



BILANCIO SOCIALE

ANNO 2024



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

INDICE

PREMESSA

pag. 5

Importanza del Bilancio Sociale

SEZIONE 1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE

pag. 6

- 1.1. Processo e metodologia seguito nell'elaborazione del Bilancio Sociale
- 1.2. Periodicità e arco temporale ed eventuali standard di rendicontazione

SEZIONE 2. INFORMAZIONI GENERALI DELL'ENTE

pag. 8

- 2.1. Denominazione e Forma Giuridica
- 2.2. Codice Fiscale Partita Iva
- 2.3. Inquadramento Giuridico e Fiscale e Qualificazione ai sensi del Codice del Terzo Settore
- 2.4. Sede Legale
- 2.5. Area di operatività
- 2.6. Missione della Fondazione
- 2.7. Attività statutarie facendo riferimento all'art. 5 del D. Lgs. N. 117/2017
- 2.8. Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale
- 2.9. Contesto di riferimento

SEZIONE 3. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

pag. 14

- 3.1. Il Fondatore Promotore
- 3.2. L'Assemblea
- 3.3. Sistema di governo e di controllo
 - 3.3.1. Il Consiglio di Amministrazione
 - 3.3.2. Il Presidente
 - 3.3.3. Il Comitato d'Onore
 - 3.3.4. Il Comitato Scientifico per la Ricerca
 - 3.3.5. Il Comitato Strategico "Consulta delle Società Cardiologiche"
 - 3.3.6. Revisore Unico
 - 3.3.7. I Responsabili dei Settori Operativi
 - 3.3.7.1. Settore Operativo Ricerca - "Centro Studi ANMCO"
 - 3.3.7.2. Settore Operativo Autonomo Banca del Cuore
 - 3.3.7.3. Settore Operativo Educazionale
 - 3.3.7.4. Settore Operativo Scuola
 - 3.3.7.5. Settore Operativo Rapporti con Società Scientifiche Internazionali ed RCP
- 3.4. Mappatura principali stakeholder
 - 3.4.1. Informazioni
 - 3.4.2. Attività di coinvolgimento

SEZIONE 4. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

pag. 19

- 4.1. Tipologia consistenza e composizione Dipendenti e Volontari



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- 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 2024](#)
 - 5.4.1. [Struttura utilizzata e pubblicazioni effettuate nel 2024](#)
 - 5.4.2. [Elenco Progetti Scientifici realizzati nel 2024](#)
 - 5.4.3. [Prospetto riassuntivo](#)
 - 5.4.4. [Certificazioni e Impact factor 2024 Certificazione Esterna](#)
- 5.5. [Campagne di sensibilizzazione della popolazione e di promozione alla salute](#)
 - 5.5.1. [Cardiologie Aperte](#)
 - 5.5.2. [Giornata Internazionale delle Malattie Rare](#)
 - 5.5.3. [Giornata "Cuore di Donna"](#)
 - 5.5.4. [Giornata Mondiale del Cuore](#)
 - 5.5.5. [Giornata Mondiale Contro la Trombosi](#)
 - 5.5.6. [Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare Banca del Cuore](#)
 - 5.5.7. [Il Cuore di Tutti](#)
 - 5.5.8. [Cuore e Droghe. Un cuore per amico](#)
 - 5.5.9. [Welfare aziendale](#)
 - 5.5.10. [Educazione Sanitaria](#)
- 5.6. [Formazione Professionale - Post-Universitaria – Formazione nella Scuola per il personale docente](#)
 - 5.6.1. [Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare](#)
 - 5.6.2. [Collaborazione con Ministero Istruzione – MIUR per formazione docenti della scuola di ogni ordine e grado](#)
- 5.7. [Altre iniziative](#)
 - 5.7.1. [Periodico bimestrale: "Elisir di Salute"](#)
 - 5.7.2. [Canali Social](#)

SEZIONE 6. SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

pag. 65

- 6.1. [Le fonti di finanziamento \(contributi pubblici e privati\)](#)



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

6.2. [Le raccolte fondi il 5per mille](#)

SEZIONE 7. ALTRE INFORMAZIONI

pag. 67

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. 68



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

PREMESSA

L'importanza del Bilancio Sociale

La Fondazione per il Tuo cuore Onlus (ETS a partire dall'iscrizione al RUNTS che avverrà entro il 31 marzo 2026 tenuto conto dei provvedimenti unisonali nel frattempo intervenuti), si è dotata già dal 2004 dell'importante strumento rappresentativo delle attività perseguite rappresentato dal Bilancio Sociale, che quindi oggi è giunto alla sua XX edizione. Nel tempo il Bilancio Sociale della Fondazione per il Tuo cuore 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. In particolare, la Fondazione, nelle ultime edizioni, 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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[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 e del Centro Studi ANMCO oltre agli aspetti amministrativi relativi al Settore Operativo Autonomo 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 per il Tuo cuore;
- 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

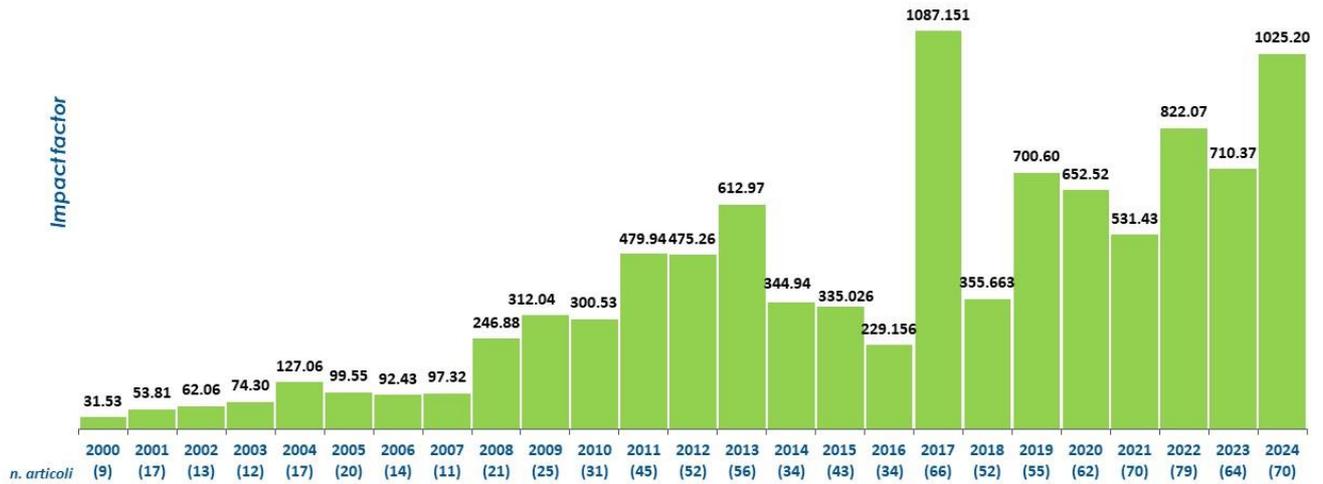
Come detto la Fondazione dal 2004, senza interruzioni, redige il Bilancio Sociale, con cadenza annuale, rappresentando i più significativi elementi avvenuti nell'anno solare precedente. Pertanto, il presente documento è la ventesima edizione e si riferisce al periodo dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024.

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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Pubblicazioni scientifiche: Impact Factor (2000-2024)



Centro Studi ANMCO
Fondazione per il Tuo cuore



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

Sezione 2

INFORMAZIONI GENERALI DELL'ENTE

2.1. Denominazione e Forma Giuridica

La **Fondazione per il Tuo cuore Onlus** enunciabile anche Fondazione Italiana per la lotta alle malattie cardiovascolari, e anche Heart Care Foundation Onlus - è una Fondazione di ricerca scientifica istituita dall'ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) nel 1998.

La Fondazione 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.

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.

La Fondazione, con atto dell'11 dicembre 2019, ai rogiti del Notaio Paolo Fenoaltea, ha 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, non essendo ancora iscritta presso il Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, tuttora mantiene la qualifica di Organizzazione non Lucrativa di Utilità Sociale:

- iscritta al registro ONLUS, al prot. 88965/00;
- iscritta al n. 16 del Registro delle Persone giuridiche tenuto presso la Prefettura di Firenze;
- 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);
- iscritta a partire dal 2009 nell'elenco delle Fondazioni di Ricerca Scientifica destinatarie delle disposizioni recate dall'articolo 14, comma 1, del decreto-legge 14 marzo 2005, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 maggio 2005, n. 80, da ultimo aggiornato con D.P.C.M. 9 ottobre 2023 (G.U. n. 269 del 17 novembre 2023);
- 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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

cardiovascolari, nonché per la divulgazione dei risultati, (Settore IAF 35) (data ultima conferma 5 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.

All'atto dell'iscrizione della Fondazione nel Registro unico nazionale del Terzo settore previsto entro il 31 marzo 2026, la fondazione acquisirà la denominazione "Fondazione per il Tuo cuore ETS", enunciabile anche "Fondazione Italiana per la Lotta alle Malattie Cardiovascolari ETS", e enunciabile anche "Heart Care Foundation – HCF ETS".

Conseguentemente la Fondazione per il Tuo cuore allo stato attuale risponde ai principi ed allo schema giuridico della Fondazione di partecipazione disciplinato dal Codice Civile e leggi collegate con inquadramento fiscale di Onlus, nonché aderisce tutte le 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 di interesse generale e collettivo e di solidarietà 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, 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.

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:



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- **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 Montreal Heart Institute (MHI) di Montreal (Canada).**
- **Accordo di collaborazione internazionale con Population Health Research Institute della McMaster University di Hamilton (Canada).**
- **Accordo di collaborazione internazionale con New York University School of Medicine.**
- **Accordo di collaborazione internazionale con 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**



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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.

Nell'Ottobre 2018 è divenuta Associate Member della World 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 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 morbilità 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;



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- 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 o di interesse generale di cui all'art. 5, comma 1, lettera h) 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 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 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, al momento, nell'art. 10, comma 1, lettera a), punto 11) del D.Lgs. n. 460/1197.

Una volta completato l'adeguamento alla Riforma del Terzo settore con l'iscrizione al RUNTS tali attività rientreranno in quelle indicate all'art. 5, comma 1, del D.Lgs. n. 117/2017 e in particolare lettera h), lettera g) e lettera b).

2.8. Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale

In maniera secondaria e strumentale vengono 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.

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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[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 uno di diritto il Presidente del Fondatore Promotore, per l'intera durata di tale mandato, tre 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

Dott. Federico Nardi – Vicepresidente

Dott. Fabrizio Giovanni Oliva – Consigliere Delegato per la Ricerca

Dott. Massimo Grimaldi

Dott. Cosimo Napoletano

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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. Eugene Braunwald

Prof. Paul Casale

Prof. Furio Colivicchi

Prof. Leonardo De Luca

Dott. Sandro Gelsomino

Prof. Gian Franco Gensini

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

che operano nel settore e dove possano essere rappresentate le più alte personalità e professionalità della cardiologia e della medicina italiana.

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 la Fondazione per il Tuo cuore, 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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

3.3.7.3. Settore Operativo Educazionale

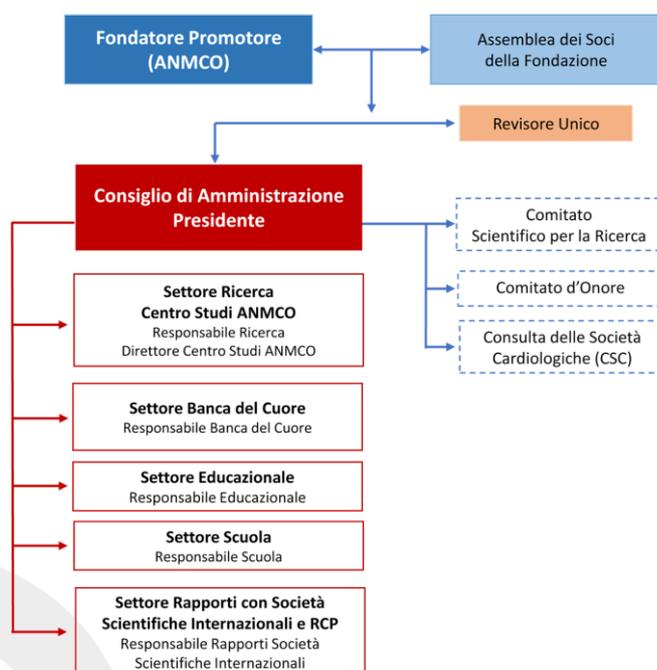
Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Educazionale è il Dott. Pasquale Caldarola.

3.3.7.4. Settore Operativo Scuola

Alla data di approvazione del presente documento il Responsabile del Settore Operativo Scuola è il Dott. Carmine Riccio.

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;



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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.

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 metta 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, la pubblicazione sullo stesso del Bilancio Sociale.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

Sezione 4

PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

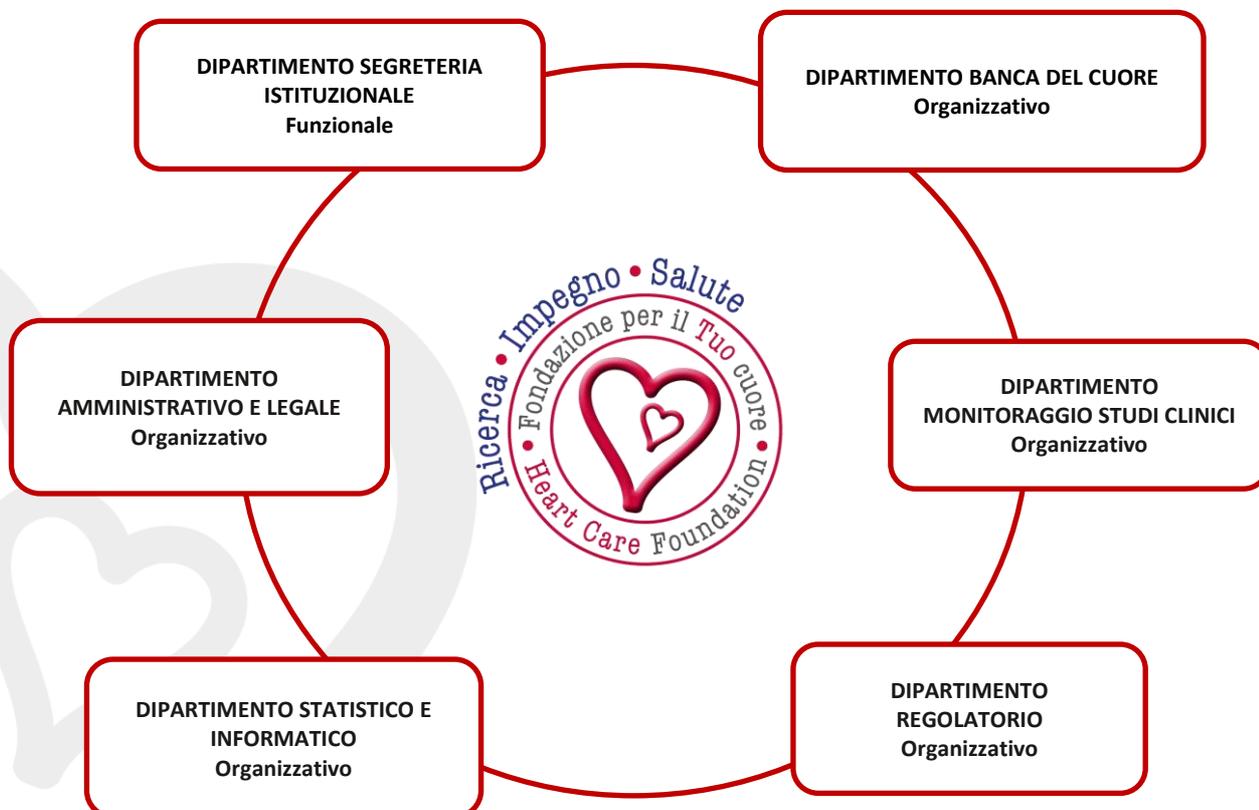
4.1. Tipologia, consistenza e composizione Dipendenti e Volontari

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 Fondazione per il Tuo cuore – HCF Onlus 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:





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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	rsg@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	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Banca del Cuore e Truck Tour
Dipartimento Amministrativo e Legale	Laura Costanzo Monica Nottoli Paola Priami	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Istruttoria procedurale Studi e Protocolli di Ricerca • Iter regolatorio con Comitati Etici e Direzioni Ospedaliere • Gestione contratti con Finanziatori e Centri



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

	Laura Sarti	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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>	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> Supporto a tutte le attività di pianificazione e coordinamento in collaborazione con il Direttore del Centro Studi ANMCO



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

		<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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 (<i>Responsabile di funzione</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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)



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

		<ul style="list-style-type: none"> • 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 gestione CTIS
	Dott. Ilaria Cangioli	<ul style="list-style-type: none"> • 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 gestione CTIS • Attività di segreteria per la gestione del monitoraggio degli studi
	Laura Sarti	<ul style="list-style-type: none"> • 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'OsSC di AIFA • Supporto gestione CTIS.
Dipartimento Monitoraggio Studi Clinici	Dott. Martina Ceseri (<i>Responsabile di funzione</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

		<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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 (<i>Responsabile di funzione</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborazione statistica dei dati raccolti nei progetti di ricerca



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

		<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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
	Dott. Christian Basile	<ul style="list-style-type: none"> • 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)



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

		<ul style="list-style-type: none">• 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 annua maggiore (costo aziendale) è pari a € 106.761,60 mentre la retribuzione annua minore (costo aziendale) è pari a € 43.515,80. Il rapporto tra tali due importi è 1/2,45 e quindi di gran lunga superiore al rapporto di 1/8 richiesto 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 2024, 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 complessivo di euro 11.456.

4.6. Rimborsi dei volontari

Non vi sono rimborsi e di indennità di tipo forfettario in quanto la Fondazione prevede rimborsi ai volontari solo con modalità "piè di lista" a fronte di giustificativi consegnati in originale e di importi congrui e coerenti rispetto all'attività dallo stesso svolta.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[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 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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 diagnostiche terapeutiche).

La Fondazione per il Tuo cuore, 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 per il Tuo cuore, 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 per il Tuo cuore 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 morbilità e sulla morbidità 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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- *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

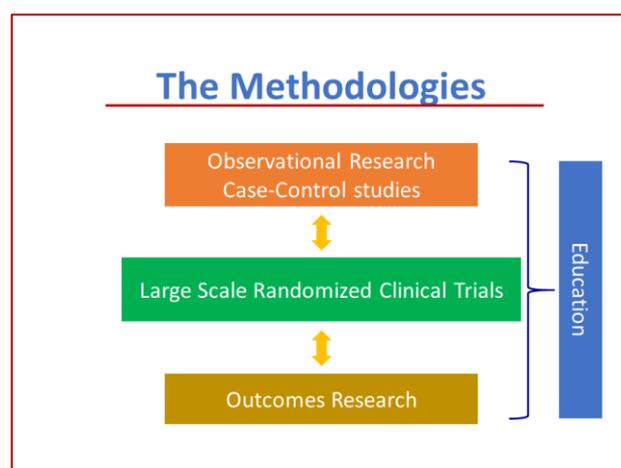
5.2.1. Ambiti scientifici

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:





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- 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 2024

5.4.1. Struttura utilizzata e pubblicazioni effettuate nel 2024

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).



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 2024

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 2024 elencando le relative pubblicazioni scientifiche apparse nel periodo 1.1.24 - 31.12.24. 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 2024 e/o degli studi attualmente in corso.

I dati forniti sono aggiornati al 31 dicembre 2024.

AFFIRMO

Centri coinvolti: **50 (6 Paesi)**

Pazienti arruolati: **1.260**

Obiettivo

Studio controllato volto a valutare se in pazienti anziani con fibrillazione atriale e multimorbilità 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 multimorbilità 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.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 2.680.

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 sprl, 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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 168.

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.

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 2024: 183

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 Kardiocheirurgiko 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)*



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

BLITZ AF

(Blitz Atrial Fibrillation)

Centri coinvolti: **154**

Pazienti arruolati: **4.126 (+ 6.275 ingressi in PS)**

Obiettivo

Valutare il numero di ricoveri in PS di pazienti con FA; valutare il profilo clinico dei pazienti con FA ammessi al PS e/o UO di Cardiologia; consentire un confronto con i dati dello studio FIRE in termini di gestione della FA; valutare le strategie diagnostiche e terapeutiche per i pazienti con FA ricoverati in UO di Cardiologia.

By products

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

Lavori

1. Cemin R, Maggioni AP, Gonzini L, Di Pasquale G, Boriani G, Di Lenarda A, Nardi F, Gulizia MM; BLITZ-AF Investigators. Simple scores to predict 1-year mortality in atrial fibrillation. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2024 Apr 1;25(4):271-279. doi: 10.2459/JCM.0000000000001602. Epub 2024 Mar 1.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 14

BLITZ-AF Cancer

(BLITZ-Atrial Fibrillation Cancer)

Centri coinvolti: **112**

Pazienti arruolati: **1.514**

Obiettivo

L'obiettivo principale dello studio BLITZ-AF Cancer è quello di raccogliere informazioni sull'epidemiologia clinica e sulla gestione ed il trattamento dei pazienti con FA e una diagnosi documentata di cancro (precedente o successiva alla diagnosi di FA) in un contesto di reale pratica clinica, con un focus specifico sull'uso della terapia.

By products

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

Lavori

1. Gulizia MM, Turazza FM, Ameri P, Alings M, Collins R, De Luca L, Di Nisio M, Lucci D, Gabrielli D, Janssens S, Parrini I, Pinto FJ, Zamorano JL, Colivicchi F. Studio BLITZ-AF Cancer: un progetto di ricerca osservazionale internazionale sui pazienti con fibrillazione atriale e cancro. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2024 May;25(5):340-345. Italian. doi: 10.1714/0000.42096.
2. Gulizia MM, Turazza FM, Ameri P, Alings M, Collins R, De Luca L, Di Nisio M, Lucci D, Gabrielli D, Janssens S, Parrini I, Pinto FJ, Zamorano J, Colivicchi F; BLITZ-AF Cancer Investigators. Characteristics and Management of Patients With Cancer and Atrial Fibrillation: The BLITZ-AF Cancer Registry. *JACC Adv*. 2024 May 24;3(7):100991. doi: 10.1016/j.jacadv.2024.100991.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 63.

BRAVE

Bariatric surgery for the Reduction of Cardiovascular Events randomized controlled trial

Centri coinvolti: **5**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 2024: 395.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

BRING-UP 3 Scompenso

Centri coinvolti: **179** Pazienti arruolati: **5.198 (Prima Fase)**

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 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.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 3.221

BRING-UP Prevenzione

Centri coinvolti: **189** Pazienti arruolati: **4.788 (Prima Fase)**

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, Fattirolli F, Gabrielli D, Gulizia MM, Oliva F, Riccio C, Temporelli PL, Maggioni AP. LDL-Cholesterol levels and lipid lowering therapy in secondary prevention patients: preliminary data from BRING-UP Prevention Study. *Abstract accettato per il Late Breaking Registry al Congresso ESC 2024 presentato durante HotLine Session, non è prevista la pubblicazione sul supplemento.*

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 2.478

COLCOT

[\(COLchicine Cardiovascular Outcome Trial\)](#)

Centri coinvolti: **19**

Pazienti arruolati: **539**



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Obiettivo

L'*obiettivo primario* dello studio COLCOT è valutare se un trattamento a lungo termine con colchicina riduce la frequenza di eventi cardiovascolari nei pazienti dopo un infarto miocardico (IM). L'*obiettivo secondario* è verificare il profilo di sicurezza di un trattamento a lungo termine con colchicina in questa tipologia di pazienti. L'*obiettivo terziario* è quello di valutare la correlazione tra biomarker genetici ed effetto del trattamento.

By-Products

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

Lavori

1. Roubille F, Bouabdallaoui N, Kouz S, Waters DD, Diaz R, Maggioni AP, Pinto FJ, Grégoire JC, Gamra H, Kiwan GS, Berry C, López-Sendón J, Koenig W, Delorme L, Elbaz M, Coste P, Provencher M, Bassevitch Z, Blondeau L, L'Allier PL, Guertin MC, Tardif JC. Low-Dose Colchicine in Patients With Type 2 Diabetes and Recent Myocardial Infarction in the COLchicine Cardiovascular Outcomes Trial (COLCOT). **Diabetes Care. 2024 Jan 5;dc231825. doi: 10.2337/dc23-1825. Epub ahead of print.**

Collaborazioni

Montreal Heart Institute.

COLCOT-T2D

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

Centri coinvolti: **18** Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

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 2024: 384

Collaborazioni

Montreal Heart Institute.

COLT-HF

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

Centri coinvolti: **18** Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

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).



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 2024: 1.322.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

COPE

Centri coinvolti: **182**

Pazienti arruolati: **5.213**

Obiettivo

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

1. Becattini C, Savonitto S, De Laura D, Ameri P, Fiorini R, Cinelli F, Ubaldi S, Forgone C, Numoli N, Predieri S, Romaniello A, Fabbri A, Enea I, Agnelli G, Gulizia MM on behalf of COPE Investigators. Sex Differences in In-Hospital Management and Outcomes of Patients With Acute Pulmonary Embolism. *Eur Heart J* 2024; 45 (Suppl 1): ehae666.2208, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae666.2208>
2. Vedovati MC, Cimini LA, Enea I, Romei M, Righini G, Martino GP, Moggi P, Pennacchio E, Vazzana N, Dachille A, Fuscaldo GF, Di Filippo F, Angotti C, Lucci D, Becattini C on behalf of COPE Investigators. Prognostic role of CTPA findings in patients with acute pulmonary embolism: data from the COPE study. **Abstract accettata all'Expert PE Conference 2024**
3. Vedovati M, Cimini L, Enea I, Romei M, Righini G, Martino G, Moggi P, Pennacchio E, Vazzana N, Dachille A, Fuscaldo G, Di Filippo F, Angotti C, Lucci D, Becattini C on behalf of COPE Investigators. Prognostic role of CTPA findings in patients with acute pulmonary embolism: data from the COPE study. **Abstract accettato al Siset 2024**

Lavori

1. Becattini C, Vedovati MC, Colombo S, Vanni S, Abrignani MG, Scardovi AB, Marrazzo A, Borselli M, Barchetti M, Fabbri A, Dentali F, Maggioni AP, Agnelli G, Gulizia MM; COPE Investigators(*). Identification of hemodynamically stable patients with acute pulmonary embolism at high risk for death: external validation of different models. *J Thromb Haemost.* 2024 Sep;22(9):2502-2513. doi: 10.1016/j.jtha.2024.04.025. Epub 2024 May 27.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 16

EARLY

[\(Educational intervention for patient's Awareness on eaRly LDL-C Lowering using novel pharmacological strategies in secondary prevention\)](#)

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 2024: 182.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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: **35**

Pazienti arruolati: **di prossimo avvio**

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 2024: 3.005.

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

1. EMPA-KIDNEY Collaborative Group; Herrington WG, Staplin N, Agrawal N, Wanner C, Green JB, Hauske SJ, Emberson JR, Preiss D, Judge P, Zhu D, Dayanandan R, Arimoto R, Mayne KJ, Ng SYA, Sammons E, Hill M, Stevens W, Wallendszus K, Brenner S, Cheung AK, Liu ZH, Li J, Hooi LS, Liu W, Kadowaki T, Nangaku M, Levin A, Cherney DZI, Maggioni AP, Pontremoli R, Deo R, Goto S, Rossello X, Tuttle KR, Steubl D, Massey D, Brueckmann M, Landray MJ, Baigent C, Haynes R. Long-Term Effects of Empagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. **N Engl J Med.** 2025 Feb 20;392(8):777-787. doi: 10.1056/NEJMoa2409183. Epub 2024 Oct 25.
2. Mayne KJ, Sardell RJ, Staplin N, Judge PK, Zhu D, Sammons E, Cherney DZ, Cheung AK, Maggioni AP, Nangaku M, Rossello X, Tuttle KR, Ihara K, Iwata T, Wanner C, Emberson J, Preiss D, Landray MJ, Baigent FMedSci C, Haynes R, Herrington WG; EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Frailty, multimorbidity and polypharmacy: exploratory analyses of the effects of empagliflozin from the EMPA-KIDNEY trial. **Clin J Am Soc Nephrol.** 2024 Jul 1;19(9):1119-29. doi: 10.2215/CJN.000000000000498. Epub ahead of print.

[Collaborators] Mayne KJ, Sardell RJ, Staplin N, Judge PK, Zhu D, Sammons E, Cherney DZI, Green JB, Levin A, Pontremoli R, Hauske SJ, Emberson J, Preiss D, Landray MJ, Baigent C, Wanner C, Haynes R, Herrington WG; EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Empagliflozin lowers serum uric acid in chronic kidney disease: exploratory analyses from the EMPA-KIDNEY trial. **Nephrol Dial Transplant.** 2024 Sep 14:gfae203. doi: 10.1093/ndt/gfae203. Epub ahead of print.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 449.

Collaborazioni

Clinical Trial Service Unit, Oxford University, UK.

EUROHEART Italia

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

Centri coinvolti: **55**

Pazienti arruolati: **691**

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.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 2.222

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.

Lavori

1. De Luca L, Maggioni AP, Cavallini C, Leonardi S, Lucci D, Sacco A, di Uccio FS, Valente S, Navazio A, Pascale V, Geraci G, Lanni F, Gulizia MM, Colivicchi F, Gabrielli D, Oliva F; EYESHOT-2 Investigators. Clinical profile and management of patients with acute myocardial infarction admitted to cardiac care units: The EYESHOT-2 registry. *Int J Cardiol.* **2024 Sep 28:132601.** doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132601. Epub ahead of print.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 1.345



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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

1. Walli-Attai M, Joseph P, Johansson I, Sliwa K, Lonn E, Maggioni AP, Mielniczuk L, Ross H, Karaye K, Hage C, Pogossova N, Grinvalds A, McCready T, McMurray J, Yusuf S; G-CHF investigators. Characteristics, management, and outcomes in women and men with congestive heart failure in 40 countries at different economic levels: an analysis from the Global Congestive Heart Failure (G-CHF) registry. **Lancet Glob Health. 2024 Jan 10:S2214-109X(23)00557-0. doi: 10.1016/S2214-109X(23)00557-0. Epub ahead of print.**

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 78.

Collaborazioni

Population Health Research Institute, Hamilton, Canada.

IN-HF Online

(Italian Network on Congestive Heart Failure Online)

Centri coinvolti: **191**

Pazienti arruolati: **37.085**

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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Lavori

1. Carigi S, Gentile P, Gori M, Tinti D, De Gennaro L, Leonardi G, Orso F, Felici AR, Catalano MR, Floresta M, Rizzello V, Lucci D, Gonzini L, De Maria R, Marini M; IN-HF investigators (appendix). Clinical characteristics, treatment, trajectories and outcome of patients with dilated cardiomyopathy in a national heart failure registry. **Int J Cardiol.** 2024 Jul 15;407:131986. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.131986. Epub 2024 Mar 19.
2. Rizzello V, Tinti MD, Gori M, Marini M, Palmieri V, De Gennaro L, Manca P, Matassini MV, Di Nora C, Bianco M, Carigi S, Gentile P, Leonardi G, Orso F, Gorini M, Gonzini L, Lucci D, Maggioni AP, De Maria R, Tavazzi L. Il programma IN-HF: la storia e la produzione scientifica a favore della comunità cardiologica italiana. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 May;25(5):301-308. Italian. doi: 10.1714/4252.42293.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 367.

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 rivascularizzazione, 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 rivascularizzazione.

By-Products

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

Lavori

1. Ikemura N, Spertus JA, Nguyen D, Fu Z, Jones PG, Reynolds HR, Bangalore S, Bhargava B, Senior R, Elghamaz A, Goodman SG, Lopes RD, Pracoń R, López-Sendón J, Maggioni AP, Kohsaka S, Roth GA, White HD, Mavromatis K, Boden WE, Rodriguez F, Hochman JS, Maron DJ; ISCHEMIA Research Group. International Variation in Health Status Benefits in Patients Undergoing Initial Invasive Versus Conservative Management for Chronic Coronary Disease: Insights From the ISCHEMIA Trial. **Circ Cardiovasc Qual Outcomes.** 2024 Oct;17(10):e010534. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.123.010534. Epub 2024 Sep 20.

[Collaborators] Pracoń R, Spertus JA, Broderick S, Bangalore S, Rockhold FW, Ruzyllo W, Demchenko E, Nageh T, Grossman GB, Mavromatis K, Manjunath CN, Smanio PEP, Stone GW, Mancini GBJ, Boden WE, Newman JD, Reynolds HR, Hochman JS, Maron DJ; ISCHEMIA Research Group. Factors Associated With Coronary Angiography Performed Within 6 Months of Randomization to the Conservative Strategy in the ISCHEMIA Trial. **Circ Cardiovasc Interv.** 2024 Apr 17:e013435. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.123.013435. Epub ahead of print.

[Collaborators] Reynolds HR, Page CB, Shaw LJ, Berman DS, Chaitman BR, Picard MH, Kwong RY, Min JK, Leipsic J, Mancini GBJ, Budoff MJ, Hague CJ, Senior R, Szwed H, Bhargava B, Celutkienė J, Gadkari M, Bainey KR, Doerr R, Ramos RB, Ong P, Naik SR, Steg PG, Goetschalckx K, Chow BJW, Scherrer-Crosbie M, Phillips L, Mark DB, Spertus JA, Alexander KP, O'Brien SM, Boden WE, Bangalore S, Stone GW, Maron DJ, Hochman JS; ISCHEMIA Research Group. Relationship Between Severity of Ischemia and Coronary Artery Disease for Different Stress Test Modalities in the ISCHEMIA Trial. **Circ Cardiovasc Interv.** 2024 Dec;17(12):e013743. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.123.013743. Epub 2024 Dec 17.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 194

Collaborazioni

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

START

(STable coronary Artery diseases RegisTry)

Centri coinvolti: **183**

Pazienti arruolati: **5.070**

Obiettivo

Ottenere una completa e attendibile descrizione delle modalità di diagnosi e trattamento (farmacologico e non-farmacologico) dei pazienti con diagnosi di coronaropatia stabile ricoverati in reparti di cardiologia.

By-Products

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

Lavori

1. Mojoli M, Temporelli PL, Pavan D, Abrignani MG, Gonzini L, Lucci D, Piscione F, Provasoli S, Gulizia MM, Gabrielli D, Colivicchi F, Oliva F, De Luca L; START Investigators*. Sex-related differences in demographics, diagnosis and management of patients with chronic coronary syndromes. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2024 Dec 1;25(12):845-853. doi: 10.2459/JCM.0000000000001675. Epub 2024 Nov 1.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 57.

STEM-AMI Outcome

(STem cElls Mobilization in Acute Myocardial Infarction Outcome Trial)

Centri coinvolti: **46**

Pazienti arruolati: **508**

Obiettivo

Dimostrare che il G-CSF, somministrato in aggiunta al trattamento standard (farmacologico e non) dell'infarto miocardio acuto è sicuro e migliora significativamente l'outcome clinico in pazienti con ridotta FE dopo rivascolarizzazione efficace durante infarto acuto anteriore. Si tratta di uno studio di fase III, randomizzato, multicentrico, in aperto.

By-Products

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

Lavori

1. Achilli F, Maggiolini S, Madotto F, Bassetti B, Gentile F, Maggioni AP, Colombo GI, Pompilio G; STEM-AMI OUTCOME Trial Investigators. Granulocyte colony-stimulating factor for stem cell mobilisation in acute myocardial infarction: a randomised controlled trial. *Heart*. 2024 Oct 28;110(22):1316-1326. doi: 10.1136/heartjnl-2024-323926.

Collaborazioni

Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco e Centro Cardiologico Monzino IRCCS

STUDI GISSI

GISSI-HF (Heart Failure)

(Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nell'Insufficienza cardiaca)

Centri coinvolti: **356**

Pazienti arruolati: **6.975**

Obiettivo

Tale iniziativa, intrapresa in collaborazione con l'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, mira a dimostrare che in pazienti con scompenso cardiaco trattati al meglio delle terapie raccomandate, una somministrazione a lungo termine di (a) n-3 PUFA, (b) rosuvastatina è più efficace che il corrispondente placebo nella riduzione di: mortalità



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

per tutte le cause; mortalità per tutte le cause o ospedalizzazione. L'attività di studio programmata interessa 356 centri raccogliendo i dati su 7046 pazienti arruolati dal 1° agosto 2002 fino al 28 febbraio 2005 sottoponendoli ad un periodo di osservazione di tre anni. Lo studio si è concluso a giugno 2008.

By-Products

A seguito dell'elaborazione e dell'analisi dei dati già raccolti nel corso dell'esecuzione dello studio è stata realizzata la seguente pubblicazione.

Lavori

1. Bockus LB, Shadman R, Poole JE, Dardas TF, Lucci D, Meessen J, Latini R, Maggioni A, Levy WC. Seattle Proportional Risk Model in GISSI-HF: Estimated Benefit of ICD in Patients with EF less than 50%: Estimated Benefit of ICD in EF <50. **Am Heart J.** 2024 May 31:S0002-8703(24)00129-7. doi: 10.1016/j.ahj.2024.05.014. Epub ahead of print.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 7

Collaborazioni

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano.

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 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.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 94.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

ALTRE COLLABORAZIONI E ALTRE ATTIVITÀ

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.

Nel Corso del 2024 si è svolto il 1° Modulo della nuova Edizione del Corso, ed è stato organizzato il 2° modulo previsto per il primo semestre del 2025. Hanno partecipato 9 allievi con Borsa di Studio della Fondazione per le attività di data management presso i centri coinvolti nel Progetto Euroheart.

Ulteriori Informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 100.

Corsi Next Generation ANMCO

La Ricerca Cardiologica Italiana vanta una lunga tradizione, perché capaci di fare emergere soluzioni per bisogni inevasi 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.

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.

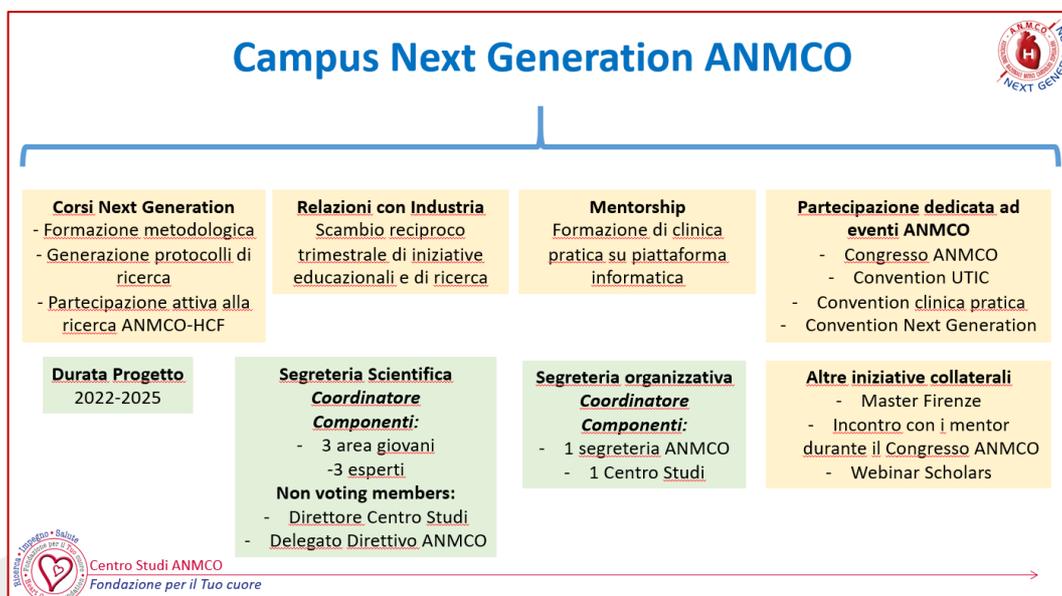
Il Corso prevede lezioni frontali e workshops al fine di:

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 in fase 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 2024 è conclusa la 5ª Edizione del Corso ed è stata condotta la 6ª; sono inoltre state organizzate la 7ª e l'8ª Edizione del Corso da condursi nel corso del 2025, coinvolgendo così oltre 120 giovani (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 2024: 91

Censimento delle Strutture Cardiologiche

Obiettivo

Tramite la raccolta di dati strutturali, funzionali ed organizzativi delle strutture e l'attività svolta nell'anno 2022 si è voluto rilevare la distribuzione territoriale delle unità cardiologiche nazionali, l'assetto organizzativo interno, il possibile ridimensionamento di attività e funzioni che può aver determinato la pandemia COVID-19 ed analizzare le modalità organizzative della gestione dell'emergenza-urgenza cardiologica. Per la prima volta il Censimento è stato effettuato in collaborazione con l'ISTAT e questo ha consentito di contestualizzare la realtà organizzativa cardiologica italiana nell'ambito di informazioni generali relative alla salute cardiovascolare del nostro paese e di effettuare analisi più approfondite dei bisogni assistenziali presenti e futuri.

By-Products

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

Lavori



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

1. Oliva F, Di Pasquale G, Lucci D, De Luca L, Navazio A, Cialesi R, Perrone Filardi P, Grimaldi M, Gabrielli D, Maggioni AP, Colivicchi F. 8° Censimento delle Strutture Cardiologiche in Italia. Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO). Anno 2022. **G Ital Cardiol (Rome). 2024 Feb;25(2):19-103. Italian. doi: 10.1714/4195.41821.**

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 44

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 per il Tuo cuore è una di queste.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate dai dipendenti nel 2024: 17.

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.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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

1. C Piccinni, L Dondi, I Dell'Anno et al. **Aderenza alle prescrizioni nelle patologie cardiovascolari. Proposte applicative per i PDTA di Scompenso Cardiaco e Infarto Miocardico Acuto.** Il Pensiero Scientifico Ed. dicembre 2024 (*disponibile solo online:* <https://macroscopio.it/dai-farmaci-ai-percorsi-i-4-report/aderenza-alle-prescrizioni-nelle-patologie-cardiovascolari/>)
2. Dondi L, Ronconi G, Dondi L, Dell'Anno I, Calabria S, Addesi A, Esposito I, Maggioni AP, Martini N, Piccinni C. Il ruolo della Real World Evidence nella fase pre-marketing dei farmaci: le esperienze e le prospettive future di Fondazione ReS nel delineare i confini delle Target Population. **Recenti Prog Med.** 2024 Dec;**115(12):620-621. Italian. doi: 10.1701/4392.43928.**
3. Piccinni C, Dondi L, Calabria S, Ronconi G, Pedrini A, Lapi F, Marconi E, Parretti D, Medea G, Piccinocchi G, Cricelli C, Pontremoli R, Martini N, Maggioni AP. Chronic Kidney Disease Eligible for SGLT2 Inhibitors Through the Integration of Italian Administrative and Primary Care Data. **G Ital Nefrol.** 2024 Jun **28;41(3):2024-vol3.**
4. Calabria S, Ronconi G, Dondi L, Dondi L, Dell'Anno I, Nordon C, Rhodes K, Rogliani P, Dentali F, Martini N, Maggioni AP. Cardiovascular events after exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: Results from the EXAcerbations of COPD and their OutcomeS in CardioVascular diseases study in Italy. **Eur J Intern Med.** 2024 Sep;**127:97-104. doi: 10.1016/j.ejim.2024.04.021. Epub 2024 May 9.**

EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY (ESC)

Lavori

1. Savarese G, Lindberg F, Cannata A, Chioncel O, Stolfo D, Musella F, Tomasoni D, Abdelhamid M, Banerjee D, Bayes-Genis A, Berthelot E, Braunschweig F, Coats AJS, Girerd N, Jankowska EA, Hill L, Lainscak M, Lopatin Y, Lund LH, Maggioni AP, Moura B, Rakisheva A, Ray R, Seferovic PM, Skouri H, Vitale C, Volterrani M, Metra M, Rosano GMC. How to tackle therapeutic inertia in heart failure with reduced ejection fraction. A scientific statement of the Heart Failure Association of the ESC. **Eur J Heart Fail.** 2024 Jun;**26(6):1278-1297. doi: 10.1002/ejhf.3295. Epub 2024 May 22.**

ESC Heart Failure III Registry

1. Lund LH, Crespo-Leiro MG, Laroche C, Zaliaduonyte D, Saad AM, Fonseca C, Čelutkienė J, Zdravkovic M, Bielecka-Dabrowa AM, Agostoni P, Xuereb RG, Neronova KV, Lelonek M, Cavusoglu Y, Gellen B, Abdelhamid M, Hammoudi N, Anker SD, Chioncel O, Filippatos G, Lainscak M, McDonagh TA, Mebazaa A, Piepoli M, Ruschitzka F, Seferović PM, Savarese G, Metra M, Rosano GMC, Maggioni AP; ESC EORP HF III National Leaders and Investigators. Heart failure in Europe: Guideline-directed medical therapy use and decision making in chronic and acute, pre-existing and de novo, heart failure with reduced, mildly reduced, and preserved ejection fraction - the ESC EORP Heart Failure III Registry. **Eur J Heart Fail.** 2024 Dec;**26(12):2487-2501. doi: 10.1002/ejhf.3445. Epub 2024 Sep 10.**

ESC-EORP-HFA Peripartum Cardiomyopathy

1. Jackson AM, Goland S, Farhan HA, Yaseen IF, Prameswari HS, Böhm M, Jhund PS, Maggioni AP, van der Meer P, Sliwa K, Bauersachs J, Petrie MC. A novel score to predict left ventricular recovery in peripartum cardiomyopathy derived from the ESC EORP Peripartum Cardiomyopathy Registry. **Eur Heart J.** 2024 Apr **21;45(16):1430-1439. doi: 10.1093/eurheartj/ehad888.**

EURP Cardiomyopathy and Myocarditis Long-Term Registry

1. Caforio ALP, Kaski JP, Gimeno JR, Elliott PM, Laroche C, Tavazzi L, Tendera M, Fu M, Sala S, Seferovic PM, Heliö T, Calò L, Blagova O, Amin A, Kindermann I, Sinagra G, Frustaci A, Bonnet D, Charron P, Maggioni AP; CMY Registry Investigators. Endomyocardial biopsy: safety and prognostic utility in paediatric and adult myocarditis in the European Society of Cardiology EURObservational Research Programme Cardiomyopathy and Myocarditis Long-Term Registry. **Eur Heart J.** 2024 Jul **21;45(28):2548-2569. doi: 10.1093/eurheartj/ehae169.**



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

2. Kaski JP, Norrish G, Gimeno Blanes JR, Charron P, Elliott P, Tavazzi L, Tendera M, Laroche C, Maggioni AP, Baban A, Khraiche D, Ziolkowska L, Limongelli G, Ojala T, Gorenflo M, Anastasakis A, Mostafa S, Caforio ALP; EORP Paediatric Cardiomyopathy Registry Investigators. Cardiomyopathies in children and adolescents: aetiology, management, and outcomes in the European Society of Cardiology EURObservational Research Programme Cardiomyopathy and Myocarditis Registry. *Eur Heart J.* 2024 Apr 21;45(16):1443-1454. doi: 10.1093/eurheartj/ehae109.

ESC-EORP Valvular Heart Disease II

1. Mascherbauer J, Kammerlander A, Nitsche C, Bax J, Delgado V, Evangelista A, Laroche C, Maggioni AP, Magne J, Vahanian A, Iung B; EORP VHD II Registry Investigators Group. Sex-related differences in severe native valvular heart disease: the ESC-EORP Valvular Heart Disease II survey. *Eur Heart J.* 2024 Oct 5;45(37):3818-3833. doi: 10.1093/eurheartj/ehae523.

ESC-EHRA EORP-AF Long-Term General Registry

1. Walli-Attaei M, Little M, Luengo-Fernandez R, Gray A, Torbica A, Maggioni AP, Bairami F, Huculeci R, Aboyans V, Timmis AD, Vardas P, Leal J. Health-related quality of life & healthcare costs of symptoms and cardiovascular disease events in patients with atrial fibrillation: a longitudinal analysis of 27 countries from the EORP-AF General Long-Term Registry. *Europace.* 2024 Jun 3;26(6):euae146. doi: 10.1093/europace/euae146.

EuroHeart

1. Wilkinson C, Bhatta A, Batra G, Aktaa S, Smith AB, Dwight J, Ruciński M, Chappell S, Alfredsson J, Erlinge D, Ferreira J, Guðmundsdóttir IJ, Hrafnkelsdóttir PJ, Ingimarsdóttir IJ, Irs A, Jánosi A, Járαι Z, Oliveira-Santos M, Popescu BA, Vasko P, Vinereanu D, Yap J, Bugiardini R, Cenko E, Nadarajah R, Sydes MR, James S, Maggioni AP, Wallentin L, Casadei B, Gale CP; Global Cardiovascular Outcomes Consortium and in collaboration with ACNAP, ACVC, EACVI, EAPC, EAPCI, EHRA, ESC Committee for Young CV Professionals, ESC Registry Committee, HFA, ESC Patient Forum and these Working Groups: aorta and peripheral vascular diseases, atherosclerosis and vascular biology, cardiac cellular electrophysiology, cardiovascular pharmacotherapy, cardiovascular regenerative and restorative medicine, cardiovascular surgery, cellular biology of the heart, e-cardiology, myocardial function, pulmonary circulation and right ventricular function and thrombosis. Definitions of clinical study outcome measures for cardiovascular diseases: the European Unified Registries for Heart Care Evaluation and Randomized Trials (EuroHeart). *Eur Heart J.* 2024 Nov 15;ehae724. doi: 10.1093/eurheartj/ehae724. Epub ahead of print.
2. Bhatta A, Wilkinson C, Batra G, Aktaa S, Smith AB, Wahab A, Chappell S, Alfredsson J, Erlinge D, Ferreira J, Guðmundsdóttir IJ, Hrafnkelsdóttir PJ, Ingimarsdóttir IJ, Irs A, Jánosi A, Járαι Z, Oliveira-Santos M, Popescu BA, Vasko P, Vinereanu D, Yap J, Bugiardini R, Cenko E, Nadarajah R, Sydes MR, James S, Maggioni AP, Wallentin L, Casadei B, Gale CP. Standardised and hierarchically classified heart failure and complementary disease monitoring outcome measures: european Unified Registries for heart Care evaluation and randomised trials (EuroHeart). *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes.* 2024 Oct 9;qcae086. doi: 10.1093/ehjqcco/qcae086. Epub ahead of print.
3. Bhatta A, Wilkinson C, Batra G, Alfredsson J, Erlinge D, Ferreira J, Guðmundsdóttir IJ, Hrafnkelsdóttir PJ, Ingimarsdóttir IJ, Irs A, Járαι Z, Jánosi A, Popescu BA, Santos M, Vasko P, Vinereanu D, Yap J, Maggioni AP, Wallentin L, Casadei B, Gale CP. Cohort Profile: the European Unified Registries On Heart care Evaluation and Randomised Trials (EuroHeart) - Acute Coronary Syndrome and Percutaneous Coronary Intervention. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes.* 2024 Aug 8;10(5):386-390. doi: 10.1093/ehjqcco/qcae025.

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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 2024- 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.

PARADISE-MI

1. Foà A, Pabon MA, Braunwald E, Jering K, Vaduganathan M, Claggett BL, Køber L, Lewis EF, Granger CB, van der Meer P, Rouleau JL, Maggioni AP, McMurray JJV, Solomon SD, Pfeffer MA. Mortality after high-risk myocardial infarction over the last 20 years: Insights from the VALIANT and PARADISE-MI trials. *Eur J Heart Fail.* 2025 Mar;**27(3):589-597**. doi: **10.1002/ejhf.3557**. Epub 2024 Dec 18.
2. Curtain JP, Pfeffer MA, Braunwald E, Claggett BL, Granger CB, Køber L, Lewis EF, Maggioni AP, Mann DL, Rouleau JL, Solomon SD, Steg PG, Finn PV, Fernandez A, Jering KS, McMurray JJV. Rates of Sudden Death After Myocardial Infarction- Insights From the VALIANT and PARADISE-MI Trials. *JAMA Cardiol.* 2024 Oct **1;9(10):928-933**. doi: **10.1001/jamacardio.2024.2356**.
3. De Pasquale CG, Claggett B, Jering K, McMurray JJV, Mann D, Miao ZM, Granger CB, Køber L, Maggioni AP, Rouleau JL, Solomon SD, Steg PG, van der Meer P, Braunwald E, Pfeffer MA. Safety and Tolerability of Angiotensin Receptor-Nephrilysin Inhibitor Initiation in High-Risk Acute Myocardial Infarction Relative to Care Setting: A Subgroup Analysis of the PARADISE-MI Trial. *Circ Heart Fail.* 2024 Jul;**17(7):e011393**. doi: **10.1161/CIRCHEARTFAILURE.123.011393**. Epub 2024 Jun 12.
4. Petrie MC, Rouleau JL, Claggett B, Jering K, van der Meer P, Køber L, Miao ZM, Lewis E, Granger C, De Pasquale CG, Mann D, Steg PG, Maggioni A, Amir O, Lefkowitz M, Braunwald E, Solomon SD, McMurray JJV, Pfeffer MA. Pulmonary Congestion and Left Ventricular Dysfunction After Myocardial Infarction: Insights From the PARADISE-MI Trial. *Circulation.* 2024 Jan **23;149(4):335-338**. doi: **10.1161/CIRCULATIONAHA.123.066163**. Epub 2024 Jan 22.
5. Mann DL, Nicolas J, Claggett B, Miao ZM, Granger CB, Kerkar P, Køber L, Lewis EF, McMurray JJV, Maggioni AP, Núñez J, Ntsekhe M, Rouleau JL, Sim D, Solomon SD, Steg PG, van der Meer P, Braunwald E, Pfeffer MA, Mehran R. Angiotensin Receptor-Nephrilysin Inhibition in Patients With STEMI vs NSTEMI. *J Am Coll Cardiol.* 2024 Mar **5;83(9):904-914**. doi: **10.1016/j.jacc.2024.01.002**.

PARAGON HF

1. Solano S, Yang M, Tolomeo P, Kondo T, Shen L, Jhund PS, Anand IS, Desai AS, Lam CSP, Maggioni AP, Martinez FA, Rouleau JL, Vaduganathan M, van Veldhuisen DJ, Zannad F, Zile MR, Packer M, Solomon SD, McMurray JJV. Clinical Characteristics and Outcomes of Patients With Heart Failure With Preserved Ejection Fraction and With Reduced Ejection Fraction According to the Prognostic Nutritional Index: Findings From PARADIGM-HF and PARAGON-HF. *J Am Heart Assoc.* 2024 Dec **24:e037782**. doi: **10.1161/JAHA.124.037782**. Epub ahead of print.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

2. Shen L, Dewan P, Ferreira JP, Cunningham JW, Jhund PS, Anand IS, Chandra A, Chiang LM, Claggett B, Desai AS, Gong J, Lam CSP, Lefkowitz MP, Maggioni AP, Martinez F, Packer M, Redfield MM, Rouleau JL, van Veldhuisen DJ, Zannad F, Zile MR, Solomon SD, McMurray JJV. Clinical Correlates and Prognostic Impact of Cognitive Dysfunction in Patients With Heart Failure and Preserved Ejection Fraction: Insights From PARAGON-HF. **Circulation. 2024 Dec 10;150(24):1913-1927. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.124.070553. Epub 2024 Oct 21.**
3. Dewan P, Shen L, Pedro Ferreira J, Jhund PS, Anand IS, Chandra A, Chiang LM, Claggett B, Desai AS, Gong J, Lam CSP, Lefkowitz MP, Maggioni AP, Martinez F, Packer M, Redfield MM, Rouleau JL, van Veldhuisen DJ, Zannad F, Zile MR, Solomon SD, McMurray JJV. Effect of Sacubitril/Valsartan on Cognitive Function in Patients With Heart Failure With Preserved Ejection Fraction: A Prespecified Analysis of PARAGON-HF. **Circulation. 2024 Jul 23;150(4):272-282. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.124.068774. Epub 2024 Jun 6.**

RESHAPE-HF2

1. Ponikowski P, Friede T, von Bardeleben RS, Butler J, Shahzeb Khan M, Diek M, Heinrich J, Geyer M, Placzek M, Ferrari R, Abraham WT, Alfieri O, Auricchio A, Bayes-Genis A, Cleland JGF, Filippatos G, Gustafsson F, Haverkamp W, Kelm M, Kuck KH, Landmesser U, Maggioni AP, Metra M, Ninios V, Petrie MC, Rassaf T, Ruschitzka F, Schäfer U, Schulze PC, Spargias K, Vahanian A, Zamorano JL, Zeiher A, Karakas M, Koehler F, Lainscak M, Öner A, Mezilis N, Theofilogiannakos EK, Ninios I, Chrissoheris M, Kourkouveli P, Papadopoulos K, Smolka G, Wojakowski W, Reczuch K, Pinto FJ, Wiewiórka Ł, Streb W, Adamo M, Santiago-Vacas E, Friedrich Ruf T, Gross M, Tongers J, Hasenfuß G, Schillinger W, Anker SD. Hospitalization of Symptomatic Patients With Heart Failure and Moderate to Severe Functional Mitral Regurgitation Treated With MitraClip: Insights From RESHAPE-HF2. **J Am Coll Cardiol. 2024 Dec 10;84(24):2347-2363. doi: 10.1016/j.jacc.2024.08.027. Epub 2024 Aug 31.**
2. Anker SD, Friede T, von Bardeleben RS, Butler J, Khan MS, Diek M, Heinrich J, Geyer M, Placzek M, Ferrari R, Abraham WT, Alfieri O, Auricchio A, Bayes-Genis A, Cleland JGF, Filippatos G, Gustafsson F, Haverkamp W, Kelm M, Kuck KH, Landmesser U, Maggioni AP, Metra M, Ninios V, Petrie MC, Rassaf T, Ruschitzka F, Schäfer U, Schulze PC, Spargias K, Vahanian A, Zamorano JL, Zeiher A, Karakas M, Koehler F, Lainscak M, Öner A, Mezilis N, Theofilogiannakos EK, Ninios I, Chrissoheris M, Kourkouveli P, Papadopoulos K, Smolka G, Wojakowski W, Reczuch K, Pinto FJ, Wiewiórka Ł, Kalarus Z, Adamo M, Santiago-Vacas E, Ruf TF, Gross M, Tongers J, Hasenfuss G, Schillinger W, Ponikowski P; RESHAPE-HF2 Investigators. Transcatheter Valve Repair in Heart Failure with Moderate to Severe Mitral Regurgitation. **N Engl J Med. 2024 Nov 14;391(19):1799-1809. doi: 10.1056/NEJMoa2314328. Epub 2024 Aug 31.**

VARIE

Lavori:

1. Maloberti A, Colombo V, Daus F, De Censi L, Abrignani MG, Temporelli PL, Binaghi G, Colivicchi F, Grimaldi M, Gabrielli D, Borghi C, Oliva F. Two still unanswered questions about uric acid and cardiovascular prevention: Is a specific uric acid cut-off needed? Is hypouricemic treatment able to reduce cardiovascular risk? **Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2025 Mar;35(3):103792. doi: 10.1016/j.numecd.2024.103792. Epub 2024 Nov 16.**
2. Canale ML, Greco A, Inno A, Tedeschi A, De Biasio M, Oliva S, Bisceglia I, Maurea N, Tarantini L, Gallucci G, Gulizia MM, Turazza FM, Lucà F, Di Fusco SA, Riccio C, Navazio A, De Luca L, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Aterosclerosi, cancro e inibitori dei checkpoint immunitari. **G Ital Cardiol (Rome). 2024 Oct;25(10):711-719. Italian. doi: 10.1714/4336.43213.**
3. Fortuni F, Ciliberti G, Marsan NA, Delgado V, Franchin L, Magnesa M, Spinelli A, Vitale E, Cangemi S, Cornara S, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Dieci quesiti in tema di endocardite infettiva [Ten questions about infective endocarditis]. **G Ital Cardiol (Rome). 2024 Oct;25(10):699-710. Italian. doi: 10.1714/4336.43212.**
4. Di Fusco SA, Leggio M, Gil Ad V, Giubilato S, Aquilani S, Nardi F, Grimaldi M, Gabrielli D, Oliva F, Imperoli G, Colivicchi F; a nome dell'Area Prevenzione Cardiovascolare e dell'Area Management e Qualità ANMCO. Livelli di colesterolo bassi e molto bassi: cosa è necessario sapere. **G Ital Cardiol (Rome). 2024 Sep;25(9):650-659. Italian. doi: 10.1714/4318.43039.**
5. Ciliberti G, Abrignani MG, Zilio F, Temporelli PL, Ciccirillo F, Fortuni F, Binaghi G, Iannopollo G, Cappelletto C, Albani S, Maloberti A, Ceriello L, Musella F, Manfredi R, Scicchitano P, Riccio C, Grimaldi M, Gabrielli D, Colivicchi F, Oliva F; a nome dell'Area Giovani e dell'Area Cronicità Cardiologica ANMCO. Sostanze d'abuso e rischio cardiovascolare: gli energy drinks. **G Ital Cardiol (Rome). 2024 Aug;25(8):546-556. Italian. doi: 10.1714/4309.42924.**



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

6. Bisceglia I, Venturini E, Canale ML, Ambrosetti M, Riccio C, Giallauria F, Gallucci G, Abrignani MG, Russo G, Lestuzzi C, Mistrulli R, De Luca G, Maria Turazza F, Mureddu G, Di Fusco SA, Lucà F, De Luca L, Camerini A, Halasz G, Camilli M, Quagliariello V, Maurea N, Fattirolli F, Gulizia MM, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Cardio-oncology rehabilitation: are we ready? **Eur Heart J Suppl.** 2024 May 16;26(Suppl 2):ii252-ii263. doi: **10.1093/eurheartjsupp/suae030.**
7. Di Fusco SA, Mocini E, Gori M, Iacoviello M, 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, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Italian Association of Hospital Cardiologists position paper-obesity in adults: a clinical primer. **Eur Heart J Suppl.** 2024 May 16;26(Suppl 2):ii221-ii235. doi: **10.1093/eurheartjsupp/suae031.**
8. Lucà F, Pavan D, Gulizia MM, Manes MT, Abrignani MG, Benedetto FA, Bisceglia I, Brigido S, Caldarola P, Calvanese R, Canale ML, Caretta G, Ceravolo R, Chieffo A, Chimenti C, Cornara S, Cutolo A, Di Fusco SA, Di Matteo I, Di Nora C, Fattirolli F, Favilli S, Francese GM, Gelsomino S, Geraci G, Giubilato S, Ingianni N, Iorio A, Lanni F, Montalto A, Nardi F, Navazio A, Nesti M, Parrini I, Pilleri A, Pozzi A, Rao CM, Riccio C, Rossini R, Scicchitano P, Valente S, Zuccalà G, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Italian Association of Hospital Cardiologists Position Paper 'Gender discrepancy: time to implement gender-based clinical management'. **Eur Heart J Suppl.** 2024 May 16;26(Suppl 2):ii264-ii293. doi: **10.1093/eurheartjsupp/suae034.**
9. Quagliariello V, Berretta M, Bisceglia I, Giacobbe I, Iovine M, Giordano V, Arianna R, Barbato M, Izzo F, Maurea C, Canale ML, Paccone A, Inno A, Scherillo M, Gabrielli D, Maurea N. The sGCα Vericiguat Exhibit Cardioprotective and Anti-Sarcopenic Effects through NLRP-3 Pathways: Potential Benefits for Anthracycline-Treated Cancer Patients. **Cancers (Basel).** 2024 Apr 12;16(8):1487. doi: **10.3390/cancers16081487.**
10. Di Fusco SA, Mocini E, Gori M, Iacoviello M, 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, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Position paper ANMCO: Obesità nell'adulto – Clinical primer. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 May;25(5):352-366. Italian. doi: **10.1714/4252.42300.**
11. Bisceglia I, Venturini E, Canale ML, Ambrosetti M, Riccio C, Giallauria F, Gallucci G, Abrignani MG, Russo G, Lestuzzi C, Mistrulli R, De Luca G, Turazza F, Mureddu GF, Di Fusco SA, Lucà F, De Luca L, Camerini A, Halasz G, Camilli M, Quagliariello V, Maurea N, Fattirolli F, Gulizia MM, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Position paper ANMCO in collaborazione con ITACARE-P: Riabilitazione cardio-oncologica. "Are we ready?". **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Apr;25(4):281-293. Italian. doi: **10.1714/4244.42210.**
12. Di Fusco SA, Zilio F, Zuin M, Bilato C, Cavallini C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Musumeci G, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali 2023 – Società scientifiche e formazione: il ruolo dell'ANMCO. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Apr;25(4):274-280. Italian. doi: **10.1714/4244.42209.**
13. Di Fusco SA, Abrignani MG, Amico AF, Lucà F, Mureddu GF, Ceravolo R, Temporelli PL, Acerbo V, Altamura V, Baccino D, Binaghi G, Bugani G, Cesaro A, Ciccirillo F, Coccozza S, D'Errigo P, Di Martino M, Di Nora C, Fileti L, Lopriore V, Maloberti A, Monitillo F, Gulizia MM, Grimaldi M, Gabrielli D, Oliva F, Colivicchi F. Malattia aterosclerotica polidistrettuale: inquadramento epidemiologico e clinico. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Apr;25(4):239-251. Italian. doi: **10.1714/4244.42205.**
14. Zilio F, Di Fusco SA, Zuin M, Ammirati E, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Maggioni AP, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Tizzani E, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali 2023 – Ruolo dell'ANMCO nella ricerca clinica cardiologica in Italia: attualità e prospettive. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Mar;25(3):187-191. Italian. doi: **10.1714/4209.42006.**
15. Di Fusco SA, Zilio F, Zuin M, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Lenarda A, Di Marco M, Francese GM, Gensini GF, Geraci G, Giubilato S, Iacovoni A, Lucà F, Mazzanti M, Milli M, Navazio A, Orso F, Pascale V, Riccio C, Rocca P, Scicchitano P, Tavazzi L, Tizzani E, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO: Stati Generali 2023 – La medicina digitale in cardiologia: evidenze e stato di avanzamento in Italia. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Mar;25(3):179-186. Italian. doi: **10.1714/4209.42005.**
16. Abrignani MG, Gronda E, Marini M, Gori M, Iacoviello M, Temporelli PL, Benvenuto M, Binaghi G, Cesaro A, Maloberti A, Tinti MD, Riccio C, Colivicchi F, Grimaldi M, Gabrielli D, Oliva F; Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) Working Groups on Cardiological Chronicity, Cardiorenal, Metabolic, Heart Failure. Hyperkalaemia in Cardiological Patients: New Solutions for an Old Problem. **Cardiovasc Drugs Ther.** 2024 Jan 30. doi: **10.1007/s10557-024-07551-7. Epub ahead of print.**
17. Lucà F, Pavan D, Gulizia MM, Manes MT, Abrignani MG, Benedetto FA, Bisceglia I, Brigido S, Caldarola P, Calvanese R, Canale ML, Caretta G, Ceravolo R, Chieffo A, Chimenti C, Cornara S, Cutolo A, Di Fusco SA, Di Matteo I, Di Nora C, Fattirolli F, Favilli S, Francese GM, Gelsomino S, Geraci G, Giubilato S, Ingianni N, Iorio A, Lanni F, Montalto A, Nardi F, Navazio A,



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- Nesti M, Parrini I, Pilleri A, Pozzi A, Rao CM, Riccio C, Rossini R, Scicchitano P, Valente S, Zuccalà G, Gabrielli D, Grimaldi M, Colivicchi F, Oliva F. Position paper ANMCO: Differenze di genere nell'approccio farmacologico cardiovascolare **G Ital Cardiol (Rome)**. 2024 Feb;**25(2):126-139**. Italian. doi: **10.1714/4187.41763**.
18. Zuin M, Di Fusco SA, Zilio F, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Urbinati S, Caldarola P, Tizzani E, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO – Stati Generali ANMCO 2023: Verso una moderna Cardiologia Territoriale. **G Ital Cardiol (Rome)**. 2024 Feb;**25(2):121-125**. Italian. doi: **10.1714/4187.41762**.
19. Zuin M, Di Fusco SA, Zilio F, Barisone M, Bilato C, Corda M, De Luca L, Di Marco M, Geraci G, Iacovoni A, Milli M, Navazio A, Pascale V, Riccio C, Scicchitano P, Scherillo M, Tizzani E, Gabrielli D, Colivicchi F, Grimaldi M, Oliva F. Position paper ANMCO – Stati Generali ANMCO 2023: La carenza del personale sanitario in ambito cardiologico. **G Ital Cardiol (Rome)**. 2024 Feb;**25(2):115-120**. Italian. doi: **10.1714/4187.41761**.
20. Abrignani MG, Maloberti A, Di Fusco SA, Lucà F, Cesaro A, Acerbi V, Fabbri S, Di Matteo I, Amico AF, Temporelli PL, Riccio C, Colivicchi F, Grimaldi M, Gabrielli D, Oliva F. Lipoproteina(a): associazione con la malattia aterosclerotica e valvolare e terapie emergenti. **G Ital Cardiol (Rome)**. 2024 Feb;**25(2):76-87**. Italian. doi: **10.1714/4187.41756**.
21. Di Fusco SA, Mocini E, Gulizia MM, Gabrielli D, Grimaldi M, Oliva F, Colivicchi F. ANMCO (Italian Association of Hospital Cardiologists) scientific statement: obesity in adults-an approach for cardiologists. **Eat Weight Disord**. 2024 Jan **2;29(1):1**. doi: **10.1007/s40519-023-01630-8**.
22. Mennini FS, Scortichini M, Colivicchi F, Maggioni AP, Sciattella P. The Economic Burden of Atherosclerotic Cardiovascular Disease in Italy. **Clin Drug Investig**. 2024 Oct;**44(10):739-747**. doi: **10.1007/s40261-024-01365-z**. Epub 2024 Sep 9.
23. Matsumoto S, Henderson AD, Shen L, Kondo T, Yang M, Campbell RT, Anand IS, de Boer RA, Desai AS, Lam CSP, Maggioni AP, Martinez FA, Packer M, Redfield MM, Rouleau JL, Van Veldhuisen DJ, Vaduganathan M, Zannad F, Zile MR, Jhund PS, Solomon SD, McMurray JJV. Beta-blocker use and outcomes in patients with heart failure and mildly reduced and preserved ejection fraction. **Eur J Heart Fail**. 2025 Jan;**27(1):124-139**. doi: **10.1002/ejhf.3383**. Epub 2024 Aug 31.
24. Yang M, Kondo T, Anand IS, de Boer RA, Campbell RT, Køber L, Lam CSP, Maggioni AP, Martinez FA, O'Meara E, Packer M, Sabatine MS, Kerr Saraiva JF, Shah SJ, Zannad F, Zile MR, Jhund PS, Solomon SD, McMurray JJV. Clinical characteristics and outcomes of patients aged 80 years and over with heart failure: Need for better treatment. **Eur J Heart Fail**. 2024 Aug **21**. doi: **10.1002/ejhf.3417**. Epub ahead of print.
25. Stähli BE, Linke A, Westermann D, Van Mieghem NM, Leistner DM, Massberg S, Alber H, Mügge A, Musumeci G, Kesterke R, Schneider S, Kastrati A, Ford I, Ruschitzka F, Kasel MA; TAVI PCI Investigators; Stähli BE, Kasel M, Ruschitzka F, Linke A, Van Mieghem N, Massberg S, Westermann D, Alber H, Mügge A, Leistner DM, Musumeci G, Schneider S, Kastrati A, Ford I, Savonitto S, Witzenbichler B, Swaans M, Swedberg K, Pocock S, Maggioni A. A randomized comparison of the treatment sequence of percutaneous coronary intervention and transcatheter aortic valve implantation: Rationale and design of the TAVI PCI trial. **Am Heart J**. 2024 Nov;**277:104-113**. doi: **10.1016/j.ahj.2024.07.019**. Epub 2024 Aug 8.
26. Maggioni AP. Encouraging Data Encourage More Research on Optimal Medical Therapy for Patients With HFrEF. **JACC Heart Fail**. 2024 Nov;**12(11):1876-1878**. doi: **10.1016/j.jchf.2024.06.012**. Epub 2024 Aug 7.
27. Basile C, Maggioni AP. Come leggere le analisi per sottogruppi nei trial cardiovascolari? **G Ital Cardiol (Rome)**. 2024 Jul;**25(7):509-517**. Italian. doi: **10.1714/4282.42638**.
28. Andreotti F, Burzotta F, Maggioni AP. Letter by Andreotti et al Regarding Article, "Inflammation and Cholesterol as Predictors of Cardiovascular Events Among 13 970 Contemporary High-Risk Patients With Statin Intolerance". **Circulation**. 2024 Jun **11;149(24):e1312**. doi: **10.1161/CIRCULATIONAHA.124.069221**. Epub 2024 Jun 10.
29. Anker SD, Friede T, von Bardeleben RS, Butler J, Khan MS, Diek M, Heinrich J, Geyer M, Placzek M, Ferrari R, Abraham WT, Alfieri O, Auricchio A, Bayes-Genis A, Cleland JGF, Filippatos G, Gustafsson F, Haverkamp W, Kelm M, Kuck KH, Landmesser U, Maggioni AP, Metra M, Ninios V, Petrie MC, Rassaf T, Ruschitzka F, Schäfer U, Schulze PC, Spargias K, Vahanian A, Zamorano JL, Zeiher A, Karakas M, Koehler F, Lainscak M, Öner A, Mezilis N, Theofilogiannakos EK, Ninios I, Chrissoheris M, Kourkouveli P, Papadopoulos K, Smolka G, Wojakowski W, Reczuch K, Pinto FJ, Zmudka K, Kalarus Z, Adamo M, Santiago-Vacas E, Ruf TF, Gross M, Tongers J, Hasenfuß G, Schillinger W, Ponikowski P. Percutaneous repair of moderate-to-severe or severe functional mitral regurgitation in patients with symptomatic heart failure: Baseline characteristics of patients in the RESHAPE-HF2 trial and comparison to COAPT and MITRA-FR trials. **Eur J Heart Fail**. 2024 Jul;**26(7):1608-1615**. doi: **10.1002/ejhf.3286**. Epub 2024 Jun 7.
30. Shen L, Lee MMY, Jhund PS, Granger CB, Anand IS, Maggioni AP, Pfeffer MA, Solomon SD, Swedberg K, Yusuf S, McMurray JJV. Revisiting Race and the Benefit of RAS Blockade in Heart Failure: A Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials. **JAMA**. 2024 May **29:e246774**. doi: **10.1001/jama.2024.6774**. Epub ahead of print.
31. Corrao G, Rea F, Iommi M, Lallo A, Fantaci G, Di Martino M, Davoli M, Leoni O, Pompili M, Scondotto S, De Luca G, Carle F, Lorusso S, Giordani C, Di Lenarda A, Maggioni AP; Monitoring and Assessing care Pathways (MAP)' working group of the



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- Italian Ministry of Health. Cost-effectiveness of outpatient adherence to recommendations for monitoring of patients hospitalized for heart failure. **ESC Heart Fail.** 2024 Oct;**11(5):2719-2729**. doi: 10.1002/ehf2.14779. Epub 2024 May 9.
32. Maggioni AP. Un nuovo target per il cardiologo: la gestione dell'obesità. **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Feb;**25(2):73-74**. Italian. doi: 10.1714/4187.41754.
33. Bernelli C, Di Fusco SA, Matteucci A, Zilio F, Nesti M, Barbero U, Maccagni D, Di Pasquale G, Oliva F, Colivicchi F, Maggioni AP. Working in interventional cardiology laboratories: The perceived impact of radiation exposure as a health and gender hazard. A NEXT generation ANMCO initiative. **Int J Cardiol.** 2024 Apr **15;401:131682**. doi: 10.1016/j.ijcard.2023.131682. Epub 2024 Jan 3
34. Bernelli C, Campo G, Di Pasquale G, Maggioni AP, Tonet E, Cocco M, Pompei G. Rivascolarizzazione percutanea nelle sindromi coronariche acute senza soprasslivellamento del tratto ST: completa o incompleta? **G Ital Cardiol (Rome).** 2024 Jan;**25(1):26-35**. Italian. doi: 10.1714/4165.41589.

[Collaborators] Cholesterol Treatment Trialists' (CTT) Collaboration. Electronic address: ctt@ndph.ox.ac.uk; Cholesterol Treatment Trialists' (CTT) Collaboration. Effects of statin therapy on diagnoses of new-onset diabetes and worsening glycaemia in large-scale randomised blinded statin trials: an individual participant data meta-analysis. **Lancet Diabetes Endocrinol.** 2024 Mar **26:S2213-8587(24)00040-8**. doi: 10.1016/S2213-8587(24)00040-8. Epub ahead of print.

[Collaborators] Wu R, Williams C, Zhou J, Schlackow I, Emberson J, Reith C, Keech A, Robson J, Armitage J, Gray A, Simes J, Baigent C, Mihaylova B; CTT Collaboration secretariat; Armitage J, Baigent C, Barnes E, Blackwell L, Collins R, Davies K, Emberson J, Fulcher J, Halls H, Herrington WG, Holland L, Keech A, Kirby A, Mihaylova B, O'Connell R, Preiss D, Reith C, Simes J, Wilson K; CTT Collaboration trialists: A to Z trial (phase Z); Blazing M, Braunwald E, Lemos J, Murphy S, Pedersen TR, Pfeffer M, White H, Wiviott S; AFCAPS/TEXCAPS (AirForce/Texas Coronary Atherosclerosis Prevention Study); Clearfield M, Downs JR, Gotto A Jr, Weis S; ALERT (Assessment of Lescol in Renal Transplantation); Fellström B, Holdaas H, Jardine A, Pedersen TR; ALLHAT (Antihypertensive and Lipid-Lowering Treatment to Prevent Heart Attack Trial); Gordon D, Davis B, Furberg C, Grimm R, Pressel S, Probstfield JL, Rahman M, Simpson L; ALLIANCE (Aggressive Lipid-Lowering Initiation Abates New Cardiac Events); Koren M; ASCOT (Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial); Dahlöf B, Gupta A, Poulter N, Sever P, Wedel H; ASPEN (Atorvastatin Study for the Prevention of Coronary Heart Disease Endpoints in Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus); Knopp RH; AURORA (A study to evaluate the Use of Rosuvastatin in subjects On Regular haemodialysis: an Assessment of survival and cardiovascular events); Cobbe S, Fellström B, Holdaas H, Jardine A, Schmieder R, Zannad F; CARDS (Collaborative Atorvastatin Diabetes Study); Betteridge DJ, Colhoun HM, Durrington PN, Fuller J, Hitman GA, Neil A; CARE (Cholesterol And Recurrent Events Study); Braunwald E, Davis B, Hawkins CM, Moyé L, Pfeffer M, Sacks F; CORONA (Controlled Rosuvastatin Multinational Trial in Heart Failure); Kjekshus J, Wedel H, Wikstrand J; 4D (Die Deutsche Diabetes Dialyse Studie); Wanner C, Krane V; GISSI (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nell'Infarto miocardico) Heart Failure and Prevention trials; Franzosi MG, Latini R, Lucci D, Maggioni A, Marchioli R, Nicolis EB, Tavazzi L, Tognoni G; HOPE-3; Bosch J, Lonn E, Yusuf S; HPS (Heart Protection Study); Armitage J, Bowman L, Collins R, Keech A, Landray M, Parish S, Peto R, Sleight P; IDEAL (Incremental Decrease in Endpoints through Aggressive Lipid-lowering); Kastelein JJ, Pedersen TR; JUPITER (Justification for the Use of Statins in Prevention: an Intervention Trial Evaluating Rosuvastatin); Glynn R, Gotto A Jr, Kastelein JJ, Koenig W, MacFadyen J, Ridker PM; LIPID (Long-term Intervention with Pravastatin in Ischaemic Disease); Keech A, MacMahon S, Marschner I, Tonkin A, Shaw J, Simes J, White H; LIPS (Lescol Intervention Prevention Study); Serruys PW; Post-CABG (Post-Coronary Artery Bypass Graft Study); Knatterud G; PROSPER (Prospective Study of Pravastatin in the Elderly at Risk); Blauw GJ, Cobbe S, Ford I, Macfarlane P, Packard C, Sattar N, Shepherd J, Trompet S; PROVE-IT (Pravastatin or Atorvastatin Evaluation and Infection Therapy); Braunwald E, Cannon CP, Murphy S; SEARCH (Study of Effectiveness of Additional Reductions in Cholesterol and Homocysteine); Collins R, Armitage J, Bowman L, Bulbulia R, Haynes R, Parish S, Peto R, Sleight P; SPARCL (Stroke Prevention by Aggressive Reduction in Cholesterol Levels); Amarenco P, Welch KM; 4S (Scandinavian Simvastatin Survival Study); Kjekshus J, Pedersen TR, Wilhelmsen L; TNT (Treating to New Targets); Barter P, Gotto A Jr, LaRosa J, Kastelein JJ, Shepherd J; WOSCOPS (West of Scotland Coronary Prevention Study); Cobbe S, Ford I, Kean S, Macfarlane P, Packard C, Roberston M, Sattar N, Shepherd J, Young R; Other CTT Collaboration members; Arashi H, Clarke R, Flather M, Goto S, Goldbourt U, Hopewell J, Hovingh GK, Kitas G, Newman C, Sabatine MS, Schwartz GG, Smeeth L, Tobert J, Varigos J, Yamamguchi J. Long-term cardiovascular risks and the impact of statin treatment on socioeconomic inequalities: a microsimulation model. **Br J Gen Pract.** 2024 Feb **19:BJGP.2023.0198**. doi: 10.3399/BJGP.2023.0198. Epub ahead of print.

[Collaborators] Xie S, Galimberti F, Olmastroni E, Luscher TF, Carugo S, Catapano AL, Casula M; META-LIPID Group. Effect of lipid-lowering therapies on C-reactive protein levels: a comprehensive meta-analysis of randomized controlled trials. **Cardiovasc Res.** 2024 Feb **19:cvae034**. doi: 10.1093/cvr/cvae034. Epub ahead of print.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[Collaborators] De Masi S, Da Cas R, Ippolito FM, Baglio G, Zoccali C, Chiarotti F, Fabiani M, Colavita F, Castilletti C, Salomone M, Mele A, Messa P; COVIDVaxDia Study Group. Impact of COVID-19 vaccines in patients on hemodialysis: an Italian multicentre cohort study. *J Nephrol.* 2024 Jul 12. doi: 10.1007/s40620-024-02007-5. Epub ahead of print.

Ulteriori informazioni

N. ore di lavoro dedicate da dipendenti e collaboratori nel 2024: 4.700.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

5.4.3. Prospetto riassuntivo

RIEPILOGO PROGETTI 2024					
Rif	DENOMINAZIONE STUDI	Centri coinvolti	Pazienti Arruolati	Ore dipendenti	Pubblicazioni
1	AFFIRMO	52	1.260	2680	
2	ARISTOTELES	30		168	
3	Bio-tool	13		183	
4	BLITZ-AF	154	4.126(+6275 ingr. PS)	14	1
5	BLITZ-AF Cancer	112	1.514	63	2
6	BRAVE	5		395	
7	BRING-UP3 Scompenso	179	5.198	3.221	
8	BRING-UP Prevenzione	189	4.788	2.478	
9	COLCOT	19	539		1
10	COLCOT-T2D	18		384	
11	COLT-HF	18		1.322	
12	COPE	182	5.213	16	1
13	EARLY	24		182	
14	EASI-KIDNEY	35		3.005	
15	EMPA-KIDNEY	19	246	449	2
16	EUROHEART Italia	55	691	2.222	
17	EYESHOT-2	183	2806	1.345	1
18	G-CHF	9	577	78	1
19	IN-HF Online	191	37.085	367	2
20	ISCHEMIA	14	146	194	1
21	START	183	5.070	57	1
22	STEM-AMI Outcome	46	508		1
	TOTALE	1.730	69.767	18.823	14
	<u>GISSI</u>				
1	GISSI HF			7	1
2	GISSI OUTLIERS CAPIRE	11	544	94	
	TOTALE	11	544	101	1
	<u>VARIE ATTIVITÀ DI RICERCA E COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE</u>				
	<u>Progetto URC-Supporter alla Ricerca e Formazione alla Ricerca</u>			100	
1	Next Generation ANMCO			91	
2	Censimento dello Strutture Cardiologiche			44	1
3	ECRIN			17	
4	Fondazione Ricerca e Salute (Database ReS)				4
5	European Society of Cardiology (ESC)				10
6	Osservatorio Epidemiologico (ISS)				
7	Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane				
8	Altro			4.700	44
	TOTALE			4.952	59
	TOTALE GENERALE	1.741	70.311	23.876	74



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

5.4.4. Impact factor 2024 e Certificazione Esterna

Nel 2024 le pubblicazioni sono state 78 suddivise fra abstract (4) e lavori (74). 73 lavori sono stati pubblicati su riviste scientifiche che prevedono una procedura peer-reviewed (la pubblicazione è accettata dopo una revisione di esperti); 70 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 2024 è **1.025,20**. Si rimanda al grafico riportato nel paragrafo 1.2, riepilogativo delle pubblicazioni con impact factor della Fondazione, dal 2000 al 2024.

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.





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

5.5. Campagne di sensibilizzazione della popolazione

In questo ultimo decennio la Fondazione ha organizzato numerose Campagne Nazionali di Prevenzione Cardiovascolare - l'ultima (18ª edizione) dal 12 al 18 febbraio 2024 (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 manifestazione "Cardiologie Aperte 2024" cui quest'anno hanno aderito 187 strutture. 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 i cittadini hanno potuto parlare attraverso il numero verde **800 05 22 33** con un cardiologo per porre domande su problemi legati alle malattie del cuore.

Durante la settimana in alcune realtà sono state organizzate iniziative locali che hanno permesso l'interazione diretta con i cittadini, in queste occasioni è stato distribuito il materiale divulgativo della Fondazione. Cardiologia di Genere e Cardiooncologia di Genere, Cardiooncologia, Prevenzione cardiovascolare, Fibrillazione Atriale, Scompenso Cardiaco sono stati i 5 temi scelti, uno al giorno, per approfondimenti, interviste, realizzazione di videopillole e dirette sui canali social raggiungendo nella settimana e nei giorni successivi un pubblico di circa 146.000 persone.

Il progetto quindi riveste un importante ruolo nella diffusione della conoscenza sulle malattie cardiovascolari e sulla prevenzione utile per rispondere ai bisogni di salute dei cittadini. Molto positivo e in aumento, rispetto alle edizioni precedenti, l'impatto mediatico e la presenza su tutti i mezzi di comunicazione.

La copertura mediatica è stata capillare, in ogni regione si è avuto accesso nel corso della settimana a Buongiorno Regione, su RAI 3, per illustrare l'iniziativa; ci sono state interviste sulle principali reti televisive nazionali oltre a molte interviste radiofoniche. Durante Cardiologie Aperte 2024 è stato annunciato il progetto del "Passaporto cardio-oncologico"; l'iter autorizzativo per poterlo rendere effettivo sta procedendo, portandolo all'attenzione delle istituzioni auspicando che si possa, almeno in forma pilota, avviare in alcuni dei centri cardioncologici ad alto volume, sperando di ottenere l'endorsement per facilitare il percorso sul territorio nazionale.

In totale hanno partecipato, a titolo volontario, oltre 600 cardiologi afferenti alle 187 strutture distribuite su tutto il territorio nazionale; sono state oltre 1.500 le telefonate ricevute da parte di altrettanti cittadini.



5.5.2. Giornata Internazionale delle Malattie Rare

In tutto il mondo il 29 febbraio, giorno che fa capolino nel nostro calendario ogni quattro anni, viene riconosciuto come la Giornata Internazionale delle Malattie Rare.

Quest'anno la Fondazione ha potuto portare all'attenzione la problematica delle **malattie cardiovascolari rare**, grazie alla disponibilità di una paziente che ha condiviso con la Fondazione un video messaggio che è stato pubblicato sui social e sul sito web con il quale si rivolge a tutti i pazienti unici e speciali, augurando fiducia e serenità, non solo il 29 febbraio, ma tutti i giorni dell'anno e gli anni avvenire

5.5.3. Giornata "Cuore di Donna"

L'8 marzo, in occasione della festa della donna, presso la Sala Auditorium del Ministero della Salute si è tenuto il Convegno "Cuore di Donna", anticipato da una Conferenza Stampa, dove sono





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

interventuti personaggi di spicco della Cardiologia Italiana e dove si è approcciato il tema della prevenzione delle malattie cardiovascolari nelle donne.

5.5.4. Giornata Mondiale del cuore

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

5.5.5. 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 per il Tuo cuore in collaborazione con l'Area Malattie del Circolo Polmonare dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri - ANMCO hanno aderito nell'ottica di sensibilizzare la popolazione alla conoscenza di tale 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).

5.5.6. Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare Banca del Cuore

Il Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare "Banca del Cuore", partito dal 2015, ideato e coordinato dal Prof. Michele Massimo Gulizia, Past-President della Fondazione per il Tuo cuore 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.

I malati e i cittadini che aderiscono alla Banca del Cuore, sempre in modo totalmente gratuito, 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 costituisce un Settore Autonomo della Fondazione, ed è attivo attraverso gli ambulatori e i reparti di cardiologia presenti in tutto il territorio nazionale e in tutti i **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.

Una vera e propria rivoluzione che semplificherà la gestione della propria salute ai cittadini e il lavoro ai medici.





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Grazie a questo sistema, le informazioni sulla propria salute cardiovascolare sono al sicuro in caso di smarrimento della documentazione cartacea e accessibili in qualunque momento, anche dall'estero.



A partire dal 2017 la Banca del cuore si è messa “in movimento” attraverso un Jumbo Truck appositamente allestito, che è entrato nel cuore delle maggiori piazze italiane, anche in zone difficilmente accessibili (importanti per la loro natura di luoghi di grande interesse), rendendo in tal modo possibile la diffusione della cultura della prevenzione cardiovascolare per la lotta alla ipercolesterolemia, alle malattie cardiovascolari da essa derivate e per la riduzione delle morti cardiache improvvise e delle disabilità da cardio-embolismo cerebrale da fibrillazione atriale.

Dall’inizio del Progetto (comprese le tappe di Rimini 2018 all’interno del Meeting Salute e di Venezia 2019 durante la 76ª Mostra del Cinema, sono 168 le città coinvolte, con circa 505 giorni di effettiva presenza (oltre 800 comprensivi di trasferimenti), con una media di permanenza di almeno tre giorni per ciascuna tappa.

Questo Progetto fino ad oggi ha visto una grande partecipazione attiva da parte del personale medico e infermieristico, che abbiamo formato all’uopo. Nello specifico abbiamo potuto contare sulla presenza attiva di oltre **1.623 cardiologi e 899 infermieri** che si sono alternati per più di **6.170 ore dedicate a questa attività di screening cardiovascolare**.

Durante i tre giorni di permanenza del Truck “Banca del Cuore” in ciascuna città, i cittadini che vi afferiscono vengono sottoposti allo screening da un’esperta equipe specialistica e ricevono 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;
- **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 per il Tuo cuore, con il supporto scientifico di massimi esperti cardiologi italiani, sul tema della prevenzione cardiovascolare, di cui al successivo paragrafo 5.5.5.





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Ad oggi sono stati screenati oltre **74.960** cittadini e molti sono stati i casi emersi di patologie cardiovascolari, misconosciute agli stessi interessati.

Questo dato, in aggiunta alla scoperta di una prevalenza maggiore di fibrillazione atriale e di scompenso cardiaco, rispetto ai dati di Letteratura sinora conosciuti, prevalentemente nella popolazione maschile di età compresa tra i 18 e i 40 anni, rappresenta per la nostra Fondazione un grande successo, poiché ha permesso di evitare, grazie a questo capillare screening, probabili nuove morti in Italia per arresto cardiaco, per progressione della malattia aterosclerotica o per cardioembolismo.

Questi dati raccolti, e quelli che si aggiungeranno, contribuiranno quindi alla realizzazione di pubblicazioni scientifiche rilevanti, su dati di real life, sullo stato cardiovascolare di un campione eterogeneo di popolazione italiana, selezionata consecutivamente dalla Campagna Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare “Banca del Cuore”.

I NUMERI DELLA BANCA DEL CUORE	
74.960	BancomHeart Complessivamente rilasciate ad altrettanti cittadini italiani (aggiornamento al dicembre 2024)
10.194	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2017
11.847	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2018
9.717	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2019
10.587	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2022
8.966	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2023
3.953	BancomHeart rilasciate sul Truck nel Tour 2024-2025 (aggiornamento al 31/12/2024)

5.5.7. 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.

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 2024 le Caritas di Roma, dal 5 al 7 novembre, e di Bari, dal 4 all'8 novembre, hanno dato la loro disponibilità e grazie anche all'impegno volontario di medici ed infermieri è stato possibile screenare oltre 100 indigenti.

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

5.5.8. 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 superiori interventi gratuiti di sensibilizzazione, corretta informazione, formazione e promozione di idonei stili di vita finalizzati alla prevenzione dei rischi e in particolare dei problemi cardiovascolari associati all'uso di sostanze psicoattive quali nicotina, alcool e soprattutto droghe.

Nel 2024 si è avviato un Progetto pilota in 10 scuole superiori di Lecce che ha previsto la somministrazione agli studenti di un questionario conoscitivo anonimo online e degli incontri in presenza. Analizzando i dati del questionario si è potuto rilevare che non solo vi è poca conoscenza dei problemi cardiaci connessi con l'uso di sostanze ma anche tanta disinformazione legata ai canali da cui gli studenti ricevono le informazioni. Tutto questo





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

porta a false convinzioni che contribuiscono insieme ad altri fattori, alla scarsa percezione del pericolo “sostanze”. Sono stati rilevati un’alta incidenza di sintomi associati all’uso di sostanze e come questi siano stati generalmente sottovalutati e mal gestiti. Gli incontri in presenza hanno l’intento di colmare queste ed altre necessità e criticità presenti e di fornire con dialoghi diretti e interattivi, servendoci di un set di slide realizzato per l’occorrenza, delle risposte a coloro che cercano informazioni corrette e un aiuto concreto.

Il Progetto è stato accolto con responsabilità e impegno da tutte le scuole a cui è stato presentato. Gli studenti hanno generalmente dimostrato interesse, curiosità e partecipazione attiva e il confronto in presenza è stato un momento di reciproco arricchimento. Alcuni incontri sono stati aperti ad uno psicologo, ad altri specialisti, ad un avvocato o a un rappresentante delle forze dell’ordine per sviscerare meglio il tema.

L’obiettivo della Fondazione è quello di coinvolgere i cardiologi ANMCO per poter realizzare una campagna di prevenzione su scala nazionale delle cardiopatie e in generale dei danni da sostanze stupefacenti. Le malattie da droga sono un problema reale e non raro: il 25% degli infarti nei soggetti giovani è legato all’uso di “sostanze”. Ogni sforzo preventivo è giustificato per salvaguardare la salute psichica e fisica dei nostri figli, nipoti e delle future generazioni.

È importante che i Cardiologi ANMCO si uniscano per lanciare un messaggio chiaro e univoco: **attenzione le “sostanze” stupefacenti fanno male anche al cuore!**

La presenza di uno specialista cardiologo a questi incontri rinforza i messaggi che vengono forniti e permette di dare delle risposte appropriate, oltre che credibili, alle domande di natura medica. Abbiamo potuto constatare che dove si fa prevenzione si riduce il consumo e nel 75-85% dei casi la formazione fatta dal cardiologo è efficace per far riconoscere i disturbi cardiaci da uso di sostanze e per stimolare il consumatore a chiedere aiuto medico con un significativo impatto in termini di prevenzione.

Il Progetto vede il coinvolgimento della scuola alla quale verrà offerta la disponibilità per un incontro di 1 ora circa durante il quale sarà possibile utilizzare il pacchetto realizzato dalla Fondazione comprensivo di tutta la modulistica per l’adesione oltre che di un set di slide commentato. Oltre a questo viene fornito l’opuscolo “Cuore e Droghe”, realizzato dalla Fondazione per il Tuo cuore con il contributo del Dott. Francesco Ciccirillo, e dei poster realizzati ad hoc da lasciare alle scuole.



5.5.9. Welfare aziendale

La Fondazione nell’ambito delle iniziative rivolte alla popolazione da alcuni anni, in particolare in conseguenza dell’avvio del Progetto Nazionale di Prevenzione Cardiovascolare “Banca del Cuore” ha posto attenzione al tema del **welfare aziendale**, anche in considerazione dell’attenzione che il Progetto stesso ha suscitato presso realtà



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

produttive del nostro Paese. Pertanto rimane disponibile ogni qualvolta pervengono richieste da parte di aziende per intervenire con campagne mirate e iniziative realizzate a favore di dipendenti

Questo atteggiamento illuminato da parte della classe imprenditoriale nel nostro Paese trova nella Fondazione un interlocutore privilegiato, anche in considerazione della condivisione ideologica con le finalità di prevenzione delle malattie cardiovascolari nonché di mantenimento di uno stile di vita sano salvacuore con messaggi e atteggiamenti pratici quotidiani che possono ben essere veicolati in ambito lavorativo.

Nel 2024 non sono partite campagne di questo genere.

5.5.10. 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 rigosità 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
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



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- 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. ..
- 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 sopraccitati:

- 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
- 12. Cuore senza fiato
- 13. Affari di cuore
- 14. Il cuore delle donne
- 15. Farmaci e anziani
- 16. Il futuro del cuore





FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

- 17. Una vita di cuore
- 18. ..
- 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 Professionale - Post-Universitaria - Formazione nella Scuola per il personale docente

5.6.1. Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare

La Fondazione per il Tuo cuore 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 2024, la Fondazione ha organizzato 1 corso di rianimazione cardiopolmonare a Roma al quale hanno partecipato 40 discenti.

5.6.2. Collaborazione con Ministero Istruzione – MIUR per formazione docenti della scuola di ogni ordine e grado

La Fondazione per il Tuo cuore, insieme ad altre Società Scientifiche multidisciplinari, è stata invitata a partecipare al tavolo tecnico delle Società Scientifiche istituito dal MIUR/Ministero della Salute per la realizzazione del Progetto “**La Buona Scuola - Primo Soccorso a Scuola**” per la revisione critica dei materiali didattici. Il coordinamento di questo importante tavolo è stato affidato al prof. Michele Massimo Gulizia che ha curato il raggiungimento dell’obiettivo ministeriale, mantenendo il giusto equilibrio e l’armonia tra tutti gli attori scientifici coinvolti.

Il tavolo tecnico è composto da: ANIARTI (*Associazione Nazionale Infermieri di Area Critica*), ANMCO (*Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri*), Fondazione per il Tuo cuore HCF Onlus, GIEC (*Gruppo Intervento Emergenze Cardiologiche*), IRC (*Italian Resuscitation Council*), SIAARTI (*Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva*), SIC (*Società Italiana Cardiologia*), SICUT (*Società Italiana di Chirurgia d’urgenza e del Trauma*), SIMEU (*Società Italiana Medicina di Emergenza Urgenza*), SIMEUP (*Società Italiana Medicina di Emergenza Urgenza Pediatrica*).

Il Progetto riveste una grande importanza nel panorama scientifico, formativo ed educativo delle nuove generazioni. L’obiettivo comune è stato di definire un materiale scientificamente valido destinato, tramite i Docenti della scuola di ogni ordine a grado, a concorrere alla formazione e crescita di una cultura della prevenzione della salute di giovani e giovanissimi. Un concetto molto importante, a maggior ragione, nel tempo che viviamo, che include appieno la consapevolezza del saper riconoscere il momento critico volendolo affrontare in un modo efficace e corretto.

Tutto il materiale finalizzato sarà destinato ai docenti come indicazione in ordine alle attività da realizzare per la sperimentazione del percorso formativo delineato nelle linee di indirizzo. In particolare, per il ciclo della **Prima Infanzia**, in riferimento all’età delle bambine e dei bambini coinvolti si è resa necessaria una particolare cautela nella realizzazione dell’azione formativa che dovrà puntare sulle attività di sensibilizzazione all’aiuto reciproco, allo spirito di intervento e di collaborazione partendo dalle esperienze e conoscenze di base.

L’azione formativa comprende anche attività destinate a migliorare la propria e l’altrui sicurezza e a riconoscere le principali situazioni di pericolo nei vari ambienti di casa, di scuola, di gioco, ecc. e all’introduzione del concetto di salvavita attraverso le manovre di rianimazione cardiopolmonare (BLS) anche con l’ausilio del defibrillatore semiautomatico (per l’ultima classe del triennio).



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

La Fondazione ha partecipato al Bando “Povertà Educativa” indetto dal MIUR proponendo il Progetto “**Cardiologia di comunità e promozione della salute. La responsabilità e l’impegno della Fondazione per il Tuo cuore**”; un progetto formativo volto a contrastare le carenze riguardo alla “Povertà Educativa” sui temi della prevenzione delle malattie cardiovascolari, l’alimentazione, l’attività fisica, gli stili di vita e il primo soccorso a scuola.

L’Istituto di Istruzione Superiore “Tommaso Salvini” di Roma ha richiesto di poter accedere al Progetto e a seguito di una convenzione stipulata con la Fondazione è stato possibile procedere alla formazione del personale docente attraverso 3 corsi, che si sono svolti tra dicembre 2023 e marzo 2024.

I corsi sono stati realizzati sia in versione webinar attraverso la piattaforma della Fondazione <https://formazione.periltuocuore.it/> sia in presenza presso i locali dell’Istituto Tommaso Salvini formando così 40 docenti sulle tematiche di prevenzione cardiovascolare, stili di vita salvacuore e primo soccorso attraverso un corso BLS.

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 2024 sono usciti 3 articoli, di seguito i titoli:

- Tachicardia e aritmie, dalle cause alla terapia – seconda parte (uscito nella rivista di gennaio-febbraio 2024)
- Cuore e tiroide, quale relazione (uscito nella rivista di maggio-giugno 2024)
- Infarto, attenzione ai fattori di rischio (uscito nella rivista di settembre-ottobre 2024).

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 2024 la Fondazione per il Tuo cuore è riuscita a raggiungere **3.353.069 persone su Facebook e Instagram** (di cui 3.270.788 tramite campagne) ed ha ottenuto **27.337.518 visualizzazioni**. Si è riscontrato, inoltre, un notevole aumento della messaggistica personale e richieste di informazioni ed oltre **4.167.856 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>



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

Sezione 6

SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

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

Nel corso del 2024 la Fondazione ha conseguito proventi pari a euro 3.203.361, con un risultato gestionale positivo di euro 249.950. 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.

Le fonti di finanziamento dell'attività 2024 sono di seguito schematizzate:

Contributi e liberalità pubbliche e private (persone fisiche e imprese)	536.979
Contributi pubblici (UE e Stato Italiano)	392.033
Imprese	1.052.095
Università straniere	690.906
Enti stranieri	179.239
Altri ricavi e proventi	164.981
Proventi finanziari	187.128

La voce "Contributi e liberalità pubbliche e private" comprende euro 49.446 di contributi per il Cinque per mille relativi all'anno 2023 erogati da:

- Agenzia delle Entrate (MEF) in data 27/12/2024, per Euro 13.336,00;
- Ministero della Salute in data 02/10/2024, per Euro 28.657,00;
- Ministero dell'Università e della Ricerca in data 10/10/2024, per Euro 7.453,00.

Inoltre, la voce Euro 9.000, erogati a sostegno dell'iniziativa Truck Tour 2023 e 2024 per le tappe svolte nei rispettivi territori da parte dei seguenti comuni e regioni italiane:

- Euro 7.000 Regione Friuli Venezia Giulia;
- Euro 1.000 Comune di Martirano Lombardo (CZ);
- Euro 1.000, Comune di Pedivigliano (CS).



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

Elenco dei soggetti che hanno collaborato o finanziato la fondazione nel 2023		
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	Chiesi Farmaceutici S.p.A.	Finanziamento
12	NOVO NORDIDISK S.p.A.	Finanziamento
13	DAIICHI SANKIO ITALIA S.p.A.	Finanziamento
14	AMGEN S.r.l. a Socio Unico	Finanziamento
15	Novartis Farma S.p.A.	Finanziamento
16	Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna IRCCS	Finanziamento
17	Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena e Reggio Emilia	Finanziamento
18	Boehringer Ingelheim Animal Health Italia SpA	Finanziamento
19	Istituto di Istruzione Superiore Tommaso Salvini	Finanziamento



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

Sezione 7

ALTRE INFORMAZIONI

7.1. Contenziosi/controversie in corso

Alla data di chiusura dell'esercizio 2024, 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 2024, 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, si 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 14 maggio 2025. L'Assemblea chiamata ad esprimere il proprio parere consultivo si terrà in occasione del Congresso ANMCO a Rimini 2025.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

[INDICE](#)

Sezione 8

MONITORAGGIO ORGANO DI CONTROLLO

**Relazione del Revisore Unico
al Bilancio Sociale al 31 dicembre 2024
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 2024 l'attività di monitoraggio dell'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale da parte della Fondazione per il Tuo cuore Onlus, con particolare riguardo alle disposizioni di cui agli artt. 5, 6, 7 e 8 del CTS.

Tale monitoraggio, eseguito compatibilmente con il quadro normativo attuale, tenuto conto del regime transitorio applicabile alla Fondazione in quanto non ancora iscritta al RUNTS e soggetta alla normativa 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 2024, 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 2024 l'attività di verifica della conformità del bilancio sociale, predisposto dalla Fondazione per il Tuo cuore Onlus, 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 2024 in conformità alle suddette Linee guida, tenuto conto della parziale applicazione del CTS in considerazione del fatto che alla data di redazione delle presente relazione l'ente è ancora soggetto alle disposizioni di cui al D. Lgs n. 460/1997 in quanto l'acquisizione della qualifica ETS avverrà a partire dall'iscrizione al RUNTS prevista entro il 31 marzo 2026, in ragione dei provvedimenti unionali nel frattempo intervenuti.



FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

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 Fondazione per il Tuo cuore Onlus, 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, 7 maggio 2025

Il Revisore Unico
Avv. Laura Bellicini