



BILANCIO SOCIALE

ANNO 2025



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

INDICE

<u>PREMESSA</u>	pag. 5
<u>Importanza del Bilancio Sociale</u>	
<u>SEZIONE 1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE</u>	pag. 6
1.1. <u>Processo e metodologia seguito nell'elaborazione del Bilancio Sociale</u>	
1.2. <u>Periodicità e arco temporale ed eventuali standard di rendicontazione</u>	
<u>SEZIONE 2. INFORMAZIONI GENERALI DELL'ENTE</u>	pag. 8
2.1. <u>Denominazione e Forma Giuridica</u>	
2.2. <u>Codice Fiscale Partita Iva</u>	
2.3. <u>Inquadramento Giuridico e Fiscale e Qualificazione ai sensi del Codice del Terzo Settore</u>	
2.4. <u>Sede Legale</u>	
2.5. <u>Area di operatività</u>	
2.6. <u>Missione della Fondazione</u>	
2.7. <u>Attività statutarie facendo riferimento all'art. 5 del D. Lgs. N. 117/2017</u>	
2.8. <u>Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale</u>	
2.9. <u>Contesto di riferimento</u>	
<u>SEZIONE 3. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE</u>	pag. 14
3.1. <u>Il Fondatore Promotore</u>	
3.2. <u>L'Assemblea</u>	
3.3. <u>Sistema di governo e di controllo</u>	
3.3.1. <u>Il Consiglio di Amministrazione</u>	
3.3.2. <u>Il Presidente</u>	
3.3.3. <u>Il Comitato d'Onore</u>	
3.3.4. <u>Il Comitato Scientifico per la Ricerca</u>	
3.3.5. <u>Il Comitato Strategico "Consulta delle Società Cardiologiche"</u>	
3.3.6. <u>Revisore Unico</u>	
3.3.7. <u>I Responsabili dei Settori Operativi</u>	
3.3.7.1. <u>Settore Operativo Ricerca - "Centro Studi ANMCO"</u>	
3.3.7.2. <u>Settore Operativo Autonomo Banca del Cuore</u>	
3.3.7.3. <u>Settore Operativo Educazionale</u>	
3.3.7.4. <u>Settore Operativo Scuola</u>	
3.3.7.5. <u>Settore Operativo Rapporti con Società Scientifiche Internazionali ed RCP</u>	
3.4. <u>Mappatura principali stakeholder</u>	
3.4.1. <u>Informazioni</u>	
3.4.2. <u>Attività di coinvolgimento</u>	
<u>SEZIONE 4. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE</u>	pag. 19
4.1. <u>Tipologia consistenza e composizione Dipendenti e Volontari</u>	



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- 4.2. [Organigramma](#)
- 4.3. [Funzionigramma](#)
- 4.4. [Struttura dei compensi e rapporto tra retribuzioni massime e minime](#)
- 4.5. [Compensi agli Organi Statutari](#)
- 4.6. [Rimborsi dei volontari](#)

SEZIONE 5. OBIETTIVI E ATTIVITÀ DELLA FONDAZIONE

pag. 27

- 5.1. [Ricerca Scientifica](#)
 - 5.1.1. [Realizzazione di modelli di analisi dei costi e dei fabbisogni standard](#)
 - 5.1.2. [Costruzione di adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione](#)
 - 5.1.3. [Analisi per il miglioramento della qualità, l'efficienza e l'allocazione delle risorse nel SSN](#)
- 5.2. [Identificazione degli ambiti scientifici perseguiti e descrizione della metodologia utilizzata](#)
 - 5.2.1. [Ambiti scientifici](#)
 - 5.2.2. [Definizione delle varie tipologie di studio](#)
 - 5.2.3. [Procedura per la selezione e realizzazione di Studi e Progetti Scientifici](#)
 - 5.2.4. [Selezione dei centri e gestione delle adesioni](#)
 - 5.2.5. [Conduzione di uno studio](#)
- 5.3. [Divulgazione dei risultati](#)
- 5.4. [Progetti Scientifici realizzati nel 2025](#)
 - 5.4.1. [Struttura utilizzata e pubblicazioni effettuate nel 2025](#)
 - 5.4.2. [Elenco Progetti Scientifici realizzati nel 2025](#)
 - 5.4.3. [Prospetto riassuntivo](#)
 - 5.4.4. [Certificazioni e Impact factor 2025 Certificazione Esterna](#)
- 5.5. [Campagne di sensibilizzazione della popolazione e di promozione alla salute](#)
 - 5.5.1. [Cardiologie Aperte](#)
 - 5.5.2. [Giornata Mondiale del Cuore](#)
 - 5.5.3. [Giornata Mondiale Contro la Trombosi](#)
 - 5.5.4. [Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare Banca del Cuore](#)
 - 5.5.5. [Il Cuore di Tutti](#)
 - 5.5.6. [Cuore e Droghé. Un cuore per amico](#)
 - 5.5.7. [Golf4Heart](#)
 - 5.5.8. [Educazione Sanitaria](#)
- 5.6. [Formazione Professionale - Post-Universitaria – Formazione nella Scuola per il personale docente](#)
 - 5.6.1. [Progetto URC-Supporter alla Ricerca e Formazione alla Ricerca](#)
 - 5.6.2. [Corsi Next Generation ANMCO](#)
 - 5.6.3. [Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare](#)
- 5.7. [Altre iniziative](#)
 - 5.7.1. [Periodico bimestrale: "Elisir di Salute"](#)
 - 5.7.2. [Canali Social](#)

SEZIONE 6. SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

pag. 62

- 6.1. [Le fonti di finanziamento \(contributi pubblici e privati\)](#)
- 6.2. [Le raccolte fondi il 5per mille](#)



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

SEZIONE 7. ALTRE INFORMAZIONI

pag. 64

- 7.1. [Contenziosi/controversie in corso](#)
- 7.2. [Impatto ambientale](#)
- 7.3. [Altre informazioni di natura non finanziaria \(parità di genere\)](#)
- 7.4. [Informazioni sulle riunioni degli organi deputati all'approvazione del bilancio](#)

SEZIONE 8. MONITORAGGIO ORGANO DI CONTROLLO

pag. 65

- 8.1. [Rendicontazione della attività di monitoraggio e dei suoi esiti](#)
- 8.2. [Attestazione di conformità del bilancio sociale alle Linee guida di cui al decreto 4 luglio 2019 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali](#)



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

PREMESSA

L'importanza del Bilancio Sociale

La Fondazione “**HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS**”, già Fondazione per il Tuo cuore Onlus (la nuova denominazione è stata assunta per effetto delle modifiche statutarie approvate in data 5 febbraio 2026 con atto ai rogiti del notaio Paolo Fenoaltea Rep.n. 50963 Racc.n. 30456, depositato per l'iscrizione al RUNTS in data 23 febbraio 2026, come risulta da ricevuta di protocollazione del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore Ufficio Toscana del 24/02/2026 protocollo numero 0169666, alla data della redazione del presente documento in attesa di iscrizione) si è dotata, già dal 2004, dell'importante strumento rappresentativo delle attività perseguite consistente nel Bilancio Sociale, che quindi oggi è giunto alla sua XXI edizione. Nel tempo il Bilancio Sociale della Fondazione ha subito alcune modifiche strutturali, da ultimo al fine di adeguarlo alle indicazioni presenti nelle Linee Guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo Settore adottate con Decreto 4 luglio 2019 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, pubblicato in G.U. n. 186 del 9 settembre 2019, che la Fondazione è tenuta a rispettare, sussistendone i requisiti di cui all'art. 14 del D. Lgs 3 luglio 2017 n. 117 (di seguito Codice del Terzo Settore o CTS). Più in particolare, la Fondazione, nel tempo, ha adattato gradualmente la struttura del proprio Bilancio Sociale a quanto contenuto al § 6 “La struttura e il contenuto del bilancio sociale” del D.M. 4.7.2019 al fine di giungere alla completa aderenza pur mantenendo una comparabilità dei documenti nel tempo.

Si ricorda che il Bilancio Sociale è uno “*strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività svolte da un'organizzazione. Ciò al fine di offrire un'informativa strutturata e puntuale a tutti i soggetti interessati non ottenibile a mezzo della isolata informazione economica contenuta nel bilancio di esercizio*”. La locuzione «rendicontazione delle responsabilità dei comportamenti e dei risultati sociali ambientali ed economici» può essere sintetizzata utilizzando il termine anglosassone di «Accountability». Tale termine comprende e presuppone oltre ai concetti di responsabilità quelli di «trasparenza» e di «compliance», «la prima... intesa come accesso alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, fra cui gli indicatori gestionali e la predisposizione del bilancio e di strumenti di comunicazione volti a rendere visibili decisioni, attività e risultati...; la seconda si riferisce al rispetto delle norme... sia come garanzia della legittimità dell'azione sia come adeguamento dell'azione agli standard stabiliti da leggi, regolamenti, linee guida etiche o codici di condotta» (D.M. 4.7.2019 § 2).

Il Bilancio Sociale, pertanto, rappresenta un documento che integra le informazioni già contenute nel Bilancio di Esercizio e

- a) consente all'Organizzazione Non Profit di rendere conto ai propri stakeholder del grado di perseguimento della missione e, in una prospettiva più generale, delle responsabilità, degli impegni assunti, dei comportamenti e soprattutto dei risultati prodotti nel tempo;
- b) costituisce un documento informativo importante che permette ai terzi di acquisire elementi utili ai fini della valutazione delle strategie, degli impegni e dei risultati generati dall'Organizzazione nel tempo;
- c) favorisce lo sviluppo, all'interno dell'Organizzazione, di processi di rendicontazione e di valutazione e controllo dei risultati, che possono contribuire ad una gestione delle risorse a disposizione più efficace e coerente con i valori e la missione.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 1

METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE

1.1. Processo e metodologia seguiti nell'elaborazione del Bilancio Sociale

La metodologia per la redazione del bilancio sociale è in linea con le disposizioni di cui alle Linee Guida di cui al D.M. 4.7.2019.

La metodologia seguita è da ritenersi endogena e rappresenta uno strumento di confronto e di programmazione con il coinvolgimento sistematico dei principali stakeholder. Infatti, nel corso dell'anno di riferimento, alcuni dipendenti appositamente incaricati, raccolgono le principali informazioni riguardanti le attività svolte e i risultati raggiunti dalla Fondazione, redigendo le parti di propria competenza del Bilancio Sociale. In particolare, sono:

- Laura Costanzo (Responsabile della funzione Dipartimento Amministrativo e Legale): con riguardo alle informazioni generali provenienti dal settore amministrativo della Fondazione e in particolare gli aspetti dell'amministrazione, finanza e controllo della Fondazione in generale e dei principali settori operativi costituiti dal Centro Studi ANMCO e dalla Banca del Cuore;
- Andrea Lorimer (Responsabile Dipartimento Regolatorio): con riguardo alle attività e i progetti di ricerca svolti direttamente dal Centro Studi;
- Giulia Salone (Responsabile Dipartimento Segreteria Istituzionale e Dipartimento Banca del Cuore): con riguardo alle attività di carattere istituzionale e allo sviluppo delle iniziative afferenti al Settore Operativo Autonomo Banca del Cuore;
- Barbara Bartolomei Mecatti (Dipartimento Regolatorio) con riguardo alle pubblicazioni relative ai progetti di ricerca che vedono la partecipazione della Fondazione;
- Angela Petrucci (Dipartimento Segreteria Istituzionale) con riguardo alle attività degli altri settori operativi, alle campagne di sensibilizzazione, nonché al coordinamento complessivo del documento finale.

1.2. Periodicità e arco temporale ed eventuali standard di rendicontazione

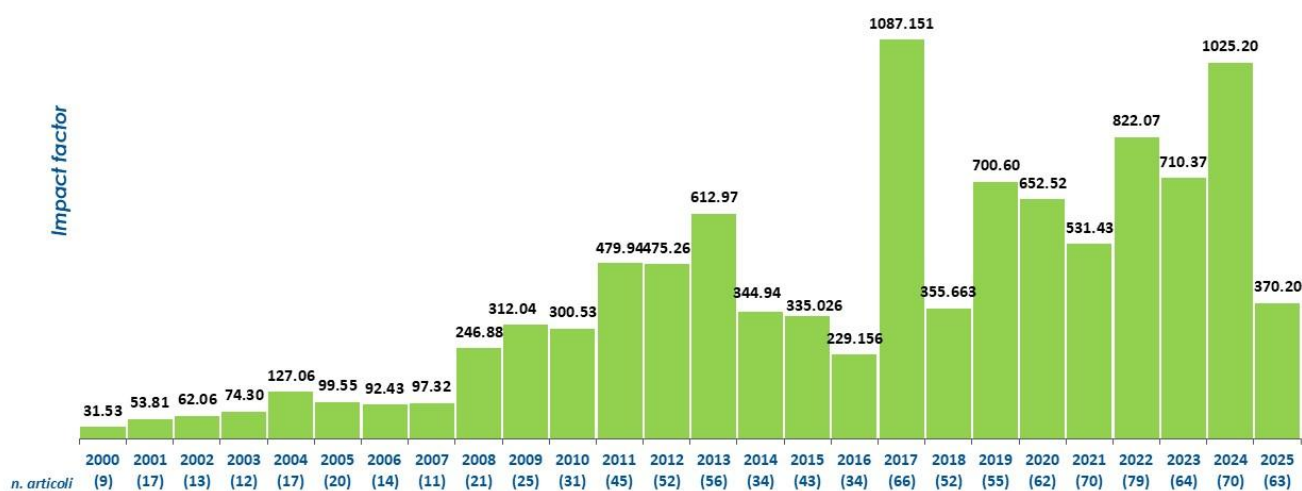
Come detto la Fondazione dal 2004, senza interruzioni, redige il Bilancio Sociale, con cadenza annuale, rappresentando i più significativi elementi avvenuti nell'anno solare precedente. Pertanto, il presente documento è la ventunesima edizione e si riferisce al periodo dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025.

Con riguardo agli eventuali standard di rendicontazione utilizzati si ritiene che il metodo di rilevazione dell'Impact Factor con riguardo all'attività di ricerca scientifica e alle relative pubblicazioni sia un concreto criterio valutativo della principale attività perseguita dall'ente.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Pubblicazioni scientifiche: Impact Factor (2000-2025)



Centro Studi ANMCO
Fondazione per il Tuo cuore



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 2

INFORMAZIONI GENERALI DELL'ENTE

2.1. Denominazione e Forma Giuridica

La Fondazione “HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS” (già Fondazione per il Tuo cuore Onlus) ha assunto la nuova denominazione per effetto delle modifiche statutarie approvate in data 5 febbraio 2026 con atto ai rogiti del notaio Paolo Fenoaltea Rep.n. 50963 Racc.n. 30456, assumendo la qualifica di ETS a partire dall'iscrizione al RUNTS, in corso di completamento, a seguito dell'istanza tempestivamente presentata al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore Ufficio Toscana.

La Fondazione, a suo tempo enunciata Fondazione Italiana per la lotta alle malattie cardiovascolari, nonché Heart Care Foundation, è una Fondazione di ricerca scientifica, istituita dall'ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) nel 1998, che ha ottenuto il riconoscimento giuridico con Decreto del Ministero della Salute del 25 settembre 2000 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale Anno 141-n.240 del 13 ottobre 2000, iscritta al Registro delle Persone Giuridiche tenuto dalla Prefettura di Firenze.

Nel dicembre 2009 la Fondazione, in veste di incorporante, si è unita alla “Fondazione per il Cuore - Fondazione Internazionale di Ricerca Onlus”, in veste di incorporata.

Nelle more dell'istituzione al RUNTS e dei provvedimenti unionali necessari alla piena entrata in vigore del Codice del Terzo Settore e all'acquisizione della qualifica di ETS, la Fondazione, con atto dell'11 dicembre 2019, ai rogiti del Notaio Paolo Fenoaltea, aveva già modificato il proprio statuto al fine di adeguarlo alla Riforma del Terzo Settore.

2.2. Codice Fiscale e Partita Iva

Il Codice Fiscale della Fondazione è **94070130482** e alla stessa può essere devoluto il 5 per mille dell'IRPEF con l'indicazione dello stesso nel riquadro “Finanziamento degli enti della ricerca sanitaria”.

La Partita IVA è 05089700487.

2.3. Inquadramento Giuridico e Fiscale e Qualificazione ai sensi del Codice del Terzo Settore

La Fondazione, alla data di redazione del presente Bilancio Sociale, è in attesa del completamento dell'iter per l'iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, la cui istanza è stata tempestivamente presentata del 23 febbraio 2026, come risulta da ricevuta di protocollazione del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore Ufficio Toscana del 24/02/2026 protocollo numero 0169666.

Per effetto dell'iscrizione al RUNTS, ai sensi dell'art. 22 co. 1bis del CTS, risulterà sospesa l'iscrizione al n. 16 del Registro delle Persone giuridiche tenuto presso la Prefettura di Firenze.

Inoltre, risulta:

- iscritta all'Anagrafe Nazionale delle Ricerche del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca al n. 53541DZP;
- iscritta a partire dal 2009 nell'elenco delle Fondazioni di Ricerca Scientifica destinatarie delle disposizioni recate dall'articolo 1, comma 353, della L. 23 dicembre 2005, n. 266, da ultimo aggiornato con il D.P.C.M. 19 gennaio 2024 (G.U. Serie Generale, n. 56 del 07 marzo 2024);



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- dal 23 gennaio 2018 è inserita nell'elenco degli Enti pubblici e privati a cui la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute può affidare le attività di ricerca e sviluppo su tematiche di interesse della Stessa Direzione Generale della Programmazione Sanitaria;
- ha la Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2015 dal CERMET per la progettazione, sviluppo, organizzazione e coordinamento di progetti di ricerca nel campo bio-medico, in particolare nel settore delle patologie cardiovascolari, nonché per la divulgazione dei risultati, (Settore IAF 35) (data ultima conferma 20 dicembre 2023);
- è stata riconosciuta tra gli enti formatori accreditati dal MIUR con decreto 3 dicembre 2007 Direzione Generale per il Personale della Scuola - Dipartimento Istruzione.

La Fondazione è un Organismo di Ricerca ai sensi del DM MISE 4.12.2014 e al Regolamento UE n. 651/2014 in quanto ente privato senza scopo di lucro la cui finalità principale consiste nello svolgere in maniera indipendente attività di ricerca scientifica (in particolare trial clinici randomizzati, studi osservazionali, di outcome e di approfondimento fisiopatologico) e opera in modo da garantire un'ampia diffusione dei risultati di tali attività mediante l'insegnamento, la pubblicazione o il trasferimento di conoscenze. Non ci sono imprese in grado di esercitare influenze decisive e che possono godere di accesso preferenziale ai risultati generati.

Per effetto della qualifica di Organizzazione non Lucrativa di Utilità Sociale come da iscrizione al registro ONLUS al prot. 88965/00, avendo la Fondazione richiesto l'iscrizione nel RUNTS entro il termine del 31 marzo 2026, una volta accolta la stessa acquisirà la qualifica di ETS con decorrenza dall'inizio del periodo d'imposta (1° gennaio 2026), senza soluzione di continuità con la qualifica di ONLUS, ai sensi dell'art. 34, comma 12, del d.m. n. 106 del 2020.

Conseguentemente la Fondazione **"HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS"** risponde ai principi ed allo schema giuridico della Fondazione di partecipazione disciplinato dal Codice Civile e leggi collegate con la qualifica e relativo inquadramento fiscale, una volta completata l'iscrizione al RUNTS, di ETS, avendo aderito alle disposizioni contenute dal Codice del Terzo Settore di cui al D. Legislativo 117/2017 e sue modifiche e aggiornamenti e dai relativi decreti attuativi.

2.4. Sede Legale

La Fondazione ha sede a Firenze, in Via A. La Marmora n. 36, dove sono allocati gli uffici amministrativi e la Segreteria Generale, nonché i dipartimenti a supporto delle iniziative sociali.

Il Centro Studi ANMCO (struttura organizzativa interna della Fondazione che si occupa degli studi scientifici) è allocato sempre in Firenze, in Via A. La Marmora n. 34.

2.5. Area di operatività

La Fondazione, è un Ente di ricerca che persegue esclusivamente la finalità senza scopo di lucro di utilità sociale per promuovere lo sviluppo della conoscenza nel settore medico-scientifico, in particolare nel campo cardiologico, sostenendo la formazione e la ricerca scientifica con attenzione anche allo sviluppo di strategie innovative. La ricerca viene svolta dal Settore Operativo della Ricerca della Fondazione denominato "Centro Studi ANMCO".

L'obiettivo è la riduzione dell'impatto sociale delle malattie cardiovascolari che viene perseguito attraverso la ricerca scientifica in campo cardiologico ma altresì con la diffusione della cultura della prevenzione e della riduzione dei rischi realizzando campagne di raccolta fondi, campagne educazionali anche nelle scuole di ogni ordine e grado e campagne di comunicazione a livello nazionale.

Pertanto, la Fondazione si prefigge lo scopo di contribuire, direttamente o in collaborazione con università, strutture sanitarie pubbliche e/o private, altri enti di ricerca ed altre fondazioni o associazioni o organismi di ricerca, allo sviluppo della ricerca medica, con specifica attenzione ai risvolti applicativi, e, in quanto attività direttamente connesse, alla prevenzione delle malattie cardiovascolari ed alla educazione alla salute della popolazione tutta, in ambito e secondo le modalità di cui al DPR 135/2003.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

L'attività di ricerca della Fondazione è in tutto e per tutto qualificabile come attività di ricerca traslazionale, svolta in collaborazione con gli enti istituiti per legge e vigilati dal Ministero, contribuendo con proprie risorse finanziarie, umane e strumentali, ai programmi di ricerca sanitaria determinati dal Ministero della Salute. La ricerca traslazionale, infatti, non è una ricerca di base, cioè quella da laboratorio, ma è una ricerca volta a tradurre i risultati della ricerca di base in risultati che avvantaggiano direttamente gli esseri umani: ed è proprio quello che fa la Fondazione con i propri studi scientifici multicentrici di **ricerca clinica** e di **ricerca osservazionale**.

Sulla base di queste premesse la Fondazione ha stipulato specifici accordi e collaborazioni e protocolli di intesa nell'ambito della propria attività che hanno permesso, e tuttora permettono, di **elaborare adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione**, nonché di effettuare una **continua analisi per il miglioramento della qualità, l'efficienza e la corretta allocazione di risorse da parte del Servizio Sanitario Nazionale con attenzione alla realizzazione di modelli di analisi e costi dei fabbisogni standard**.

In particolare, sono stati siglati:

- **Accordo per la collaborazione scientifica e formativa con Istituto Superiore di Sanità (ISS) e con ANMCO.**
Nell'ambito dell'accordo di collaborazione firmato nel 2003 e rinnovato nel 2013, gli Enti coinvolti hanno realizzato un importante **Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare**, esteso a tutto il territorio nazionale e, nei quadrienni 1998-2002 e 2008-2012 (quest'ultimo elaborato fino al 2015), hanno portato a termine due ampie indagini per valutare la salute cardiovascolare della popolazione generale adulta in Italia, che hanno dato vita ad importanti pubblicazioni. Nell'ultimo anno hanno anche reso strutturata e continuativa la collaborazione con Osservasalute.
- Sempre con l'ISS è da tempo in essere un rapporto di stretta collaborazione di natura medico-scientifica, con un accordo finalizzato avente il carattere di **Studio Pubblico** in quanto inquadrato nel più ampio Progetto a carattere Nazionale denominato "Progetto Cuore" che ha previsto l'istituzione e la realizzazione di una **Banca Biologica** situata presso l'Istituto Superiore Sanità, disponibile e particolarmente utile per la ricerca clinica italiana.
- **Accordo di collaborazione con Istituto Superiore Sanità – ANMCO – Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori (INT)** di Milano dal 27/11/2015 con obiettivo: valutazione delle abitudini alimentari della popolazione generale adulta italiana condividendo i dati raccolti e pianificando analisi statistiche dettagliate sulle abitudini alimentari. L'accordo comprende la realizzazione di analisi su 9107 italiani di età tra i 25 e i 79 anni di età in un periodo compreso tra il 2008 e il 2012.
- **Accordo specifico con Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri" e con ANMCO** fin dal 01/03/2011 in relazione agli **Studi GISSI** (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nell'infarto miocardico). Il GISSI ha prodotto una serie di studi clinici di grandi dimensioni che hanno coinvolto più di 60mila pazienti colpiti da Infarto miocardico (dati fino al GISSI Prevenzione), tutti studi condotti in collaborazione con il Centro Studi ANMCO di questa Fondazione, con risultati eccellenti, riconosciuti da tutta la comunità mondiale, e che hanno portato a un radicale cambiamento del modo di curare l'infarto miocardico.
- **Accordo con Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri"** per la costituzione di una specifica BioBank.
- **Accordo di formazione internazionale con American Heart Association (AHA) quale International Training Center (ITC AHA).**
- **Accordo di collaborazione internazionale con le seguenti Istituzioni Universitarie:**
 - **Montreal Heart Institute (MHI) di Montreal (Canada);**
 - **Population Health Research Institute della McMaster University di Hamilton (Canada);**
 - **New York University School of Medicine;**



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Oxford University;
- Aalborg University;
- Università di Modena e Reggio Emilia (UNIMORE);
- Università di Bologna;
- **È all'interno del Network Italiano di ECRIN - ECRIN-ERIC** (*European Clinical Research Infrastructure Network - European Research Infrastructure Consortium*, da qui in avanti ECRIN) ai sensi del Regolamento Europeo no 723/2009 del 25 giugno 2009; ECRIN è un'infrastruttura paneuropea costituita per fornire servizi per la realizzazione di studi clinici in campo medico e in qualunque altro campo della ricerca clinica, nel rispetto di elevati standard scientifici, etici e di qualità; l'Istituto Superiore di Sanità è stato designato dal Ministero della Salute quale istituzione rappresentante dello Stato Italiano all'interno dell'infrastruttura ECRIN; presso l'ISS ha sede lo European Correspondent (EuCo), figura istituita da ECRIN per ogni Stato Membro o *Observer* in ECRIN quale referente delle attività di ECRIN nello Stato Membro o *Observer* e figura di raccordo tra le varie attività proposte dalla infrastruttura ECRIN e i vari partner nazionali che intendono collaborare con ECRIN; la ricerca clinica è essenziale attività di promozione della salute pubblica. Al fine di ottenere risultati efficaci in questo ambito, un supporto qualificato è rappresentato dall'infrastruttura ECRIN.
- **Protocollo con la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Protezione Civile** al fine di contribuire a promuovere e accrescere la protezione della salute cardiovascolare dei cittadini e, in particolare, degli operatori della Protezione Civile.
- **Protocollo con l'Arma dei Carabinieri** al fine di contribuire a promuovere la salute cardiovascolare degli appartenenti all'Arma.
- **Protocollo con la Federazione Italiana Golf** al fine di contribuire a promuovere la salute cardiovascolare nell'ambito degli eventi sportivi promossi o individuati dalla Federgolf.
- **Protocollo con il MIM (Ministero dell'Istruzione e del Merito)** al fine di informare e sensibilizzare, attraverso progetti di prevenzione cardiovascolare, in materia di rischi per la salute legati al consumo di droghe, con l'obiettivo di responsabilizzare e rendere consapevoli i giovani sull'importanza di corretti stili di vita oltre a promuovere un progetto di alfabetizzazione sui principi di rianimazione cardiopolmonare destinato a studenti ed insegnanti.

Nell'Ottobre 2018 è divenuta Associate Member della Word Heart Federation - WHF.

2.6. Missione della Fondazione

Il peso delle malattie cardiovascolari in Italia è rilevante. Le malattie cardiovascolari rappresentano, infatti, il più importante problema di salute nel mondo occidentale. Nel 2020 in Italia sono decedute 746.324 persone di cui circa il 31% (n=227.350) a causa di malattie del sistema circolatorio. Queste malattie sono la prima causa di morte in Italia sia per gli uomini, per i quali sono responsabili del 27% dei decessi, sia per le donne in cui causano il 35% dei decessi (dato ISTAT 2020). Tali malattie generano un pesante impatto sull'aspettativa di vita delle persone, sulla qualità della vita di chi è malato e sull'impiego di risorse sanitarie. Per tale ragione l'attività della Fondazione è diretta a tutti, dai più piccoli e giovani nella scuola, agli adulti, dai soggetti che non hanno mai avuto problemi cardiovascolari al paziente che ha già subito, ad esempio, un infarto miocardico, ai pazienti che presentano fattori di rischio per l'insorgenza di malattie cardiovascolari e cerebrovascolari quali diabete, obesità, ipercolesterolemia ed ipertensione, la cui diffusione mostra un andamento crescente negli ultimi 20 anni, soprattutto tra gli uomini che spesso presentano già tassi più elevati rispetto alle coetanee (fonte ISTAT anni 2005-2022).

La missione della Fondazione è dunque ridurre l'impatto sociale delle malattie cardiovascolari attraverso la ricerca scientifica e la diffusione della cultura della prevenzione e della riduzione del rischio globale. Ulteriori



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

chiarimenti rispetto alle attività di interesse generale effettivamente poste in essere sono riportate nella parte quinta del presente documento.

Tale obiettivo si concretizza attraverso la realizzazione di attività che:

- promuovano direttamente la ricerca nel campo bio-medico in generale e, in particolare, nel settore delle patologie cardiache;
- permettano di elaborare adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione;
- permettano di valutare l'incidenza dei principali fattori di rischio, gli stili di vita (alimentari e relazionali) e parametri biologici che possano essere correlati all'incremento della morbidità e della mortalità per malattie cardiovascolari;
- consentano l'effettuazione di una continua analisi per il miglioramento della qualità, l'efficienza e la corretta allocazione di risorse da parte del Servizio Sanitario Nazionale;
- permettano la realizzazione di modelli di analisi e costi dei fabbisogni standard;
- favoriscano l'applicazione dei risultati della ricerca scientifica, anche intesa come assistenza al dialogo tra i singoli operatori specializzati nei vari settori;
- promuovano l'aggiornamento dei medici sullo sviluppo delle conoscenze relative alla cardiologia o a settori ad essa collegati, specie per quanto riguarda le linee guida e le raccomandazioni;
- promuovano la partecipazione nelle reti cardiologiche nazionali o internazionali;
- siano volte alla formazione ed aggiornamento nel campo della prevenzione delle malattie cardiovascolari del personale docente di istituti scolastici di ogni ordine e grado;
- siano volte alla divulgazione dei dati e notizie sui progressi più recenti della ricerca cardiologica;
- potenzino la propria visibilità in ambito scientifico e in ambito educativo;
- promuovano il finanziamento e/o la raccolta di fondi per effettuare le attività di ricerca e di educazione sanitaria;
- promuovano manifestazioni atte a migliorare la cultura nell'ambito delle malattie cardiovascolari;
- permettano la promozione e/o l'organizzazione occasionale di manifestazioni di ogni genere allo scopo di raccogliere fondi da destinare alle finalità istituzionali, anche attraverso mezzi radio televisivi e telematici;
- favoriscano l'incentivazione anche con finanziamenti, contributi o borse di studio, a ricercatori laureati in medicina o facoltà biomediche che intendono approfondire temi di interesse della fondazione.

Come detto tali attività sono inquadrabili tra le attività di utilità sociale di cui all'art. 10, comma 1, lettera a), punto 11 del D.Lgs. n. 460/1197 (ancora vigente nel 2025, esercizio a cui si riferisce il presente Bilancio Sociale) o di interesse generale di cui all'art. 5, comma 1, lett. h), g), e d), i) del D.Lgs. n. 117/2017. Ulteriori chiarimenti rispetto alle attività di interesse generale effettivamente poste in essere sono riportate nella parte sesta del presente documento.

2.7. Attività statutarie facendo riferimento all'art. 5 del D. Lgs. N. 117/2017

La missione principale della Fondazione è dunque lo sviluppo della conoscenza umana nel settore medico-scientifico, in particolare nel campo cardiologico, attivandosi nella ricerca scientifica di particolare interesse sociale, nella istruzione e nella formazione. Pertanto la Fondazione si prefigge lo scopo di contribuire - direttamente o in collaborazione con università, strutture sanitarie pubbliche e/o private, altri enti di ricerca ed altre fondazioni o associazioni - allo sviluppo della ricerca medica e scientifica di particolare interesse sociale, di cui all'art. 5, comma



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

1, lett. h) del Codice del Terzo Settore (CTS) disciplinato dal D.Lvo n. 117/2017 e succ. modifiche, con specifica attenzione ai risvolti applicativi, e, in quanto attività direttamente connesse, alla prevenzione delle malattie cardiovascolari ed alla educazione sanitaria della popolazione tutta.

Tale obiettivo si concretizza attraverso la realizzazione di attività già indicate nel precedente paragrafo e che principalmente rientrano, ancora per il 2025, nell'art. 10, comma 1, lettera a), punto 11) del D.Lgs. n. 460/1997.

Inoltre, a partire dall'anno in corso, una volta completato l'iter di iscrizione al RUNTS alcune delle attività definibili come connesse ai sensi del D. Lgs 460/1997, rientreranno a pieno titolo in quelle indicate all'art. 5, comma 1, del D.Lgs. n. 117/2017 e in particolare lettera g), lettera d) e lettera i).

2.8. Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale

In maniera secondaria e strumentale sono state svolte attività connesse alla ricerca scientifica, come partnership e servizi organizzativi nella realizzazione di trial di altre istituzioni, campagne di sensibilizzazione alla salute della popolazione, nelle scuole, corsi di addestramento all'utilizzo di defibrillatori, campagne di raccolta fondi.

A partire dall'anno in corso, completato l'iter di iscrizione al RUNTS, la Fondazione potrà svolgere ogni altra attività diversa da quelle di interesse generale di cui al precedente 2.7o, purché direttamente connessa, accessoria, secondaria o strumentale alle medesime attività di interesse generale, così come di volta in volta individuate dal Consiglio di Amministrazione nel rispetto dei criteri e limiti del Decreto Ministeriale n. 107/2021 e sue modifiche.

2.9. Contesto di riferimento

La Fondazione opera all'interno della comunità scientifica, nel settore della ricerca sanitaria nel campo cardiovascolare.

Sul piano scientifico, pertanto, mantiene stretti e proficui legami con il proprio Fondatore Promotore, l'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri, ANMCO, e si interfaccia con le principali associazioni medico scientifiche nazionali ed internazionali e istituzioni pubbliche e private di ricerca sanitaria.

In particolare, si segnala come la collaborazione sul piano scientifico con ANMCO risulti clinicamente pregnante per il raggiungimento dei risultati scientifici rappresentati nel presente documento. Infatti, attraverso gli Associati ANMCO, che, in quanto tali, sono "Partecipanti" di diritto della Fondazione ai sensi dell'art. 8 dello Statuto, la Fondazione può interfacciarsi facilmente con le Unità Operative Cardiologiche ospedaliere distribuite in tutta Italia.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 3

STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

3.1. Il Fondatore Promotore

Il Fondatore Promotore è l'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri, ANMCO, Associazione scientifica senza scopo di lucro, iscritta nell'elenco delle Società Scientifiche di cui al Decreto del Ministero della Salute dell'8 agosto 2017. Nata nel 1963, attualmente riunisce circa 6.000 cardiologi italiani, distribuiti in oltre 800 unità operative cardiologiche ospedaliere in tutta Italia.

3.2. L'Assemblea

L'Assemblea è composta da tutti i Partecipanti di cui all'art. 8 dello Statuto, e dal Fondatore Promotore, e ad essa spetta di nominare, revocare e sostituire due membri del Consiglio di Amministrazione. L'Assemblea esprime inoltre il proprio parere sui rendiconti annuali, sul programma di attività della Fondazione, deliberato dal Consiglio di Amministrazione. Essa, inoltre, formula suggerimenti e pareri sull'attività della Fondazione.

3.3. Sistema di Governo e di controllo

3.3.1. Il Consiglio di Amministrazione

Il Consiglio di Amministrazione è composto da sette Amministratori, di cui due di diritto nelle persone del Presidente e del Presidente Designato del Fondatore Promotore, per l'intera durata di tale mandato, due di nomina del Fondatore Promotore, scelti tra i propri associati, e due di nomina dell'Assemblea, scelti preferibilmente al di fuori della categoria dei cardiologi, più il Presidente, scelto dal Fondatore Promotore. Partecipano, qualora nominati, i responsabili dei settori operativi, i quali intervengono senza diritto di voto.

Alla data di approvazione del presente documento sono componenti del Consiglio di Amministrazione:

Prof. Domenico Gabrielli – Presidente

Prof. Michele Massimo Gulizia – Past President

Dott. Giovanni Pirovano – Presidente Onorario

Prof. Leonardo De Luca – Vicepresidente

Dott. Massimo Grimaldi – Consigliere Delegato per la Ricerca

Dott. Cosimo Napoletano

Dott. Federico Nardi

Prof. Andrea Monorchio

Dott. Arturo Nattino

3.3.2. Il Presidente

Il Presidente della Fondazione è designato dal Fondatore Promotore. La sua durata in carica e la sua attività sono regolate dall'art. 14 dello Statuto.

3.3.3. Il Comitato d'Onore

Il Comitato d'Onore rappresenta un Organo per la promozione della cultura della prevenzione cardiologica in Italia e per un ulteriore sviluppo della ricerca clinica in cardiologia; il suo impegno è aumentare l'impatto mediatico della Fondazione e di progettare insieme al Consiglio di Amministrazione attività a favore della popolazione, sviluppare



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

ulteriormente la ricerca indipendente, che, grazie al lavoro di tanti clinici e ricercatori rappresenta un vero fiore all'occhiello in ambito cardiologico.

Alla data di approvazione del presente documento sono componenti del Comitato d'Onore:

Dott. Giovanni Pirovano – Presidente Onorario

Dott.ssa Maria Bianca Farina

Dott. Gabriele Galateri di Genola

Generale Rolando Mosca Moschini

Dott. Lupo Rattazzi

3.3.4. Il Comitato Scientifico per la Ricerca

Il Comitato Scientifico per la Ricerca - CSR è presieduto dal Presidente della Fondazione ed è composto da undici a venti membri nominati per un biennio dal Consiglio di Amministrazione scelti, con i criteri stabiliti da apposito regolamento, tra esperti che maggiormente si sono distinti nel campo della ricerca e nel campo della prevenzione delle malattie cardiovascolari. Nomina e funzionamento è regolato dall'art. 15 dello Statuto e da un apposito regolamento.

Il Comitato Scientifico formula proposte e dà pareri sui programmi di attività scientifica e di ricerca della Fondazione e su ogni altro argomento ad esso sottoposto dagli organi della Fondazione.

All'approvazione del presente documento il Comitato Scientifico per la Ricerca risulta così composto:

Prof. Domenico Gabrielli - *Presidente Fondazione*

Dott. Enrico Ammirati

Prof. Alejandro Barbagelata

Prof. Paul Casale

Prof. Furio Colivicchi

Prof. Leonardo De Luca

Dott. Sandro Gelsomino

Dott.ssa Giovanna Geraci

Prof. Michele Massimo Gulizia

Dott.ssa Fabiana Lucà

Dott. Aldo P. Maggioni

Prof. Francesco Musumeci

Dott. Cosimo Napoletano

Dott. Federico Nardi

Dott. Fabrizio Giovanni Oliva

Prof. Marc Pfeffer

Dott. Carmine Riccio

Prof. Magdi Yacoub

3.3.5. Il Comitato Strategico "Consulta delle Società Cardiologiche"

Da anni la Fondazione ha valorizzato e promosso una sempre crescente collaborazione attiva e propositiva coinvolgendo anche altre Società Scientifiche, nel 2017, ha costituito il Comitato Strategico "Consulta delle Società Cardiologiche – CSC". Ha l'obiettivo di promuovere una rete in ambito cardiovascolare, al fine di creare un luogo aggregativo che valorizza lo scambio e l'interrelazione scientifica, la discussione e la riflessione tra le varie realtà che operano nel settore e dove possano essere rappresentate le più alte personalità e professionalità della cardiologia e della medicina italiana.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Le linee di ricerca, i programmi scientifici interassociativi e i protocolli di studio ideati dalla CSC, o proposti dalle singole Società Scientifiche che la compongono, vengono approvati dal Comitato di Presidenza e sono realizzati dal Centro Studi ANMCO della Fondazione.

Alla data di approvazione del presente bilancio sociale, compongono la Consulta delle Società Cardiologiche, oltre alla Fondazione, le seguenti società scientifiche: **ANMCO** (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri), **AICPR** (Associazione Italiana Cardiologia Clinica, Preventiva e Riabilitativa), **GIEC** (Gruppo Intervento Emergenze Cardiologiche), **ITAHFA** (Italian Heart Failure Association), **SICOA** (Società Italiana di Cardiologia Ospedalità Accreditata), **SICP** (Società Italiana di Cardiologia Pediatrica e delle Cardiopatie Congenite), **SIMG** (Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie); **SIT** (Società Italiana per la salute digitale e la Telemedicina).

3.3.6. *Revisore Unico*

Il Revisore Unico dura in carica un quadriennio e deve essere iscritto nel Registro dei Revisori legali.

Il Revisore Unico, in forza dello statuto adeguato al CTS, ha il compito di vigilare sull'osservanza della legge e dello Stato e sul rispetto dei principi di corretta amministrazione, anche con riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231, qualora applicabili, nonché sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile e sul concreto funzionamento. Il Revisore Unico, inoltre:

- Esercita compiti di monitoraggio dell'osservanza delle finalità istituzionali;
- Esercita il controllo contabile, verificando la regolare tenuta della contabilità della Fondazione;
- Controlla i progetti di bilancio preventivo e consuntivo predisposti dal Presidente e approvati dal Consiglio di Amministrazione redigendo un'apposita relazione da allegare e da sottoporre all'Assemblea;
- Attesta che il bilancio sociale sia redatto in conformità alle linee guida di cui all'art. 14 del D.Lgs. 117/2017. Si applicano, ove compatibili, gli articoli 2403, 2405 e 2407 del Codice Civile.

Il Revisore Unico può in qualsiasi momento procedere ad atti di ispezione e di controllo, e a tal fine, può chiedere agli amministratori notizie sull'andamento delle operazioni della Fondazione o su determinati affari.

Alla data di approvazione del presente documento il Revisore Unico è l'Avv. Laura Bellicini, iscritta nel Registro dei Revisori Legali al n. 102982 (D.M. 25/11/1999 G.U.: n.100 del 17/12/1999 Suppl. Straordinario, 4° serie speciale n. 100).

Nell'apposita sezione 8 del presente Bilancio sociale il Revisore Unico dà atto, anche ai sensi del comma 7 dell'art. 30 del D. Lgs. 117/2017, di aver esercitato compiti di monitoraggio sull'osservanza delle disposizioni di cui agli art. 5,6, 7 e 8 e attesta che il Bilancio Sociale 2024 risulta rispondente alle linee guida di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali del 4 luglio 2019.

3.3.7. *I Responsabili dei Settori Operativi*

3.3.7.1. *Settore Operativo Ricerca – “Centro Studi ANMCO”*

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Ricerca – Centro Studi ANMCO è il Dott. Aldo Pietro Maggioni.

3.3.7.2. *Settore Operativo Autonomo Banca del Cuore*

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore operativo Autonomo Banca del Cuore è il Prof. Michele Massimo Gulizia.

3.3.7.3. *Settore Operativo Educazionale*

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Educazionale è il Dott. Pasquale Caldarola.



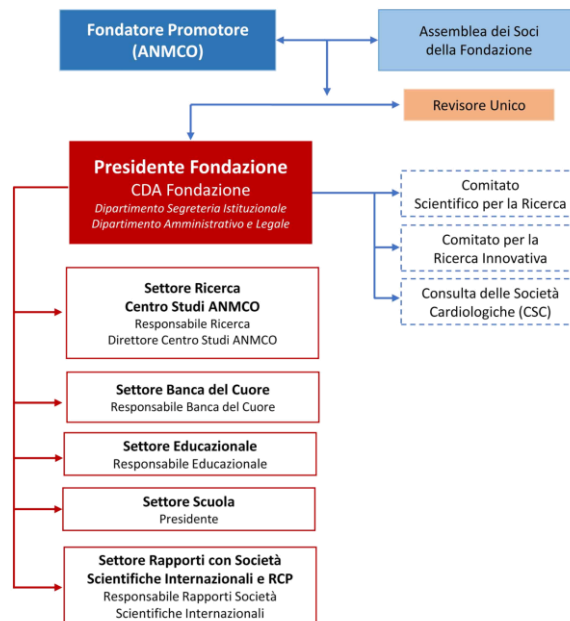
HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

3.3.7.4. Settore Operativo Scuola

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Scuola è ad interim il Presidente.

3.3.7.5. Settore Operativo Rapporti con Società Scientifiche Internazionali e RCP

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Rapporti con Società Scientifiche Internazionali e RCP è il Prof. Furio Colivicchi.



3.4. Mappatura principali stakeholder

3.4.1. Informazioni

Intendendosi per Stakeholder tutti i soggetti (interni o esterni) che influenzano e/o sono influenzati dalla Fondazione, non appare facile il perimetro per l'individuazione specifica di questi, data la natura di utilità generale degli scopi perseguiti dalla Fondazione. Si possono tuttavia identificare alcune categorie di Stakeholder qui di seguito elencate:

1. Fondatore Promotore e suoi associati;
2. Partecipanti della Fondazione;
3. Enti e Società Finanziatori dei progetti scientifici;
4. Ricercatori partecipanti dei Centri ospedalieri, universitari, privati accreditati e IRCCS che collaborano nei progetti scientifici;
5. Docenti e Studenti partecipanti alle attività educazionali;
6. Donatori nell'ambito delle Campagne di Sensibilizzazione;
7. Comunità Scientifica nazionale e internazionale;
8. Popolazione.

3.4.2. Attività di coinvolgimento

Le varie categorie di Stakeholder sono nel corso dell'anno coinvolte nelle attività svolte dalla Fondazione.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

E in particolare:

1. riguardo alla categoria n. 1 si evidenzia come il Presidente della Fondazione venga invitato a partecipare alle riunioni degli organi di gestione del Fondatore Promotore, potendo in tali occasioni aggiornare sullo stato di avanzamento dei progetti di ricerca. Inoltre, gli associati del Fondatore Promotore sono anche Soci Partecipanti Ordinari della Fondazione. Il progetto congiunto Next generation ANMCO, mira a accrescere l'interesse per la ricerca scientifica ai nuovi cardiologi associati ANMCO in modo che la Fondazione possa contare su un sempre crescente bacino di ricercatori clinici;
2. riguardo alla categoria n. 2 si evidenzia come ogni anno viene convocata l'Assemblea durante la quale viene presentato il Bilancio d'esercizio e il Bilancio Sociale. Inoltre, viene inviata a tutti i Soci Partecipanti Ordinari la Newsletter della Fondazione con cadenza abitualmente semestrale;
3. riguardo alla categoria n. 3 si evidenzia come la Fondazione sia costantemente chiamata ad interagire e successivamente a rendicontare ai Finanziatori, l'utilizzo delle risorse finanziarie messe a disposizione, sia su base contrattuale che convenzionale, per la realizzazione di specifici progetti scientifici;
4. riguardo alla categoria n. 4 si evidenzia come i Ricercatori siano costantemente coinvolti e informati sullo stato di avanzamento dei progetti, da parte degli Steering Committee dei singoli studi, con l'organizzazione di specifiche riunioni, Investigator Meeting, con cadenze previste nei singoli protocolli degli studi. Inoltre, viene loro inviata una Newsletter dedicata ai singoli studi, con cadenza trimestrale o semestrale a seconda della tipologia di studio;
5. riguardo alla categoria n. 5 si evidenzia come la Fondazione negli anni organizza, a vantaggio degli Studenti e dei Docenti di ogni ordine e grado scolastico, corsi o iniziative con lo scopo di accrescere la cultura della salute e degli stili di vita;
6. riguardo alla categoria n. 6 si evidenzia come la Fondazione interagisce con i sostenitori che preferiscono essere identificati, comunicando con gli altri mediante la diffusione delle informazioni sul proprio sito istituzionale;
7. riguardo alla categoria n. 7 si evidenzia come i risultati scientifici ottenuti vengono pubblicati anche su riviste scientifiche internazionali e quindi utilizzabili dall'intera comunità scientifica;
8. infine riguardo alla categoria n. 8 si evidenzia come la Fondazione svolga un'intensa attività di prevenzione e di educazione alla salute, mettendo a disposizione l'opera dei propri volontari con vari strumenti quali: "l'Esperto Risponde" con il quale vengono date risposte pubblicate sul proprio sito <https://www.periltuocuore.it/pages/esperto-risponde/chiedi-esperto/fai-una-domanda> ai quesiti riguardanti le patologie o i rischi cardiovascolari, gli aggiornamenti sul sito internet istituzionale, informazioni attraverso i principali canali social, la pubblicazione sullo stesso del Bilancio Sociale. Inoltre, sono tutte volte a creare vantaggi diretti alla collettività le Campagne di sensibilizzazione della popolazione e di promozione alla salute, come
 - Cardiologie Aperte
 - Giornata Mondiale del Cuore
 - Giornata Mondiale Contro la Trombosi
 - Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare Banca del Cuore
 - Il Cuore di Tutti
 - Cuore e Droghe. Un cuore per amico
 - Golf4Heart
 - Educazione Sanitariadi cui si dirà meglio nel successivo paragrafo 5.5.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 4

PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

4.1. Tipologia, consistenza e composizione Dipendenti e Volontari

Per lo svolgimento delle proprie attività statutarie la Fondazione si avvale di n. 14 dipendenti che sono inquadrati da impiegato di terzo livello a quadro. Il contratto di lavoro applicato è quello del Commercio, Terziario, Distribuzione e Servizi e nella politica retributiva viene rispettato il rapporto di cui all'art. 16 del D. Lgs. n. 117/2017.

La Fondazione si avvale altresì, a titolo del tutto volontario e senza l'erogazione di alcun compenso, delle attività dei referenti delle oltre 800 Cardiologie collegate in rete al Centro Studi ANMCO della HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore che, di volta in volta, collaborano per la realizzazione dei vari studi e ricerche della Fondazione.

4.2. Organigramma

Dal 2018 la Fondazione in generale ha riorganizzato la propria attività in 6 Dipartimenti, qui di seguito riassunti per macrofunzioni:





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Riferimenti dei Responsabili di funzione

Dipartimenti e Funzioni	Nominativo	Riferimenti
Dipartimento Segreteria Istituzionale	Giulia Salone	giulia.salone@periltuocuore.it
Dipartimento Amministrativo e Legale	Laura Costanzo	laura.costanzo@periltuocuore.it
Dipartimento Amministrativo e Legale	Monica Nottoli	monica.nottoli@periltuocuore.it
Dipartimento Statistico e Informatico	Donata Lucci	donata.lucci@heartcarefoundation.it
Dipartimento Regolatorio	Andrea Lorimer	andrea.lorimer@heartcarefoundation.it
Dipartimento Monitoraggio Studi Clinici	Martina Ceseri	martina.ceseri@heartcarefoundation.it
Funzione: Sistema Qualità	Marco Gorini	rsq@periltuocuore.it

Si riportano qui di seguito le seguenti ulteriori informazioni organizzative e funzionali.

FUNZIONI DI COORDINAMENTO E SUPPORTO GENERALE

FUNZIONE	NOMINATIVO	ATTIVITÀ ESPLETATE
Dipartimento Segreteria Istituzionale	Giulia Salone Angela Petrucci Elisa Bianchini	• CEN Laici • Rapporti con CDA e Comitato d'Onore • Rapporti con Comitati Strategici e Comitato Scientifico • Rapporti con i Responsabili dei Settori Operativi • Corsi RCP • Relazioni esterne • Iniziative con la Scuola • Iniziative ai cittadini
Dipartimento Banca del Cuore	Giulia Salone Angela Petrucci Elisa Bianchini Laura Costanzo Monica Nottoli	• Banca del Cuore e Truck Tour
Dipartimento Amministrativo e Legale	Laura Costanzo Monica Nottoli Paola Priami	• Rapporti e Qualifica dei fornitori, elenco annuale fornitori e gestione pagamenti • Contabilità generale, controllo di gestione e redazione Bilanci • Redazione Rendiconti Finanziari 5 per mille e Rendicontazione Enti pubblici • Budget (in collaborazione con Dipartimento Segreteria Istituzionale e Dipartimento Regolatorio) • Regolatorio e contabilità interna • Contratti fornitori, collaboratori e consulenti • Fatturazione attiva
Dipartimento Regolatorio	Dott. Andrea Lorimer (Responsabile di funzione) Barbara Bartolomei Mecatti Dott. Ilaria Cangioli	• Istruttoria procedurale Studi e Protocolli di Ricerca • Iter regolatorio con Comitati Etici e Direzioni Ospedaliere • Gestione contratti con Finanziatori e Centri



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

	Laura Sarti Eleni Gjuzi	Definizione Budget (in collaborazione con Dipartimento Amministrativo e Legale)
Dipartimento Monitoraggio Studi Clinici	Dott. Martina Ceseri (<i>Responsabile di funzione</i>) Dott. Ester Baldini Dott. Francesca Bianchini	- Raccolta dati dai Centri di Ricerca - Controllo e revisione dati - Monitoraggio on site e da remoto - Coordinamento Study Coordinator - Corso Avanzato Ricerca Clinica
Dipartimento Statistico e Informatico	Dott. Donata Lucci (<i>Responsabile di funzione</i>) Dott. Lucio Gonzini Dott. Marco Gorini Dott. Giampietro Orsini	- Servizio Informatico - Analisi Statistica - Sistema Gestione Qualità - Definizione e Pubblicazione Obiettivi degli Studi

4.3. Funzionigramma

FUNZIONI		
Direzione Scientifica	Dott. Aldo Pietro Maggioni (<i>Direttore Centro Studi ANMCO</i>)	- Pianificazione delle attività del Centro Studi ANMCO - Pianificazione studi clinici osservazionali e randomizzati (revisione budget dei progetti di ricerca, stesura di protocolli di ricerca, definizione delle schede di raccolta dati) - Stesura e consulenza nella stesura di lavori scientifici e validazione testi per pubblicazioni - Interpretazione dei risultati scientifici degli studi - Definizione e stesura di report finali, presentazione e diffusione dei risultati scientifici (presentazione a congressi nazionali e internazionali, pubblicazioni su riviste peer reviewed) - Organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione - Definizione delle regole per la validazione degli eventi clinici che compongono gli end point primari e secondari di uno studio - Organizzazione, partecipazione e gestione dei Data Safety Monitoring Board - Pianificazione delle analisi dei dati - Rapporti con i partner scientifici nazionali e internazionali - Rapporti con i potenziali finanziatori degli studi - Rapporti con gli Steering Committee i dei singoli progetti di ricerca - Rapporti con il Presidente della Fondazione e il Consiglio d'Amministrazione della Fondazione.
Coordinamento Medico delle Attività di Ricerca	Dott. Francesco Orso	Supporto a tutte le attività di pianificazione e coordinamento in collaborazione con il Direttore del Centro Studi ANMCO



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

		• Supporto per la pianificazione degli studi clinici osservazionali e randomizzati (revisione protocolli di ricerca e schede di raccolta dati) • Definizione delle regole per la validazione degli eventi clinici che compongono gli end point primari e secondari di uno studio e loro validazione con personale clinico esperto in Event Validation Committees • Interpretazione dei risultati scientifici degli studi • Preparazione lavori scientifici derivanti dalla elaborazione dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Help desk clinico per i Ricercatori che partecipano ai progetti di ricerca.
Consulenza Medica	Dott. Gianna Fabbri	• Supporto per la pianificazione degli studi clinici osservazionali e randomizzati (revisione protocolli di ricerca e schede di raccolta dati) • Definizione delle regole per la validazione degli eventi clinici che compongono gli end point primari e secondari di uno studio e loro validazione con personale clinico esperto in Event Validation Committees • Interpretazione dei risultati scientifici degli studi • Preparazione lavori scientifici derivanti dalla elaborazione dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Help desk clinico per i Ricercatori che partecipano ai progetti di ricerca.
Dipartimento Regolatorio	Dott. Andrea Lorimer (Responsabile di funzione)	• Pianificazione e coordinamento delle attività regolatorie e amministrative per l'ottenimento delle autorizzazioni necessarie per l'avvio e la conduzione dei progetti di ricerca pianificati dalla Fondazione e/o nei quali la Fondazione partecipa come partner scientifico, secondo le regole nazionali e internazionali dei paesi che sono coinvolti negli studi della Fondazione • Definizione dei budget dei progetti di ricerca • Rapporti con i partner scientifici nazionali e internazionali • Rapporti con le Aziende finanziatrici degli studi • Project manager per studi di ricerca • Identificazione centri clinici con le strutture necessarie alla partecipazione a studi specifici • Organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione • Gestione dell'OsSC di AIFA • Gestione CTIS
	Barbara Bartolomei Mecatti	• Segreteria per la Direzione Scientifica e coordinamento dell'attività generale del Centro Studi ANMCO • Gestione della attività di produzione scientifica della Fondazione (submission abstract e/o lavori, monitoraggio avanzamento pubblicazioni, disseminazione dei risultati)



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

		• Supporto alla preparazione del materiale formativo per il training dei ricercatori e divulgativo per la disseminazione dei risultati scientifici • Attività regolatoria e amministrativa per l'ottenimento delle necessarie autorizzazioni a condurre i progetti di ricerca • Attività segretariale in relazione alla conduzione e gestione dei singoli progetti di ricerca clinica • Segreteria per validazione degli eventi clinici che compongono gli end point primari e secondari di uno studio • Supporto nella gestione dell'RSO di AIFA • Supporto gestione CTIS
	Dott. Ilaria Cangioli	• Attività regolatoria e amministrativa per l'ottenimento delle autorizzazioni necessarie a condurre i progetti di ricerca • Attività di segreteria per conduzione e gestione e progetti di ricerca • Attività di supporto per la gestione dei farmaci sperimentali • Supporto nella gestione dell'RSO di AIFA • Supporto gestione CTIS • Attività di segreteria per la gestione del monitoraggio degli studi
	Laura Sarti	• Attività regolatoria e amministrativa per l'ottenimento delle autorizzazioni necessarie a condurre i progetti di ricerca • Attività di segreteria per conduzione e gestione e progetti di ricerca • Supporto nella gestione dell'RSO di AIFA • Supporto gestione CTIS.
	Eleni Gjuzi	• Attività regolatoria e amministrativa per l'ottenimento delle autorizzazioni necessarie a condurre i progetti di ricerca • Attività di segreteria per conduzione e gestione e progetti di ricerca • Attività di segreteria per la gestione del monitoraggio degli studi
Dipartimento Monitoraggio Studi Clinici	Dott. Martina Ceseri (Responsabile di funzione)	• Coordinamento delle attività di monitoraggio dei progetti scientifici pianificati dalla Fondazione e/o nei quali la Fondazione partecipa come partner scientifico, secondo le regole nazionali e internazionali dei paesi che sono coinvolti negli studi della Fondazione • Coordinamento delle attività dei Monitor e degli Study Coordinator coinvolti negli studi della Fondazione, e/o nei quali la Fondazione partecipa come partner scientifico, e formazione degli stessi



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

		• Monitoraggio della qualità dei dati, centralizzata, da remoto e on site • Identificazione centri clinici con le strutture necessarie alla partecipazione a studi specifici • Organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione • Project manager per studi di ricerca • Rapporti con i partner scientifici nazionali e internazionali • Visite presso i centri partecipanti ai progetti di ricerca per verificare il rispetto del protocollo e della normativa vigente relativamente alla ricerca clinica
	Dott. Ester Baldini	• Monitoraggio della qualità dei dati, centralizzata, da remoto e on site • Visite presso i centri partecipanti ai progetti di ricerca per verificare il rispetto del protocollo e della normativa vigente relativamente alla ricerca clinica • Supporto per la gestione delle attività degli Study Coordinator coinvolti negli studi della Fondazione e/o nei quali la Fondazione partecipa come partner scientifico, e per la loro formazione • Supporto per organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione
	Dott. Francesca Bianchini	• Monitoraggio della qualità dei dati, centralizzata, da remoto e on site • Visite presso i centri partecipanti ai progetti di ricerca per verificare il rispetto del protocollo e della normativa vigente relativamente alla ricerca clinica • Supporto per la gestione delle attività degli Study Coordinator coinvolti negli studi della Fondazione e/o nei quali la Fondazione partecipa come partner scientifico, e per la loro formazione • Supporto per organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione
Dipartimento Statistico e Informatico	Dott. Donata Lucci (Responsabile di funzione)	• Coordinamento delle attività di analisi statistica per i progetti di ricerca e del CED • Scrittura dei piani di analisi per i progetti di ricerca della Fondazione • Elaborazione statistica dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Revisione dei report finali e di diffusione dei risultati scientifici (presentazione a congressi nazionali, pubblicazioni su riviste peer reviewed) • Supporto per la pianificazione degli studi clinici osservazionali e randomizzati • Revisione protocolli di ricerca e schede di raccolta dati • Organizzazione e conduzione dei training per la formazione dei ricercatori sugli studi della Fondazione



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

		• Supporto metodologico in materia statistica a Soci/Organi della Fondazione • Project manager per studi di ricerca • Rapporti con i partner scientifici nazionali e internazionali • Identificazione dei Centri clinici che possiedano le strutture necessarie alla partecipazione a studi specifici
	Dott. Lucio Gonzini	• Elaborazione statistica dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Revisione dei report finali e di disseminazione dei risultati scientifici (pubblicazioni su riviste peer reviewed) • Supporto metodologico in materia statistica a Soci/Organi della Fondazione
	Dott. Marco Gorini	• Gestione del Sistema Qualità della Fondazione - HCF Settore Ricerca • Creazione e mantenimento dei Database dei dati scientifici raccolti nei singoli progetti di ricerca in accordo con le normative vigenti • Sviluppo di software ad hoc per la gestione delle interazioni con i centri partecipanti ai progetti di ricerca • Sviluppo di software ad hoc per registrazione nei Database dei dati sanitari raccolti per finalità di ricerca nei singoli progetti • Controlli in merito alla completezza, consistenza e congruenza rispetto ai tools definiti dallo Steering Committee dello studio • Supporto nella gestione dei farmaci sperimentali • Project manager per studi di ricerca • Collaborazione nella identificazione dei centri clinici con le strutture necessarie alla partecipazione a studi specifici • Help desk informatico per il personale dell'Ufficio ed i Ricercatori
	Dott. Giampietro Orsini	• Configurazione e manutenzione delle postazioni di lavoro e dei server • Progettazione e implementazione delle procedure di backup e ripristino dei dati dei progetti di ricerca • Progettazione e implementazione dei sistemi UTM e firewall perimetrali • Creazione e mantenimento dei Database dei dati scientifici raccolti nei singoli progetti di ricerca in accordo con le normative vigenti • Sviluppo di software ad hoc per gestire le interazioni logistiche con i centri partecipanti ai progetti di ricerca • Sviluppo di software ad hoc per registrare nei Database i dati raccolti nei progetti di ricerca, con controlli di completezza, consistenza e congruenza definiti dallo Steering Committee dello studio • Help desk informatico per il personale dell'Ufficio ed i Ricercatori



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

	Dott. Christian Basile	• Consulenza statistica per elaborazioni statistiche dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Supporto metodologico in materia statistica a Soci/Organi della Fondazione • Supporto per la pianificazione degli studi clinici osservazionali e randomizzati (revisione protocolli di ricerca e schede di raccolta dati) • Interpretazione dei risultati scientifici degli studi FUNZIONI • Preparazione lavori scientifici derivanti dalla elaborazione dei dati raccolti nei progetti di ricerca • Revisione dei report finali e supporto nella diffusione dei risultati scientifici (pubblicazioni su riviste peer reviewed)
--	------------------------	--

4.4. Struttura dei compensi e rapporto tra retribuzioni massime e minime

La politica retributiva relativa ai lavoratori dipendenti rispetta il requisito richiesto dall'art. 16 del D.Lgs. n. 117/2017 in base al quale *"in ciascun ente del Terzo settore, la differenza retributiva tra lavoratori dipendenti non può essere superiore al rapporto uno a otto"*.

In particolare, la retribuzione lorda annua maggiore è pari a € 103.549,43 mentre la retribuzione lorda annua minore è pari a € 32.343,33. Il rapporto tra tali due importi è pari a 3,20 e quindi di gran lunga inferiore al rapporto massimo di 8 indicato dalla legge.

4.5. Compensi agli Organi Statutari

I componenti degli organi statutari della Fondazione non percepiscono alcun corrispettivo per la loro carica, ad eccezione del Revisore Unico, al quale nel 2025, per le attività svolte come Organo di controllo ai sensi dell'art. 30 CTS e di Revisione legale dei conti ai sensi dell'art. 31 CTS, è stato riconosciuto un compenso di euro 11.709,00.

4.6. Rimborsi dei volontari

La Fondazione non eroga indennità di tipo forfettario, ma eventualmente rimborsi con modalità "più di lista", che siano di importi congrui e coerenti rispetto all'attività volontaria svolta ed esclusivamente a fronte della consegna di giustificativi originali e di copia di ricevute di pagamento con mezzi tracciabili.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 5

OBIETTIVI E ATTIVITÀ DELLA FONDAZIONE

La *mission* della Fondazione è lo **sviluppo di strategie** in grado di accelerare i progressi delle sue linee statutarie di intervento nell'ambito delle malattie cardiovascolari:

- Ricerca Scientifica
- Campagne di sensibilizzazione e promozione alla salute della popolazione
- Educazione Sanitaria
- Formazione Professionale

Per questi sviluppi la Fondazione si avvale del supporto del tutto volontario e gratuito dei circa 6.000 cardiologi iscritti all'ANMCO appartenenti a oltre 800 Cardiologie collegate in rete al nostro Centro Studi ANMCO, operando la raccolta, la custodia in banca dati e l'analisi di tutti i dati clinici rilevati tale che, fin dagli anni 80, si è guadagnata uno spazio rilevante nella comunità scientifica internazionale, grazie ai risultati delle proprie ricerche.

Per cercare di fornire una adeguata risposta alle molteplici sollecitazioni che la richiesta sanitaria impone quotidianamente, la Fondazione dispone di una struttura organizzativa efficiente che, grazie alla connessione con i Centri di Cardiologia, consente di strutturare e realizzare in tempi ragionevolmente ridotti, protocolli di studio che:

- promuovono direttamente la ricerca nel campo bio-medico in generale e, in particolare, nel settore delle patologie cardiache;
- permettono di elaborare adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione;
- consentono l'effettuazione di una continua analisi per il miglioramento della qualità, l'efficienza e la corretta allocazione di risorse da parte del Servizio Sanitario Nazionale;
- permettono la realizzazione di modelli di analisi e costi dei fabbisogni standard;
- favoriscono l'applicazione dei risultati della ricerca scientifica, anche intesa come assistenza al dialogo tra i singoli operatori specializzati nei vari settori.

5.1. Ricerca Scientifica

La Fondazione, grazie al proprio Settore Operativo della Ricerca denominato "Centro Studi ANMCO", realizza nell'ambito delle malattie cardiovascolari numerosi progetti scientifici anche in collaborazione con altri istituti di ricerca scientifica nazionali e internazionali. I progetti di ricerca scientifica, clinica e sperimentale sono svolti grazie all'utilizzo di risorse interne e a finanziamenti ottenuti anche attraverso campagne di raccolta fondi. ***Tutti i progetti rispettano i fondamentali principi della ricerca indipendente circa l'autonomia, la proprietà dei dati e la pubblicazione dei risultati a favore della collettività.***

Inoltre, tutte le attività di ricerca dirette sono svolte nel contesto della regolamentazione italiana in ambito di ricerca indipendente (Decreto 30 novembre 2021). Trattandosi della principale attività della Fondazione, si rinvia a quanto illustrato al punto 5.4, specificatamente dedicata alla rappresentazione delle attività realizzate e degli obiettivi raggiunti.

I successivi sottocapitoli descrivono alcune delle principali, ulteriori, attività di ricerca svolte dalla Fondazione.

5.1.1. Realizzazione di modelli di analisi dei costi e dei fabbisogni standard.

La valutazione dei costi e dei fabbisogni standard ha una forte rilevanza soprattutto per quelle patologie che richiedono un elevato impegno assistenziale multiprofessionale e che quindi necessitano di programmi di



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

integrazione tra tutte le risorse assistenziali. In ambito cardiovascolare, la gestione di situazioni cliniche come lo scompenso cardiaco e le sindromi coronariche acute possono considerarsi un modello molto appropriato per la valutazione, all'interno del mondo reale, del peso complessivo di queste patologie, delle risorse da utilizzarsi (in termini di farmaci, necessità di ospedalizzazione e di procedure specialistiche diagnostico terapeutiche).

La Fondazione, attraverso il proprio Settore Ricerca "Centro Studi ANMCO" (struttura organizzativa interna della Fondazione che si occupa degli studi scientifici), da alcuni anni è entrata nel merito di queste valutazioni collaborando con il Consorzio Interuniversitario CINECA alla definizione dei percorsi clinico assistenziali di pazienti con le patologie cardiovascolari più frequenti attraverso l'analisi dei flussi amministrativi di larghe popolazioni di cittadini italiani, rappresentative della realtà nazionale nel suo complesso almeno per quanto riguarda le caratteristiche demografiche.

In particolare, sono state eseguite valutazioni sul burden sanitario complessivo di pazienti con sindromi coronariche acute e scompenso cardiaco, ricoverati e seguiti nel proprio percorso diagnostico assistenziale per oltre un anno di follow-up.

5.1.2. Costruzione di adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione *(giusto accordo di collaborazione scientifica e formativa con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS)).*

La conoscenza dei fattori di rischio per le patologie cardiovascolari e della loro epidemiologia è la base essenziale per la pianificazione di programmi di prevenzione generale sanitaria utili a influenzare, migliorandolo, l'andamento delle situazioni cliniche a maggior peso socio-assistenziale del nostro paese, quali la cardiopatia ischemica, la insufficienza cardiaca e le tachiaritmie atriali, sempre più frequenti con l'invecchiamento della popolazione e il migliorato trattamento delle situazioni acute cardiovascolari.

La Fondazione, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità, è impegnata da molti anni su questo fronte con la costituzione dell'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare Italiano. Questa iniziativa nasce dalla considerazione che gli indicatori disponibili, quali mortalità, ospedalizzazioni, pensioni di invalidità e costi per farmaci o procedure diagnostiche terapeutiche, dimostrano il peso umano, sociale ed economico delle malattie cardiovascolari. La dimensione di questo problema contrasta però con la scarsità, e talora discutibile affidabilità, di dati raccolti nel mondo reale del nostro Paese. L'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare Italiano può essere considerato una fonte affidabile di dati sui fattori di rischio cardiovascolare, sulla loro modificazione nel tempo, sulle strategie da mettere in atto per affrontare i principali gap in tema di prevenzione cardiovascolare nel nostro Paese.

5.1.3. Analisi per il miglioramento della qualità, l'efficienza e l'allocazione delle risorse nel SSN

Gli studi clinici randomizzati e le metanalisi sono lo strumento ideale per una dimostrazione affidabile del profilo di beneficio-rischio di una strategia diagnostico- terapeutica. Il trasferimento alla pratica clinica di tutti i giorni delle conoscenze ottenute con questa tipologia di studi trova comunque vari ostacoli che possono dipendere dalle condizioni organizzative locali, dalle conoscenze/convinzioni culturali delle figure professionali coinvolte, dalle preferenze soggettive dei pazienti.

La creazione di programmi volti a migliorare la qualità e l'efficienza delle cure in ambiti cardiovascolari di grande impatto è stata al centro delle attività di ricerca della Fondazione negli ultimi anni. Questo al fine di ridurre il gap potenzialmente esistente fra raccomandazioni delle linee guida internazionali (basate sulle evidenze derivate da trial e metanalisi) e quanto viene praticato nella pratica clinica corrente.

Le patologie che sono state fortemente attenzionate, per l'elevato impatto sulla morbidità e sulla mortalità cardiovascolare e sui costi sanitari e sociali, sono state:

- Le *sindromi coronariche acute*, condizioni ad elevato rischio di mortalità che la cardiologia si trova quotidianamente ad affrontare.
- La *fibrillazione atriale*, che costituisce, per frequenza e gravità, la aritmia di maggior impatto sociosanitario.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- *La fibrillazione atriale e concomitante patologia oncologica* I pazienti affetti da neoplasia vengono generalmente esclusi per protocollo dagli studi clinici che valutano la efficacia di trattamenti cardiovascolari.
- *Lo scompenso cardiaco acuto e cronico*, la patologia di maggiore impatto in termini di necessità di ospedalizzazione e mortalità per ogni causa.
- *L'embolia polmonare*, patologia che coinvolge diversi professionisti sanitari dai cardiologi, agli internisti agli intensivisti. Per questo motivo le modalità di diagnosi, gestione clinica e trattamento possono essere difformi.
- *L'insufficienza renale cronica*, comorbidità che ha un'elevata prevalenza nei pazienti con malattia cardiovascolare complicandone la gestione e peggiorandone la prognosi.

Inoltre, dal 2008, durante la presidenza del Professor Maseri, è stata avviata una strategia innovativa di ricerca clinica (**Ricerca Clinica Innovativa**) per porre al centro dell'attenzione il malato con la sua individualità e non la malattia con la sua crescente standardizzazione.

Tale tipologia di ricerca, e limitatamente a questo filone di ricerca, mira ad andare oltre le conoscenze acquisite sui comportamenti e sulle risposte terapeutiche più comuni che si osservano in media. Infatti, per fare un salto di qualità nella terapia e prevenzione delle malattie cardiovascolari, è necessario studiare i numerosi casi che si discostano dai comportamenti medi previsti, per sviluppare, anche per loro, specifici bersagli terapeutici e preventivi personalizzati "su misura".

Per questo la Fondazione aveva costituito un Comitato Scientifico Internazionale dedicato alla Ricerca Clinica Innovativa, ha assegnato borse di studio, una per ogni settore a giovani ricercatori che seguissero i rispettivi filoni di ricerca e, infine ha allestito una Banca Dati Biologici presso l'Istituto Mario Negri per la conservazione dei campioni dei pazienti arruolati per i vari protocolli di studio già completati e in itinere.

5.2. Identificazione degli ambiti scientifici perseguiti e descrizione della metodologia utilizzata

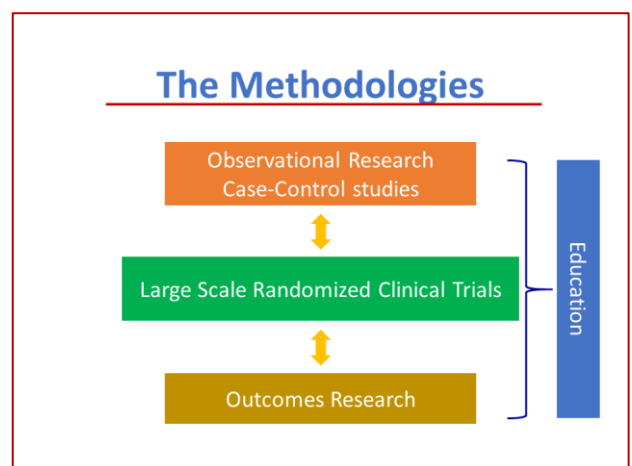
5.2.1. Ambiti scientifici

La Fondazione, nel perseguimento degli obiettivi propri, realizza nell'ambito delle malattie cardiovascolari tramite il Settore Operativo Ricerca Centro Studi ANMCO numerosi progetti scientifici anche in collaborazione con altri istituti di ricerca scientifica. I progetti di ricerca scientifica, clinica e sperimentale, vengono effettuati grazie all'utilizzo di risorse interne e a finanziamenti ottenuti anche attraverso campagne di raccolta fondi. Tutti i progetti rispettano i fondamentali principi della ricerca indipendente circa l'autonomia, la proprietà dei dati e la pubblicazione dei risultati a favore della collettività. I progetti di ricerca scientifica vengono realizzati seguendo una rigorosa procedura di selezione delle proposte degli studi e loro conduzione.

Le attività di ricerca vengono svolte nel contesto della regolamentazione italiana in ambito di ricerca indipendente (Decreto 30 novembre 2021).

5.2.2. Definizione delle varie tipologie di studio

- **Studio Osservazionale:** i dati raccolti sono la fotografia della usuale pratica clinica, senza alcuna richiesta di compiere nessuna modalità terapeutica specifica, né l'esecuzione di alcun esame strumentale supplementare. Questa tipologia di studi si divide in:





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Survey: raccolta dati limitata a un intervallo temporale, solitamente di breve durata, delimitato da una data di inizio ed una data di fine;
- Registri: raccolta di dati permanente.
- Studio di Outcome: si rilevano dati e/o si richiedono azioni specifiche all'interno dell'usuale pratica clinica. Il percorso diagnostico-terapeutico è sempre lasciato alla decisione del ricercatore, in base alle proprie competenze professionali. È possibile che sia utilizzata una strategia terapeutica propria dello studio, applicata sempre secondo la decisione del ricercatore, di cui sia valutata applicabilità, safety ed effectiveness nel mondo reale della pratica clinica.
- Studio randomizzato: si valuta l'effetto sui pazienti di due o più strategie terapeutiche, farmacologiche o meno, alle quali i pazienti sono stati assegnati in maniera casuale. Questo tipo di studi si divide in due tipologie:
 - Farmacologici: sono verificate due o più ipotesi farmacologiche;
 - Di strategie terapeutiche: sono verificate due o più ipotesi terapeutiche di cui almeno una non farmacologica.

5.2.3. Procedura per la selezione e realizzazione di Studi e Progetti Scientifici

La procedura viene esposta più dettagliatamente nell'Appendice 1 allegata al presente documento.

5.2.4. Selezione dei centri e gestione delle adesioni

Il Settore Operativo Ricerca "Centro Studi ANMCO" in base a una procedura di qualifica dei Centri seleziona un elenco di potenziali partecipanti lo invia per approvazione allo Steering Committee dello studio e agli organi Fondazione e ANMCO preposti. Ricevuta l'approvazione definitiva i centri selezionati vengono invitati a partecipare.

5.2.5. Conduzione di uno studio

La procedura viene esposta più dettagliatamente nell'Appendice 2 allegata al presente documento.

5.3. Divulgazione dei risultati

La politica di pubblicazione dei risultati è definita in ogni protocollo di studio. Saranno comunque sempre l'Executive Committee e/o lo Steering Committee dello Studio a dare il benestare finale alla divulgazione di un lavoro scientifico inerente allo studio.

Una volta data l'approvazione finale il lavoro scientifico e/o abstract viene inviato a riviste e/o Comitati scientifici di Congressi con richiesta di pubblicazione.

Una volta che il lavoro è stato pubblicato (o accettato per la presentazione nel caso di Congressi), ne viene data tempestiva comunicazione a tutti gli autori ed ai ricercatori coinvolti nello studio.

Tutti i centri partecipanti ad uno studio sono considerati co-autori del lavoro principale dello studio, i singoli ricercatori potranno richiedere al Centro Studi ANMCO una dichiarazione scritta in cui si attesti questo.

5.4. Progetti Scientifici realizzati nel 2025

5.4.1. Struttura utilizzata e pubblicazioni effettuate nel 2025

L'attività viene svolta dal Settore Operativo Ricerca della Fondazione denominato "Centro Studi ANMCO".

Premesso che uno studio può definirsi tecnicamente chiuso solo con la divulgazione e/o pubblicazione dei risultati definitivi rispetto agli obiettivi pianificati dal protocollo. L'elencazione che segue evidenzia i risultati raggiunti in accordo agli obiettivi primari definiti nei Protocolli di Studio e quelle ottenute a seguito di successive analisi effettuate sui DB (by-Product).



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

I risultati dell'attività di ricerca, data la natura non profit della Fondazione e la conseguente messa a disposizione degli obiettivi raggiunti all'intera collettività, sono in sostanza rappresentati dalle pubblicazioni effettuate sulle riviste scientifiche.

5.4.2. Elenco Progetti Scientifici realizzati nel 2025

Si fornisce una succinta descrizione dei progetti di ricerca scientifici iniziati e/o proseguiti e/o terminati e/o che comunque hanno dato vita a pubblicazioni nel corso del 2025 elencando le relative pubblicazioni scientifiche apparse nel periodo 1.1.25 - 31.12.25. A tal fine si procede all'elencazione degli studi con una breve sintesi degli obiettivi e dei risultati raggiunti identificati con le pubblicazioni effettuate nel 2025 e/o degli studi attualmente in corso.

I dati forniti sono aggiornati al 31 dicembre 2025.

AFFIRMO

Centri coinvolti: **52 (6 Paesi)**

Pazienti arruolati: **1.260**

Obiettivo

Studio controllato volto a valutare se in pazienti anziani con fibrillazione atriale e multimorbidità l'utilizzo di un pacchetto integrato e strutturato di cure (iABC) rispetto ad una gestione usual care è in grado di migliorare l'outcome dei pazienti. È il primo studio europeo che utilizzerà una nuova piattaforma (iABC), con un disegno a "cluster" in cui i centri verranno randomizzati alla strategia iABC piuttosto che alla usual care. La strategia ABC si basa sui seguenti principi: evitare l'ictus attraverso l'uso della terapia anticoagulante; migliorare la gestione dei sintomi da parte dei pazienti; migliorare la gestione dei problemi cardiovascolari (es: cambiamento nello stile di vita, controllo della pressione arteriosa, etc.)

Parteciperanno 52 Centri in sei Paesi europei ed è prevista l'inclusione di circa 1250 pazienti di età ≥ 65 anni affetti da fibrillazione atriale e con almeno una multimorbidità coesistente.

L'obiettivo principale è di migliorare l'outcome clinico espresso in termini di ospedalizzazioni per tutte le cause, tra gli obiettivi secondari c'è il miglioramento della qualità della vita dei pazienti.

Lo studio AFFIRMO è stato finanziato dalla Comunità Europea nell'ambito [European Union's Horizon 2020 Research and Innovation Program](#). Il compito della Fondazione è di coordinare due Work Package (WP6 e WP7) del progetto generale, che comprendono progettazione ed implementazione del Randomized Clinical Trial. Lo studio sarà avviato nel primo semestre del 2024.

Lavori

- Trevisan C, Ceolin C, Vetrano DL, Petrovic M, Lip GYH, Buchan I, Rui M, Sergi G, Maggi S, Noale M; AFFIRMO Consortium; Johnsen SP, Proietti R, Cordsen P, Lip G, Lane D, O'Flaherty M, Gamble C, Buchan I, Kyridemos C, Collins B, Leo D, Petrovic M, Smedt D, Buyser S, Amrouch C, Vetrano DL, Calderón-Larrañaga A, Dai L, Maggi S, Noale M, Gheorghe-Andrei DAN, Dan AR, Ferri N, Buja A, Sergi G, Rebba VS, Trevisan C, Potpara T, Vivani L, Ananstasia S, Ferri A, Shehata G, Rosso N, Cicerone M, Marczyk J, Lobban T, Ruppe G, Onder G, Censi F, Cas RD, Damiano C, Graffigna G, Bosio C, Palamenghi L, Barellò S, Maggioni AP, Lorimer A, Lucci D, Kalra D, Lea N, Ainsworth J, Stockton-Powdrell C, Sanaullah A, Marín F, Roldán V, Rivera-Caravaca JM, Tokmakova M. Frailty increases the risk of hospitalization for atrial fibrillation in older adults: a population-based cohort study. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2025 Nov;35(11):104159. doi: 10.1016/j.numecd.2025.104159. Epub 2025 May 19.

[Collaborators] Bosio C, Usta D, Leo D, Trevisan C, Lane D, Graffigna G; AFFIRMO Project Consortium. Exploring patient engagement in atrial fibrillation with multimorbidity: impact on quality of life, medication adherence and healthcare perceptions-a multicountry cross-sectional study. *BMJ Open.* 2025 Mar 18;15(3):e094351. doi: 10.1136/bmjopen-2024-094351.

[Collaborators] Celik D, Amrouch C, Johnsen SP, Lip GYH, Vetrano DL, Petrovic M, Zanforlini BM, Sergi G, Ferri N, Trevisan C; AFFIRMO Consortium. Comorbidity and medication patterns in atrial fibrillation patients: association with adverse clinical outcomes. *Intern Emerg Med.* 2025 Oct;20(7):2029-2040. doi: 10.1007/s11739-025-04047-6. Epub 2025 Jul 18.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 1.781.

Collaborazioni

Consorzio + RCT*: Aalborg Universitet, Denmark*; University of Liverpool, UK*; Universiteit Gent, Belgium; Karolinska Institutet, Sweden; Consiglio Nazionale delle Ricerche, Italia; Universitatea de Medicina si Farmacie "Carol Davila" din Bucuresti, Romania*; Università degli Studi di Padova, Italy; Faculty of Medicine, University of Belgrade, Serbia*; Moverim Consulting srl, Belgium; Advice Pharma Group srl, Italy; Ontonix, Italy; Arrhythmia Alliance, UK; European Union Geriatric Medicine Society aisbl, Belgium; Istituto Superiore di Sanità, Italy*; Università Cattolica del Sacro Cuore, Italy; Heart Care Foundation Onlus, Italy*; Empirica, Germany; The European Institute for Innovation through Health Data, Belgium; The University of Manchester, UK; Universidad De Murcia, Spain*; Medical University Plovdiv, Bulgaria*

ARISTOTELES

Applying ARTificial Intelligence to define clinical trajectoryS for personalized predicTiOn and early deTection of comorbidity and muLtimorbidity pattErnS

Centri coinvolti: **30**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

Obiettivo

Premesso che la finalità del progetto ARISTOTELES è la costruzione di una piattaforma di dati armonizzata a livello multinazionale su cui sviluppare e implementare nuove IA per una migliore gestione di malattie complesse, in cui la progressione e la manifestazione delle comorbidità avvengono attraverso percorsi multipli che interagiscono fra di loro.

Obiettivo del RCT ARISTOTELES sarà quello di valutare se in pazienti con fibrillazione atriale l'utilizzo di un supporto decisionale, contenente uno score prognostico, fornito al clinico e derivato da IA, rispetto alle conoscenze abituali, migliori la prognosi dei pazienti. In caso di esito positivo la metodologia proposta per il progetto ARISTOTELES potrebbe essere applicata anche ad altre patologie complesse.

Lo studio è stato finanziato dalla Comunità Europea nell'ambito [European Union's Horizon 2022 Research and Innovation Program](#). L'avvio di RCT è previsto nel corso del 2025.

Lavori

[Collaborators] Boriani G, Mei DA, Lip GYH; ARISTOTELES Consortium. Artificial intelligence in patients with atrial fibrillation to manage clinical complexity and comorbidities: the ARISTOTELES project. *Eur Heart J.* 2025 Mar 3;46(9):775-777. doi: 10.1093/eurheartj/ehae792.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 225.

Collaborazioni

Consorzio: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia (Unimore), Aalborg Universitet (AAU), Universidad de Murcia (UMU), Moverim Consulting Srl (Moverim), IOTIC Solutions SI (AI Talentum), Universitetet i Oslo (UIO), Universitatea De Medicina Si Farmacie Carol Davila Din Bucuresti (UMFCD), Panepistimio Kritis (UOC), Gers Sas (CEDIGEDIM), Universidade De Coimbra (UC), Idoven 1903 SI (Idoven), Datariver Srl (Datariver), Aimes Management Services Limited (AIMES), The University Of Liverpool (UOL), The University Of Manchester (UNIMAN), Liverpool John Moores University (LJMU), University College London (UCL)

BIOTOOL-CHF

BIOMarker based diagnostic TOOLkit to personalize pharmacological approaches in congestive heart failure

Centri coinvolti: **13**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

Obiettivo

BIOTOOL-CHF mira a sviluppare nuovi strumenti, tra i quali i biomarcatori e punteggi basati sull'intelligenza artificiale, per prevedere e gestire meglio l'accumulo di fluidi nei pazienti con insufficienza cardiaca acuta.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Si prevede inoltre di creare uno strumento diagnostico utile per gli operatori sanitari al fine di per misurare i livelli dei biomarcatori presso il punto di assistenza. Questo approccio mira a migliorare l'uso dei trattamenti esistenti e a personalizzare la gestione dell'insufficienza cardiaca per migliorare gli esiti per i pazienti.

Lo studio è stato finanziato dalla Comunità Europea nell'ambito [European Union's Horizon 2022 Research and Innovation Program](#).

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 211

Collaborazioni

Consorzio: IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCCS AOU BO), Academisch Ziekenhuis Groningen (UMCG), Università degli Studi di Brescia (UNIBS), Region Stockholm (RS), Assistance Publique Hopitaux De Paris (APHP), Ethniko Kai Kapodistriako Panepistimio Athinon (NKUA), Univerzitetni Klinicni Center Ljubljana (UKCL), Institut De Investigacio En Ciencies De La Salut Germans Trias I Pujol (IGTP), Fundacion Para La Investigacion Del Hospital Clinico De Lacomunitat Valenciana, Fundacion Incliva (INCLIVA), Katholieke Universiteit Leuven (KU Leuven), Region Hovedstaden (RegionH), Alma Mater Studiorum - Università di Bologna (Unibo), Onaseio Kardiocheirourgiko Kentro (Ocsc), Institut National De La Sante Et De La Recherche Medicale (INSERM), Predict4health (Predict4health), European Clinical Research Infrastructure Network (ECRIN), Warrant Hub Spa (WH), Universitätsklinikum Schleswig-Holstein (UKSH), Associazione Italiana Scompensati Cardiaca, Associazione di Promozione Sociale (AISC APS), I.M.A. Industria Macchine Automatiche Spa (IMA), Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR), Fachhochschule Nordwestschweiz (FHNW)

BRAVE

[Bariatric surgery for the Reduction of cArديوVascular Events randomized controlled trial](#)

Centri coinvolti: 4

Pazienti arruolati: 1

Obiettivo

Si tratta di uno studio multicentrico, in aperto, a bracci paralleli, randomizzato e controllato, il cui scopo è quello di dimostrare l'efficacia, la sicurezza e il rapporto costo-efficacia della chirurgia bariatrica rispetto alla gestione medica del peso corporeo (MWM- medical weight management) in pazienti con obesità e malattia cardiovascolare ad alto rischio. Lo studio è promosso e coordinato dal Population Health Research Institute (PHRI) e sarà condotto in circa 50 Centri distribuiti tra Canada, Italia, Regno Unito, Germania, Francia, Stati Uniti, Messico, Brasile, Colombia, Paesi Bassi, Australia e Nuova Zelanda, con l'obiettivo di arruolare 2.000 partecipanti con obesità e malattia cardiovascolare (CVD) ad alto rischio.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 443.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

BRING-UP 3 Scompenso

Centri coinvolti: 182 Pazienti arruolati: 9.764 (5.198+4.566)

Obiettivo

L'obiettivo primario è quello di valutare il livello di aderenza alle raccomandazioni delle linee guida per la gestione dei pazienti con HFrEF. Obiettivi secondari: valutare il profilo di sicurezza dell'implementazione dei trattamenti raccomandati in ogni livello di frazione di eiezione; monitorare i modelli di trattamento dei pazienti ricoverati per scompenso acuto; monitorare i modelli di trattamento di tutti i pazienti con HF cronica, indipendentemente dal



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

livello di EF. *Obiettivo esplorativo*: valutare l'outcome dei pazienti in un periodo di follow-up di 1 anno. Lo studio prevede due distinte fasi di arruolamento con successivo fw-up a 6 e 12 mesi.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni

Abstract

- E D'Elia, F Oliva, M Cipriani, D Gabrielli, M Marini, M Iacoviello, M Gorini, D Lucci, F Orso, A Maggioni. MEDICAL TREATMENT IMPLEMENTATION IN AMBULATORY PATIENTS WITH HF: PRELIMINARY DATA FROM THE NATIONWIDE BRING-UP3 HF STUDY. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.067, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.067>
- S Poli, F Oliva, M Gori, F Colivicchi, M Marini, A Di Lenarda, M Gorini, L Gonzini, F Orso, A Maggioni, DISCHARGE MEDICAL TREATMENT IMPLEMENTATION IN PATIENTS ADMITTED FOR AHF: PRELIMINARY DATA FROM THE BRING-UP3 HF STUDY, *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.058, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.058>
- M Tinti, F Oliva, M Cipriani, D Gabrielli, M Marini, M Iacoviello, M Gorini, D Lucci, F Orso, A Maggioni. MEDICAL TREATMENT IMPLEMENTATION AT 6-MONTHS FOLLOW-UP IN HOSPITALIZED AND AMBULATORY PATIENTS WITH HF ENROLLED IN THE BRING-UP3 HF STUDY. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.072, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.072>
- R Magnano, F Oliva, C Basile, M Cipriani, D Gabrielli, A Di Lenarda, M Iacoviello, M Gorini, F Orso, A Maggioni. CLINICAL CHARACTERISTICS AND PREDICTORS OF SUCCESSFUL DECONGESTION IN PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE: DATA FROM THE NATIONWIDE BRING-UP3 HF STUDY. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.308, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.308>
- V Nuzzi, F Oliva, C Basile, M Gori, F Colivicchi, A Di Lenarda, D Gabrielli, M Gorini, F Orso, A Maggioni. AGE- AND SEX-RELATED DIFFERENCES IN HEART FAILURE CHARACTERISTICS AND TREATMENT PATTERNS ACROSS THE EJECTION FRACTION SPECTRUM. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.329, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.329>
- E D'Elia, F Oliva, MG Cipriani, D Gabrielli, M Marini, M Iacoviello, M Gorini, D Lucci, F Orso, AP Maggioni. Medical treatment implementation in ambulatory patients with hf: preliminary data from the nationwide BRING-UP HF study. *Eur J Heart Fail* 2025; 27 (Suppl. S2): 219-20
- M Gori, F Oliva, S Poli, F Colivicchi, M Marini, A Di Lenarda, M Gorini, L Gonzini, F Orso, AP Maggioni. Discharge medical treatment implementation in patients admitted for ahf: preliminary data from the BRING-UP3 HF study. *Eur J Heart Fail* 2025; 27 (Suppl. S2): 340
- C Basile, F Oliva, V Nuzzi, M Gori, F Colivicchi, A Di Lenarda, D Gabrielli, M Gorini, F Orso, AP Maggioni. Age- and sex-related differences in heart failure characteristics and treatment patterns across the ejection fraction spectrum. *Eur J Heart Fail* 2025; 27 (Suppl. S2): 218-219
- C Basile, F Oliva, R Magnano, MG Cipriani, D Gabrielli, A Di Lenarda, M Iacoviello, M Gorini, F Orso, AP Maggioni. Clinical characteristics and predictors of successful decongestion in patients with acute heart failure: data from the nationwide BRING-UP3 HF study. *Eur J Heart Fail* 2025; 27 (Suppl. S2): 339-340

Lavori

- Oliva F, Orso F, Colivicchi F, Cipriani MG, Di Lenarda A, Gabrielli D, Gori M, Gorini M, Iacoviello M, Lucci D, Marini M, Amico F, Bertoli D, Carigi S, D'Elia E, Di Fusco SA, Fucili A, Lanati G, Menegato A, Moretti M, Navazio A, Passantino A, Pulignano G, Ruzzolini M, Scardovi AB, Somaschini A, Maggioni AP; on the behalf of BRING-UP-3 Heart Failure Investigators. Medical Treatments in Patients With Ambulatory Heart Failure: First Data From the BRING-UP-3 Heart Failure Study. *J Card Fail.* 2025 Dec;31(12):1847-1857. doi: 10.1016/j.cardfail.2025.02.019. Epub 2025 Mar 20.
- Basile C, Oliva F, Orso F, Colivicchi F, Cipriani MG, Di Lenarda A, Gori M, Gorini M, Iacoviello M, Marini M, Gabrielli D, Maggioni AP. Age- and sex-related differences in heart failure characteristics and treatment patterns across the ejection fraction spectrum: first data from the BRING-UP 3 Heart Failure study. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes.* 2026 Mar 5;12(2):221-240. doi: 10.1093/ehjqcco/qcaf113.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 2.370



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

BRING-UP Prevenzione

Centri coinvolti: **189** Pazienti arruolati: **8.856** (4.788+4.068)

Obiettivo

Obiettivo primario è quello di valutare il livello di aderenza alle raccomandazioni delle linee guida con l'ipotesi di migliorare la percentuale di pazienti che raggiungono il goal previsto dalle linee guida attuali per i livelli di colesterolo LDL. *Obiettivi secondari*: valutare il livello di aderenza alle raccomandazioni delle linee guida e la percentuale di pazienti che raggiungono i goal relativi agli altri fattori di rischio rilevanti e modificabili per le recidive di eventi cardiovascolari. *Obiettivo esplorativo*: valutare gli outcome dei pazienti in un periodo di follow-up di 1 anno. Lo studio prevede due distinte fasi di arruolamento con successivo fw-up a 6 e 12 mesi.

By products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Abstract

- Colivicchi F, Abrignani MG, Arca M, Averna M, Catapano AL, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Fabbri G, Gabrielli D, Lucci D, Oliva F, Orso F, Maggioni AM. A national project to improve the quality of secondary prevention strategies: the results of the BRING-UP Prevention study. *Eur J Prev Cardiol* 2025; 32 (Suppl 1): zwaf236.236, <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf236.236>
- Maggioni AP, Fabbri G, Fattirolli F, Gabrielli D, Gonzini L, Gulizia MM, Oliva F, Orso F, Riccio C, Temporelli PL, Colivicchi F. To improve the quality of secondary prevention strategies in diabetic patients: the BRING-UP Prevention study results. *Eur J Prev Cardiol* 2025; 32 (Suppl 1): zwaf236.275, <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf236.275>
- Colivicchi F, Abrignani MG, Arca M, Averna M, Catapano AL, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Fabbri G, Fattirolli F, Gabrielli D, Gulizia MM, Oliva F, Riccio C, Temporelli PL, Maggioni AP. Statin intolerance in a real word setting of Italian cardiology centers: data from the BRING-UP Prevention study. *Eur J Prev Cardiol* 2025; 32 (Suppl 1): zwaf236.255, <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf236.255>
- M Bertaina, F Colivicchi, M Abrignani, M Arca, F Fattirolli, A Di Lenarda, F Oliva, M Ceseri, L Gonzini, G Fabbri, A Maggioni. A NATIONAL PROJECT TO IMPROVE THE QUALITY OF SECONDARY PREVENTION STRATEGIES: THE RESULTS OF THE BRING-UP PREVENTION STUDY. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.078, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.078>
- M Reccia, F Colivicchi, M Averna, F Oliva, C Riccio, P Temporelli, D Gabrielli, M Ceseri, D Lucci, G Fabbri, A Maggioni. TO IMPROVE THE QUALITY OF SECONDARY PREVENTION STRATEGIES IN DIABETIC PATIENTS: THE BRING-UP PREVENTION STUDY RESULTS. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.075, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.075>
- F Cortese, F Colivicchi, A Catapano, M Gulizia, S Di Fusco, P Temporelli, D Gabrielli, F Oliva, M Ceseri, D Lucci, G Fabbri, A Maggioni. STATIN INTOLERANCE IN A REAL WORD SETTING OF ITALIAN CARDIOLOGY CENTERS: DATA FROM THE BRING-UP PREVENTION STUDY. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Supplement_5): suaf076.077, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.077>
- Alberico Luigi Catapano, Furio Colivicchi, Maurizio Giuseppe Abrignani, Marcello Arca, Maurizio Averna, Stefania Angela Di Fusco, Andrea Di Lenarda, Gianna Fabbri, Francesco Fattirolli, Domenico Gabrielli, Donata Lucci, Michele Massimo Gulizia, Fabrizio Oliva, Francesco Orso, Carmine Riccio, Pier Luigi Temporelli, Aldo Pietro Maggioni. A national project to improve the quality of secondary prevention strategies: the results of the BRING-UP Prevention study. *Atherosclerosis* 2025; 407 (Supplement): 119678

Lavori

- Colivicchi F, Orso F, Oliva F, Abrignani MG, Arca M, Averna M, Catapano AL, Ceseri M, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Fattirolli F, Lucci D, Gonzini L, Gulizia MM, Riccio C, Temporelli PL, Bertaina M, Cortese F, Nuzzi V, Poli S, Reccia M, Maggioni AP, Gabrielli D; a nome dei Ricercatori dello Studio BRING-UP Prevenzione. Studio BRING-UP Prevenzione: un modello di partecipazione nazionale volto al miglioramento delle strategie di prevenzione secondaria. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2025 Jul;26(7):457-463. Italian. doi: 10.1714/4522.45218.
- Colivicchi F, Fabbri G, Oliva F, Abrignani MG, Arca M, Averna M, Catapano AL, Ceseri M, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Fattirolli F, Gabrielli D, Gonzini L, Gulizia MM, Riccio C, Temporelli PL, Aloia A, Alonzo A, Aschieri D, Barbato E, Bertoli D, Calabrò P, Calò L, Carugo S, Crisci V, La Rosa G, Maffei S, Navazio A, Pavan D, Scelza N, Scicchitano P, Themistoclakis S, Maggioni AP; on the behalf of BRING-UP Prevention. LDL-cholesterol levels and lipid lowering therapy in secondary prevention. Baseline



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

data from the BRING-UP prospective registry. *Int J Cardiol.* 2025 Aug 15;433:133290. doi: 10.1016/j.ijcard.2025.133290. Epub 2025 Apr 19. **Ulteriori informazioni**

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 2.199

COLCOT-T2D

[*COLchicine and non-enteric coated aspirin in the Cardiovascular Outcomes Trial of patients with Type 2 Diabetes*](#)

Centri coinvolti: **13** Pazienti arruolati: **13**

Obiettivo

Il presente studio valuta l'efficacia e la sicurezza dell'agente antinfiammatorio colchicina e dell'agente antiaggregante piastrinico aspirina, in monoterapia o in combinazione, rispetto ai rispettivi placebo, nella prevenzione di eventi cardiovascolari (CV) in pazienti con diabete di tipo 2 ad aumentato rischio di sviluppare tali eventi.

COLCOT-T2D è uno studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, event-driven. Un totale di 10.000 pazienti con diabete di tipo 2 verranno randomizzati valutando la loro idoneità o non idoneità al braccio aspirina. I pazienti che soddisfano tutti i criteri di inclusione e che non presentino alcun criterio di esclusione saranno idonei al braccio aspirina e verranno randomizzati in uno dei quattro gruppi, usando un disegno fattoriale 2x2.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2025: 1.496

Collaborazioni

Montreal Heart Institute.

COLT-HF

[*COLchicine and Thiamine in Heart Failure due to Ischemic Heart Disease*](#)

Centri coinvolti: **18** Pazienti arruolati: **106**

Obiettivo

Si tratta di uno studio randomizzato, controllato, fattoriale 2x2 in pazienti con scompenso cardiaco secondario a cardiopatia ischemica. Lo studio valuterà gli effetti indipendenti di 1) colchicina rispetto al placebo e 2) tiamina rispetto a controllo, e se questi farmaci migliorano gli esiti correlati allo scompenso cardiaco cronico.

Si tratta di uno studio internazionale, finanziato dal Canadian Institutes Health Research (CIHR), promosso e coordinato a livello internazionale dalla McMaster University, Hamilton Health Sciences, Population Health Research Institute (PHRI).

Lo studio prevede di randomizzare almeno 2500 pazienti a livello globale, 300 in Italia, nell'arco di un anno. I pazienti saranno seguiti per un follow-up medio di 3,5 anni.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 1.084.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

COPE

Centri coinvolti: **182** Pazienti arruolati: **5.213**

Obiettivo



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Valutare le attuali strategie di gestione dei pazienti con embolia polmonare acuta in Italia in termini di diagnosi, stratificazione del rischio, ricovero e trattamento e determinare: a) la loro associazione con la mortalità intra-ospedaliera e a 30 giorni; b) l'aderenza alle correnti Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC).

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Abstract

- C Becattini, M Vatrano, F Luca', E De Curtis, S A Harari, G V Lettica, S D'orazio, A P Maggioni, F Pomero, A Fabbri, G Agnelli, M M Gulizia, COPE Investigators, Major bleeding in patients with acute pulmonary embolism: results from the COPE study. *Eur Heart J* 2025; 46 (Supplement_1): ehaf784.2871, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf784.2871>

dal-GenE

(A phase III, double-blind, randomized placebo-controlled study to evaluate the effects of dalcetrapib on cardiovascular (CV) risk in a genetically defined population with a recent Acute Coronary Syndrome (ACS))

Centri coinvolti: **22**

Pazienti arruolati: **123**

Obiettivo

Studio clinico in doppio cieco, di fase III, *event driven*, il cui obiettivo è quello di valutare l'efficacia del dalcetrapib nel ridurre morbidità e mortalità in pazienti che hanno avuto una sindrome coronarica acuta ed hanno un particolare profilo genetico: nello specifico si tratta di soggetti con il profilo di AA genetica a rs1967309 nel gene ADCY9 (adenilato ciclas 9) sul cromosoma 16.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni:

Lavori

- Tardif JC, Pfeffer MA, Kouz S, Koenig W, Maggioni AP, McMurray JJV, Waters DD, Jukema JW, White HD, Heinonen T, Kallend D, Laghrissi-Thode F, Muroke V, Fortier A, Guertin MC, Dubé MP. Future myocardial infarction after an acute coronary syndrome and pharmacogenetic response to dalcetrapib. *Eur J Prev Cardiol.* 2025 Oct 14:zwaf661. doi: 10.1093/eurjpc/zwaf661. Epub ahead of print.

Ulteriori informazioni

Collaborazioni: Montreal Health Innovations Coordinating Center (MHICC), Montreal, Canada.

EARLY

(Educational intervention for patient's Awareness on eaRly LDL-C Lowering using novel pharmacological strategies in secundary prevention)

Centri coinvolti: **24**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

Obiettivo

Studio controllato randomizzato multicentrico per testare l'efficacia di un intervento educativo erogato a livello di paziente per facilitare l'ottenimento degli obiettivi di LDL-C raccomandati dalle linee guida ESC/EAS del 2019. Complessivamente, nello studio saranno inclusi 24 Centri (CCU), 12 randomizzati all'intervento e 12 alle cure abituali. Complessivamente, 240 pazienti saranno arruolati in dimissione da un ricovero per SCA.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 1.687.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

EASI-KIDNEY

(A multicenter, international, randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial of the aldosterone synthase inhibitor BI 690517 in combination with empagliflozin in patients with chronic kidney disease)

Centri coinvolti: **30**

Pazienti arruolati: **213**

Obiettivo

Studio clinico randomizzato internazionale su larga scala il cui scopo è quello di valutare l'effetto dell'inibitore della sintesi dell'aldosterone BI 690517 rispetto al placebo in 11.000 pazienti con malattia renale cronica, diabetici e non diabetici, tutti trattati con empagliflozin. L'endpoint primario dello studio è un composito di progressione della malattia renale, ricovero per scompenso cardiaco o morte per causa cardiovascolare.

EASI-KIDNEY è promosso dall'Università di Oxford e vedrà la partecipazione di oltre 400 centri nel mondo. Lo sponsor è Boehringer Ingelheim (BI) che ha delegato all'Università di Oxford la responsabilità della conduzione, dell'analisi e dei rapporti dello studio.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 4.758.

Collaborazioni

Clinical Trial Service Unit, Oxford University, UK.

EMPA-KIDNEY

(A multicentre international randomized parallel group double-blind placebo-controlled clinical trial of EMPagliflozin once daily to assess cardio-renal outcomes in patients with chronic KIDNEY disease)

Centri coinvolti: **19**

Pazienti arruolati: **246**

Obiettivo

Studio clinico randomizzato in doppio cieco volto a valutare l'effetto di empagliflozin sull'end-point composito di progressione della malattia renale o morte per causa cardiovascolare.

Gli *obiettivi secondari* principali sono di valutare l'effetto di empagliflozin sulla morte per causa cardiovascolare o sul ricovero per scompenso cardiaco, sul ricovero per qualsiasi causa e sulla mortalità per qualsiasi causa. Sono inoltre previste altre valutazioni, comprese analisi sulla sicurezza del farmaco.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

[Collaborators] Zhou J, Williams C, Staplin N, Judge PK, Mayne KJ, Agrawal N, Arimoto R, Green JB, Cherney DZI, Tuttle KR, Leal J, Clarke P, Emberson JR, Preiss D, Wanner C, Landray MJ, Baigent C, Haynes R, Herrington WG, Mihaylova B; EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Effects of empagliflozin on quality of life and healthcare use and costs in chronic kidney disease: a health economic analysis of the EMPA-KIDNEY trial. *EClinicalMedicine*. 2025 Jul 8;85:103338. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103338.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 9.

Collaborazioni

Clinical Trial Service Unit, Oxford University, UK.

EUROHEART Italia

(European Unified Registries for Heart Care Evaluation and Randomised Trials)

Centri coinvolti: **51**

Pazienti arruolati: **4.897**



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Obiettivo

L'obiettivo principale è il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza clinica attraverso la valutazione di indicatori di qualità (QI) definiti dalla ESC. Tutti i pazienti inclusi nel progetto EuroHeart Italia in un periodo di 24 mesi per patologia, entreranno in un follow-up longitudinale di 12 mesi. Alla visita di follow-up a 12 mesi verranno raccolte informazioni sugli eventi clinici intercorsi e sullo stato clinico dei pazienti. Verranno inoltre valutati la continuità delle terapie farmacologiche prescritte al momento dell'arruolamento nonché il livello di controllo dei fattori di rischio modificabili.

EuroHeart è un'iniziativa della Società Europea di Cardiologia (ESC), alla quale partecipano già altri Paesi (Estonia, Lituania, Danimarca, Ungheria, Francia, Irlanda, Islanda, Portogallo, Romania, Singapore e Svezia), per supportare lo sviluppo di un modello continuo di monitoraggio della qualità dell'assistenza clinica mediante raccolta continua e analisi dei dati dei singoli pazienti.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

- Leonardi S, Baglio G, Maggioni AP. EuroHeart and the National Outcomes Evaluation Programme in Italy: relevance and perspectives. *Eur Heart J.* 2025 Jul 21;46(28):2725-2726. doi: 10.1093/eurheartj/ehaf262.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2025: 1.388

EYESHOT-2

(EmploYEd antithrombotic therapies in patients with acute coronary Syndromes HOspitalized in iTalian CCUs)-2

Centri coinvolti: **183**

Pazienti arruolati: **2.806**

Obiettivo

L'obiettivo primario dello studio è quello di descrivere, a livello, nazionale, le diverse strategie antitrombotiche usate comunemente, dal momento del ricovero alla dimissione, nei pazienti con STEMI o NSTEMI sottoposti a differenti strategie terapeutiche (PCI, CABG, strategia conservativa), con un focus specifico sulle terapie antitrombotiche utilizzate nel periodo periprocedurale della PCI. Un obiettivo esplorativo è la valutazione della frequenza di eventi clinici intraospedalieri (ischemici ed emorragici) in un ampio contesto di pazienti con NSTEMI o STEMI ricoverati in terapia intensive e trattati con diverse strategie terapeutiche e combinazioni di farmaci antitrombotici.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Abstract

- Greco A, Bisceglia I, Canale ML, Ameri P, Gonzini L, Scotto Di Uccio F, Valente S, Leonardi S, Maggioni AP, Gulizia MM, Colivicchi F, Gabrielli D, Oliva F, De Luca L. Characteristics, management, and outcome of patients with acute coronary syndromes and cancer: Insights from the EYESHOT-2 registry. *Eur Heart J Suppl* 2025; 27 (Suppl 6): vi191.

Lavori

- Zuin M, Lucci D, Calabrò P, Nicosia A, Tizzani E, Mauro C, Temporelli PL, Gonzini L, Maggioni AP, Grimaldi M, Colivicchi F, Gabrielli D, Oliva F, De Luca L. Acute pharmacologic management of myocardial infarction in patients undergoing percutaneous coronary intervention: insights from the Italian nationwide EYESHOT-2 prospective registry. *Eur Heart J Open.* 2025 Nov 25;5(6):oeaf154. doi: 10.1093/ehjopen/oeaf154.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2025: 149



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

G-CHF

(Global Congestive Heart Failure)

Centri coinvolti: **9**

Pazienti arruolati: **577**

Obiettivo

Stimare l'outcome dei pazienti con scompenso cardiaco (SC) a livello globale e nelle diverse regioni del mondo e valutare i fattori sociali e lo stile di vita (dati demografici, variabili socioeconomiche, fattori di rischio, dieta, terapia farmacologica, qualità della vita), eziologia e differenze nelle modalità di trattamento che potrebbero influenzare morbilità e mortalità. Descrivere i determinanti dei diversi fenotipi SC (HFpEF, HFrEF, DC valvolare, disfunzione ventricolare sinistra asintomatica) nei diversi Paesi, oltre che la loro gestione e i relativi outcome. Descrivere il ruolo dei biomarkers (BNP/NT-proBNP e troponina), dei determinanti genetici correlati, e la loro interazione con fattori di rischio, trattamenti e tipologia di SC. Valutare le comorbilità non cardiache all'arruolamento, la loro incidenza durante lo studio e come queste influenzino gli outcome in termini di mortalità e morbilità sia cardiovascolare che non. In un sottostudio di circa 4.000-5.000 pazienti verranno effettuate misure di fragilità, di funzione cognitiva e polmonare, di salute mentale, aderenza ai trattamenti, e valutazione nutrizionale con prelievo e stoccaggio di campioni di sangue e urine per analisi centralizzata, al fine di comprendere le modificazioni fisiopatologiche in corso di scompenso, e il loro rapporto con gli outcome. Verranno inoltre descritti gli ostacoli ad un adeguato percorso di cura sia dal punto di vista del paziente che da quello del sistema.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

- Joseph P, Dehghan M, Ezekowitz JA, Miller V, Lanas F, AlHabib KF, Gomez-Mesa JE, ElSayed A, Lopez-Jaramillo P, Avezum A Jr, Bayes-Genis A, Ertl G, Lund LH, Karaye K, Maggioni A, Diaz ML, Balasubramanian K, Grinvalds A, Roy A, Pogossova N, Temizhan A, Leong D, McCready T, Yusuf S; G-CHF (Global Congestive Heart Failure) Registry Investigators. Diet and Clinical Outcomes in a Heart Failure Population. **JACC Heart Fail.** 2025 Oct 28:102728. doi: 10.1016/j.jchf.2025.102728. Epub ahead of print.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

IN-HF Online

(Italian Network on Congestive Heart Failure Online)

Centri coinvolti: **191**

Pazienti arruolati: **37.491**

Obiettivo

IN-HF on line è uno studio osservazionale, prospettico, multicentrico, con l'obiettivo di descrivere il profilo epidemiologico dei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico seguiti dagli ambulatori all'interno di reparti di cardiologia.

La raccolta di dati su pazienti con scompenso cardiaco da parte di un grande numero di centri dovrebbe permettere una definizione e classificazione delle diverse manifestazioni cliniche e dell'epidemiologia della patologia. In questo senso, la creazione di un pacchetto informatico per la gestione ambulatoriale del paziente con scompenso cardiaco è un primo passo verso la formazione di una rete nazionale in grado di acquisire dati affidabili su tali pazienti. Il software permette ai centri partecipanti di effettuare una visita guidata e standardizzata e quindi di operare in maniera omogenea al fine di ottenere dati correttamente analizzabili ed utilizzabili.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Abstract



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Gori M, Fazzini L, Meessen J, Limonta R, Carigi S, Bianco M, De Gennaro L, Di Nora C, Manca P, Matassini MV, Rizzello V, Tinti MD, Maggioni AP, Orso F, De Maria R. Association between calcium channel blockers prescription and outcome according to left ventricular ejection fraction: data from a real-world heart failure population. **Eur Heart J** 2025; **46** (Supplement 1): ehaf784.1273, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf784.1273>

Lavori

- Minneci C, Zucchini M, Gonzini L, Marini M, Gori M, De Maria R; Italian Network on Heart Failure (IN-HF) Investigators. Serum uric acid, renal function and prognosis in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction. Insights from the Italian Network on Heart Failure. **Int J Cardiol.** 2025 Feb 15;421:132906. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132906. Epub 2024 Dec 7.
- Gori M, Fazzini L, Meessen J, Limonta R, Carigi S, Bianco M, De Gennaro L, Di Nora C, Manca P, Matassini MV, Rizzello V, Tinti D, Maggioni AP, Orso F, Gorini M, De Maria R; Italian Network on Heart Failure (IN-HF) Investigators. Effects of calcium channel blockers on GDMT prescription and outcomes according to ejection fraction: IN-HF real world data. **Eur J Intern Med.** 2025 Nov 13:106589. doi: 10.1016/j.ejim.2025.106589. Epub ahead of print.
- Manca P, Carigi S, Fazzini L, Rizzello V, Tinti MD, De Gennaro L, Bianco M, Matassini MV, Palmieri V, Di Nora C, Gorini M, Orso F, Battagliese A, Felici AR, Catalano M, Floresta M, Leonardi G, De Maria R, Gori M. Hypokinetic nondilated cardiomyopathy: clinical characteristics, prognosis, and therapy response compared to dilated cardiomyopathy. **J Cardiovasc Med (Hagerstown).** 2025 Dec 8. doi: 10.2459/JCM.0000000000001813. Online ahead of print.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2025: 163.

ISCHEMIA

(International Study of Comparative Health Effectiveness with Medical and Invasive Approaches)

Centri coinvolti: **14**

Pazienti arruolati: **146**

Obiettivo

Valutare se, in pazienti con cardiopatia ischemica cronica ed evidenza di ischemia di grado almeno moderato rilevata ad un esame di imaging, una strategia invasiva, cioè esecuzione precoce di coronarografia e conseguente rivascolarizzazione, in aggiunta alla terapia medica ottimale riduce l'incidenza dell'end point composito di morte cardiovascolare o infarto miocardico non fatale in confronto ad una strategia conservativa caratterizzata dalla sola terapia medica ottimale. I pazienti con angina refrattaria, sindrome coronarica acuta, scompenso cardiaco acuto di origine ischemica o arresto cardiaco resuscitato saranno esclusi dallo studio e sottoposti tutti a coronarografia ed eventuale rivascolarizzazione.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

[Collaborators] Slater J, Maron DJ, Jones PG, Bangalore S, Reynolds HR, Fu Z, Stone GW, Kirby R, Hochman JS, Spertus JA; ISCHEMIA Research Group. Evaluating the Appropriate Use Criteria for Coronary Revascularization in Stable Ischemic Heart Disease Using Randomized Data From the ISCHEMIA Trial. **Circ Cardiovasc Qual Outcomes.** 2025 Mar;18(3):e010849. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.124.010849. Epub 2025 Feb 26.

[Collaborators] Huded CP, Spertus JA, Jones PG, O'Brien SM, Mark DB, Bangalore S, Stone GW, Williams DO, White HD, Boden WE, Reynolds HR, Hochman JS, Maron DJ; ISCHEMIA Research Group. Health Status Outcomes With Percutaneous Coronary Intervention and Coronary Artery Bypass Grafting in ISCHEMIA. **Circulation.** 2025 Sep 23;152(12):846-858. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.125.073591. Epub 2025 Sep 5.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 200

Collaborazioni

New York University School of Medicine, New York e National Heart, Lung and Blood Institute, Bethesda, USA.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Just One CCM

(Cardiac contractility modulation: 2 leads versus just one)

Centri coinvolti: **20**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

Studio prospettico multicentrico randomizzato in aperto con l'obiettivo di valutare il miglioramento della capacità funzionale mediante misurazione del picco di consumo di ossigeno durante test cardiopolmonare, dopo impianto di device per la modulazione della contrattilità cardiaca (CCM). Lo studio fornirà dati importanti per valutare se la stimolazione da un singolo catetere impiantato in regione antero-settale del ventricolo destro è superiore alla stimolazione mediante singolo catetere nella regione medio settale e alla modalità di stimolazione usuale della CCM con due cateteri. I pazienti saranno gestiti in accordo a quanto previsti dalle Linee Guida Internazionali sullo scompenso cardiaco.

Saranno inclusi in questo studio, da parte di 20 centri, 99 pazienti affetti da scompenso cardiaco refrattario alla terapia medica con già indicazione all'impianto del dispositivo per la CCM secondo le indicazioni della pratica clinica. E' previsto un FU clinico dopo 3 e 6 mesi dall'impianto del device per CCM. La raccolta dati avverrà esclusivamente su CRF elettronica, con compilazione e invio mediante browser internet.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 90

PERSUADE

(triPle oral thERapy with bempedoic acid vs uSual care in early lipid management of patients with acUte CoronAry SynDrome)

Centri coinvolti: **30**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

Studio clinico prospettico, multicentrico, nazionale, randomizzato, in aperto con l'obiettivo di valutare se, nei pazienti ricoverati per Sindrome Coronarica Acuta, l'inizio precoce (pre-dimissione) di una tripla terapia ipolipemizzante orale, includente acido bempedoico, statina ad alta intensità (HIS) ed ezetimibe, sia superiore allo *usual care* nel ridurre i livelli di LDL-c a 8 settimane dalla randomizzazione.

Saranno inclusi nello studio 600 pazienti da circa 30 centri. L'arruolamento avrà la durata di 6 mesi e i pazienti saranno visti in un follow-up a 8 per la valutazione degli endpoint e a 12 settimane per la valutazione della safety.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 197

STUDI GISSI

GISSI-OUTLIERS

Obiettivo

La strategia di ricerca innovativa intrapresa dalla Fondazione, si propone di identificare nuovi meccanismi di malattia che permettano di curare specificamente l'ammalato, con le sue individualità, piuttosto che le malattie con la loro crescente standardizzazione: ci proponiamo di sviluppare cure e prevenzione "su misura". Sono stati affidati alcuni temi di ricerca, ai ricercatori ai quali, nel 2009, il Presidente della Repubblica aveva consegnato una borsa di studio. Questi progetti sono stati definiti Progetti GISSI Outliers, su suggerimento del Comitato Strategico



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Internazionale, per sottolineare la partecipazione della rete delle cardiologie italiane che ha prodotto il primo, mitico, studio GISSI (nonché i successivi) e la novità di studiare i malati che deviano dai comportamenti attesi per scoprire le cause della loro diversità ed adattare, di conseguenza, le cure. I protocolli di ricerca definiti sono stati preparati dai ricercatori, con l'assistenza di esperti degli specifici settori.

Ulteriori informazioni

N. borsisti: 2

Collaborazioni

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano.

a) GISSI Outliers CAPIRE

(Coronary Atherosclerosis in outlier subjects: Protective and Individual Risk factor Evaluation)

Centri coinvolti: **11**

Pazienti arruolati: **544**

Obiettivo

La relazione tra i fattori di rischio cardiovascolare convenzionali ed il processo di aterosclerosi coronarica e il tema dello studio CAPIRE. Lo studio di soggetti "Outliers", rappresentati in questo ambito da un estremo da soggetti con coronarie indenni da aterosclerosi e molteplici fattori di rischio e dall'estremo opposto da soggetti con aterosclerosi coronarica diffusa e basso profilo di rischio, ha lo scopo principale di generare nuove ipotesi in merito ai fattori protezione e di suscettibilità individuali nei confronti dell'aterosclerosi coronarica.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

- Magnoni M, Andreini D, Andreotti F, Latini R, Maseri A, Nicoletti A, Maggioni AP, Caligiuri G. Leukocyte-shed soluble CD31 unmasks coronary disease in low-risk outliers and provides source-specific inflammatory signatures of vulnerable plaques. *Atherosclerosis*. 2025 Aug;407:120410. doi: 10.1016/j.atherosclerosis.2025.120410. Epub 2025 Jun 13.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2025: 15.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

ALTRE COLLABORAZIONI E ALTRE ATTIVITÀ

ECRIN

La Rete europea di infrastrutture per la ricerca clinica (ECRIN) è un'organizzazione pubblica senza scopo di lucro. La missione di ECRIN è di sostenere e facilitare la gestione di studi clinici multinazionali.

Attualmente, ECRIN ha nove paesi membri (Francia, Germania, Irlanda, Italia, Norvegia, Portogallo, Repubblica Ceca, Spagna e Ungheria) e tre paesi osservatori (Polonia, Slovacchia e Svizzera).

Ogni paese membro e osservatore stabilisce una rete nazionale di unità di sperimentazione clinica (CTU) e di organizzazioni di ricerca a contratto (CRO) che rappresenta i partner scientifici nazionali di ECRIN.

Come membro di ECRIN, l'Italia ha la sua rete nazionale di CTU e CRO, chiamata ItaCRIN. La missione di ItaCRIN è la promozione della ricerca clinica di alto livello senza scopo di lucro focalizzata sull'identificazione di strategie terapeutiche innovative a beneficio della salute pubblica. Dal 2013 l'hub nazionale di ECRIN in Italia si trova presso l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) a Roma.

Attualmente, la rete italiana è composta da undici CTU e CRO. La Fondazione è una di queste.

Fondazione Ricerca e Salute

Database ReS

Obiettivo

Il database ReS raccoglie i flussi delle prestazioni sanitarie per singolo paziente per la produzione di indicatori epidemiologici, economici e di confronto tra le varie realtà territoriali. Utilizzando questo database, sono state realizzate alcune analisi su patologie cardiovascolari di grande rilievo epidemiologico, al fine di valutare le caratteristiche e la storia assistenziale dei soggetti a rischio o con patologie cardiovascolari.

Le malattie cardiovascolari, infatti, costituiscono oggi un problema sanitario molto rilevante: in Italia rappresentano, di fatto, la causa principale di mortalità, di morbosità e di invalidità (circa il 44% dei decessi è causato da malattie del sistema cardiocircolatorio).

Alla rilevanza epidemiologica corrisponde, come atteso, una voce di spesa che si colloca per i farmaci cardiovascolari al primo posto nel nostro paese.

Una valutazione attenta dei pattern prescrittivi in una ampia popolazione di soggetti come quella inclusa nel database ReS consente di valutare la prevalenza dell'uso dei farmaci per le patologie cardiovascolari, le loro associazioni, le implicazioni in termini di spesa per il Servizio Sanitario Nazionale, la continuità e persistenza terapeutica delle categorie di farmaci più prescritte, l'impatto che diversi profili prescrittivi possono avere sull'outcome dei pazienti.

L'uso dei dati correnti, raccolti e valutati in genere per scopi prevalentemente amministrativi, può invece essere considerato anche come una fonte di informazioni preziose per la comprensione di come, nella pratica clinica, vengono incorporate le conoscenze scientifiche derivate dagli studi clinici controllati e dalle metanalisi.

Se l'uso dei dati disponibili, nel loro insieme, rappresenta una formidabile opportunità per migliorare le nostre conoscenze epidemiologiche del mondo reale, analisi stratificate per ASL o regioni partecipanti possono dare un forte aiuto alla comprensione dei meccanismi che portano all'assorbimento di risorse economiche destinate ai problemi di salute dei cittadini, e uno strumento "vivo" di formazione sul campo per gli operatori sanitari.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati raccolti nel corso dell'esecuzione dello studio sono state realizzate le seguenti pubblicazioni.

Lavori

- Calabria S, Ronconi G, Dondi L, Dondi L, Dell'anno I, Piccinni C, Esposito I, Addesi A, Gnesi M, Cosentino N, D'Amelio M, Martini N, Maggioni AP. A retrospective observational analysis of the real-world care pathway of people with hereditary



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

transthyretin amyloidosis with polyneuropathy in Italy. **Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res.** 2025 Apr;25(4):535-542. doi: 10.1080/14737167.2025.2450310. Epub 2025 Jan 14.

EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY (ESC)

European Heart Failure Survey

Lavori

- Seferović PM, Polovina M, Savarese G, Milinković I, Lund L, Chioncel O, Abdelhamid M, Lopatin Y, Störk S, Anguita Sanchez M, Piepoli M, Maggioni AP, Jankowska E, Bayes-Genis A, Cohen Solal A, Ristić A, Tokmakova M, Birhan Yilmaz M, Skouri H, Miličić D, Amir O, Rakisheva A, Filippatos G, Rosano G, Metra M, Coats AJ. The European heart failure management resources, treatment reimbursement and activities of professional and patient organizations. **Eur J Heart Fail.** 2025 Nov;27(11):1992-2007. doi: 10.1002/ejhf.3691. Epub 2025 Jun 17.
- Seferović PM, Polovina M, Savarese G, Milinković I, Stanisavljević D, Lund L, Chioncel O, Abdelhamid M, Lopatin Y, Störk S, Anguita Sanchez M, Piepoli M, Maggioni AP, Jankowska E, Bayes-Genis A, Cohen Solal A, Ristić A, Tokmakova M, Birhan Yilmaz M, Skouri H, Miličić D, Amir O, Rakisheva A, Filippatos G, Rosano G, Metra M, Coats AJ. Insights into the European heart failure epidemiology. **Eur J Heart Fail.** 2025 May 30. doi: 10.1002/ejhf.3710. Epub ahead of print.

ESC-EORP EURO-ENDO Registry

Lavori

- Philip M, Dumonceau RG, Citro R, Cosyns B, Donal E, Erba PA, Gourié F, Iung B, Kong WKF, Lancellotti P, Maggioni A, Mancini J, Popescu BA, Prendergast B, Sambola A, Sengupta SP, Timoteo A, Tribouilloy C, Van Melle J, Giorgi R, Habib G; EURO-ENDO Investigators. Clinical Characteristics, Management and Outcomes of Enterococcal Infective Endocarditis: An Ancillary Study from the ESC-EORP EURO-ENDO Registry. **Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes.** 2025 Nov 27;qcaf145. doi: 10.1093/ehjqcco/qcaf145. Epub ahead of print.

EORP ROPAC Registry

Lavori

- van der Zande JA, Ramlakhan KP, Sliwa K, Gnanaraj JP, Al Farhan H, Malhamé I, Otto CM, Vasallo Peraza R, Marelli A, Maggioni AP, Cornette JMJ, Johnson MR, Roos-Hesselink JW, Hall R; ROPAC investigators. Pregnancy with a prosthetic heart valve, thrombosis, and bleeding: the ESC EORP Registry of Pregnancy and Cardiac disease III. **Eur Heart J.** 2025 Apr 16;ehaf265. doi: 10.1093/eurheartj/ehaf265. Epub ahead of print.

[Collaborators] Wander G, van der Zande JA, Canpolat U, Bouchardy J, Furenäs E, Agata B, Diller GP, Morissens M, Mekonnen D, Hall R, Roos-Hesselink JW, Johnson MR; EORP Oversight Committee; ROPAC Executive Committee; Investigators; ROPAC Executive Committee. Twin pregnancies in women with heart disease are complicated by high risk of heart failure: data from the EORP ROPAC Registry. **Heart.** 2025 Oct 23;heartjnl-2025-326281. doi: 10.1136/heartjnl-2025-326281. Epub ahead of print.

[Collaborators] Van Der Zande JA, Grewal J, Franx A, Hlebowicz J, Demulier L, Konings TC, Kinsara AJ, Mwita JC, Bal-Theoleyre L, Al Mahmeed WA, McGrath L, Hall R, Johnson MR, Roos-Hesselink JW; ROPAC investigators. Cardiovascular outcomes and aortic growth in pregnant women with Turner syndrome: data from the ESC EORP Registry Of Pregnancy And Cardiac disease (ROPAC) III. **Eur J Prev Cardiol.** 2025 Sep 8;zwaf574. doi: 10.1093/eurjpc/zwaf574. Epub ahead of print.

[Collaborators] van der Zande JA, Siromakha S, Peters PNJ, Youssef G, Galian-Gay L, Ladouceur M, Wells G, Takkenberg JJM, Veen KM, Ramlakhan KP, Hall R, Johnson MR, Roos-Hesselink JW; ROPAC Investigators. Valve replacement during pregnancy: literature review including new data from the Registry Of Pregnancy And Cardiac disease III. **Eur J Cardiothorac Surg.** 2025 Jul 1;67(7):ezaf180. doi: 10.1093/ejcts/ezaf180.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

EORP EHAFA Registry

[Collaborators] Vroomen M, La Meir M, Mokracek A, Doll KN, Folliguet TA, Lundqvist CB, Mont L, Peters NS, Pison L; EHAFAR Investigators. Epicardial and hybrid surgical ablation of atrial fibrillation: 1-year follow-up outcomes of the EORP EHAFA registry. *Europace*. 2025 Sep 1;27(9):euaf196. doi: 10.1093/europace/eaaf196.

EORP Cardiomyopathy and Myocarditis Long-Term Registry

Lavori

- Mizia-Stec K, Gimeno JR, Charron P, Elliott PM, Kaski JP, Maggioni AP, Tendera M, Tavazzi L, Wybraniec MT, Laroche C, Caforio A; EORP Cardiomyopathy Registry Investigators. Hypertrophic cardiomyopathy and atrial fibrillation: the Cardiomyopathy/Myocarditis Registry of the EURObservational Research Programme of the European Society of Cardiology. *Open Heart*. 2025 Feb 17;12(1):e002876. doi: 10.1136/openhrt-2024-002876.

OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE NELLE REGIONI ITALIANE

Nasce nel 2019 la collaborazione con l'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane che svolge la sua attività in collaborazione con Istituti di Igiene di Università Italiane e numerose istituzioni pubbliche nazionali, regionali e aziendali quali Ministero della Salute, Istat, Istituto Superiore di Sanità, ecc.

L'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane si articola in 21 sezioni regionali e provinciali autonome e ha lo scopo di: raccogliere dati comparabili provenienti da diverse fonti, monitorare lo stato di salute delle regioni italiane attraverso specifici indicatori di rigore scientifico e semplicità conoscitiva, diffondere strumenti di sorveglianza di sanità pubblica attraverso rapporti annuali. In questo contesto si è consolidata la sinergia con la Fondazione che si è concretizzata con la pubblicazione del rapporto annuale sullo stato di salute cardiovascolare della popolazione.

Una collaborazione importante che permette al nostro Ente di far conoscere dati e analisi provenienti dal Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare **Banca del Cuore**, scientificamente rigorosi, che contribuiscono a far emergere l'obiettivo del Progetto ovvero porre al centro della propria azione la salute e il benessere dei cittadini. La pubblicazione della Fondazione è stata pertanto inserita nel "RAPPORTO OSSERVASALUTE 2025- Stato di salute e qualità dell'assistenza nelle Regioni Italiane" reperibile su www.osservatoriosullasalute.it, in corso di pubblicazione.

Il Rapporto utilizza una metodologia di analisi comparativa e indicatori validati a livello internazionale. Gli indicatori sono stati scelti tra quelli elencati nel Progetto EUPHIN (European Union Public Health Indicators) della Commissione Europea a cui sono stati aggiunti altri indicatori costruiti per aspetti specifici non contemplati nel suddetto progetto. La selezione degli indicatori rappresenta un'esperienza pilota anche a livello europeo dove intende creare una base metodologica di confronto tra regioni di differenti Stati Membri per acquisire esperienze utili ad identificare le situazioni di eccellenza e comprenderne i meccanismi che ne stanno alla base.

ULTERIORI ATTIVITÀ DI RICERCA E COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE

La Fondazione svolge inoltre una serie di altre attività di ricerca o strettamente connesse a questa, come sottoanalisi, verifiche, consulenze scientifiche, pianificazioni, progettazioni di nuovi studi. A fronte di tale attività sono elencabili le seguenti ulteriori pubblicazioni.

HEROES

Lavori

- Drożdż J, Morawiec R, Drozd M, Krzesiński P, Woźakowska-Kapłon B, Grabowski M, Leszek P, Kuch M, Kasprzak JD, Janion M, Gruchała M, Pawlak A, Nessler J, Pruszczyk P, Straburzyńska-Migaj E, Mitkowski P, Gierlotka M, Gąsior M, Hryniewicz T, Kaźmierczak J, Witkowski A, Zdrojewski T, Niewada M, Opolski G, Poloński L, Jankowska EA, Maggioni A, McMurray J, Coats A, Metra M, Rosano G, Seferovic P, Ponikowski P. Rationale, objectives and design of the HEart failuRe ObsErvational



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Study of the Polish Cardiac Society (HEROES). *Kardiol Pol.* 2025;83(3):321-324. doi: 10.33963/v.phj.103877. Epub 2025 Jan 2.

PARADIGM-HF and PARAGON-HF

Lavori

- Kondo T, Jhund PS, Anand IS, Claggett BL, Desai AS, Docherty KF, Lam CSP, Lefkowitz MP, Maggioni AP, Martinez FA, Redfield MM, Rouleau JL, Van Veldhuisen DJ, Zannad F, Zile MR, Packer M, Solomon SD, McMurray JJV. Effects of Sacubitril/Valsartan According to Natriuretic Peptide Levels in Patients Enrolled in PARADIGM-HF and PARAGON-HF. *JACC Heart Fail.* 2025 Feb 27:S2213-1779(25)00088-5. doi: 10.1016/j.jchf.2024.12.010. Epub ahead of print.
- Yang M, Henderson AD, Anand IS, Desai AS, Lam CSP, Maggioni AP, Martinez FA, Rouleau JL, Swedberg K, Vaduganathan M, van Veldhuisen DJ, Zannad F, Zile MR, Packer M, Rizkala A, Lewis EF, Jhund PS, Solomon SD, McMurray JJV. Sacubitril/valsartan and Quality of Life Assessed Using the EuroQol 5-Dimension 3-Level Questionnaire Level Sum Score (EQ-5D-3L-LSS) in Patients with HFrEF and HFmrEF/HFpEF. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother.* 2025 Aug 21:pva064. doi: 10.1093/ehjcvp/pva064. Epub ahead of print.

PARADISE-MI

Lavori

- Jering KS, Claggett BL, Braunwald E, Granger CB, Køber L, Landmesser U, Lewis EF, Maggioni AP, Mann DL, McMurray JJ, Mehran R, Petrie MC, Prescott MF, Rouleau JL, Schou M, Solomon SD, Steg PG, von Lewinski D, Pfeffer MA. NT-proBNP in the Early Convalescent Phase after High-Risk Myocardial Infarction Is Associated with Adverse Cardiovascular Outcomes: the PARADISE-MI Trial. *J Card Fail.* 2026 Mar;32(3):586-595. doi: 10.1016/j.cardfail.2025.03.018. Epub 2025 Apr 16.
- Jering KS, Claggett BL, Amir O, Cikes M, Claeys MJ, DePasquale C, Granger CB, Køber L, Landmesser U, Lewis EF, Maggioni AP, Merkely B, McMurray JJ, Opolski G, Rouleau JL, Senni M, Solomon SD, van der Meer P, Pfeffer MA. Differences in Characteristics and Clinical Outcomes According to Age in Patients Following High-Risk Myocardial Infarction - Insights from PARADISE-MI. *Am J Cardiol.* 2025 Dec 15;257:43-51. doi: 10.1016/j.amjcard.2025.07.032. Epub 2025 Aug 6.

VARIE

Lavori

- Basile C, Merolla A, Mancusi C, Ambrosino P, De Lorenzo R, Querini PR, Maggioni AP. Time-to-first clinical benefit of glucagon-like peptide-1 receptor agonists in heart failure. *J Card Fail.* 2025 Nov 20:S1071-9164(25)01027-9. doi: 10.1016/j.cardfail.2025.11.489. Epub ahead of print.
- Basile C, Samsky MD, El Rafei A, Harrington J, Ambrosy AP, Maggioni AP, Bonaca MP, Canonico ME. Mobile integrated health for heart failure: insights from the MIGHTY-Heart trial. *Heart Fail Rev.* 2025 Aug 25. doi: 10.1007/s10741-025-10555-6. Epub ahead of print.
- Basile C, Villaschi A, Orso F, Maggioni AP. L'intelligenza artificiale nei trial clinici randomizzati in cardiologia: applicazioni e prospettive future. *G Ital Cardiol (Rome).* 2025 Aug;26(8):549-558. Italian. doi: 10.1714/4531.45330.
- Basile C, Maggioni AP. Heart failure in an ageing world: closing the evidence-equity gap. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes.* 2025 Jun 25;qcaf046. doi: 10.1093/ehjqcco/qcaf046. Epub ahead of print.
- Basile C, Villaschi A, Maggioni AP. When a meta-analysis can be really useful? *Int J Cardiol.* 2025 May 25:133423. doi: 10.1016/j.ijcard.2025.133423. Epub ahead of print.
- Samuel M, Berry C, Dubé MP, Koenig W, López-Sendón J, Maggioni AP, Pinto FJ, Roubille F, Tardif JC. Long-term trials of colchicine for secondary prevention of vascular events: a meta-analysis. *Eur Heart J.* 2025 May 2:ehaf174. doi: 10.1093/eurheartj/ehaf174. Epub ahead of print.
- Cavallini C, Maggioni AP. America e la ricerca medica mondiale. Siamo ad un bivio?. *G Ital Cardiol (Rome).* 2025 Apr;26(4):221-222. Italian. doi: 10.1714/4464.44611.
- Basile C, Lindberg F, Benson L, Guidetti F, Dahlström U, Piepoli MF, Mol P, Scorza R, Maggioni AP, Lund LH, Savarese G. Withdrawal of Guideline-Directed Medical Therapy in Patients With Heart Failure and Improved Ejection Fraction. *Circulation.* 2025 Mar 17. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.124.072855. Epub ahead of print.
- Carrozzo G, Caloni B, Giacomelli A, Oreni L, Caronni S, Lazzarin S, Poloni A, Pagano S, Colombo ML, Beltrami M, Casalini G, Maggioni AP, Gervasoni C, Ridolfo AL, Antinori S. High low-density lipoprotein cholesterol levels in people with HIV by individual cardiovascular risk: A retrospective observational study. *Int J Cardiol.* 2025 Feb 1;420:132742. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132742. Epub 2024 Nov 19.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Ambrosino P, Candia C, Zamparelli SS, Marcuccio G, Manzo F, Spedicato GA, Basile C, Mancusi C, Lubrano E, Grassi G, Motta A, Maniscalco M. Fractional exhaled nitric oxide in acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: A meta-analysis with meta-regressions. **Eur J Intern Med.** 2025 Nov 28;106612. doi: 10.1016/j.ejim.2025.106612. Epub ahead of print.
- Fucile I, Llicardi F, Manzi MV, Lembo M, Basile C, Santucci O, Auciello S, Maniscalco M, Spedicato GA, Morisco C, Izzo R, De Luca N, Ambrosino P, Mancusi C, Esposito G, Paladino F. Predictive Modeling of Acute Hypertensive Disorders in a Real-World Cohort: Integrating Clinical Predictors and Data-Driven Methods. **Diagnostics (Basel).** 2025 Aug 18;15(16):2062. doi: 10.3390/diagnostics15162062.
- Basile C, Merolla A, Mancusi C, De Luca C, Fucile I, Canonico ME, Giugliano G, Orso F, Morisco C, Esposito G. Effect of Incretin-Based Therapies on Blood Pressure: A Systematic Review and Meta-Analysis. **Eur J Prev Cardiol.** 2025 Sep 3:zwaf560. doi: 10.1093/eurjpc/zwaf560. Epub ahead of print.
- Dalakas K, Allosso F, Basile C, Bergthorsdottir R, Chantzichristos D, Hessman E, Nwaru BI, Bobbio E, Pasquali D, Johannsson G, Esposito D. Increased mortality in primary adrenal insufficiency: a systematic review and meta-analysis. **Eur J Endocrinol.** 2025 Sep 12:lvaf186. doi: 10.1093/ejendo/lvaf186. Epub ahead of print.
- Laborante R, Valente V, Benson L, Gatti P, Basile C, Villaschi A, Becher PM, D'Amario D, Corovic-Cabrera C, Gadler F, Savarese G, Scorza R. Associations between Cardiac Resynchronization Therapy and Clinical Outcomes According to the Atrial Fibrillation Status in Patients with Heart Failure with Reduced Ejection Fraction. **Europace.** 2025 Nov 18:euaf296. doi: 10.1093/europace/eauf296. Epub ahead of print.
- Rizzello V, Carigi S, De Maria R, Tinti MD, Limonta R, Orso F, Bianco M, De Gennaro L, Matassini MV, Manca P, Di Nora C, Navazio A, Geraci G, Colivicchi F, Bilato C, Nardi F, Grimaldi M, Oliva F. Risk Stratification Tools in Acute Heart Failure and Their Roles in Personalized Follow-Up. **J Clin Med.** 2025 Dec 18;14(24):8937. doi: 10.3390/jcm14248937.
- Di Fusco SA, Orso F, Maggioni AP, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali ANMCO 2024 – La nuova organizzazione della ricerca: la proposta di ANMCO. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Sep;26(9):701-705. Italian. doi: 10.1714/4542.45435.
- Carigi S, Rizzello V, De Maria R, Limonta R, Orso F, Bianco M, De Gennaro L, Matassini MV, Manca P, Di Nora C, Tinti MD, Palmieri V, Navazio A, Geraci G, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F, Gori M. Il follow-up del paziente con scompenso cardiaco acuto e cronico: stratificazione del rischio per diversificare il percorso. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Apr;26(4):237-250. Italian. doi: 10.1714/4464.44613.
- Matassini MV, Manca P, Limonta R, Marini M, Orso F, Carigi S, Di Nora C, De Gennaro L, Tinti MD, Bianco M, Rizzello V, Palmieri V, De Maria R, Iacovoni A, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F, Gori M. Worsening heart failure: definizione, gestione e trattamento. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Mar;26(3):173-184. Italian. doi: 10.1714/4454.44486.
- Tinti MD, De Gennaro L, Limonta R, De Maria R, Carigi S, Bianco M, Di Nora C, Manca P, Matassini MV, Rizzello V, D'Elia E, Benvenuto M, Cittar M, Halasz G, Iacoviello M, Gabrielli D, Colivicchi F, Bilato C, Nardi F, Grimaldi M, Oliva F. Finerenone: Extending MRAs Prognostic Benefit to the Recently Hospitalized and More Symptomatic Patient with HFpEF. **J Clin Med.** 2025 Dec 10;14(24):8730. doi: 10.3390/jcm14248730.
- Colivicchi F, Di Fusco SA, Matteucci A, Gulizia MM, Riccio C, Caldarola P, Bilato C, De Luca L, Geraci G, Navazio A, Murrone A, Roncon L, Urbinati S, Di Lenarda A, Gabrielli D, Nardi F, Grimaldi M, Oliva F. Statement ANMCO – ANMCO National Audit Initiative: una strategia per migliorare la qualità delle cure e promuovere l'eccellenza di prossimità. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Dec;26(12):933-940. Italian. doi: 10.1714/4599.46061.
- Quagliariello V, Berretta M, Maurea F, Barbato M, Paccone A, Iovine M, Mauriello A, Fonderico C, Gabrielli D, Camerini A, Riccio C, Scherillo M, Oliva S, Canale ML, Maurea N. Healthcare Management in Cardio-Oncology, Clinical Strategies and Future Perspectives: A Narrative Review. **Healthcare (Basel).** 2025 Oct 15;13(20):2599. doi: 10.3390/healthcare13202599.
- Giubilato S, Scicchitano P, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Tizzani E, Zilio F, Di Monaco A, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali ANMCO 2024 – Ruolo del cardiologo nella gestione della cronicità cardiovascolare. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Nov;26(11):861-873. Italian. doi: 10.1714/4585.45932.
- Abrignani MG, Barisone M, Usmiani T, Zuccalà G, Cappannelli S, Doimo S, Parrini I, Temporelli PL, Bilato C, Del Sindaco D, De Luca G, Gorini A, Laudisio A, Lucà F, Maloberti A, Pulignano G, Zuin M, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Geraci G, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Strumenti di valutazione multidimensionale dell'anziano con cardiopatia cronica. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Nov;26(11):846-860. Italian. doi: 10.1714/4585.45931.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Ciliberti G, Navazio A, Cappannelli S, Doimo S, Giubilato S, Zilio F, Vitale E, Rossini R, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali ANMCO 2024 – Liste d’attesa in cardiologia: stato dell’arte tra indicazioni dei decisori, appropriatezza e qualità delle cure. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Oct;26(10):780-791. Italian. doi: 10.1714/4570.45744.**
- Casella G, Tizzani E, Musumeci G, Valente S, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali ANMCO 2024 – Continuare a migliorare l’outcome del paziente con cardiopatia acuta. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Oct;26(10):776-779. Italian. doi: 10.1714/4570.45743.**
- Quagliariello V, Berretta M, Bisceglia I, Iovine M, Arianna R, Barbato M, Canale ML, Paccone A, Inno A, Scherillo M, Oliva S, Dessalvi CC, Maurea C, Mauriello A, Fonderico C, Maratea AC, Gabrielli D, Maurea N. Time to combinatorial regimens: SGLT2i and PCSK9i in High-Risk Cardio-Oncology Patients. **J Cardiovasc Pharmacol. 2025 Dec 1;86(6):508-521. doi: 10.1097/FJC.0000000000001760.**
- Geraci G, Riccio C, Oliva F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Facchinetti F, Unfer V. Women with PCOS have a heightened risk of cardiometabolic and cardiovascular diseases: statement from the Experts Group on Inositol in Basic and Clinical Research and PCOS (EGOI-PCOS) and Italian Association of Hospital Cardiologists (ANMCO). **Front Cardiovasc Med. 2025 Sep 2;12:1520490. doi: 10.3389/fcvm.2025.1520490.**
- Geraci G, Iacovoni A, Lucà F, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali ANMCO 2024 – Nell’era della cardiologia di precisione, una riflessione su equilibrio tra contenimento dei costi e innovazione. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Sep;26(9):706-708. Italian. doi: 10.1714/4542.45436.**
- Quagliariello V, Berretta M, Bisceglia I, Iovine M, Barbato M, Arianna R, Canale ML, Paccone A, Inno A, Scherillo M, Oliva S, Cadeddu Dessalvi C, Mauriello A, Maurea C, Fonderico C, Maratea AC, Gabrielli D, Maurea N. PCSK9 Inhibitor Inclisiran Attenuates Cardiotoxicity Induced by Sequential Anthracycline and Trastuzumab Exposure via NLRP3 and MyD88 Pathway Inhibition. **Int J Mol Sci. 2025 Jul 10;26(14):6617. doi: 10.3390/ijms26146617.**
- Colivicchi F, Di Fusco SA, Gil Ad V, Castelletti S, Pollarolo L, Canale ML, Giubilato S, Rossini R, Oliva S, Tedeschi A, Greco A, Intravaia MR, Veneziano FA, Clavario P, Bilato C, Corda M, Geraci G, Iacovoni A, Navazio A, Nardi F, Gabrielli D, Grimaldi M, Oliva F; Cardiovascular Disease Prevention Area of the Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), in collaboration with Cardio-oncology ANMCO Area and Management Quality ANMCO Area. How to facilitate smoking cessation. **Prog Cardiovasc Dis. 2025 Jul 16:S0033-0620(25)00106-9. doi: 10.1016/j.pcad.2025.07.007. Epub ahead of print.**
- Riccio C, Fattiroli F, Ambrosetti M, Geraci G, Milli M, Abrignani MG, Angelino ME, Barisone M, Biffi B, Cesaro A, de Giovanni M, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Mazza A, Parretti D, Radini D, Ruzzolini M, Scalvini S, Scicchitano P, Venturini E, Bilato C, Calisi P, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Iacovoni A, Maranta F, Navazio A, Pascale V, Pistono M, Tizzani E, Werren M, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO in collaborazione con ITACARE-P: Gestione della dimissione ospedaliera. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Jul;26(7):519-539. Italian. doi: 10.1714/4522.45226.**
- Zilio F, Giubilato S, Caldarola P, Ciliberti G, Di Monaco A, Sorini Dini C, Iannopollo G, Cornara S, Franchin L, Vitale E, Falsini G, Magnesa M, Fortuni F, Della Bona R, Gatto L, Gasparetto N, Spinelli A, Roncon L, Cangemi S, Borrello F, Geraci G, Riccio C, Bilato C, Nardi F, Valente S, Rossini R, Gulizia MM, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F; a nome dell’Area Management e Qualità, dell’Area Giovani e del Gruppo di Studio Responsabilità Professionale e Sicurezza delle Cure, ANMCO. Ruolo della simulazione nella formazione, nella gestione del rischio clinico e nel miglioramento della qualità delle cure in ambito cardiologico. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Jul;26(7):476-487. Italian. doi: 10.1714/4522.45222.**
- Di Fusco SA, Castelletti S, Chimenti C, Nesti M, Pignalberi C, Grego S, Costantino J, Matteucci A, Gil Ad V, Lucà F, Bilato C, Riccio C, Nardi F, Geraci G, Gabrielli D, Grimaldi M, Oliva F, Colivicchi F, Aritmie A. Cuore, sport e test genetici. **G Ital Cardiol (Rome). 2025 Jun;26(6):432-440. Italian. doi: 10.1714/4501.45024.**
- Chimenti C, Iacovoni A, Montalto A, Emdin M, Olivetto I, Basso C, De Chiara BC, Bottillo I, Ciampi CM, Dellegrottaglie S, Di Marco M, Gentile P, Girolami F, Grammatico P, Iascone M, La Franca E, Lofiego C, Matteucci A, Pasqualucci D, Pentiricci S, Perugini E, Pieroni M, Quarta G, Re F, Scelsi L, Todiere G, Alfaro M, De Gaspari M, Bilato C, Corda M, De Luca L, Geraci G, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. ANMCO position paper 'Hypertrophic cardiomyopathy: from diagnosis to treatment'. **Eur Heart J Suppl. 2025 May 15;27(Suppl 5):v256-v279. doi: 10.1093/eurheartjsupp/suaf077.**
- Valente S, Trambaiolo P, Casella G, Sacco A, Sorini Dini C, Farina A, De Luca L, Geraci G, Tizzani E, Lettino M, Scotto di Uccio F, Rossini R, De Ferrari GM, Genovesi Ebert A, Marini M, Camporotondo R, Barisone M, Paparoni F, Righini FM, Bilato C, Corda M, Di Marco M, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D,



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. ANMCO position paper: functional reorganization of Intensive Cardiac Care Units (ICCU) in Italy: Evolution of ICCUs: Growing Needs and the Necessity of a Network With Varying Levels of Care Complexity. **Eur Heart J Suppl.** 2025 May 15;27(Suppl 5):v205-v215. doi: 10.1093/eurheartjsupp/suaf075.
- Iacovoni A, Navazio A, De Luca L, Gori M, Corda M, Milli M, Iacoviello M, Di Lenarda A, Di Tano G, Marini M, Iorio A, Mortara A, Mureddu GF, Zilio F, Chimenti C, Cipriani MG, Senni M, Bilato C, Di Marco M, Geraci G, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. ANMCO position paper: diagnosis and treatment of heart failure with preserved systolic function. **Eur Heart J Suppl.** 2025 May 15;27(Suppl 5):v216-v246. doi: 10.1093/eurheartjsupp/suaf070.
 - Chimenti C, Iacovoni A, Montalto A, Emdin M, Olivetto I, Basso C, De Chiara BC, Bottillo I, Ciampi CM, Dellegrottaglie S, Di Marco M, Gentile P, Girolami F, Grammatico P, Iacone M, La Franca E, Lofiego C, Matteucci A, Pasqualucci D, Pentiricci S, Perugini E, Pieroni M, Quarta G, Re F, Scelsi L, Todiere G, Alfarano M, De Gaspari M, Bilato C, Corda M, De Luca L, Geraci G, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Cardiomiopatia ipertrofica: dalla diagnosi al trattamento **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 May;26(5):356-377. Italian. doi: 10.1714/4488.44889.
 - Iacovoni A, Navazio A, De Luca L, Gori M, Corda M, Milli M, Iacoviello M, Di Lenarda A, Di Tano G, Marini M, Iorio A, Mortara A, Mureddu GF, Zilio F, Chimenti C, Cipriani MG, Senni M, Bilato C, Di Marco M, Geraci G, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Diagnosi e trattamento dello scompenso cardiaco a funzione sistolica preservata. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Apr;26(4):270-299. Italian. doi: 10.1714/4464.44616.
 - Valente S, Trambaiolo P, Casella G, Sacco A, Sorini Dini C, Farina A, De Luca L, Geraci G, Tizzani E, Lettino M, Scotto di Uccio F, Rossini R, De Ferrari GM, Ebert AG, Marini M, Camporotondo R, Barisone M, Bilato C, Corda M, Di Marco M, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Gulizia MM, Nardi F, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Riorganizzazione funzionale delle unità di terapia intensiva cardiologica (UTIC) in Italia. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Feb;26(2):123-132. Italian. doi: 10.1714/4418.44144.
 - Binaghi G, Abrignani MG, Temporelli PL, Casula M, Maloberti A, Riccio C, Colivicchi F, Grimaldi M, Gabrielli D, Oliva F. Ruolo del potassio nell'organismo umano e implicazioni cliniche dell'iperkaliemia. **G Ital Cardiol (Rome).** 2025 Jan;26(1):50-60. Italian. doi: 10.1714/4394.43959.
 - **[Collaborators]** Fraser AG, Buccheri S, Byrne RA, Kjaersgaard-Andersen P, James S, Jüni P, Bally L, Bulbulia R, Koletzko BV, Landray MJ, Louati C, Lübbecke A, Marang-van de Mheen PJ, McCulloch P, Patro-Golab B, Rademakers FE, Schnell-Inderst P, Siontis GCM, Torre M, Wild C, Zeisl Y, Melvin T, Nelissen RGHH; CORE-MD Consortium. Recommended methodologies for clinical investigations of high-risk medical devices-Conclusions from the European Union CORE-MD Project. **Lancet Reg Health Eur.** 2025 Sep 15;58:101460. doi: 10.1016/j.lanepe.2025.101460.
 - **[Collaborators]** Ristagno G, Staszewsky L, Merigo G, Magliocca A, Cucino A, Meessen J, Fumagalli F, Pozzi M, Galazzi A, Sandroni C, Meneguzzi M, Marangone A, Robba C, Roman-Pognuz E, Salati G, Picetti E, Novelli D, Bellani G, Panigada M, Wik L, Garattini S, Foti G, Antonelli M, Zanier E, Grasselli G, Latini R; CPAr Study group. CardioPulmonary resuscitation with Argon (CPAr): A protocol for a randomised controlled multicentre clinical trial. **Resusc Plus.** 2025 Sep 10;26:101096. doi: 10.1016/j.resplu.2025.101096.
 - **[Collaborators]** Butler J, McMullan CJ, Anstrom KJ, Barash I, Bonaca MP, Borentain M, Corda S, Ezekowitz JA, Felker GM, Gates D, Lam CSP, Lewis EF, Lindenfeld J, Mentz RJ, O'Connor CM, Ponikowski P, Reddy YNV, Rosano GMC, Saldarriaga C, Senni M, She L, Teixeira PP, Udelson J, Urbinati A, Vlainic V, Voors AA, Xing A, Patel MJ, Zannad F; VICTOR Study Group. Vericiguat in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction (VICTOR): a double-blind, placebo-controlled, randomised, phase 3 trial. **Lancet.** 2025 Aug 29:S0140-6736(25)01665-4. doi: 10.1016/S0140-6736(25)01665-4. Epub ahead of print.
 - **[Collaborators]** Zannad F, O'Connor CM, Butler J, McMullan CJ, Anstrom KJ, Barash I, Bonaca MP, Borentain M, Corda S, Gates D, Ezekowitz JA, Hernandez AF, Lam CSP, Lewis EF, Lindenfeld J, Mentz RJ, Ponikowski P, Reddy YNV, Rosano GMC, Saldarriaga C, Senni M, Teixeira PP, Udelson J, Urbinati A, Vlainic V, Voors AA, Xing A, Patel MJ, Armstrong PW; VICTORIA and VICTOR Study Groups. Vericiguat for patients with heart failure and reduced ejection fraction across the risk spectrum: an individual participant data analysis of the VICTORIA and VICTOR trials. **Lancet.** 2025 Aug 29:S0140-6736(25)01682-4. doi: 10.1016/S0140-6736(25)01682-4. Epub ahead of print.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 4.857.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

5.4.3. Prospetto riassuntivo

RIEPILOGO PROGETTI 2025					
Rif	DENOMINAZIONE STUDI	Centri coinvolti	Pazienti Arruolati	Ore dipendenti	Pubblicazioni
1	AFFIRMO	52	1.260	1.781	1
2	ARISTOTELES	30		225	
3	Bio-tool	13		211	
4	BRAVE	4	1	443	
5	BRING-UP3 Scompenso	182	5.198+4.566 (9.764)	2.370	11
6	BRING-UP Prevenzione	189	4.788+4.068 (8.856)	2.199	9
7	COLCOT-T2D	13	13	1.496	
8	COLT-HF	18	106	1.084	
9	COPE	182	5.213		1
10	Dal-GenE	22	123		1
11	EARLY	24		1.687	
12	EASi-KIDNEY	30	213	4.758	
13	EMPA-KIDNEY	19	246	9	
14	EUROHEART Italia	51	4.897	1.388	1
15	EYESHOT-2	183	2806	149	2
16	G-CHF	9	577		1
17	IN-HF Online	191	37.491	163	4
18	ISCHEMIA	14	146	200	
19	Just One CCM	20		90	
20	PERSUADE	30		197	
	TOTALE	1.276	71.712	18.450	31
	<u>GISSI</u>				
1	GISSI OUTLIERS				
	CAPIRE	11	544	15	1
	TOTALE	11	544	15	1
	<u>VARIE ATTIVITÀ DI RICERCA E COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE</u>				
1	Progetto URC-Supporter alla Ricerca e Formazione alla Ricerca				
2	Next Generation ANMCO			122	
3	ECRIN				
4	Fondazione Ricerca e Salute (Database ReS)				1
5	European Society of Cardiology (ESC)				5
6	Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane				
7	Altro			4.857	45
	TOTALE			4.979	51
	TOTALE GENERALE			23.444	83



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

5.4.4. Impact factor 2025 e Certificazione Esterna

Nel 2025 le pubblicazioni sono state 83 suddivise fra abstract (19) e lavori (64). 64 lavori sono stati pubblicati su riviste scientifiche che prevedono una procedura peer-reviewed (la pubblicazione è accettata dopo una revisione di esperti); 63 di questi sono stati pubblicati su riviste con impact factor (punteggio assegnato alle riviste in base ad una serie di parametri quali, visibilità, numero abbonamenti, numero citazioni etc.).

Relativamente ad alcune pubblicazioni, il ruolo della Fondazione è stato di solo supporto organizzativo e/o scientifico senza configurarsi in una vera e propria authorship secondo le regole internazionali. In questi casi, le pubblicazioni non rientrano nel calcolo dell'impact factor annuale e sono state riportate nel Bilancio Sociale con la dicitura "Collaborators".

L'impact factor raggiunto dalla Fondazione nel 2025 è **370.20**. Si rimanda al grafico riportato nel paragrafo 1.2, riepilogativo delle pubblicazioni con impact factor della Fondazione, dal 2000 al 2025.

Inoltre, a partire dal 2005 la Fondazione ha ottenuto la Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2015 dal CERMET per la progettazione, sviluppo, organizzazione e coordinamento di progetti di ricerca nel campo bio-medico, in particolare nel settore delle patologie cardiovascolari, nonché per la divulgazione dei risultati, (Settore IAF 35). La Certificazione di Qualità è stata confermata nelle successive visite di sorveglianza l'ultima delle quali si è tenuta in data 29 novembre 2024.





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

5.5. Campagne di sensibilizzazione della popolazione

In questo ultimo decennio la Fondazione ha organizzato numerose Campagne Nazionali di Prevenzione Cardiovascolare - l'ultima (19ª edizione) dal 10 al 16 febbraio 2025 (come di consueto nella settimana di San Valentino) denominata "Settimana per il Tuo cuore" - ponendosi come obiettivi la sensibilizzazione sui rischi per la salute cardiovascolare e la diffusione della cultura alla prevenzione.

5.5.1. Cardiologie Aperte



Nella Settimana "per il Tuo cuore", si è svolta la campagna "Cardiologie Aperte 2025" cui quest'anno hanno aderito 176 strutture cardiologiche distribuite su tutto il territorio italiano; 71 di queste hanno organizzato eventi in presenza. Il format consolidato è teso a valorizzare **il fondamentale ruolo del Cardiologo nella promozione della prevenzione cardiovascolare e del controllo dei fattori di rischio**; anche in questa edizione ha dato la possibilità ai cittadini di poter parlare con un Cardiologo per avere risposte alle proprie domande attraverso il numero verde **800 05 22 33**; quest'anno il centralino si è aperto dal Lunedì al Venerdì sempre nelle fasce orarie 10-12 e 14-16 ed ha dato la possibilità ad oltre 1.000 persone di avere un consulto telefonico..

Gli eventi organizzati sono stati di vario genere; molte cardiologie hanno pianificato più incontri con la popolazione durante tutta la settimana affrontando i vari temi proposti dalla Fondazione; sono state organizzate anche corse/camminate, divenute ormai appuntamenti annuali, aggiungendo quest'anno anche spettacoli e concerti. Alcune strutture hanno inoltre erogato varie prestazioni: visita cardiologica con ECG, calcolo del rischio cardiovascolare, misurazione della pressione arteriosa oltre la misurazione della saturazione.

Quest'anno molte strutture hanno voluto organizzare incontri con le scolaresche illustrando principalmente i temi del primo soccorso con dimostrazioni pratiche, ed è anche stato discusso il tema del danno dovuto all'uso di sostanze stupefacenti.

Alcune cardiologie hanno organizzato eventi anche dopo Cardiologie Aperte continuando così la divulgazione della prevenzione cardiovascolare.

Durante la settimana la Fondazione, attraverso i suoi canali social, ha pubblicato alcune videopillole e organizzato dirette social sui temi proposti. Queste hanno coinvolto alcuni Cardiologi ANMCO che si sono resi disponibili a rispondere alle varie domande arrivate durante le dirette che hanno raggiunto oltre 700 mila persone. I post riguardanti le Cardiologie Aperte hanno raggiunto oltre il milione e mezzo di visualizzazioni con oltre 12 mila interazioni.

Ci sono state oltre 600 uscite sulla stampa nazionale e regionale oltre anche alla divulgazione attraverso Radio, TV e TG Rai regionali.

5.5.2. Giornata Mondiale del cuore

Il 29 settembre è istituita in tutto il mondo la Giornata Mondiale del cuore. Anche nel 2025 la Fondazione ha organizzato una diretta facebook alla quale ha partecipato il Presidente rispondendo alle varie domande che pervenivano dai cittadini portando all'attenzione le problematiche cardiache.

5.5.3. Giornata Mondiale contro la Trombosi

Il 13 ottobre è tradizionalmente la Giornata Mondiale contro la Trombosi ("World Thrombosis Day"), in cui circa 3.000 campagne educazionali contro il TEV vengono condotte in 120 paesi di tutto il mondo.

A tal proposito la Fondazione, in collaborazione con l'Area Malattie del Circolo Polmonare dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri – ANMCO, per il sesto anno consecutivo ha aderito nell'ottica di sensibilizzare la popolazione alla conoscenza di tale





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

patologia ed alla sua prevenzione primaria, oltre che all'educazione ed alla sorveglianza di pazienti che hanno già sofferto di un episodio di trombosi venosa profonda e/o di embolia polmonare.

Alcune Cardiologie Italiane hanno aderito proponendo screening gratuiti ambulatoriali presso alcune singole strutture ospedaliere negli ambulatoriali dedicati, counselling dedicato medico-infermieristico e hanno consegnato il materiale informativo appositamente realizzato dalla Fondazione, inoltre sono stati organizzati anche possibili incontri sul territorio con la popolazione promossi dai medici ospedalieri che si occupano di tale patologia (tra cui anche internisti, angiologi).

5.5.4. Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare Banca del Cuore

Il **Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare “Banca del Cuore”**, partito nel 2015, ideato e coordinato dal Prof. Michele Massimo Gulizia, Past-President della Fondazione e Responsabile del relativo settore operativo, è un progetto permanente e unico al mondo che permette uno screening cardiovascolare completo, con rilevamento della pressione arteriosa, dei dati socio-sanitari, delle patologie associate, dei consumi alimentari e farmacologici, degli stili di vita e dello stato individuale: di fatto il primo grande registro permanente nazionale di elettrocardiogrammi e dati sanitari di area cardiovascolare che, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy e, in particolare di quelle attinenti alla crittografia dei dati personali, all'informativa al consenso e al trattamento degli stessi, ne prevede la custodia gratuita e prontamente disponibile.

Ai cittadini che aderiscono alla Banca del Cuore, sempre in modo totalmente gratuito, viene consegnata la **“BancomHeart”**, la speciale card che tramite internet permette la connessione al proprio storico sanitario relativo al proprio cuore in modo semplice e intuitivo 24 ore su 24, da qualunque parte del mondo. Grazie a questo sistema, tutti i dati vengono custoditi in una “cassaforte” virtuale che consente in qualsiasi momento, attraverso una password segreta conosciuta solo dall'utente, di connettersi dall'Italia e dall'estero alla “Banca del Cuore” per leggere o scaricare i propri dati clinici ogni volta che lo si desidera.



Questo Progetto è presente sul territorio nazionale nei **Point of Care** estemporaneamente organizzati nelle numerose Campagne Nazionali di Prevenzione Cardiovascolare che in questi anni si sono susseguite e che sono in corso o programmate.

Nel 2025, dal 18 febbraio al 15 aprile si è tenuta la seconda parte del **Truck Tour Banca del cuore** con il Jumbo Truck appositamente allestito, che è entrato nel cuore di 14 città con una permanenza di tre giorni per ciascuna tappa.



Durante i tre giorni di permanenza del Truck Banca del Cuore in ciascuna città, i cittadini che hanno partecipato sono stati sottoposti allo screening da un'esperta equipe specialistica locale e hanno ricevuto gratuitamente:

- **screening di prevenzione cardiovascolare** comprensivo di esame elettrocardiografico e screening aritmico;
- **stampa del proprio elettrocardiogramma** con tutti i valori pressori e anamnestici presenti su BancomHeart;



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- **screening metabolico** con il rilievo (estemporaneo) di 9 parametri metabolici con una sola goccia di sangue: Colesterolo Totale, Trigliceridi, Colesterolo HDL, Rapporto Colesterolo HDL / LDL, Calcolato LDL, Colesterolo non HDL, Glicemia fast, Emoglobina glicata, Uricemia;
- **stampa del profilo glicidico, lipidico, uricemico** e del proprio rischio cardiovascolare;
- **consegna del kit di 23 opuscoli** di prevenzione cardiovascolare realizzati da Fondazione, con il supporto scientifico di massimi esperti cardiologi italiani, sul tema della prevenzione cardiovascolare, di cui al successivo paragrafo 5.5.5.

Il Tour 2024-2025 ha visitato un complessivo di 27 città (13 nel 2024 e 14 nel 2025) **e sono stati effettuati 8.209 screening cardiovascolari** (3.953 cittadini nel 2024 e 4.256 nel 2025) grazie alla partecipazione volontaria di **344 cardiologi** (190 nel 2024 e 154 nel 2025) che hanno dedicato **2.570 ore al progetto** (1.395 nel 2024 e 1.175 nel 2025) e **353 infermieri volontari** o in comando (201 nel 2024 e 152 nel 2025) che hanno dedicato **1.930 ore al progetto** (1.170 nel 2024 e 760 nel 2025).

Dal 5 all'8 novembre in un **Point of Care** appositamente allestito presso il Palazzo Giureconsulti di Milano il Progetto è stato inserito all'interno del prestigioso appuntamento "**Il Tempo della Salute**" organizzato dal Corriere della Sera. Abbiamo potuto screenare 156 persone grazie alla partecipazione volontaria di 9 cardiologi che hanno dedicato 96 ore e di 2 infermieri.

Il 1° Dicembre si è avviato il Tour 2025-2026 del Truck di Banca del Cuore che ha visitato 5 città effettuando 1.500 screening grazie alla partecipazione volontaria di **166 cardiologi** che hanno dedicato **364 ore al progetto** e **63 infermieri** volontari o in comando che hanno dedicato **424 ore** al progetto.

5.5.5. Il Cuore di Tutti

Dai dati ISTAT più recenti risulta un non ottimale stato di salute cardiovascolare della popolazione italiana soprattutto in quegli strati rappresentati da persone indigenti o a rischio di indigenza e/o con fragilità biologica o sociale. L'accesso al Servizio Sanitario Nazionale non è agevole per queste persone e per i migranti in condizioni di irregolarità o comunque di scarsa inclusione sociale. Per tale motivo la Fondazione ha pensato di attivare un Progetto di spot screening cardiovascolare rivolto a questi strati di popolazione, che volontariamente si sottoporrà alle attività sanitarie.

Il Progetto vede la collaborazione della Caritas Diocesana di riferimento territoriale e nel 2025 si è attivata la collaborazione anche con l'Opera Cardinal Ferrari di Milano.

Gli obiettivi sono quello di valutare lo stato di salute cardiovascolare di una popolazione rappresentativa di indigenti e/o persone con fragilità sociali per ridurre il rischio di ricoveri e di eventi e di dare inclusività alla comunità.

Nel 2025, dal 15 al 19 settembre, il Progetto è stato attivato 5 sedi: le Caritas di Bari-Bitonto, Firenze e Rieti oltre all'Opera Cardinal Ferrari di Milano hanno dato la loro disponibilità logistica e grazie anche all'impegno volontario di medici ed infermieri è stato possibile screenare oltre 200 indigenti.



Il Progetto trova quali partner, con un contributo incondizionato, Cardioline e Bruno Farmaceutici S.p.A.

5.5.6. Cuore e Droghe. Un Cuore per Amico

Come ormai è noto si stanno diffondendo sempre di più nel mondo dei giovani e nelle scuole alcuni comportamenti che mettono a rischio la salute quali il fumo, abitudini dietetiche non corrette, misuse e abuso di energy drink e alcool e consumo sostanze stupefacenti.

In quest'ottica nel giugno 2023 è nato il Progetto "**Cuore e Droghe. Un Cuore per amico**", ideato dal Dott. Francesco Ciccirillo dell'Area ANMCO Cronicità Cardiaca, che ha come obiettivo quello di fornire agli studenti delle scuole





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

5.5.7. Golf4Heart

Il 26 giugno 2025 è stato siglato un Protocollo d'Intesa tra la Fondazione e la Federazione Italiana Golf per promuovere campagne di sensibilizzazione alla prevenzione cardiovascolare anche attraverso la pratica di uno sport, il golf, che fa bene alla salute e si può consigliare a chiunque, comprese le persone cardiopatiche.

L'obiettivo è quello di contribuire ad una reale sensibilizzazione alla prevenzione cardiovascolare; ci siamo avvicinati al mondo del golf per rendere effettiva la portata dei benefici che questo sport può offrire.

Sabato 28/06 (dalle 9:30 alle 13:30 e dalle 14:30 alle 18:00) e domenica 29/06 (dalle 10:00 alle 14:00), presso l'Argentario Golf Club, durante l'80° Open d'Italia la Fondazione ha eseguito spot screening cardiovascolari gratuiti a 44 persone. La stessa iniziativa si è ripetuta sabato 20/09 (dalle 10:00 alle 17:00) al Golf Nazionale di Sutri (VT), durante l'Italian Challenge Open dove la Fondazione ha eseguito spot screening cardiovascolari gratuiti a 34 persone.

5.5.8. Educazione Sanitaria

La Strategia di prevenzione più efficace per ridurre globalmente il rischio cardiovascolare (con il miglior rapporto costo beneficio) è la promozione di uno stile di vita salubre, capace di impedire o limitare la comparsa o contrastare l'azione dei diversi fattori di rischio cardiovascolare. Ciò richiede strategie di comunicazione, formazione ed educazione che possano penetrare nella società a vari livelli, anche attraverso campagne dedicate, con programmi sviluppati fino dall'età scolare. L'aspetto innovativo è la formazione dei docenti con percorsi educativi disegnati dai Manuali didattico - operativi sviluppati dalla Fondazione: *Mi muovo sto bene, Cuore, alimentazione ed esercizio fisico, Apprendere a portare soccorso al cuore*.

Mangiare in maniera appropriata è una delle forme più importanti di prevenzione delle malattie più comuni della nostra epoca: diabete, obesità, dislipidemie e, come conseguenza, ipertensione arteriosa e malattie cardio - vascolari. Per questo da alcuni anni, la Fondazione ha messo a disposizione nell'ambito del sito www.periltuocuore.it alcune sezioni con contenuti specificamente dedicati all'alimentazione che, con periodicità variabile, pubblica ricette di cucina che aiutino ad osservare una alimentazione corretta. Con la pubblicazione di ricette "corrette" la Fondazione vuole offrire un aiuto importante, purché alla rigerosità dietetica non corrisponda una visione punitiva. Infine, è stata messa a disposizione anche una sezione con il Calcolo dell'Indice di Massa Corporea. Un'area "eventi" da visibilità alle iniziative congiunte tra la Fondazione e gli Istituti Scolastici.

La Fondazione ha realizzato una collana, in continuo aggiornamento, che al momento è composta da 23 opuscoli

1. Mangiare sano
2. Muoviamoci di più
3. Parliamo di Fumo
4. Mantieni giovane il Tuo cuore
5. Dopo un infarto
6. Scompenso cardiaco: istruzioni per l'uso
7. La fibrillazione atriale
8. Arresto cardiaco e morte cardiaca improvvisa
9. Apnea notturna e cuore
10. Cardiopatia Ischemica Cronica
11. Ipertensione arteriosa
12. Ipertensione Polmonare
13. Tromboembolismo venoso: Trombosi venosa profonda ed embolia polmonare
14. Cuore di Donna
15. Tanti farmaci nell'anziano cardiopatico: come comportarsi?
16. Cuore di Bambino





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

17. Cardiopatie Congenite dell'Adulto (ACHD)
18. Esami strumentali: quali, quando e a chi?
19. La riabilitazione del cuore
20. Il trapianto cardiaco
21. Cuore e Droghe
22. Malattie rare e cuore
23. Il tuo cuore dopo il tumore



Sono stati realizzati dei poster di Prevenzione e di Regole d'oro che vengono distribuiti su richiesta alla popolazione:

Poster Prevenzione:

1. La salute del cuore è servita
2. La partita del cuore
3. Spegni la sigaretta, accendi il cuore
4. Cuori senza tempo
5. Cuore a cuore
6. Cuori in equilibrio
7. A ritmo del cuore
8. Attenti al cuore
9. Dormire a cuore leggero
10. Missione cuore
11. Non mettere pressione al cuore
12. Cuore sotto pressione
13. Quando parte l'embolo
14. il cuore delle donne cambia con l'età ... proteggiamolo sempre!
15. Farmaci e anziani: istruzioni per l'uso
16. Bontà di cuore
17. Le risposte sono sempre nel tuo cuore
18. L'esame giusto nel tuo caso
19. Dal cuore al paziente
20. Ti dono il mio cuore
21. Chi dice droga dice danno
22. Rara ma non introvabile
23. Cuor di leone



Le "Regole d'Oro", sono alcuni poster che sono stati realizzati per alcune tematiche sviluppate dagli opuscoli educazionali sopracitati:

1. La salute è in tavola
2. Passi di salute
3. Rischio in fumo
4. L'età del cuore
5. Avere a cuore il cuore
6. In compenso c'è il cuore
7. Ritmo e cuore
8. La prevenzione salvavita
9. Apnea notturna e cuore
10. Lo stile di vita salva il cuore
11. Cuore e ipertensione





HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

- 12. Cuore senza fiato
- 13. Affari di cuore
- 14. Il cuore delle donne
- 15. Farmaci e anziani
- 16. Il futuro del cuore
- 17. Una vita di cuore
- 18. Esami cardiologici: quali, quando e a chi
- 19. Al cuore si comanda
- 20. Cuore in mano
- 21. Non "intossicare" il tuo cuore
- 22. Speciali per sempre
- 23. Batter il tempo con il cuore



5.6. Formazione Post-Universitaria - Formazione nella Scuola per il personale docente

5.6.1. Progetto URC-Supporter alla Ricerca e Formazione alla Ricerca

La Fondazione per il Tuo cuore HCF ONLUS, al fine di promuovere e sostenere la formazione clinica e l'attività di ricerca cardiovascolare nell'ambito dei suoi scopi istituzionali, propone il Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica, la cui prima edizione si è tenuta nel periodo 2009-2010.

Si tratta di un percorso formativo di introduzione alla Ricerca clinica indirizzato a giovani laureati in materie biomediche, composto da lezioni teoriche frontali e attività pratiche di tirocinio da svolgersi presso centri ospedalieri che partecipano a progetti di ricerca coordinati dal Centro Studi ANMCO della HCF e dislocati su tutto il territorio nazionale.

Scopo dell'iniziativa è formare figure professionali in grado di gestire le attività necessarie per la corretta conduzione di uno studio clinico nel rispetto della normativa vigente: i partecipanti hanno modo di vivere da vicino la realtà della ricerca clinica in Italia, inserendosi in un contesto concreto, con stimolanti prospettive di sbocchi professionali. Il Corso si propone inoltre di uniformare le competenze degli operatori a livello nazionale, incentivandone la crescita su tutto il territorio.

L'iniziativa nel suo insieme permette inoltre ai medici ricercatori che ospitano il personale in formazione di delegare alcune delle attività pratiche previste per la conduzione di uno studio in modo da potersi dedicare con la massima attenzione agli aspetti clinici che la Ricerca comporta. I centri hanno così modo di organizzare al meglio le attività di ricerca: un simile approccio è di notevole rilievo nell'ottica di una ricerca no profit, che per definizione è parte integrante della pratica clinica.

Nell'Aprile del 2025 si è svolto il 2° modulo della nuova Edizione del Corso: hanno partecipato 8 allievi con Borsa di Studio della Fondazione per le attività di data management presso i centri coinvolti nel Progetto EuroHeart.

5.6.2. Corsi Next Generation ANMCO

La Ricerca Cardiologica Italiana vanta una lunga tradizione, perché capaci di fare emergere soluzioni per bisogni inediti della pratica clinica e approcci terapeutici utili a migliorare l'outcome di pazienti con patologie cardiovascolari rilevanti, tali da essere inclusi, in qualche caso, come trattamenti raccomandati nelle linee guida internazionali.

Continuare ad identificare aree di incertezza sulle quali pianificare la ricerca clinica è sicuramente necessario, ma è altrettanto importante rinforzare le conoscenze di metodologia della conduzione degli studi clinici, che raramente è parte corrente della formazione universitaria sia durante il corso di laurea in Medicina e Chirurgia che nei corsi di specializzazione.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

ANMCO Next Generation è un progetto educativo svolto di concerto con il Fondatore Promotore, che ha come obiettivo principale il riunire un gruppo di giovani cardiologi interessati a progetti di ricerca per cercare di mantenere, consolidare, e auspicabilmente anche incrementare il livello scientifico che la cardiologia italiana si è conquistata nel corso degli ultimi decenni.

Il Corso prevede lezioni frontali e workshops al fine di:

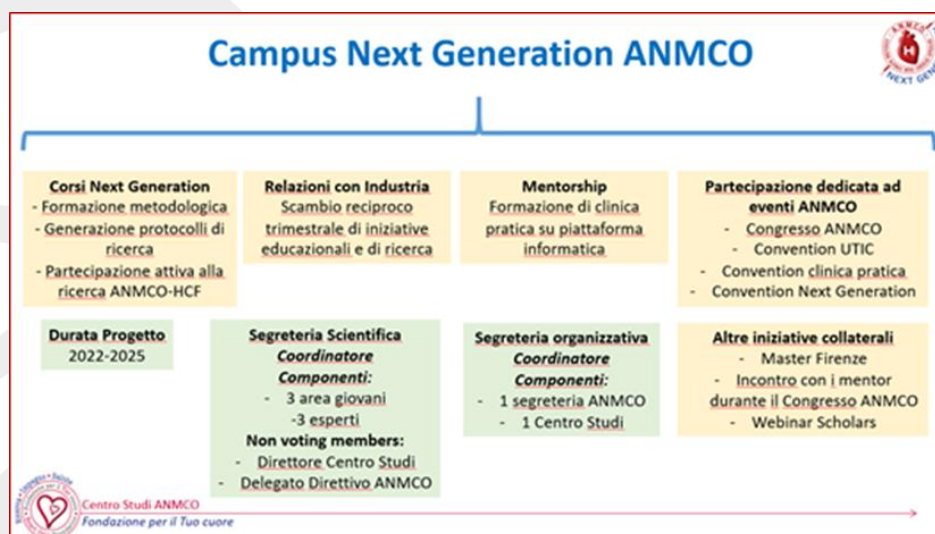
- identificare questioni aperte, bisogni clinici inevasi,
- discutere le metodologie più appropriate per affrontarli,
- disegnare nuovi protocolli di studio applicabili nella pratica clinica corrente,
- cercare di rendere concretamente operativi i nuovi progetti,
- creare un gruppo di lavoro di giovani cardiologi interessati ed esperti in ricerca clinica, così da mantenere/consolidare il network cardiologico di ricerca ANMCO.

Il progetto educativo si compone di 3 incontri di 8 ore ciascuno, durante i quali i discenti, dopo aver discusso sulle questioni cliniche al momento inevase e a loro parere di maggiore rilievo, propongono e poi selezionano alcune delle loro idee di ricerca ritenute più interessanti e applicabili alla realtà clinica, che vengono poi tradotte in protocolli di ricerca grazie al lavoro di tutto il gruppo. L'attività in aula viene supervisionata, coordinata e guidata da un gruppo di esperti "senior" che intervengono anche con Lectures al fine approfondire gli argomenti affrontati.

Al termine di ogni Corso i giovani partecipanti hanno la possibilità di condividere le loro progettualità di ricerca con Stakeholders potenzialmente interessati (Aziende Farmaceutiche, dei Device, esperti di aspetti regolatori, rappresentanti dei pazienti). L'intento è quello di trovare indirizzi di ricerca che possano essere di interesse comune.

Nel Corso del 2025 sono stati condotti i 3 moduli della 7ª Edizione del Corso, ed i primi 2 moduli della 8ª Edizione del Corso (il terzo modulo è slittato a gennaio 2026), coinvolgendo così circa 150 giovani complessivamente (cardiologi, infermieri e tecnici delle professioni sanitarie) dislocati in ospedali appartenenti a tutto il territorio Nazionale.

Il Progetto ANMCO Next Generation prevede, oltre al percorso educativo descritto, ulteriori iniziative dedicate ai Giovani ANMCO come descritto nella figura che segue.



Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2025: 122



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

5.6.3. Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare

La Fondazione è **International Training Centre** (ITC) American Heart Association e si occupa a pieno titolo della formazione e aggiornamento delle attività BLS (Provider - Laici - Retraining - Istruttori) - ACLS - PALS (Provider - Laici - Retraining - Istruttori) ILS Provider ACC-HFSim & CRM.

Nel corso del 2025, la Fondazione non ha organizzato corsi di rianimazione.

5.7. Altre iniziative

5.7.1. Periodico bimestrale “Elisir di Salute”

Dal 2018 è stata avviata una collaborazione con la rivista bimestrale *Elisir di Salute* che ha dato vita alla Rubrica “**per il Tuo cuore**” dove la Fondazione è responsabile della realizzazione di articoli scientifico-divulgativi relativi alla salute del cuore condividendo il piano editoriale con la direzione della rivista, coinvolgendo esperti Medici Cardiologi.

Nel corso del 2025 sono stati pubblicati 4 articoli, di seguito i titoli:

- Cardiopatie in età giovanile, quali limitazioni? (uscito nella rivista di gennaio-febbraio 2025)
- Quali controlli dopo un infarto (uscito nella rivista di maggio-giugno 2025)
- Stili di vita e fattori di rischio per il cuore (uscito nella rivista di luglio-agosto 2025)
- Come proteggere il tuo cuore in caso di tumore (uscito nella rivista di novembre-dicembre 2025).

5.7.2. Canali Social

Per raggiungere anche la popolazione più giovane, sempre attenta e sensibile ai nuovi mezzi di comunicazione quali i **Social Network**, la Fondazione ha una pagina su **Facebook** che incrementa costantemente i suoi fans giorno dopo giorno. Durante l’arco del 2025 la Fondazione è riuscita a raggiungere **3.045.732 persone su Facebook e Instagram** (di provenienza organica e a pagamento tramite campagne Meta Ads) ed ha ottenuto **11.317.278 visualizzazioni**. Si è riscontrato, inoltre, un aumento della messaggistica personale e richieste di informazioni ed oltre **3.778.570 interazioni con i post e la pagina**, in notevole crescita rispetto all’anno precedente.

La Fondazione ha inoltre un account **Instagram** che nell’anno in esame ha ricevuto un notevole aumento delle visite al profilo. La Fondazione ha aperto nel 2019 una propria pagina su LinkedIn un social che si caratterizza per essere frequentato da un pubblico attento ed eterogeneo costituito in larga parte da professionisti; infine ha anche da alcuni anni un attivo account su X dove tiene costantemente aggiornati i suoi followers sulle proprie attività.



: <http://www.facebook.com/pages/Fondazione-per-il-Tuo-cuore-Onlus/293012660714551>



: <https://www.instagram.com/fondazioneperiltuocuore/>



: @periltuocuore



: <https://www.linkedin.com/company/33270690>



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 6

SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

6.1. Le fonti di finanziamento (contributi pubblici e privati)

Nel corso del 2025 la Fondazione ha conseguito proventi pari a euro 2.933.459 per le attività di interesse generale, pari a euro 93.534 per le attività diverse/connesse, pari a euro 200.311 per le attività finanziarie/patrimoniali, mentre non sono state effettuate iniziative di raccolta fondi.

Il risultato gestionale del 2025 è complessivamente positivo di euro per euro 41.185.

La struttura della Fondazione è composta da 14 dipendenti, 2 collaboratori, 5 consulenti stabilmente coinvolti nei progetti della Fondazione.

Per altre informazioni di carattere economico si rinvia a quanto esposto nel Bilancio d'esercizio che viene annualmente redatto dalla Fondazione, adottando i modelli di Stato Patrimoniale (mod. A), Rendiconto Gestionale (mod. B) e Relazione di Missione (Mod. C), di cui all'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (c.d. "Codice del Terzo Settore"), approvati dal Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 5 marzo 2020 (rubricato "Adozione della modulistica di bilancio degli Enti del Terzo Settore"), pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 102 del 18 aprile 2020.

Il Bilancio d'esercizio, oltre ad essere depositato presso le autorità competenti, viene pubblicato ogni anno su una rivista a diffusione nazionale e sul sito internet della Fondazione. Una volta completato l'iter di iscrizione della Fondazione al RUNTS il bilancio verrà ivi depositato.

Le fonti di finanziamento dell'attività 2025 sono di seguito schematizzate:

Contributi e liberalità private (persone fisiche ed enti)	38.409,63	1,19%
Contributi pubblici (UE e Stato italiano)	267.930,63	8,30%
Imprese	672.992,89	20,85%
Università italiane	41.875,00	1,30%
Università straniere	1.523.859,87	47,22%
Enti stranieri	81.274,53	2,52%
Altre fonti di finanziamento	400.649,67	12,41%
Proventi finanziari	200.311,01	6,21%
Raccolta Fondi		
	3.227.303,23	100,00%

La voce "Contributi e liberalità pubbliche e private" comprende euro 43.543 di contributi per il Cinque per mille relativi all'anno 2025 erogati da:

- Agenzia delle Entrate (MEF) in data 20/08/2025, per euro 13.413,00;
- Ministero della Salute in data 02/10/2025, per euro 25.227,00;
- Ministero dell'Università e della Ricerca in data 20/10/2025, per euro 4.903,00.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Inoltre, la voce comprende anche euro 8.000, erogati a sostegno dell'iniziativa Truck Tour 2024 e 2025 per le tappe svolte nei rispettivi territori da parte dei seguenti comuni e regioni italiane:

- Euro 4.000 Comune di Siena;
- Euro 4.000, Comune di Vittoria (RG).

Elenco dei soggetti che hanno collaborato o finanziato la fondazione nel 2025		
1	ANMCO	Collaborazione
2	Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane	Collaborazione
3	Hamilton Health Science Corp. PHRI	Finanziamento
4	Chancellor Masters and Scholars of the University of Oxford	Finanziamento
5	New York University School of Medicine	Finanziamento
6	Aalborg University	Finanziamento
7	MONTREAL HEART INSTITUTE	Finanziamento
8	Centro Servizi ANMCO S.r.l. S.B.	Finanziamento
9	Neopharmed Gentili S.p.A.	Finanziamento
10	Vifor Pharma Italia S.r.l.	Finanziamento
11	NOVO NORDIDISK S.p.A.	Finanziamento
12	DAIICHI SANKIO ITALIA S.p.A.	Finanziamento
13	AMGEN S.r.l. a Socio Unico	Finanziamento
14	Novartis Farma S.p.A.	Finanziamento
15	Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna IRCCS	Finanziamento
16	Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena e Reggio Emilia	Finanziamento
17	Boehringer Ingelheim Animal Health Italia SpA	Finanziamento
18	Università Studi Di Firenze Medicina Sperim.e Clinica	Finanziamento
19	Impulse Dynamics Usa Inc	Finanziamento
20	Eli Lilly Italia	Finanziamento
21	AstraZeneca Italy	Finanziamento
22	Bayer Italia	Finanziamento
23	DAIICHI SANKIO EUROPE GMBH	Finanziamento



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 7

ALTRE INFORMAZIONI

7.1. Contenziosi/controversie in corso

Alla data di chiusura dell'esercizio 2025, non sussistono contenziosi/controversie in corso.

7.2. Impatto ambientale

La Fondazione, pur non svolgendo attività ad elevato impatto ambientale o che comportano la produzione di rifiuti speciali, è tuttavia molto attenta al rispetto dell'ecosistema.

Così, ad esempio, utilizza per gli uffici lampade a basso consumo, ha impostato le stampanti con la funzione fronte-retro, smaltisce regolarmente i toner avvalendosi di ditte specializzate ed effettua la raccolta differenziata.

Nell'ambito delle attività legate alla Certificazione di Qualità, la Fondazione nel corso del 2025, ha redatto un documento, pubblicato anche sul proprio sito, nel quale dichiara il proprio atteggiamento nei confronti del **cambiamento climatico** evidenziando che, nonostante le attività svolte abbiano un impatto diretto minimale sul cambiamento climatico, vengono comunque fornite indicazioni operative relative ai diversi contesti di operatività e illustrate le azioni concrete finalizzate a ridurre gli effetti negativi sull'ambiente.

7.3. Altre informazioni di natura non finanziaria (parità di genere)

La Fondazione tiene in elevata considerazione gli aspetti di natura sociale nello svolgimento delle proprie attività.

In particolare, in merito alla distribuzione per genere, come risulta nel Piano di Uguaglianza di Genere del 15.09.2023 e pubblicato nel sito web degli allora 14 dipendenti 5 sono uomini e 9 sono donne.

Tra le cariche istituzionali: il Revisore Unico è donna, una donna fa parte del Comitato Scientifico per la Ricerca e del Comitato Strategico Internazionale per la Ricerca Clinica Innovativa, mentre al momento non vi sono donne all'interno del Consiglio di Amministrazione.

La Fondazione continua ad impegnarsi al fine di favorire una sempre maggiore parità di genere nell'ambito dei propri organi istituzionali.

7.4. Informazioni sulle riunioni degli organi deputati all'approvazione del bilancio

L'esercizio amministrativo chiude il 31 dicembre di ogni anno. Entro il mese di aprile di ogni anno, il Presidente della Fondazione predispone il bilancio di esercizio (costituito dallo stato patrimoniale, dal rendiconto gestionale con l'indicazione, dei proventi e degli oneri, e dalla relazione di missione che illustra le poste di bilancio, l'andamento economico e finanziario e le modalità di perseguimento delle finalità statutarie e documenta il carattere secondario e strumentale delle attività diverse di cui all'art. 4, del presente Statuto) e il Bilancio Sociale. Li trasmette al Revisore Unico e al Consiglio di Amministrazione e provvede alla convocazione del Consiglio di Amministrazione per la loro approvazione. Il Consiglio di Amministrazione quest'anno è stato convocato in data 6 maggio 2026. L'Assemblea chiamata ad esprimere il proprio parere consultivo si terrà in occasione del Congresso ANMCO a Rimini 2026.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

[INDICE](#)

Sezione 8

MONITORAGGIO ORGANO DI CONTROLLO

**Relazione del Revisore Unico
al Bilancio Sociale al 31 dicembre 2025
redatta ai sensi dell'art. 30 co. 7 del D.Lgs. n. 117/2017**

8.1. Rendicontazione della attività di monitoraggio e dei suoi esiti

Ai sensi dall'art. 30, co. 7, d.lgs. n 117/2017 (CTS) ho svolto nel corso dell'esercizio 2025 l'attività di monitoraggio dell'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale da parte della HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS, con particolare riguardo alle disposizioni di cui agli artt. 5, 6, 7 e 8 del CTS.

Tale monitoraggio, eseguito compatibilmente con il quadro normativo, tenuto conto del regime transitorio applicabile alla Fondazione in quanto non ancora iscritta al RUNTS e soggetta alla normativa per tutto il 2025 di cui al D. Lgs. 460/1997, ha avuto ad oggetto, in particolare, quanto segue:

- La verifica dell'esercizio in via esclusiva o prevalente delle attività di interesse generale di cui all'art. 5, co. 1, del CTS per finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, in conformità con le norme particolari che ne disciplinano l'esercizio, nonché, eventualmente, di attività diverse da quelle indicate nell'art. 5, co. 1, del Codice del Terzo settore, purché nei limiti delle previsioni statutarie e in base a criteri di secondarietà e strumentalità stabiliti con d.m. 19.5.2021, n. 107;
- il rispetto nelle eventuali attività di raccolta di fondi del periodo di riferimento, dei principi di verità, trasparenza e correttezza nei rapporti con sostenitori e pubblico e la conformità alle linee guida per la raccolta fondi stabilite con d.m. 9.6.2022;
- il perseguimento dell'assenza di scopo di lucro attraverso la destinazione del patrimonio, comprensivo di tutte le sue componenti (ricavi, rendite, proventi, entrate comunque denominate) per lo svolgimento dell'attività statutaria; il rispetto del divieto di distribuzione anche indiretta di utili, avanzi di gestione, fondi e riserve a fondatori, associati, lavoratori e collaboratori, amministratori ed altri componenti degli organi sociali, tenendo conto degli indici di cui all'art. 8, co. 3, lettere da a) a e).

Nel corso del monitoraggio svolto durante l'anno 2025, sulla base delle informazioni fornitemi, non ho riscontrato incongruità da segnalare.

8.2. Attestazione di conformità del bilancio sociale alle Linee guida di cui al decreto 4 luglio 2019 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ai sensi dall'art. 30, co. 7, del CTS, ho svolto nel corso dell'esercizio 2025 l'attività di verifica della conformità del bilancio sociale, predisposto dalla HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS, alle Linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo settore, emanate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con d.m. 4.7.2019, secondo quanto previsto dall'art. 14 del Codice del Terzo settore.

La Fondazione ha dichiarato di predisporre il proprio bilancio sociale per l'esercizio 2025 in conformità alle suddette Linee guida, tenuto conto della parziale applicazione del CTS in considerazione del fatto che per tutto l'esercizio 2025 l'ente è stato ancora soggetto alle disposizioni di cui al D. Lgs n. 460/1997. In particolare si segnala che le modifiche statutarie volte alla modifica della denominazione e all'acquisizione della qualifica di ETS, sono state approvate in data 5 febbraio 2026 con atto ai rogiti del notaio Paolo Fenoaltea Rep.n. 50963 Racc.n. 30456. L'istanza



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

per l'iscrizione al RUNTS risulta depositata in data 23 febbraio 2026, come risulta da ricevuta di protocollazione del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore Ufficio Toscana del 24/02/2026 protocollo numero 0169666, quindi nel rispetto del termine di legge previsto per il 31 marzo 2026. Alla data della redazione della presente relazione il procedimento di iscrizione, tuttavia, non risulta ancora completato per effetto di alcuni chiarimenti richiesti dal RUNTS.

Ferma restando le responsabilità della predisposizione del bilancio sociale in capo a chi lo redige secondo le modalità e le tempistiche previste nelle norme che ne disciplinano la redazione, come Revisore Unico ho la responsabilità di attestare, nei termini legali previsti, la conformità del bilancio sociale alle Linee guida del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

All'organo di controllo compete inoltre di rilevare se il contenuto del bilancio sociale risulti manifestamente incoerente con i dati riportati nel bilancio d'esercizio e/o con le informazioni e i dati in suo possesso. Ho, quindi, verificato che le informazioni contenute nel bilancio sociale siano coerenti con le richieste informative previste dalle Linee guida ministeriali di riferimento. Il mio comportamento è stato improntato a quanto previsto in materia dalle Norme di comportamento dell'organo di controllo degli enti del Terzo settore, attualmente applicabili. In questo senso, ho verificato anche i seguenti aspetti:

- conformità della struttura del bilancio sociale rispetto all'articolazione per sezioni di cui al paragrafo 6 delle Linee guida;
- presenza nel bilancio sociale delle informazioni di cui alle specifiche sotto-sezioni esplicitamente previste al paragrafo 6 delle Linee guida, salvo adeguata illustrazione delle ragioni che abbiano portato alla mancata esposizione di specifiche informazioni;
- rispetto dei principi di redazione del bilancio sociale di cui al paragrafo 5 delle Linee guida, tra i quali i principi di rilevanza e di completezza che possono comportare la necessità di integrare le informazioni richieste esplicitamente dalle linee guida.

Sulla base del lavoro svolto in qualità di Revisore Unico pertanto

attesto

che il bilancio sociale della HCF Fondazione ANMCO per il Tuo cuore ETS, composto di otto sezioni, di cui la presente attestazione ne costituisce l'ultima, è stato redatto in conformità alle linee guida di cui al D.M. 4.7.2019.

Roma, 30 aprile 2026

Il Revisore Unico
Avv. Laura Bellicini



BILANCIO SOCIALE

ANNO 2025

APPENDICE 1

Procedura per la selezione e realizzazione di Studi e Progetti Scientifici



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Procedura per la selezione e realizzazione di Studi e Progetti Scientifici

1. Proposta

La Fondazione, oltre ad elaborare delle proprie proposte, può ricevere la proposta di realizzazione di uno studio, corredata della opportuna documentazione scientifica da un soggetto esterno o comunque non direttamente coinvolto negli organi della Fondazione e/o del Fondatore Promotore ANMCO.

2. Valutazione ed approvazione

La proposta viene valutata, internamente a Fondazione e ANMCO, sia dal punto di vista scientifico che da quello della fattibilità, inoltre con il supporto del Centro Studi ANMCO viene quantificato il costo del progetto.

Il proponente, sia che si tratti di un organo della Fondazione, di ANMCO o di un soggetto esterno deve preoccuparsi di garantire la copertura economica per lo studio, sia essa interna alla Fondazione o proveniente da finanziatori esterni pubblici o privati.

Una volta approvata la proposta, su indicazione del proponente dello studio, viene nominato lo Steering Committee dello Studio, presieduto da un Chairperson.

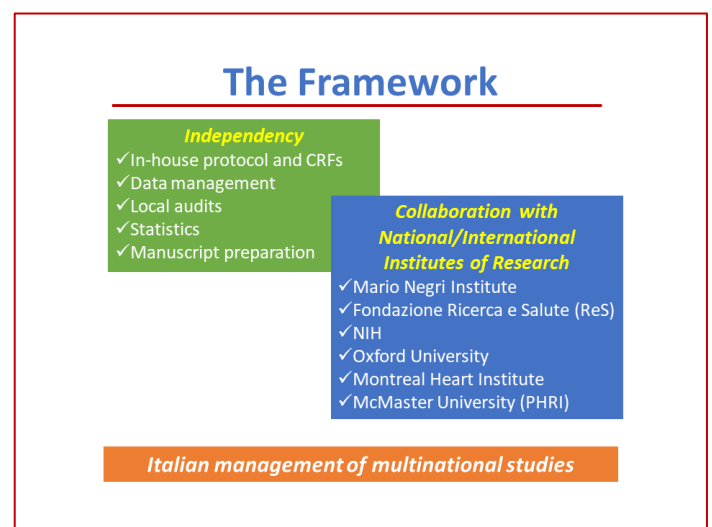
3. Regolamentazione del finanziamento

Al momento in cui la proposta di studio viene approvata, per quanto riguarda la copertura economica, viene avviata la fase contrattuale con il/i finanziatore/i del progetto ed inviata una bozza di convenzione, che nella sua forma definitiva dovrà comunque imprescindibilmente rispettare i seguenti vincoli:

- la proprietà del DataBase sarà in ogni caso sempre della Fondazione;
- il diritto di pubblicazione dei risultati sarà sempre della Fondazione; pertanto, non sarà mai concesso al finanziatore il diritto di censura;
- non sarà concesso al finanziatore la possibilità di interrompere lo studio o il suo finanziamento se non per motivi etici e/o clinici condivisi con lo Steering Committee dello studio;

4. Assegnazione della conduzione dello studio

Le funzioni di Segreteria Scientifica ed Organizzativa dello studio sono sempre svolte dal Settore Operativo Ricerca "Centro Studi ANMCO".





BILANCIO SOCIALE

ANNO 2025

APPENDICE 2

Conduzione di uno studio



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Conduzione di uno studio

1. Stipula della Assicurazione per lo Studio

Qualora richiesta, in ottemperanza alla normativa vigente, la Fondazione, oltre ad avere una polizza assicurativa a copertura delle proprie attività, si assicura che lo studio abbia una adeguata copertura assicurativa.

2. Funzioni e Responsabilità dello Steering Committee

I componenti sono nominati in base alla loro competenza ed esperienza scientifica.

Funzioni:

- definire il protocollo di ricerca;
- definire i tempi della ricerca;
- nominare eventuali altri comitati o sottocomitati di supporto;
- stabilire un contatto operativo con il Settore Operativo Ricerca “Centro Studi ANMCO”;
- identificare la tipologia dei centri da invitare alla partecipazione;
- stabilire la politica delle pubblicazioni dei risultati
- al Chairperson viene chiesto di definire degli Obiettivi Annuali di operatività, che potrà condividere a sua discrezione con l'intero Steering Committee.

Responsabilità:

- è responsabile della conduzione dello studio;
- è responsabile della analisi dei dati;
- è responsabile del rapporto finale e delle eventuali pubblicazioni.

Funzioni del Centro Studi ANMCO:

- nominare un Coordinatore di progetto
- gestire i rapporti con i comitati dello studio;
- ottenere le necessarie autorizzazioni allo svolgimento della ricerca nei centri da parte delle competenti autorità nel rispetto della normativa in essere;
- coordinare tutte le attività legate alla conduzione dello studio: incontri con i ricercatori, aggiornamento ai comitati e agli enti regolatori, invio documentazione dello studio ai centri e controlli, anche nei singoli centri, se necessario e/o previsto;
- effettuare le analisi statistiche definite nel protocollo, più eventuali integrazioni suggerite dallo Steering Committee;
- collaborare nella preparazione dei manoscritti, abstract, presentazioni interagendo con lo Steering Committee, in cui sono riportati i risultati dello studio;
- divulgare i risultati dello Studio.

3. Monitoraggio dei centri partecipanti

Quando il protocollo del progetto lo prevede, il Centro Studi ANMCO della Fondazione si occupa di effettuare il monitoraggio dei centri.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Monitoraggio “on site”

Assistenza dei ricercatori e controllo diretto della documentazione raccolta al fine di verificare in prima persona:

- ✓ Il tipo e la severità degli eventi clinici eventualmente occorsi ai pazienti inclusi nello studio
- ✓ il profilo di sicurezza dei trattamenti eventualmente utilizzati nello studio;
- ✓ la qualità dei dati, attraverso il confronto con i source document;
- ✓ se previsto, la corretta gestione del farmaco dello studio (ricezione, conservazione, somministrazione ai pazienti, smaltimento);
- ✓ l'aderenza al protocollo e alle Good Clinical Practice.

Monitoraggio “off-site”

Collegamento in video conferenza con i ricercatori con lo scopo di valutare l'andamento dello studio nel Centro, fornire aiuto e supporto al personale dello staff nonché formazione continua se necessario. Verifica remota, tramite sistemi elettronici sicuri e previa autorizzazione della struttura, dei source data, incentrata sui criteri di eleggibilità, sulle variabili di sicurezza e/o efficacia, al fine di integrare e alleggerire le attività di verifica “on site”.

Monitoraggio centralizzato

Controlli sulla tempistica di compilazione delle eCRF dello studio; revisione della consistenza e della completezza di tutti gli eventi avversi segnalati con particolare attenzione per End Point e altri parametri clinicamente importanti definiti nel protocollo; valutazione della compliance al follow-up dei pazienti arruolati e delle interruzioni del trattamento; verifica delle modalità di gestione dei farmaci/altri materiali e di risposta alle queries e alle altre comunicazioni.

È prevista l'organizzazione di corsi di formazione specifici per i monitor, in modo da fornire conoscenze adeguate a controllare la ricerca in oggetto.

Il monitoraggio locale svolto dal Centro Studi ANMCO viene condotto in base a quanto previsto nelle proprie procedure (Monitoraggio Clinico).

4. Definizione degli obiettivi annuali

Possibilmente entro il 31 gennaio di ogni anno, il Chairperson di ogni studio dovrà identificare quali sono gli obiettivi operativi da perseguire entro l'anno solare, specificando gli indicatori di rilevazione ed un valore soglia che ne identifichi il raggiungimento. Gli obiettivi definiti dovranno essere congruenti con quanto previsto dal Protocollo di Studio.

In base agli obiettivi previsti il Coordinatore del progetto potrà costantemente verificare l'andamento dello stesso durante l'anno.

Sarà compito del Coordinatore di ciascun progetto, a fine anno, comunicare al Direttore del Centro Studi ANMCO l'esito degli obiettivi.

5. Elaborazione dei dati raccolti

Premesso che tutti i database dei progetti di ricerca sono gestiti in ottemperanza alla normativa vigente in termini di Privacy e Sicurezza, una volta che i dati sono stati acquisiti, verificati e risultano corretti in termini di completezza e congruenza viene fissato il database per le analisi.



HCF FONDAZIONE ANMCO PER IL TUO CUORE ETS

Le analisi possono essere di due tipi:

- ad interim (se previsto dal protocollo)
- finale (quando lo studio è stato dichiarato ufficialmente chiuso)

Il personale statistico del Centro Studi ANMCO, avvalendosi anche della eventuale collaborazione di personale esterno competente in materia, effettua le analisi statistiche previste dal protocollo oltre ad altre eventualmente proposte dallo Steering Committee dello Studio e/o dai Ricercatori dei Centri partecipanti allo Studio.

Sono chiamati a redigere lavori scientifici, siano essi abstract per congressi o lavori originali, sul data-base dello studio (ad interim o finale):

- ✓ uno o più dei componenti dello Executive e/o Steering Committee dello Studio;
- ✓ personale qualificato del Centro Studi ANMCO;
- ✓ soggetti esterni che abbiano proposto e ricevuto autorizzazione dallo Steering Committee dello Studio per una analisi specifica sul data-base.

6. Riesame della progettazione

L'analisi sistematica dei processi relativi alla conduzione della ricerca avviene per mezzo di incontri periodici tra tutti i componenti del team di lavoro di ciascun progetto di ricerca.

Durante le riunioni vengono analizzate le diverse fasi, con l'obiettivo di valutare:

- se gli obiettivi di breve termine sono stati perseguiti con successo;
- se siano risultate carenze sistematiche nella esecuzione dei processi;
- se siano risultate carenze strutturali nella progettazione;
- se gli strumenti Hardware e Software utilizzati sono adeguati alle attuali esigenze della conduzione dello studio;

Le problematiche discusse e le azioni che si è deciso di intraprendere, con la specifica di chi è stato deputato a realizzarle ed in quali tempi, vengono registrate in un verbale dell'incontro o condivise via mail tra il gruppo di lavoro del progetto

Il Coordinatore del progetto ha il compito di riportare al Direttore del Centro Studi ANMCO, con cadenza almeno trimestrale, quanto scaturito dagli incontri di cui sopra. Contestualmente anche il Responsabile del Sistema Qualità della Fondazione sarà informato dell'esito degli incontri così che possa mantenere aggiornato, consistente e congruente il Sistema stesso.