

Azienda Ospedaliero-Universitaria
Ospedali Riuniti di Trieste

Azienda per l'Assistenza sanitaria n. 1
Triestina

Ictus un anno dopo

Il punto di vista dei pazienti

SAPerE a Trieste
Progetto per il miglioramento del percorso integrato di cura

Il progetto *Ictus un anno dopo*

- È finalizzato al miglioramento dei servizi offerti alle persone che hanno avuto un ictus;
- raccoglie informazioni sull'esperienza dei pazienti ricoverati a Cattinara nel 2014, dal momento in cui si è manifestata la malattia sino ad oggi;
- verifica se l'assistenza effettivamente ricevuta corrisponde a quanto previsto nel percorso integrato di cura stabilito a Trieste;
- si basa su uno studio condotto nel 2006 in Toscana, i cui risultati possono essere rintracciati all'indirizzo (https://www.ars.toscana.it/files/pubblicazioni/Volumi/2009/47_sapere.pdf);
- è completamente finanziato dall'Azienda ospedaliero –Universitaria Ospedali Riuniti di Trieste e dall'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 Triestina.

Istruzioni per la compilazione e restituzione del questionario

La Sua partecipazione a questo studio potrà contribuire a migliorare l'assistenza alle persone colpite da ictus. Il Suo punto di vista è importante, per questo motivo Le chiediamo di rispondere con sincerità.

In conformità a quanto previsto dal D.lgs 196/03, i **dati saranno “anonimizzati”, cioè non sarà possibile individuare chi ha partecipato all'indagine e quali sono state le sue risposte.**

La Sua adesione al progetto è assolutamente volontaria, la sua decisione non influirà in nessun modo sull'assistenza che riceve o che potrà ricevere in seguito.

Se non è in grado di compilare da sola il questionario, può essere aiutata da un familiare o da altri. In ogni modo, le risposte dovranno rappresentare il Suo punto di vista, pertanto, chi compila il questionario dovrà cercare di mettersi il più possibile nei suoi panni.

- Segni con una crocetta la casella corrispondente alla risposta scelta;
- se Le capita di sbagliare, faccia un cerchietto sopra la risposta non corretta e indichi con una crocetta quella giusta

Per qualsiasi richiesta (chiarimenti, aiuto per la compilazione del questionario, suggerimenti ed informazioni sul rispetto della privacy) può contattare:

Gabriella Lamprecht	gabriella.lamprecht@aots.sanita.fvg.it	☎ 040 3994915	martedì e giovedì dalle 10 alle 14
Giuliana Pitacco	giuliana.pitacco@aas1.sanita.fvg.it	3204389129	tutti i giorni dalle 10 alle 15

Il questionario compilato va restituito per posta all'indirizzo indicato sulla busta già affrancata che le abbiamo fornito, **entro il 1° settembre 2015.**

Codice intervista

PRIMA DEL RICOVERO IN OSPEDALE

1. Prima dell'ictus, soffriva di qualcuna di queste malattie? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

- 1. Sì, pressione alta
- 2. Sì, precedente infarto di cuore
- 3. Sì, diabete
- 4. Sì, problemi di circolazione
- 5. Sì, precedente ictus
- 6. Sì, scompenso di cuore
- 0. Nessuna di queste

2. Sapeva che queste malattie possono causare ictus? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 0. No, non lo sapevo
- 1. Sì, il medico di famiglia me lo aveva detto
- 2. Sì, un medico dell'ospedale me lo aveva detto durante un precedente ricovero
- 3. Sì, un parente/amico/conoscente me lo aveva detto
- 88. Altro (specificare.....
.....)

3. Prima di avere l'ictus, sapeva quali sono i sintomi di un ictus? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 0. No, non lo sapevo
- Sì, lo sapevo perché:
 - 1. Me lo ha detto il medico di famiglia
 - 2. Ho già avuto un ictus, oppure un mio parente/amico/conoscente ha avuto un ictus
 - 3. Ne hanno parlato giornali/televisione/ radio
 - 88. Altro (specificare.....)

4. Quando si è sentito male è stato/a portato/a direttamente al Pronto Soccorso dell'ospedale dove poi è stato/a ricoverato/a? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì

0. No, mi hanno portato prima al Pronto Soccorso di un altro ospedale

88. Altro (specificare
.....
.....)

5. Quanto tempo è rimasto/a al Pronto Soccorso prima del ricovero in reparto?

(UNA SOLA RISPOSTA)

1. Circa mezz'ora

2. Circa un'ora

3. Da una a due ore

4. Più di due ore

DURANTE IL RICOVERO IN OSPEDALE

6. Durante il ricovero in Ospedale ha ricevuto un aiuto per superare i momenti più difficili (depressione, crisi di pianto)? (UNA SOLA RISPOSTA)
1. Sì
 2. No, ma ne avrei avuto bisogno
 3. No, non ne ho avuto bisogno
 77. Non so/Non ricordo
7. In ospedale hanno detto (a lei o a i suoi familiari) che tipo di ictus ha avuto? (UNA SOLA RISPOSTA)
1. Sì, ischemico
 2. Sì, emorragico
 0. Nessuno mi ha detto niente
 77. Non so/Non ricordo
8. In ospedale, hanno detto (a lei o a i suoi familiari) che tipo di terapie le sono state fatte? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)
1. Sì, la terapia trombolitica (o trombolisi) per sciogliere il trombo
 2. Sì, l'aspirina
 3. Sì, altri farmaci
 0. Nessuno mi ha detto niente
 77. Non so/Non ricordo
9. Quando i MEDICI parlavano a lei o ai suoi familiari di quello che le era successo, capivate cosa vi stavano dicendo? (UNA SOLA RISPOSTA)
1. Sì, sempre
 2. Sì, qualche volta
 3. Sì, ma avrei voluto capire di più
 4. No, non capivo cosa mi dicevano
 5. No, ma non mi interessava capire
 6. I medici non parlavano mai con noi
 77. Non so/Non ricordo

10. Quando i MEDICI del reparto parlavano tra di loro della sua salute davanti a lei, le è capitato di sentirsi escluso/a? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, sempre

2. Sì, qualche volta

0. No

77. Non so/Non ricordo

88. Altro (specificare)

.....)

.....)

11. Quando gli INFERMIERI parlavano a lei o ai suoi familiari di quello che le era successo, capivate cosa vi stavano dicendo? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, sempre

2. Sì, qualche volta

3. Sì, ma avrei voluto capire di più

4. No, non capivo cosa mi dicevano

5. No, ma non mi interessava capire

6. Gli infermieri non parlavano mai con noi

77. Non so/Non ricordo

12. Durante il ricovero a Cattinara ha iniziato a fare esercizi per migliorare i movimenti del corpo (fisioterapia)? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì

2. No, ma ne avrei avuto bisogno

3. No, non ne ho avuto bisogno

77. Non so/Non ricordo

PRIMA DI LASCIARE L'OSPEDALE

13. Dopo il ricovero in un reparto per acuti (Neurologia, Stroke Unit, Medicina, Geriatria o Neurochirurgia) è stato trasferito al reparto di Riabilitazione dell'ospedale Maggiore?

(UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì
- 0. No

14. Prima di lasciare l'ospedale, lei o i suoi familiari avete avuto informazioni sui possibili aiuti/contributi previsti per le persone con ictus? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì
- 0. No
- 77. Non so/Non ricordo

15. Prima di lasciare l'ospedale, ha ricevuto consigli sulla dieta da seguire?

(UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì
- 2. No, ma ne avrei avuto bisogno
- 3. No, non ne avevo bisogno
- 77. Non so/Non ricordo

16. Prima di lasciare l'ospedale, ha ricevuto indicazioni su esercizi da fare da solo/a (ginnastica, passeggiate, movimenti consigliati)? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì
- 2. No, ma ne avrei avuto bisogno
- 3. No, non ne avevo bisogno
- 77. Non so/Non ricordo

17. Le sono state consigliate delle visite di controllo da fare una volta lasciato l'ospedale?

(UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì, mi è stato consigliato di tornare in ospedale
- 2. Sì, mi è stato consigliato di andare dal medico di famiglia
- 3. No, ma avrei voluto
- 4. No, non ne avevo bisogno
- 77. Non so/Non ricordo

18. Le informazioni ed i consigli che ha ricevuto prima di lasciare l'ospedale erano a voce o per iscritto? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Solo a voce
- 2. Solo per iscritto
- 3. Sia a voce che per iscritto
- 0. Non ho ricevuto informazioni e/o consigli
- 77. Non so/Non ricordo

19. I medici del reparto le hanno consigliato di fare riabilitazione dopo la dimissione dall'Ospedale? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì, mi hanno consigliato di fare fisioterapia (ginnastica per migliorare i movimenti del corpo)
- 2. Sì, mi hanno consigliato di fare logopedia (esercizi per migliorare la parola e il linguaggio)
- 3. Sì, mi hanno consigliato di fare fisioterapia e logopedia
- 4. I medici mi hanno detto che non avevo bisogno di fare riabilitazione
- 0. No, non me ne hanno parlato
- 77. Non so/Non ricordo

RIABILITAZIONE DOPO LA DIMISSIONE DALL'OSPEDALE

20. Dopo la dimissione dall'ospedale ha fatto riabilitazione? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì
- 0. No (→andare alla **DOMANDA n. 38**)

21. Dopo la dimissione dall'ospedale di Cattinara, quanto tempo ha dovuto aspettare prima di iniziare la riabilitazione? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Ho iniziato il giorno stesso (o quello dopo) la dimissione
- 2. Ho aspettato circa una settimana
- 3. Ho aspettato circa due settimane
- 4. Ho aspettato circa un mese
- 5. Ho aspettato più di un mese
- 77. Non so/Non ricordo

22. Che tipo di riabilitazione ha fatto? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

- 1. Fisioterapia (esercizi per migliorare i movimenti del corpo)
- 2. Logopedia (esercizi per migliorare la parola e il linguaggio)
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

23. Per quanto tempo ha fatto riabilitazione? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Circa 15 giorni
- 2. Circa un mese
- 3. Circa 40 giorni
- 4. Più di 40 giorni
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

24. In che modo ha fatto la riabilitazione? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Ero ricoverato (rimanevo a dormire la notte) in una struttura di riabilitazione
- 2. Andavo in ospedale senza rimanere a dormire la notte (day hospital)
- 3. Andavo in un ambulatorio
- 4. **Veniva il fisioterapista e/o il logopedista a casa**
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

25. Dove ha fatto riabilitazione subito dopo la dimissione dal reparto ospedaliero?

CITTA': _____

NOME (della struttura o dell'ospedale) _____

26. Ha pagato per fare la riabilitazione? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

- 1. Sì, ho pagato tutto (era privata)
- 2. Sì, ho pagato solo il ticket
- 3. No, ha pagato l'assicurazione
- 4. No, non ho pagato niente
- 77. Non so/Non ricordo

27. Quando i FISIOTERAPISTI parlavano a lei o ai suoi familiari capivate cosa vi stavano dicendo?

(UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì, sempre
- 2. Sì, qualche volta
- 3. Sì, ma avrei voluto capire di più
- 4. No, non capivo cosa mi dicevano
- 5. No, ma non mi interessava capire
- 6. I terapisti non parlavano con noi
- 77. Non so/Non ricordo

28. Con chi ha parlato più spesso della sua salute durante la riabilitazione? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Con i fisioterapisti
- 2. Con i medici
- 3. Con gli infermieri
- 77. Non so/Non ricordo

29. Dopo la conclusione del primo periodo di riabilitazione ha continuato a fare riabilitazione?

- 1. Sì
- 0. No (→andare alla DOMANDA n. 34)

RIABILITAZIONE SUCCESSIVA (SECONDO PERIODO)

30. Dove ha fatto il secondo periodo di riabilitazione? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. A casa
2. In ambulatorio (dove)
3. In ospedale o in struttura (nome)
 nella città di
88. Altro (specificare

)

31. Chi le ha consigliato di CONTINUARE A FARE RIABILITAZIONE?

(SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Il medico della struttura riabilitativa
2. Il fisioterapista/logopedista
3. Il medico di famiglia
4. L'assistente sociale
5. Un parente/conoscente
6. Ho deciso da solo
88. Altro (specificare

)

32. Ha pagato per fare questo SECONDO PERIODO DI RIABILITAZIONE? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, ho pagato tutto (era privata)
2. Sì, ho pagato solo il ticket
3. No, ha pagato l'assicurazione
4. No, non ho pagato niente
77. Non so/Non ricordo
88. Altro (specificare

)

DOPO LA RIABILITAZIONE

33. Ad un certo punto, ha smesso di fare riabilitazione; può dire come mai?

(SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Per problemi economici
2. Avrei dovuto aspettare troppo
3. Per difficoltà burocratiche (troppi moduli complicati da riempire)
4. Per difficoltà ad organizzarsi in famiglia
5. Non sapevamo come fare, non avevamo abbastanza informazioni
6. Ho deciso io di interrompere
7. Il medico ha suggerito di concludere il periodo di riabilitazione
88. Altro (specificare
.....
.....)

34. Nelle diverse fasi di riabilitazione ci sono state interruzioni? (UNA SOLA RISPOSTA)

0. No, mai
1. Sì, per una settimana
2. Sì, per due settimane
3. Sì, per un mese
4. Sì, per più di un mese
77. Non so/Non ricordo

35. Pensa che tutto il tempo dedicato alla riabilitazione sia stato sufficiente? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì
0. No
77. Non so
88. Altro (specificare)

36. Lei e la sua famiglia vi siete sentiti coinvolti nelle decisioni relative alla riabilitazione?
(UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, pienamente
2. Sì, abbastanza
3. Sì, ma avremmo voluto essere maggiormente coinvolti
4. No, ma ci siamo fidati di quello che hanno deciso i medici
5. No, perché non ci interessava
77. Non so/Non ricordo
88. Altro (specificare)

COME SI SENTE ADESSO

37. Oggi, a distanza di tempo dall'ictus, quali problemi le sono rimasti?

(SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Non ho alcun problema particolare dovuto all'ictus (→andare alla **DOMANDA n. 40**)
2. Difficoltà a parlare
3. Difficoltà nei movimenti
4. Problemi di memoria
5. Difficoltà a mangiare
6. Problemi emotivi (ad esempio: depressione, pianto o nervosismo)
7. Totale non autosufficienza (ho bisogno di assistenza ed aiuto continui)
88. Altro (specificare
.....
.....)

38. Ha bisogno di ausili (carrozzina, comoda, letto antidecubito, ausili per camminare)?

(UNA SOLA RISPOSTA)

0. No, non ho bisogno di ausili
1. Sì, li uso già
2. Sì, ho già fatto la richiesta e sto aspettando
3. Sì, ne ho bisogno, ma ancora non ho fatto richiesta
88. Altro (specificare
.....
.....)

39. Ha bisogno della PEG (alimentazione con sonda esterna) per mangiare? (UNA SOLA RISPOSTA)

0. No
1. Sì

IL MEDICO DI FAMIGLIA

40. Dopo l'ictus, è stato/a visitato/a dal suo medico di famiglia? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Sì, è venuto mentre ero ricoverato/a in ospedale
2. Sì, è venuto a casa dopo che sono uscito/a dall'ospedale
3. Sì, viene regolarmente di sua iniziativa
4. Sì, viene quando lo chiamiamo
5. Ho difficoltà a mettermi in contatto con lui
0. No, non viene perché non lo chiamiamo mai

41. Secondo lei, il suo medico di famiglia ha dato il giusto peso ai suoi problemi legati all'ictus?

(UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, decisamente
2. Sì, abbastanza
3. Non mi pare
4. Non so giudicare
5. Non vedo mai il mio dottore
88. Altro (specificare
.....
.....)

42. Il suo medico di famiglia le ha consigliato di: (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Controllare la pressione arteriosa
2. Controllare il diabete
3. Controllare i valori del colesterolo
4. Fare visite di controllo (neurologo, cardiologo)
5. Seguire una dieta
6. Non bere alcolici
7. Non fumare
8. Fare attività fisica (passeggiare)
0. Non mi ha consigliato niente
88. Altro (specificare
.....
.....)

SERVIZI TERRITORIALI

43. Viene qualcuno del Comune o dell'Azienda sanitaria a darle una mano a casa (ad esempio qualcuno che viene a fare i prelievi del sangue, che l'aiuta nell'igiene, nei movimenti, qualcuno che le consegna la spesa a casa)? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)
1. Sì, gli infermieri vengono a casa regolarmente
 2. Sì, un operatore del Comune viene a casa regolarmente per aiutarmi nelle attività quotidiane (lavarmi, muovermi, fare la spesa)
 3. Ho fatto richiesta di un aiuto, ma sto ancora aspettando
 4. So che esiste questo servizio, ma non l'ho richiesto perché non ne ho bisogno (→andare alla DOMANDA n. 45)
 0. No, non conosco questo servizio (→andare alla DOMANDA n. 46)
44. Prima di avere questo aiuto, quanto ha aspettato dal momento della richiesta?
(UNA SOLA RISPOSTA)
1. Meno di una settimana
 2. Da una settimana a un mese
 3. Più di un mese
 77. Non so/Non ricordo
45. Da chi ha saputo che esistono dei servizi di assistenza messi a disposizione dal Comune o dall'Azienda sanitaria (ad esempio assistenza domiciliare, assistenza infermieristica)?
(SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)
1. L'ho saputo in ospedale
 2. Me lo ha detto il fisioterapista/logopedista
 3. Me lo ha detto il medico di famiglia
 4. Me lo ha detto l'assistente sociale
 5. Me lo ha detto un parente/conoscente
 6. Lo sapevo da esperienze precedenti
 0. Nessuno mi ha detto niente

46. Ha avuto bisogno di prendere una badante o un infermiere a pagamento?

(UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, una badante
2. Sì, un/a infermiere/a
3. Sì, sia badante che infermiere/a
0. No, non ne ho avuto bisogno

47. Ha fatto domanda per avere un aiuto economico (indennità di accompagnamento, pensione di invalidità)? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

1. Sì, perché me lo ha detto il medico di famiglia
2. Sì, perché me lo ha detto l'assistente sociale
3. Sì, perché me lo ha detto il fisioterapista/logopedista
4. Sì, perché me lo ha detto un parente/conoscente
5. No, non ne so niente
6. No, non ho fatto domanda

CONOSCENZE E OPINIONI

48. Da quando ha avuto l'ictus, pensa che nella sua famiglia le conoscenze su questa malattia siano aumentate? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì, le nostre conoscenze sono aumentate tanto che sapremmo spiegarlo a chi non sa cos'è

2. Sì, ne sappiamo un po' più di prima, ma non siamo in grado di definire l'ictus con precisione

0. No, ne sappiamo quanto prima

88. Altro (specificare
.....
.....)

49. Vuole provare a spiegare che cosa è l'ictus con parole sue?
(Se il paziente non è in grado di rispondere, può farlo un familiare/amico)

.....
.....
.....
.....
.....

INDICARE CHI HA RISPOSTO ALLA DOMANDA N. 49
(paziente, coniuge, figlio/a, sorella, fratello etc.)

.....

50. Da quando ha avuto l'ictus, qual è stato il problema principale che lei e i suoi familiari avete dovuto affrontare?

.....
.....
.....
.....
.....

51. Durante le cure che ha fatto per l'ictus, c'è stato qualcosa che ha funzionato particolarmente bene?

.....

.....

.....

.....

.....

52. Durante le cure che ha fatto per l'ictus, c'è stato qualcosa che non ha funzionato?

.....

.....

.....

.....

.....

53. Da quando ha avuto l'ictus, lei o i suoi familiari avete avuto contatti con associazioni di volontariato che aiutano chi è stato colpito da ictus (ad esempio Alice)? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Sì
2. No, ma avrei voluto
3. No, non ne ho avuto bisogno/non ho voluto
4. No, non conosco nessuna associazione

54. Chi è la persona che ha risposto alle domande del questionario? (UNA SOLA RISPOSTA)

1. Il paziente
2. Il paziente con l'aiuto di un parente e/o un amico/a
3. Il paziente con l'aiuto di un operatore sociale o sanitario
4. Un parente o un amico/a (senza il paziente)
5. Un operatore sociale o sanitario (senza il paziente)

NOTIZIE SUL PAZIENTE

55. Qual è il suo titolo di studio? (UNA SOLA RISPOSTA)

- 0. Nessun titolo
- 1. Licenza elementare
- 2. Licenza media inferiore
- 3. Diploma superiore
- 4. Laurea
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

56. Attualmente lei è: (UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Pensionato/a
- 2. Casalinga
- 3. Disoccupato/a - In cerca di occupazione
- 4. Lavoratore part-time
- 5. Lavoratore a tempo pieno
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

57. Se prima dell'ictus lavorava, ha dovuto interrompere la sua attività a causa della malattia?
(UNA SOLA RISPOSTA)

- 1. Sì, ho dovuto lasciare il lavoro
- 2. Ho dovuto interrompere, ma riprenderò il mio lavoro
- 3. Ho dovuto cambiare tipo di lavoro
- 4. Non lavoravo
- 88. Altro (specificare
.....
.....)

58. Prima di avere l'ictus, chi viveva con lei? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

- 1. Vivevo solo/a
- 2. Mia moglie/mio marito/convivente
- 3. I miei figli
- 4. Fratelli e/o sorelle
- 5. Altri parenti e/o amici
- 6. Ero in una casa di riposo
- 88. Altro (specificare

)

59. Adesso, chi vive con lei? (SONO POSSIBILI PIÙ RISPOSTE)

- 1. Vivo solo/a
- 2. Mia moglie/mio marito/convivente
- 3. I miei figli
- 4. Fratelli e/o sorelle
- 5. Altri parenti e/o amici
- 6. Sono in una casa di riposo
- 88. Altro (specificare

)

L'aiuto che finora ci ha dato, rispondendo alle domande, è molto importante e utile per capire quali sono le difficoltà che possono incontrare i pazienti e i loro familiari durante il lungo e non facile percorso di cura che segue un ictus.

Il nostro obiettivo è quello di contribuire a migliorare i servizi offerti ai pazienti e a chi sta loro vicino; per questo motivo potremmo aver bisogno di contattarla ancora per chiarimenti.

Se intende aiutarci ancora, la preghiamo di scrivere

il suo NUMERO DI TELEFONO

il suo NOME E COGNOME

Nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs 196/03, questa pagina sarà staccata dal questionario ed i dati saranno trattati separatamente.

Le informazioni sanitarie pertanto rimarranno anonime e nessuno potrà risalire all'identità di chi ha risposto.

Grazie per la cortese collaborazione

Nicola Delle Quadri
Commissario straordinario
Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali riuniti
di Trieste
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 Triestina

Dario Mosetti
Presidente ALICE
Associazione per la lotta all'ictus cerebrale