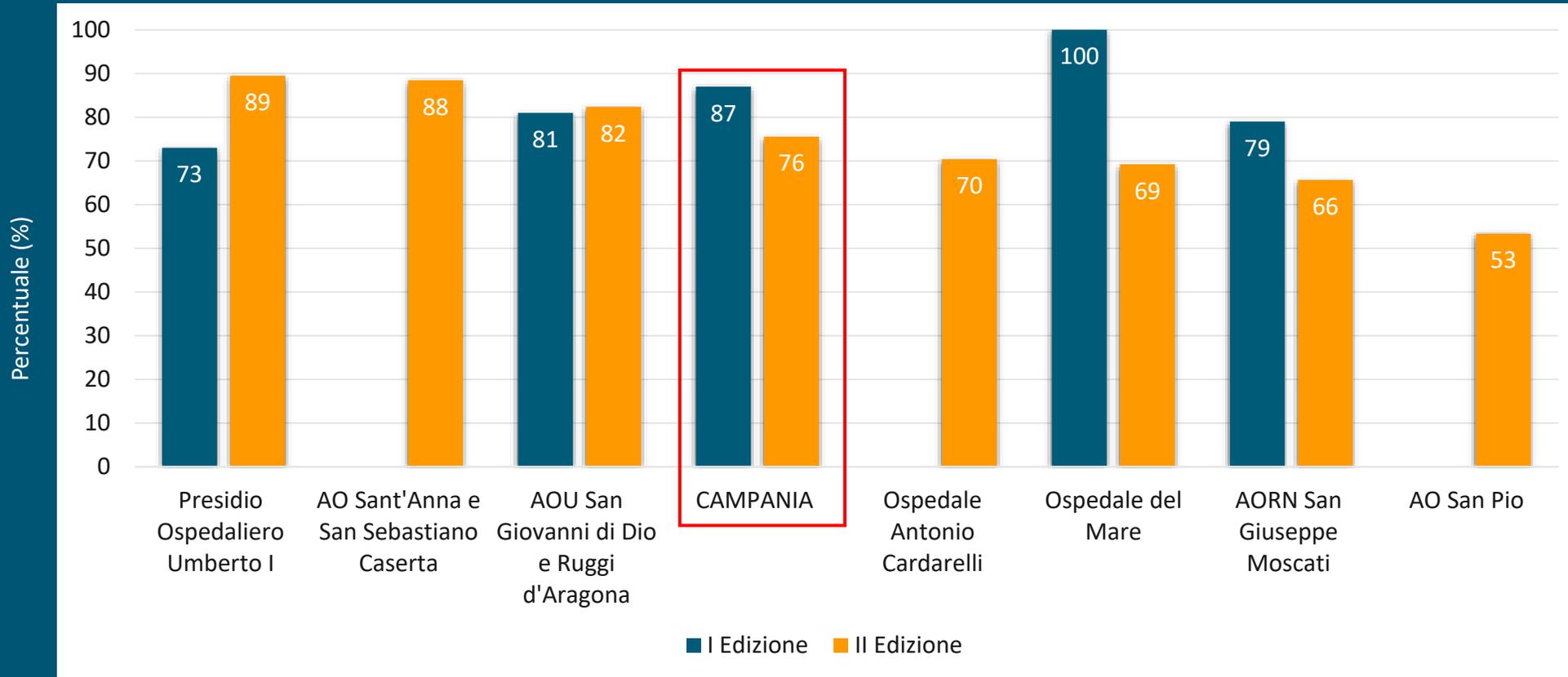
Non applicabile:

- 95% decesso
- 5% controindicazioni

I e II Edizione: Terapia Antipertensiva prescritta alla dimissione (%)



I e II Edizione: Terapia Antipertensiva prescritta alla dimissione (%)



Destinazione dopo la dimissione



23. Destinazione alla dimissione

-Seleziona-

-Seleziona-

Domicilio

Struttura specializzata (ad es. Casa di cura, Casa di riposo, Lungodegenza)

Altre unità acute

Geriatrica

Riabilitazione Intensiva

Riabilitazione Estensiva

Altro (es. paziente residente in altro paese)

Altro reparto

Altre stroke unit

Dimesso causa morte

Sconosciuto/a

I Edizione

Destinazione

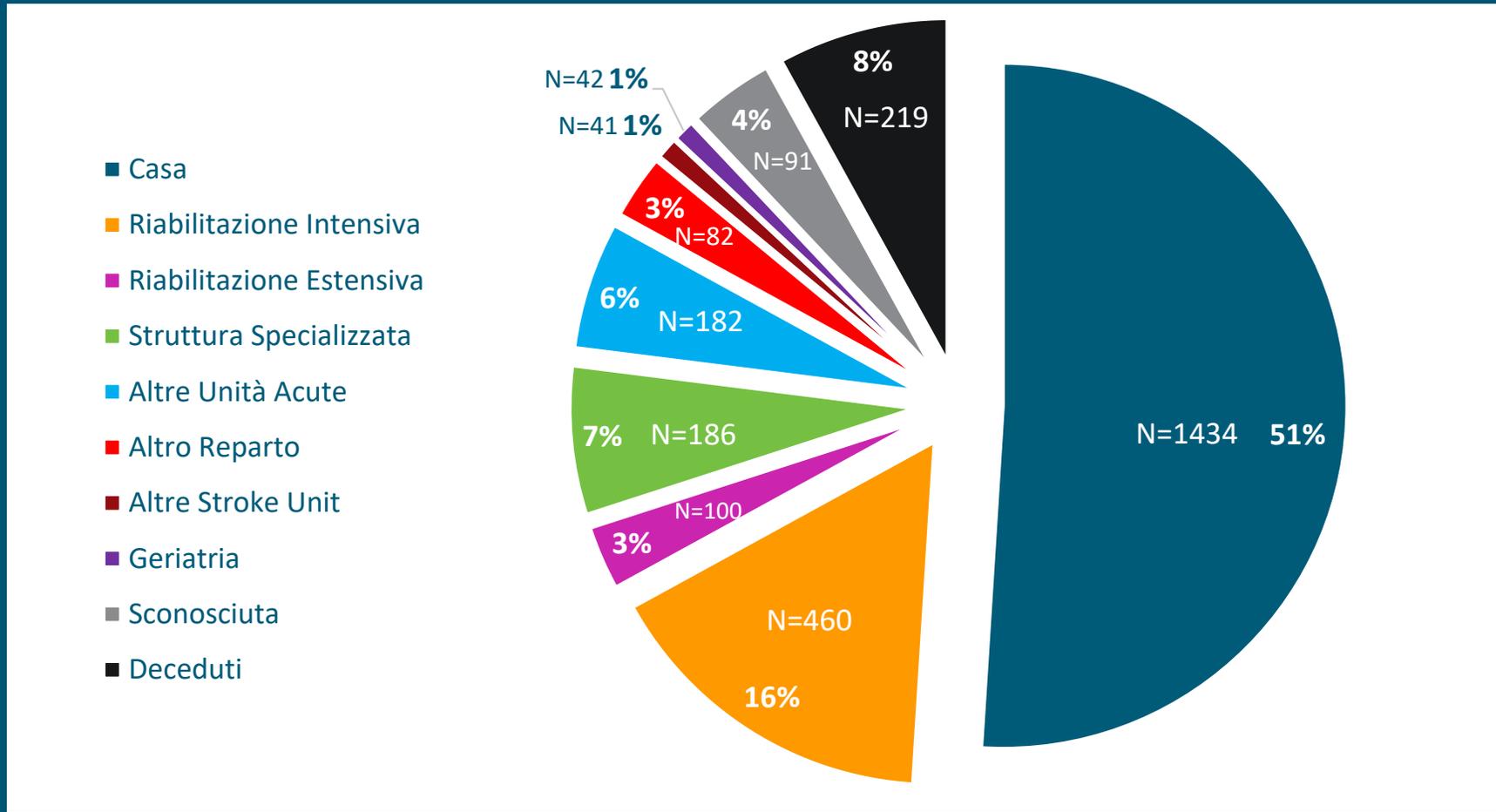
Monitorata: 97%

II Edizione

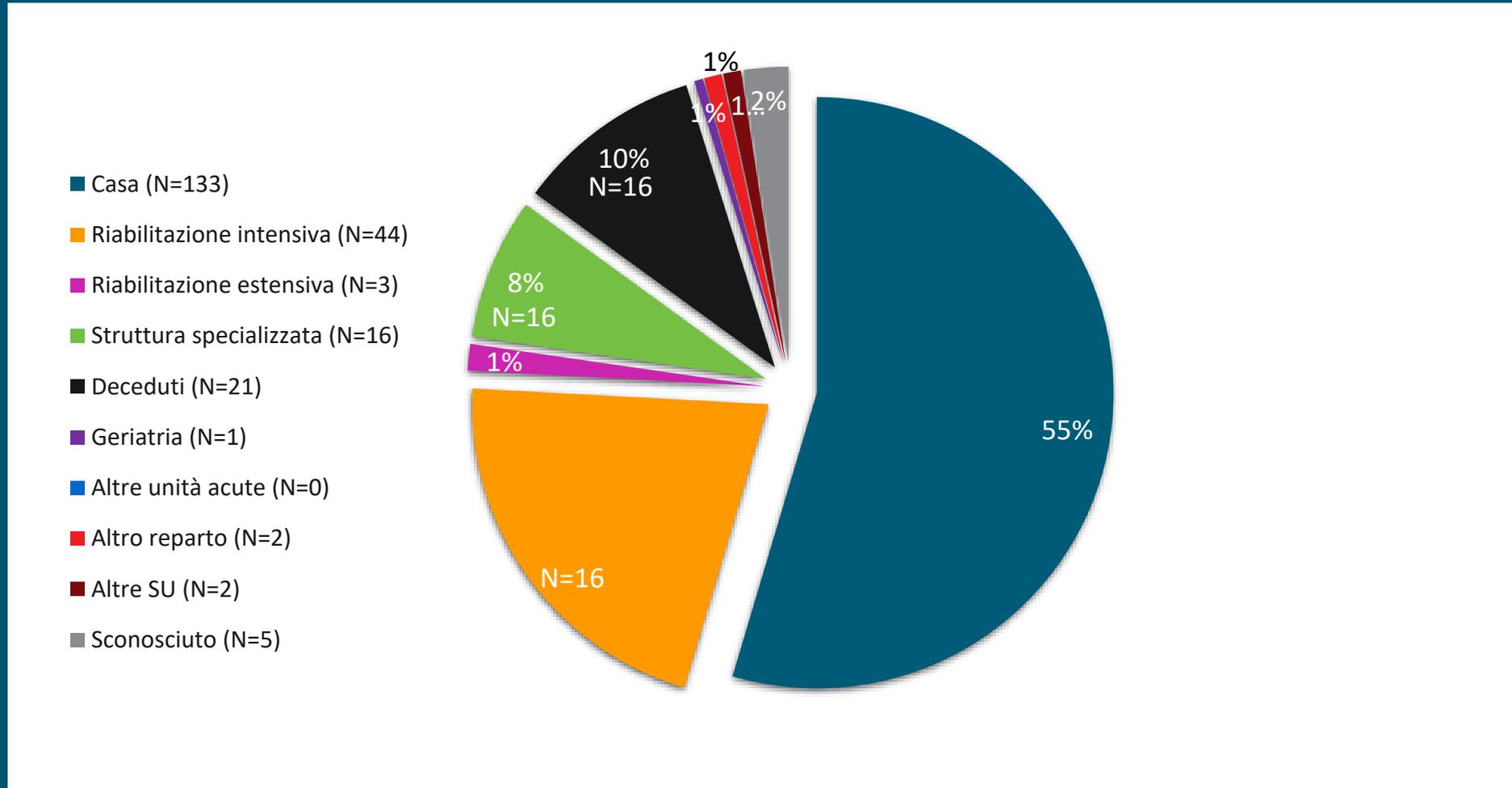
Destinazione

Monitorata: 92%

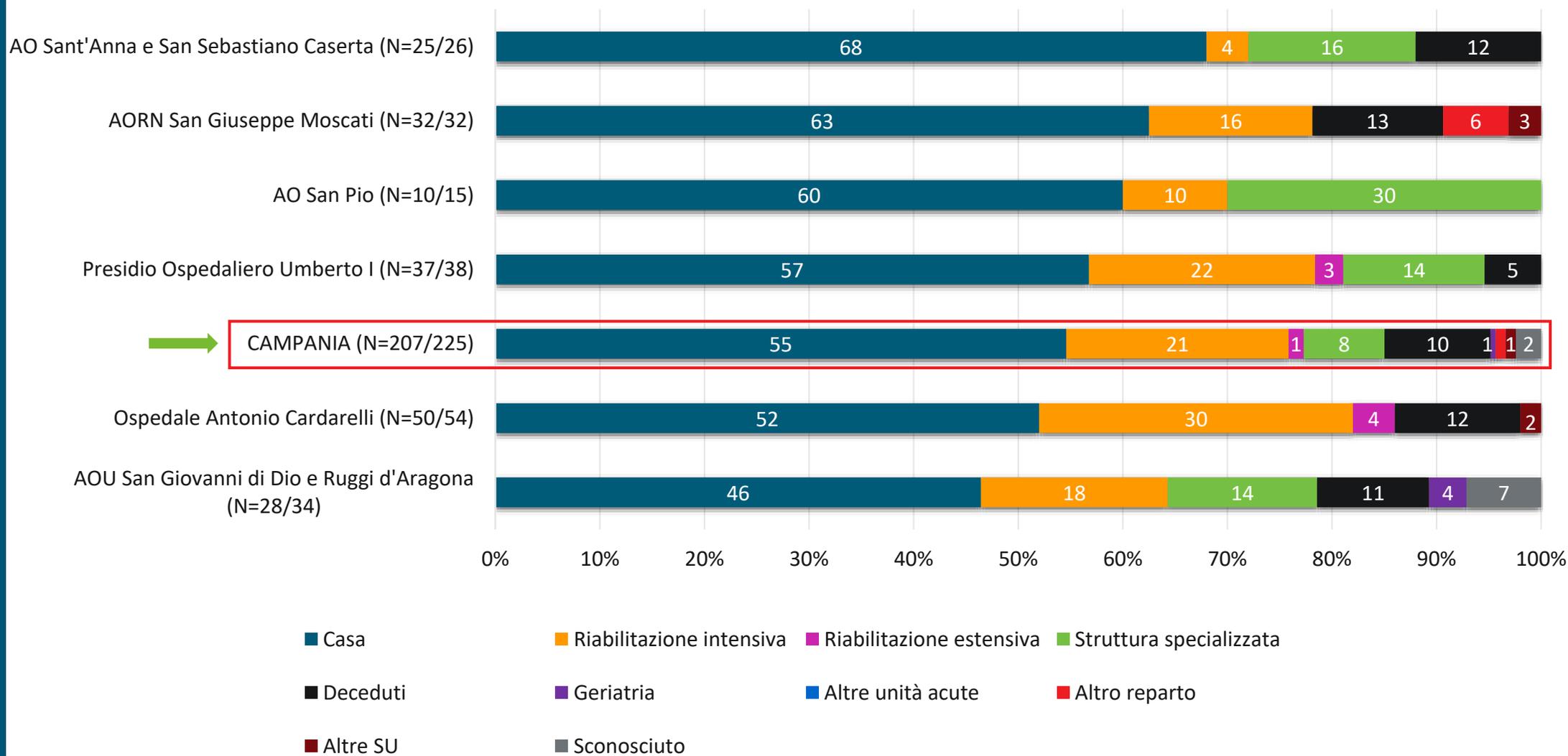
II Edizione: Destinazione dopo la dimissione – Totale Italia



II Edizione: Destinazione dopo la dimissione – Totale Campania



II Edizione: Destinazione dopo la dimissione – centri



Monitor

ISO

2^a edizione

Report Campania

- Coinvolgere i centri non iscritti al registro SITS
- Partecipazione all III edizione del MonitorISO di Maggio



Focus sulla ricanalizzazione:
Allinearsi sui pazienti da inserire (SU+Neuro)

Ridurre le tempistiche:

- 30 min Door To Needle
- 90 min Door To Groin



- Adeguatezza dei dati inseriti
- 100% screening della disfagia
- Incrementare consulenza fisioterapista/fisiatra



- Sensibilizzare alla prescrizione di antiaggreganti
- Sensibilizzare alla prescrizione di anticoagulanti
- Stratificare il dato della disabilità

