

**ISTITUTI
CLINICI SCIENTIFICI
MAUGERI SPA SB - IRCCS**

**BILANCIO
DI IMPATTO
2024**



Maugeri

Ricerca. Cura. Persone.

**BILANCIO
DI IMPATTO
2024**

**ISTITUTI
CLINICI SCIENTIFICI
MAUGERI SPA SB – IRCCS**

ICS Maugeri SpA SB
Via Salvatore Maugeri, 4
27100 Pavia
www.icsmaugeri.it

Responsabile del perseguimento
delle finalità di beneficio comune
Chiara Maugeri

Volume a cura di
CSR and Quality Assurance
Chiara Maugeri, Simona Bisio, Lucilla Bianchi,
Laura Nicola, Flavia Magistrali

Con il supporto metodologico di
Refe - Strategie di sviluppo sostenibile
Cristiana Rogate, Valentina Pericoli,
Sara Miccolis, Beatrice Toniolo



Progetto grafico e realizzazione editoriale
Mattia Schieppati, Giuseppe Millaci
// MAG Studio Milano

Coordinamento fotografico
Franco Balestrieri

Il Bilancio di Impatto è stato realizzato
grazie alla collaborazione e al coinvolgimento
delle competenze sanitarie, scientifiche
e amministrative interne
a ICS Maugeri SpA SB

Tipografia
Nuovatipo srl
via E. Berlinguer, 1/7
47034 - Forlimpopoli (FC)

Stampato su carta riciclata Nautilus
SuperWhite - Green Range di Mondi.
Una scelta sostenibile, realizzata con fibre
riciclate al 100% e certificata FSC®.

INDICE

Il fare impresa è un atto di responsabilità sociale 4

Da 60 anni sostenibilità e cura condivisa
il nostro impegno per il futuro 5

Guida alla lettura 6

**Il contributo all'Agenda 2030 ONU
del Gruppo Maugeri 8**

CAPITOLO 1 Identità

Un grande Gruppo nazionale
con la Persona al centro 14
Il paziente fragile 18
Il Modello Maugeri ci rende unici 19
Storia 22
ICS Maugeri come Società Benefit 25
Mappa degli stakeholder 26

CAPITOLO 2 Governance e strategia di sostenibilità

Assetto Istituzionale 30
Organi di controllo 30
Gestione etica e privacy 34
Qualità ed Eccellenza nella gestione 36
Percorso di sostenibilità 38
Piano strategico di sostenibilità 40
Analisi di Doppia materialità 44

CAPITOLO 3 Valore sociale

Highlights 2024 50

3.1 Capitale umano 54

Profilo del personale 54
Attrattività 57
Crescita delle persone 58
Pari opportunità e inclusione 61
Sicurezza, Salute e Benessere 62

3.2 La cura dei pazienti, nel loro interesse prioritario 68

BENEFICIO 1

Autonomia ed Empowerment del paziente 68
Supporto al caregiver 76
La misurazione dell'impatto su pazienti
e caregiver 81
Cura e Continuità, Appropriatelyzza delle cure
ed Equità 98
Sicurezza dei pazienti 170

3.3 La Ricerca scientifica per l'innovazione delle cure 172

BENEFICIO 2

Ricerca scientifica 173
Innovazione 194

3.4 La diffusione delle migliori conoscenze 202

BENEFICIO 3

Formazione esterna e divulgazione 202
Prevenzione 206
Rapporti con le comunità 210

CAPITOLO 4 Valore Ambientale

Highlights 2024 220

4.1 Cambiamento climatico 221

4.2 Rifiuti e Acqua 223

CAPITOLO 5 Valore Economico

Highlights 2024 228

5.1 Continuità del business e resilienza 229

5.2 Catena di fornitura 234

GRI Content Index 238

I nostri Istituti 241

Il fare impresa è un atto di responsabilità sociale



Luca Damiani
Presidente Esecutivo
ICS Maugeri S.p.A. Società Benefit

Gentili Lettrici e Lettori, con grande senso di responsabilità e visione prospettica, vi presentiamo il nostro Bilancio di Impatto 2024. Un traguardo importante, che testimonia la continuità e la coerenza del nostro impegno come Società Benefit, in un tempo segnato da profondi mutamenti economici, geopolitici e sociali, spesso anche drammatici.

Viviamo in un contesto globale caratterizzato da instabilità e tensioni che pongono nuove sfide all'equità, all'accesso ai servizi, alla sostenibilità dei sistemi sanitari e al ruolo delle imprese nel generare valore condiviso. È proprio in questo scenario che il nostro Bilancio di Impatto assume un significato ancora più profondo: non è soltanto uno strumento di rendicontazione, ma un atto di responsabilità pubblica, un'espressione del nostro modo di "fare impresa" nella sanità e nella ricerca, con l'obiettivo di creare benefici concreti, misurabili e duraturi per la collettività. ICS Maugeri è presente in 7 regioni italiane, con 9 Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), unici per vocazione e specializzazione in medicina riabilitativa, e con una consolidata attività clinica e scientifica che mette al centro la persona, in tutte le fasi del percorso di cura e recupero anche nei contesti più complessi.

Il nostro modello integra assistenza, ricerca e formazione in un'ottica sistemica, che guarda all'impatto generato non solo sull'individuo, ma sull'intero ecosistema: dai pazienti ai professionisti, dalle comunità locali ai decisori pubblici. Il percorso che raccontiamo in questo bilancio riflette scelte strategiche e culturali coerenti con i nostri valori: il rispetto per la dignità umana, la centralità della persona, la conoscenza come leva di progresso,

e un concetto di salute che si estende oltre la cura, fino al pieno reinserimento del cittadino nella vita sociale e lavorativa. Nel Bilancio di quest'anno, si riflette una convinzione profonda: innovazione e umanizzazione non sono in opposizione, ma coesistono e si rafforzano a vicenda. Le nuove frontiere della robotica riabilitativa, della sensoristica avanzata e dell'intelligenza artificiale non sostituiscono il rapporto medico-paziente: lo potenziano. Tecnologie che misurano, assistono, predicono, ma sempre a servizio della relazione, della fiducia e della dignità. È qui che si gioca la vera evoluzione del nostro sistema: un'innovazione che rimane umana, un'organizzazione che rimane empatica. La nostra idea di impatto non riguarda solo ciò che facciamo, ma come e per chi lo facciamo. Vogliamo essere parte attiva di un sistema sanitario che sia più sostenibile, più giusto, più vicino. Che non si limiti a "curare", ma che accompagni, reinserisca, restituisca autonomia e futuro.

Il Bilancio di Impatto 2024 racconta questa visione e ne misura i risultati: attraverso dati, testimonianze, indicatori e obiettivi. Rendicontare significa anche orientare: per questo ogni pagina è al tempo stesso consuntivo e promessa, radicamento e tensione verso un domani possibile.

Desidero ringraziare tutte le persone che animano il nostro progetto: i professionisti, i pazienti e le loro famiglie, i partner istituzionali e i territori. A ciascuno di loro è dedicata questa rendicontazione, perché l'impatto reale nasce dall'incontro tra competenza e cura, tra tecnologia e umanità, tra scienza e coscienza.

Buona lettura



Da 60 anni sostenibilità e cura condivisa: il nostro impegno per il futuro



Chiara Maugeri
Responsabile del perseguimento
delle finalità di beneficio comune
ICS Maugeri S.p.A. Società Benefit

La pubblicazione del Bilancio di Impatto 2024 rappresenta un momento significativo nella storia del nostro Gruppo, coincidendo nell'anno di pubblicazione con i sessant'anni di attività di Maugeri. Questo anniversario è l'occasione per ribadire il nostro impegno concreto verso la cura condivisa e la sostenibilità, principi che mio nonno Salvatore aveva già intuito negli anni '50 con la sua visione di "doppia materialità": non è possibile generare valore aziendale senza creare contemporaneamente valore per la comunità, per i pazienti e per l'ambiente. Quest'anno abbiamo adottato una struttura rinnovata del Bilancio per rendere ancora più evidenti e chiari i nostri risultati nei tre pilastri del beneficio comune previsti dal nostro Statuto: la cura centrata sui pazienti nel loro interesse prioritario, la ricerca scientifica che alimenta l'innovazione delle cure, e la diffusione delle migliori conoscenze scientifiche e cliniche. Nel 2024 abbiamo compiuto importanti progressi nell'allineamento all'applicazione rigorosa della direttiva CSRD, anticipando le nuove normative europee grazie alla nostra esperienza decennale come Società Benefit. Consolidando il nostro approccio nella misurazione non solo delle attività realizzate, ma soprattutto dell'impatto generato, abbiamo adottato numerosi indicatori ESG allineati agli standard internazionali, consapevoli che, come sottolinea il Global Reporting Initiative, "ciò che non si misura non si può migliorare".

I numeri all'interno del documento sono chiari: le migliaia di prestazioni educazionali erogate ai pazienti e il coinvolgimento di migliaia di caregiver testimoniano quanto il nostro modello di cura continui a mettere al centro la partecipazione attiva delle persone. Particolarmente significativo è il riscontro

positivo ricevuto nella nostra valutazione d'impatto: pazienti e caregiver si sentono "presi in carico come persone" e riconoscono in Maugeri "un punto di riferimento affidabile". E questo è il risultato più gratificante per noi e per tutti i nostri operatori. L'impegno concreto verso la sostenibilità si riflette anche in altri risultati tangibili: una riduzione del 10% delle emissioni di CO₂ per giornata di degenza, il progetto plastic free nelle mense aziendali e un continuo efficientamento energetico delle nostre strutture, per un futuro in cui il benessere delle persone è indissolubilmente legato al benessere dell'ambiente. Il nostro payoff, "Ricerca. Cura. Persone." descrive concretamente un ecosistema integrato: la Ricerca alimenta l'innovazione nelle terapie e nelle metodologie cliniche; la Cura risponde con attenzione e personalizzazione ai bisogni dei singoli pazienti; le Persone, dai nostri collaboratori ai pazienti e caregiver, rappresentano il cuore pulsante e il punto centrale di ogni processo aziendale.

Il Piano Strategico di Sostenibilità 2024-2026 include anche l'esplorazione e l'integrazione dell'intelligenza artificiale generativa per migliorare i processi clinici e organizzativi. Continueremo a potenziare il supporto a pazienti e caregiver, a sviluppare l'offerta territoriale con investimenti nella Telemedicina, Teleriabilitazione e nell'innovazione tecnologica, per valorizzare costantemente la crescita professionale dei nostri collaboratori.

Con gratitudine per il lavoro concreto svolto quotidianamente dai nostri 4.309 collaboratori, continuiamo insieme a guardare avanti, impegnati a migliorare costantemente i nostri servizi e a costruire un futuro di salute sostenibile per le persone e la comunità.

Guida alla lettura

L'ottava edizione del Bilancio di Impatto – in linea con la normativa sulle Società Benefit (L. 208/15) – dà conto dell'attuazione delle finalità di beneficio comune e rappresenta il valore prodotto dal Gruppo Maugeri per i diversi stakeholder.

Il Bilancio di Impatto rappresenta gli elementi di unicità dell'**Identità**, della **Governance** e della **Strategia di sostenibilità** che guida l'azione del Gruppo e il **Valore sociale, ambientale ed economico** generato.

La rendicontazione è strutturata sulla base dei **temi di sostenibilità** identificati tramite l'**analisi di Doppia Materialità** realizzata nel 2023-2024. Oltre alle **performance ESG**, il documento misura e comunica gli **impatti prodotti rispetto ai 3 pilastri del Beneficio Comune di Maugeri**, anche tramite la **valutazione dell'impatto** generato dall'attività di cura su pazienti e caregiver, misura che aiuta a comprendere il punto di vista degli interlocutori, integrando i risultati clinici e i dati di efficienza ed efficacia. Il documento valorizza anche il contributo del Gruppo Maugeri al **raggiungimento degli Obiettivi di Sviluppo**

Sostenibile dell'Agenda 2030 ONU maggiormente intercettati.

Tra le principali novità del nuovo Bilancio di Impatto 2024:

- Visualizzazione più immediata di attività e risultati prodotti in relazione ai 3 pilastri del Beneficio Comune grazie alla **riorganizzazione della sezione Valore Sociale**
- **Maggiore efficacia comunicativa** grazie alla sintesi operata sui contenuti
- **Monitoraggio degli obiettivi triennali** del Piano Strategico di Sostenibilità 2024-2026 **basato sul sistema di KPI** identificato e presentazione delle **azioni previste per il 2025**
- **Consolidamento del sistema di indicatori** che alimentano la rendicontazione.

Prosegue in parallelo il percorso di allineamento del Gruppo Maugeri alle indicazioni della **Direttiva Europea CSRD** – Corporate Sustainability Reporting Directive, avviato nel 2023-2024 con l'analisi di Doppia Materialità e che porterà alla redazione della Rendicontazione Consolidata di Sostenibilità.

PER SAPERNE DI PIÙ

L'**Agenda 2030 ONU** è un programma d'azione per le persone, il pianeta e la prosperità sottoscritto nel settembre 2015 dai Governi dei 193 Paesi membri dell'ONU. L'Agenda richiama l'attenzione sui limiti dell'attuale modello di sviluppo umano e sociale e incoraggia una visione condivisa dei cambiamenti necessari indicando, nei **17 SDGs** e relativi **169 traguardi** da raggiungere entro il 2030, gli obiettivi a cui tutti – cittadini, imprese, istituzioni – possono e devono contribuire.

Un buon bilancio richiede metodo

Il Piano Strategico di Sostenibilità 2024-2026 e la redazione del Bilancio di Impatto 2024 sono il risultato dell'impegno di un team multidisciplinare, sotto la responsabilità aziendale e il coordinamento della **Direzione CSR and Quality Assurance (QUAIS)**, con l'affiancamento di Refe – Strategie di sviluppo sostenibile sulla base del metodo "Rendersi conto per rendere conto®".

Il Bilancio di Impatto si riferisce all'esercizio 1° gennaio -31 dicembre 2024. Ove possibile o ritenuto opportuno, i dati relativi al 2024 sono stati confrontati con le informazioni relative al triennio, quindi dal 2022 – se non diversamente specificato – in modo da consentire a tutti gli stakeholder un confronto delle performance nel tempo. Il Bilancio è redatto secondo lo standard internazionale **Global Reporting Initiative, versione 2021 (GRI Standard)**. Una scelta in continuità con i precedenti Bilanci di Impatto.

Sempre con riferimento agli standard, si precisa che gli impatti generati su pazienti e caregiver sono stati valutati con un progetto di misurazione ad hoc, basato sulla **Teoria del cambiamento** e sui principi di **Social Value Italia**, il più importante network internazionale sulla misurazione dell'impatto sociale.

Il documento misura e comunica gli impatti prodotti rispetto ai 3 pilastri del Beneficio Comune di Maugeri, anche tramite la valutazione d'impatto generato dalla sua attività di cura su pazienti e caregiver

OBIETTIVI PER LO SVILUPPO SOSTENIBILE



Rendersi conto per rendere conto®

L'analisi interna – **rendersi conto** – esplicita l'identità, le scelte e il funzionamento del Gruppo Maugeri, con la verifica puntuale di come missione e strategie si traducono in risultati, effetti e impatti per i diversi stakeholder. La comunicazione esterna – **rendere conto** – fa conoscere e rende trasparente, verificabile e comprensibile a tutti il lavoro svolto e il valore sociale, ambientale ed economico prodotto.



IL CONTRIBUTO ALL'AGENDA 2030 ONU DEL GRUPPO MAUGERI



2.357
POSTI LETTO
di cui il 95% a contratto SSN

Il Gruppo Maugeri è il **secondo operatore** privato in Italia ed è **leader** nella Medicina Riabilitativa specialistica

3 SALUTE E BENESSERE



553
AMBULATORI
e 6 poliambulatori attivi per offrire servizi sanitari sempre più vicini ai cittadini

80%
DIMISSIONI ORDINARIE A DOMICILIO

Il Modello di cura ha portato a un recupero della stabilità clinica e delle autonomie compatibili con il rientro a casa e con un reinserimento familiare, sociale ed eventualmente lavorativo

26
CENTRI DI RIFERIMENTO PER PATOLOGIA E DISCIPLINA
+12 dal 2023

26.545
PAZIENTI
di cui il 98% in ambito SSN

Il Modello di cura mette **al centro la partecipazione attiva di pazienti e caregiver**. Sono **oltre 78 mila** le prestazioni educazionali, individuali e di gruppo, erogate ai pazienti, con il coinvolgimento di circa 10 mila caregiver

Dalla misurazione annuale di impatto emerge che **pazienti e caregiver si sentono presi in carico come persone**

6,52 su 7
soddisfazione media dei pazienti per l'attività di ricovero

6,51 su 7
soddisfazione media dei pazienti per i servizi ambulatoriali

50 POSTI LETTO RICLASSIFICATI
per le Cure Subacute negli IRCCS Maugeri Tradate e Pavia in risposta ai bisogni emergenziali dei pazienti dei Pronto Soccorso

Aumentano
I PAZIENTI SEGUITI IN TELEASSISTENZA da 439 a 610 in 4 IRCCS Maugeri per garantire la continuità delle cure

Il CAV-CNIT è Centro di competenza nazionale e punto di riferimento clinico-tossicologico per le Istituzioni su problematiche emergenti, quali Nuove Sostanze Psicoattive o rischi terroristici e bellici. Nel 2024 ha erogato **oltre 113 mila** consulenze tossicologiche specialistiche

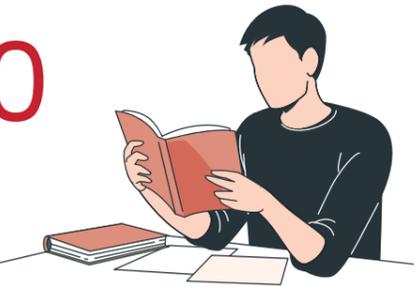
4 ISTRUZIONE DI QUALITÀ



OLTRE 62.000
CREDITI ECM EROGATI NEL 2024

Maugeri è **Provider Nazionale Standard ECM**

OLTRE 2.000
STUDENTI raggiunti dalle attività di prevenzione nelle scuole



8 CONVENZIONI QUADRO CON LE UNIVERSITÀ
per Corsi di Laurea in materie sanitarie

Attivato
IL NUOVO MASTER "Prevenzione, Cura e Riabilitazione del Paziente Fragile" con l'Università di Pavia

OLTRE 20.000
PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ FORMATIVE AZIENDALI

45%
Direttori di Funzioni centrali e di Istituto **donne**



6 PUBBLICAZIONI SULLA MEDICINA DI GENERE nel 2024

5 PARITÀ DI GENERE



SI RIDUCE IL GENDER PAY GAP
Da 82% a 85% il rapporto tra retribuzione media di donne e uomini nel triennio

Adottato
IL GENDER EQUALITY PLAN per il triennio 2024-2026

5 Bollini Rosa
riconosciuti dalla Fondazione Onda agli IRCCS Maugeri Pavia e Milano per l'offerta di servizi di prevenzione, diagnosi e cura delle patologie in ottica di genere

6 ACQUA PULITA E SERVIZI IGIENICO-SANITARI



-10%
PRELIEVI IDRICI NEL TRIENNIO

Completata
LA SOSTITUZIONE DELLE ELETTROPOMPE di distribuzione dei fluidi caldi e freddi nell'IRCCS Maugeri Pavia

7 ENERGIA PULITA E ACCESSIBILE



-19%
ENERGIA ELETTRICA PRELEVATA DALLA RETE NEL TRIENNIO

4.309
PERSONE



+ 5% nel triennio

95%
DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
2022: 94%

IN AUMENTO GLI SPECIALIZZANDI IN FORMAZIONE
+75% nel triennio

-22% INFORTUNI SUL LAVORO nel triennio

1.724
FORNITORI NAZIONALI
per un totale di circa 93 mln € di forniture

Tra i primi
player della sanità privata a dotarsi di una **piattaforma digitale di procurement**

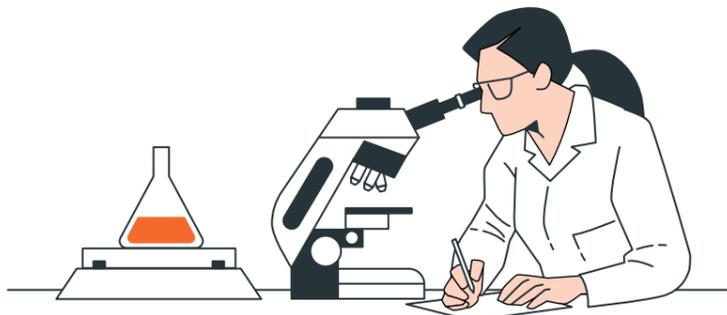
8 LAVORO DIGITOSO E CRESCITA ECONOMICA



9 IMPRESE, INNOVAZIONE E INFRASTRUTTURE



410
RICERCATORI NEI 54 LABORATORI DI RICERCA DEL GRUPPO MAUGERI



56
PROGETTI DI RICERCA in corso, di cui 11 attivati nel 2024

208
STUDI CLINICI

L'83% è promosso dal non profit

386
PUBBLICAZIONI

3,67 VS 0,94

Qualità della ricerca del Gruppo Maugeri rispetto al benchmark nazionale, in base al Field Weighted Citation Impact (FWCI)

9,8 mln€
VALORE DEI PROGETTI DI RICERCA IN CORSO
+53% nel triennio

14 FAMIGLIE DI BREVETTI ATTIVI NEL 2024

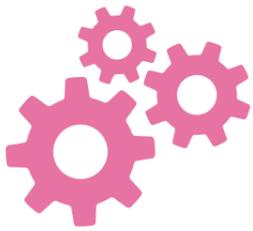
5 IRCCS MAUGERI E 1 CENTRO DI ECCELLENZA Hanno avviato le sperimentazioni sulle tecnologie robotiche in riabilitazione nell'ambito del progetto Fit4MedRob

Attivato
IL NUOVO REPARTO per i pazienti con disturbi dello spettro autistico
con 12 posti letto

Avviato
l'allineamento dell'ICS Hermitage Maugeri Napoli per **ampliare la presenza in Campania**

10 RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE

CIRCA 40
PROGETTI DI AMPLIAMENTO dell'offerta territoriale o in risposta a bisogni specifici delle comunità



12 CONSUMO E PRODUZIONE RESPONSABILI

-51% RIFIUTI SANITARI NEL TRIENNIO

-55% RIFIUTI SANITARI PERICOLOSI A RISCHIO INFETTIVO NEL TRIENNIO

Progetto Plastic Free 10 su 14
MENSE CON EROGATORI D'ACQUA PER ELIMINARE L'UTILIZZO DI BOTTIGLIETTE DI PLASTICA

13 LOTTA CONTRO IL CAMBIAMENTO CLIMATICO

-5% EMISSIONI IN ATMOSFERA DI CO₂

802 t EMISSIONI DI CO₂ EQ EVITATE

-10% EMISSIONI DI CO₂ EQ PER GIORNATA DI DEGENZA NEL TRIENNIO

16 PACE, GIUSTIZIA E ISTITUZIONI SOLIDE

Zero NON CONFORMITÀ RISPETTO A LEGGI E NORMATIVE

Certificazione UNI EN ISO 9001:2015

750 DIPENDENTI FORMATI su Modello 231 e Codice Etico

17 PARTNERSHIP PER GLI OBIETTIVI

47 ASSOCIAZIONI collaborano con gli Istituti Maugeri sul territorio
+14 NEL TRIENNIO

PARTECIPAZIONI A TAVOLI E COMMISSIONI NAZIONALI E REGIONALI **13**

16 PARTECIPAZIONI A GRUPPI DI LAVORO per lo studio e l'elaborazione di Linee Guida

2 NUOVE CONVENZIONI con AUSER e Comitato Italiano Paralimpico - Comitato regionale Lombardia per attivare nuovi servizi per i pazienti



1



IDENTITÀ

3 SALUTE E BENESSERE

4 ISTRUZIONE DI QUALITÀ

9 IMPRESE, INNOVAZIONE E INFRASTRUTTURE

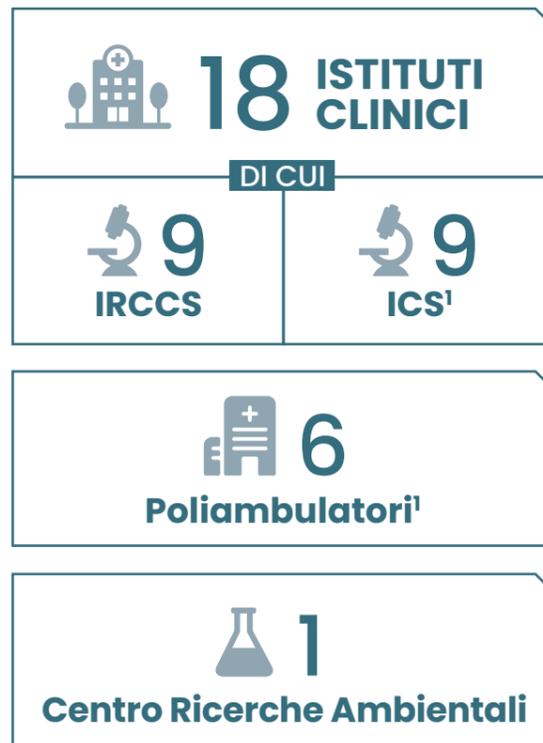
17 PARTNERSHIP PER GLI OBIETTIVI

Un grande Gruppo nazionale con la Persona al centro

Maugeri è il **Gruppo ospedaliero nazionale leader nella Medicina Riabilitativa multi-specialistica**, attivo anche nella Medicina Interna e Chirurgia, con competenze avanzate nella Medicina del Lavoro, Tossicologia e Ambiente. L'attività sanitaria contempla percorsi di prevenzione, cura e assistenza in particolare su **malattie croniche e recupero di funzionalità dei pazienti cronici e complessi**.

Promuove l'autonomia della persona e assicura un efficace accompagnamento delle cronicità **favorendo l'integrazione tra i diversi setting di cura disponibili**, dalla fase acuta alla riabilitazione, dall'ambulatorio al domicilio anche mediante la Telemedicina, puntando all'innovazione e alla partecipazione attiva di pazienti e caregiver alle cure.

Il Gruppo Maugeri è **ricosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS** e collabora con le Università e la comunità scientifica per raccordare attività scientifica e assistenziale e offrire cure all'avanguardia.



Are di attività



Prevenzione



Diagnosi

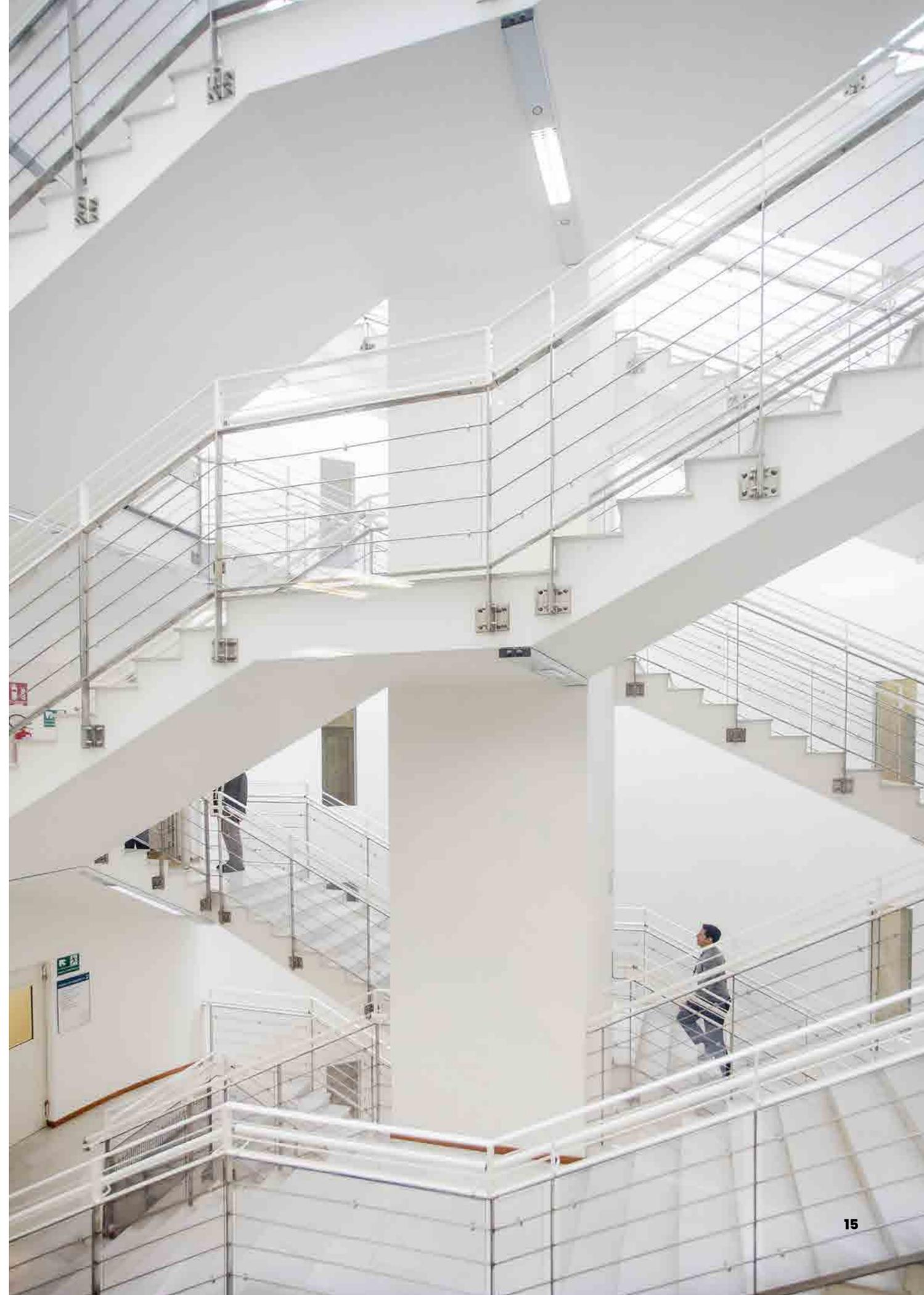


Cura e Riabilitazione



Ricerca Scientifica

¹ICS Hermitage Maugeri Napoli e i Poliambulatori Maugeri Milano - Augusto, Santangelosalute, Lodisalute, Codognosalute, non essendo all'interno del perimetro della Società Benefit ICS Maugeri, non sono oggetto di rendicontazione del presente Rapporto.



Aree di attività

Il Gruppo Maugeri è presente in **7 regioni** - Lombardia, Veneto, Piemonte, Liguria, Campania, Puglia, Sicilia - con **25 sedi** suddivise in 18 Istituti clinici, 6 Poliambulatori e 1 Centro Ricerche Ambientali. La sede legale del Gruppo è a Pavia.

AREA MEDICINA RIABILITATIVA	AREA CLINICA MEDICA E CHIRURGICA	AREA MEDICINA DEL LAVORO
Neurologia Riabilitativa	Medicina Generale ad indirizzo Geriatrico	Medicina del Lavoro
Cardiologia Riabilitativa	Medicina Generale ed Endocrinologia	Medicina Occupazionale, Ergonomia e Disabilità
Pneumologia Riabilitativa	Nefrologia e Dialisi	Medicina Ambientale
Medicina Riabilitativa Neuromotoria	Oncologia	Tossicologia
Patologie Croniche Disabilitanti	Allergologia	AREA CURE SUBACUTE
	Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva	Cure Subacute
	Chirurgia Generale:	AREA SOCIOSANITARIA
	<ul style="list-style-type: none"> Chirurgia Mininvasiva Senologia Terapia del Dolore Urologia Chirurgia Plastica Ricostruttiva Oculistica 	Riabilitazione Sociosanitaria
		Riabilitazione Psichiatrica (SIR)
		Cure Palliative

IRCCS Maugeri Tradate (VA)

IRCCS Maugeri Veruno (NO)

ICS Maugeri Torino

IRCCS Maugeri Pavia

IRCCS Maugeri Lissone (MB)

IRCCS Maugeri Milano

Poliambulatorio Maugeri Milano - Clefi

Poliambulatorio Maugeri Milano - Augusto**

Poliambulatorio Maugeri Lodi

Poliambulatorio Lodisalute*

Poliambulatorio Codognosalute*

Poliambulatorio Santangelosalute*

ICS Maugeri Genova

Centro Ricerche Ambientali Maugeri

IRCCS Maugeri Castel Goffredo (MN)

IRCCS Maugeri Lumezzane (BS)

IRCCS Maugeri Montescano (PV)

IRCCS Maugeri Bari

IRCCS Maugeri Telese Terme (BN)

ICS Hermitage Maugeri Napoli**

ICS Maugeri Pavia

ICS Maugeri Sciacca (AG)

ICS Maugeri Ribera (AG)

ICS Maugeri Marina di Ginosa (TA)

ICS Maugeri Mistretta (ME)

LEGENDA
IRCCS
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
ICS
Istituto Clinico Scientifico
 * = Società partecipata da ICS Maugeri. Il Poliambulatorio di Santangelosalute è stato aperto nel 2024.
 ** = Partecipata interamente da ICS Maugeri
 ● = Attività sociosanitaria

Il paziente fragile

L'aumento dell'età media della popolazione italiana e, in particolare della popolazione geriatrica (dai 65 anni in su), comporta un graduale aumento di interesse e attenzione nei confronti del concetto di "fragilità", definita, dal 2013, come una sindrome caratterizzata da una diminuzione della forza, della resistenza e da una ridotta funzione fisiologica, che aumentano la vulnerabilità dell'individuo e portano allo sviluppo di un maggiore livello di dipendenza e rischio di morte. Oggi, la fragilità è un **fenomeno clinico di elevata prevalenza e una delle principali sfide del Servizio Sanitario Nazionale**.

Negli ultimi 15 anni, lo studio della fragilità si è esteso a diverse branche della ricerca clinica, mostrando una maggiore prevalenza di fragilità nei soggetti con patologie croniche, influenzandone la gestione clinica e la prognosi. Nei pazienti fragili il livello di ottimizzazione delle terapie per le patologie croniche è più basso, a causa dell'aumentato rischio di effetti avversi – **rischio di caduta, ospedalizzazione, eventi cardiovascolari maggiori, disabilità e mortalità** – e una ridotta aderenza alla terapia.

Un **intervento strutturato multidimensionale** può ridurre il rischio di disabilità rispetto a semplici raccomandazioni sullo stile di vita, **riducendo così gli eventi clinici principali nei soggetti anziani e il loro stato di fragilità**. Ciò evidenzia l'importanza di

sviluppare competenze specifiche nella conoscenza della fragilità, nella sua valutazione e gestione, in accordo con le principali raccomandazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Di particolare interesse è la **stretta connessione tra livello di fragilità e necessità riabilitative motorie e cardiorespiratorie**, nonché il nesso tra **fattori di fragilità e risposta alle cure farmacologiche e riabilitative**.

Da 23% a 34%

Aumento dell'incidenza della popolazione over 65 stimata nel periodo 2020-2070²

5° in Europa

Posizione dell'Italia per Life Expectancy. L'aspettativa di vita media per gli over 65 anni è pari a 20,4 anni, ma se consideriamo gli anni senza limitazioni, si abbassa a 10anni³

41%

Popolazione che convive con una malattia cronica, il 21% con almeno 2. L'incremento delle malattie croniche è uno dei principali effetti dell'invecchiamento³

Le caratteristiche del paziente fragile



MULTI MORBIDITÀ



INSTABILITÀ CLINICA



RIDOTTA AUTOSUFFICIENZA



PROBLEMATICHE SOCIALI E FAMILIARI

Il Modello Maugeri ci rende unici

Per il Gruppo Maugeri è fondamentale **gestire tutte le fasi della malattia come un continuum**: non esiste una cura di "primo livello" per la fase acuta e una di "secondo livello" per la riabilitazione, esiste un'unica cura per la malattia cronica. È necessario, infatti, focalizzarsi sulla **presa in carico del paziente con una valutazione globale dei suoi problemi e bisogni**, con lo scopo di identificare il setting più appropriato per il paziente rispetto alla fase di malattia e al grado di disabilità, tenendo conto di tutti i fattori di comorbidità, ma anche sociali, familiari ed economici, che possono interferire e condizionare le scelte terapeutiche e riabilitative. Altro elemento qualificante del Modello Clinico del Gruppo Maugeri è, laddove possibile, **il coinvolgimento del caregiver nel percorso di cura**, attraverso una strutturata attività di informazione, formazione e supporto dedicati, così da renderlo un prezioso alleato nella definizione e realizzazione della strategia terapeutico riabilitativa.

In linea con le più recenti raccomandazioni cliniche e scientifiche, il Gruppo Maugeri eroga prestazioni e servizi di Medicina Riabilitativa in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale quali diagnosi, valutazione funzionale, stadiazione della malattia, riabilitazione, monitoraggio domiciliare in continuità assistenziale e reinserimento lavorativo in particolare delle patologie croniche invalidanti e degenerative. L'approccio clinico si sviluppa principalmente su malattie croniche (spesso più malattie croniche nello stesso paziente) o croniche riacutizzate. **Una delle sfide più rilevanti è l'approccio integrato farmacologico-riabilitativo**, che coniuga la terapia farmacologica e non farmacologica, in particolare riabilitativa, oltre al supporto psico-nutrizionale, percorsi comportamentali, educazionali e programmi di prevenzione. Per raggiungere questo obiettivo il Gruppo Maugeri può contare, oltre che su un'ampia gamma di professionalità mediche, infermieristiche, fisioterapiche, psicologiche e

nutrizionistiche, sui **Dipartimenti di Ricerca e Clinico Assistenziali** che garantiscono una rete in campo medico-scientifico tra i diversi Istituti.

Questo approccio di Rete, spesso rafforzato da **collaborazioni con le migliori Università e Centri di Ricerca**, consente di assicurare sempre al paziente l'accesso alle terapie e alle cure più aggiornate. **La continuità assistenziale e la standardizzazione dei percorsi clinici sono il filo conduttore che consente di garantire equità di accesso alle cure in tutti gli Istituti Maugeri**. Continuità intesa sia tra i professionisti, secondo il principio della multidisciplinarietà, sia con la rete assistenziale del territorio.

Tra gli obiettivi strategici che il Gruppo Maugeri sta sviluppando all'interno del suo Modello Clinico vi è l'impegno a incrementare il rapporto con le **Associazioni dei Pazienti**, per offrire supporto clinico ed educativo, allo scopo di aumentare la conoscenza della malattia e la condivisione di tutte le relative problematiche.

ELEMENTI QUALIFICANTI



Percorso di cura personalizzato



Multi disciplinarietà



Continuità di cura e assistenza nei diversi setting



Partecipazione attiva dei pazienti al proprio percorso di cura



Supporto ai caregiver



Ricerca e innovazione

² Fonte: Rapporto ISTAT sul futuro della popolazione, 2022

³ Fonte: Rapporto OASI, 2024

Le 5 fasi della presa in carico del paziente fragile



Valutazione clinico-diagnostica della malattia

Vengono rilevate tutte le informazioni indispensabili per una valutazione approfondita, quali quesito o sospetto diagnostico, anamnesi fisiologica, anamnesi patologica prossima e remota, esame obiettivo.



Gestione della terapia farmacologica

La gestione è informatizzata, con l'utilizzo del catalogo Farmadati per la selezione del principio attivo e delle variazioni o integrazioni per una più facile riconciliazione, soprattutto in caso di multimorbidità, e una più efficace sorveglianza degli effetti collaterali. La gestione della terapia farmacologica è oggetto di continuo studio anche nell'attività di ricerca e collaborazione scientifica.



Gestione delle prestazioni diagnostiche e terapeutiche

Per la patologia cronica è identificato l'ambulatorio di riferimento collegato a una Unità Operativa, in modo da assicurare la continuità assistenziale. In ciascun ambulatorio, il medico è responsabile di predisporre e aggiornare il percorso di cura personalizzato.



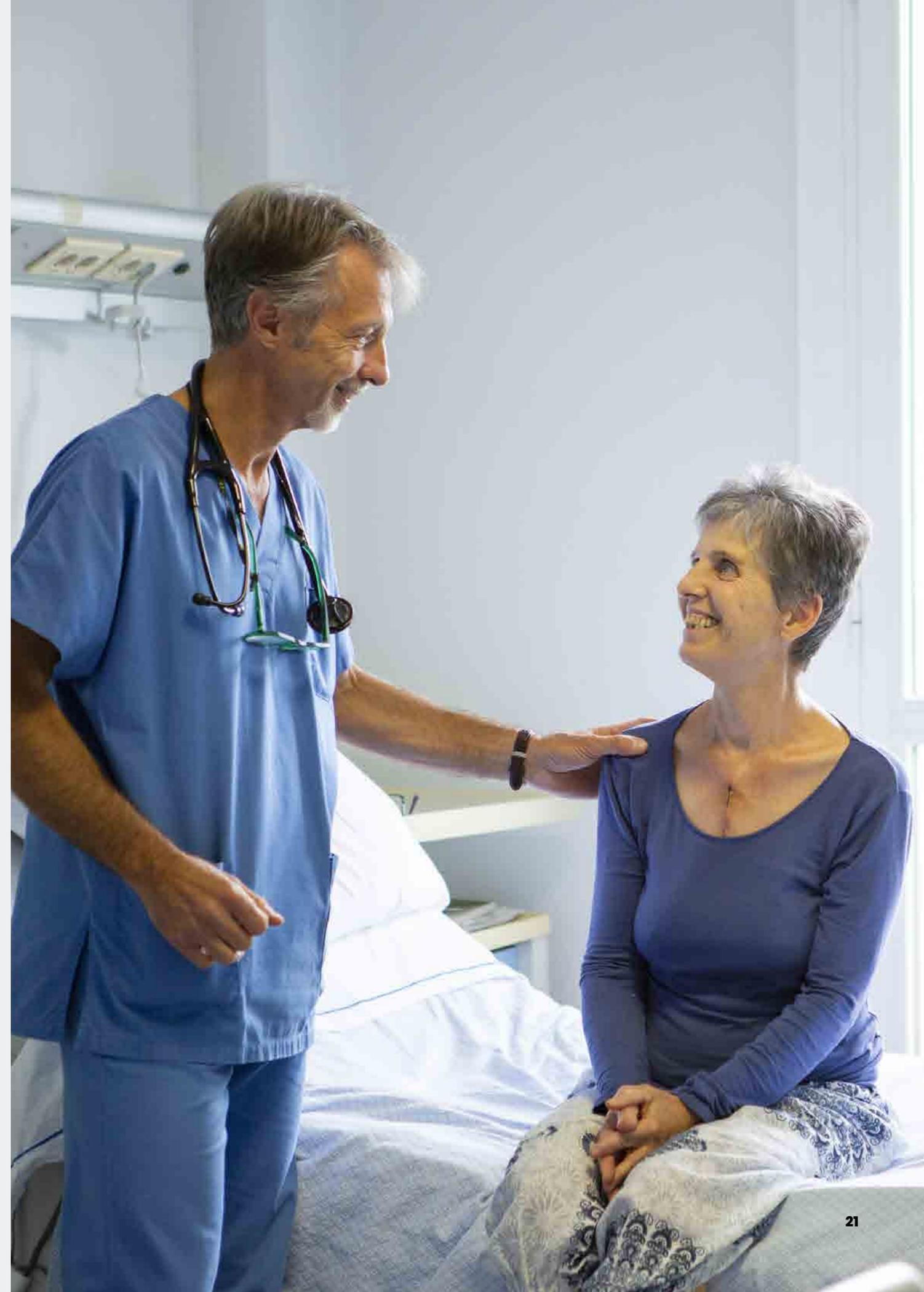
Attività educativa

Questa fase è integrata nei percorsi terapeutico-riabilitativi. L'intervento svolto è rivolto alla salute e alla prevenzione della malattia, oltre che alla sua gestione.



Gestione della continuità assistenziale e integrazione Ospedale Territorio

Il Modello clinico organizzativo Maugeri si propone di garantire al paziente fragile e/o al suo caregiver un supporto tra i diversi livelli di assistenza (ospedaliera, ambulatoriale e domiciliare). L'integrazione degli Istituti Maugeri nella rete ospedale-territorio, assicura la collaborazione e il coordinamento con le altre strutture ospedaliere e i servizi sanitari territoriali, al fine di offrire un'assistenza più completa e coerente ai bisogni dei pazienti nelle diverse fasi del percorso della malattia.



Storia

Il fondatore: Salvatore Maugeri



Nato ad Aci Catena il 17 novembre 1905, si laurea in Medicina e Chirurgia all'Università degli Studi di Parma nel 1929. Abilitato alla professione dal 1930 presso l'Università degli Studi di Messina, compie percorsi specialistici in Germania presso le Università di Friburgo, Tubinga, Berlino e Monaco di Baviera. Nei suoi studi dell'epoca è già possibile ritrovare i riferimenti valoriali che costituiranno il manifesto programmatico del suo impegno: cita nei trattati scientifici la Rerum Novarum di Papa Leone XIII, che aveva rivoluzionato la dottrina sociale della Chiesa ponendo gli operai tra i deboli e i bisognosi di cui la società deve prendersi cura. Aiuto e assistente effettivo del Professor Luigi Preti in Medicina del Lavoro all'Università degli Studi di Milano, dal 1941 diventa titolare della cattedra di Medicina del Lavoro all'Università degli Studi di Padova, che terrà fino al 1955.

Nel 1952, sempre a Padova, fonda il primo Istituto di Medicina del Lavoro. "Il lavoro non può essere fonte di sostentamento e allo stesso tempo causa di malattia, è vero progresso se migliorano le condizioni di salute delle persone. È dunque obbligo morale - ricorderà a più riprese Salvatore Maugeri - uscire dalle Università e dalle Cliniche per recarsi in miniere, nelle industrie, nei campi, nelle botteghe, ovunque l'uomo operi per rendere più sicuri i luoghi di lavoro". Nel 1955 è docente all'Università degli Studi di **Pavia dove, nel 1960, realizza il secondo Istituto Universitario di Medicina del Lavoro, e nel 1965 dà vita alla Fondazione Clinica del Lavoro, dal 1969 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS).**

A Pavia nasce quel luogo ideale di studio immaginato quasi tre decenni prima da Salvatore Maugeri, quello in grado di esaudire integralmente le esigenze del paziente, "persona da aiutare nella condizione di fragilità, che deve essere considerata sempre temporanea; non basta curare al meglio e dignitosamente, la persona va restituita in modo attivo alla vita sociale, familiare e lavorativa"⁵. **Nasce così, con Salvatore Maugeri, la concezione moderna di Riabilitazione.**

Salvatore Maugeri scompare a Milano il 24 febbraio 1985. Nel 2005, a vent'anni dalla morte, il prof. Luigi Ambrosi, presidente della Società italiana di Medicina del Lavoro lo ricorderà così: "Ricercatore, insegnante e, primo in Italia, promotore di una riabilitazione moderna. Per la sua **grande umanità**, per la sua grande fede che quotidianamente traduceva in fatti concreti, per la sua capacità di trasmettere agli altri impulsi positivi di impegno assoluto in favore del prossimo, Salvatore Maugeri sarà sempre per noi un mirabile esempio da onorare e imitare".

⁵ Giorgio Cosmacini, storico della medicina, autore di "Storia della Medicina del lavoro, da Bernardino Ramazzini a Salvatore Maugeri" Utet, e di "Prevenzione e Riabilitazione: percorsi di vita, percorsi di scienza", Edra.

La storia del Gruppo Maugeri



⁶ Ora denominato Poliambulatorio Maugeri Milano - Augusto.

17 novembre

La Giornata Salvatore Maugeri 2024

59^a GIORNATA
SALVATORE
MAUGERI



PROGRAMMA

**VISIONE, RICERCA E PERSONE
PER LA SANITÀ DEL FUTURO**

16 NOVEMBRE 2024 - ORE 10:00
AUDITORIUM IRCCS MAUGERI - PAVIA

**È necessario un luogo di studio, di cura e assistenza
dove esaudire le esigenze di salute dell'uomo, perché
il bene dell'uomo è ciò che ci interessa.**

Prof. Salvatore Maugeri

ICS Maugeri come Società Benefit I 3 pilastri del Beneficio Comune

ICS Maugeri SpA come Società Benefit soggetta alla direzione e controllo di Fondazione Salvatore Maugeri, persegue – oltre agli obiettivi economici propri di un'attività imprenditoriale – finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni e attività culturali e sociali, enti e Associazioni e altri portatori di interesse.

Società Benefit dal 2016, anno di emanazione della legge sulle Società Benefit in Italia, ICS Maugeri SpA SB eredita e prosegue l'attività clinica e di ricerca scientifica della Fondazione Salvatore Maugeri, con lo scopo di contribuire alla cura dei pazienti fragili e al dibattito scientifico a loro "dedicato".

**Scegliendo di essere
Società Benefit,
ICS Maugeri ha accolto
e fatto proprio l'obbligo
statutario di generare
impatto di beneficio
comune con una strategia
che si basa su 3 pilastri**

BENEFICIO 1

**La cura dei pazienti,
nel loro interesse
prioritario**

ICS Maugeri promuove la salute dei pazienti come bene pubblico, a prescindere dal modello di remunerazione delle prestazioni nei singoli sistemi sanitari regionali in cui sono presenti gli Istituti, nel rispetto dei criteri di appropriatezza e dei Codici Deontologici professionali applicabili, in un contesto di sostenibilità aziendale.

PAGINA 68

BENEFICIO 2

**La ricerca scientifica
per l'innovazione
di cure e terapie**

ICS Maugeri, in qualità di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), sviluppa la ricerca scientifica al fine di proporre modelli innovativi di prevenzione, cura e riabilitazione delle malattie e delle disabilità e partecipa attivamente al confronto scientifico nazionale e internazionale.

PAGINA 172

BENEFICIO 3

**La diffusione delle
migliori conoscenze
per la gestione dei
processi clinici**

ICS Maugeri svolge un ruolo attivo nella formazione dei professionisti sanitari e sociali anche in collaborazione con Università, enti e agenzie di formazione per favorire il progresso della cultura e delle prassi professionali.

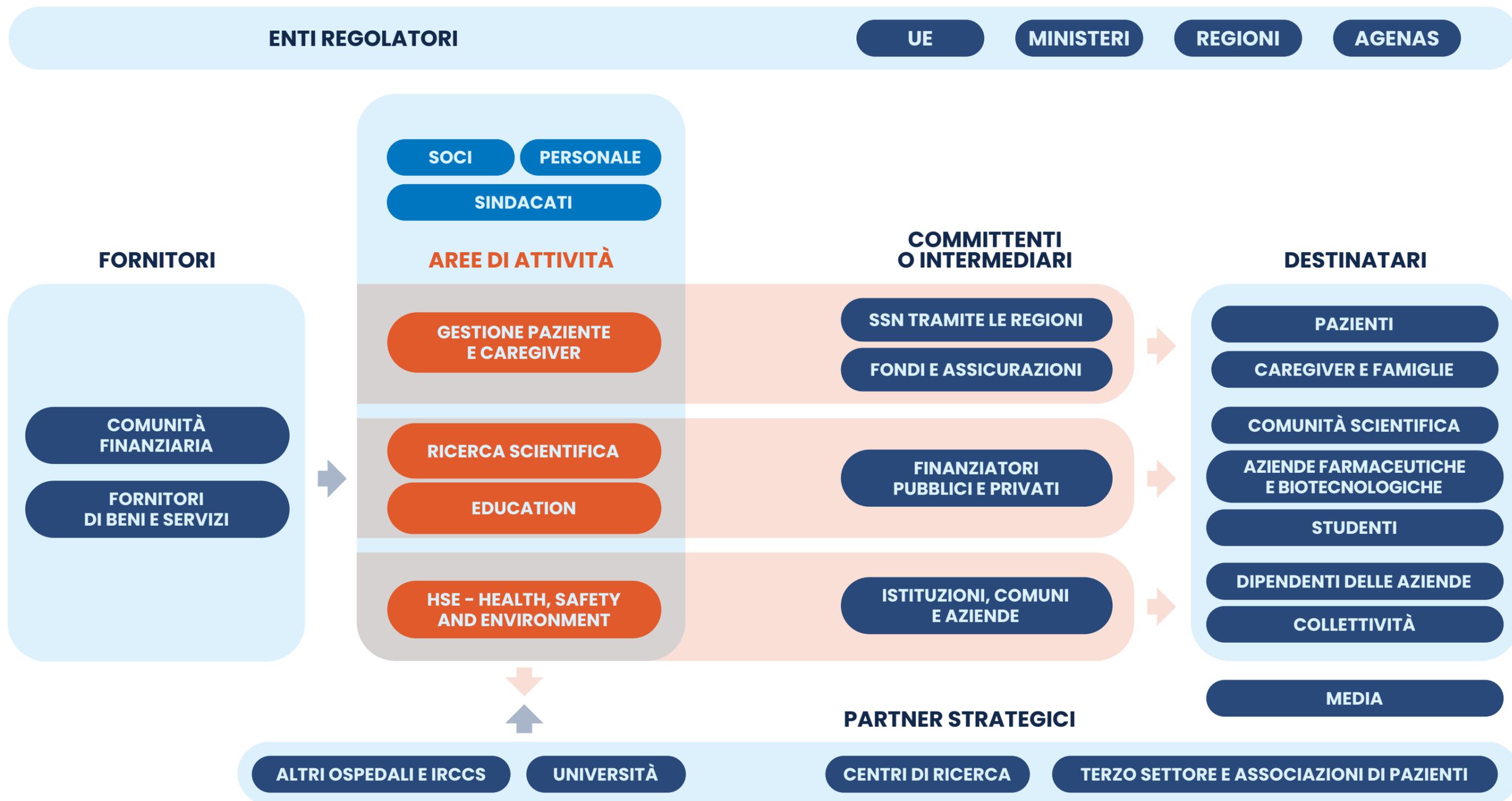
PAGINA 202

Mappa degli stakeholder

- AREE DI ATTIVITÀ
- STAKEHOLDER INTERNI
- STAKEHOLDER ESTERNI

In linea con l'Obiettivo 17 dell'Agenda 2030 ONU, il Gruppo Maugeri ha costruito nel tempo relazioni solide, costruttive e continuative con i diversi interlocutori, interni ed esterni. Di seguito una rappresentazione degli stakeholder del Gruppo, che valorizza la

pluralità dei soggetti con cui il Gruppo si interfaccia per lo svolgimento delle attività di cura e assistenza, ricerca scientifica, diffusione delle conoscenze e attività HSE - Medicina del Lavoro, Tossicologia e Igiene ambientale.



2



Maugeri



GOVERNANCE E STRATEGIA DI SOSTENIBILITÀ



Maugeri

Ricerca. Cura. Persone.

16 PACE, GIUSTIZIA
E ISTITUZIONI
SOLIDE



17 PARTNERSHIP
PER GLI OBIETTIVI



Assetto istituzionale

Dal 2024 **la Fondazione Salvatore Maugeri è socio unico di ICS Maugeri S.p.A. SB.**

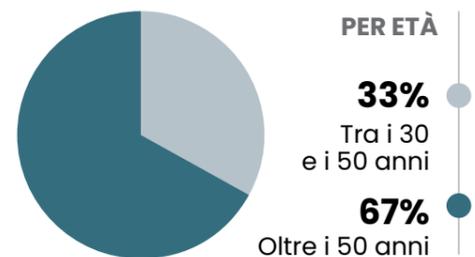
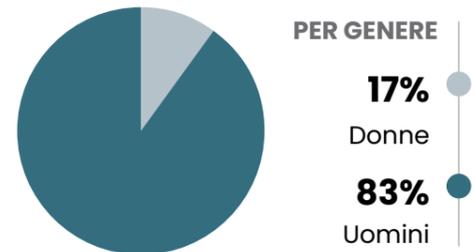
La governance prevede un **coordinamento e monitoraggio delle attività a livello centrale con un'organizzazione a matrice** per garantire standard di eccellenza in tutti gli Istituti. Il Presidente Esecutivo coordina le funzioni centrali e, con il supporto della Direzione Scientifica, della Direzione Sanitaria e della Direzione Strategy and Business Development, gestisce lo sviluppo del modello clinico-organizzativo. Le funzioni amministrative di staff supportano il Presidente Esecutivo nella realizzazione della strategia aziendale. **La Funzione Real Estate and Environment gestisce gli adempimenti ambientali e i rischi correlati.** **La Direzione CSR and Quality Assurance** assicura la conformità del modello organizzativo alla norma UNI EN ISO 9001:2015, **promuove progetti di beneficio comune e rendiconta l'impatto sociale.**

Organi di Controllo

Consiglio di Amministrazione (CdA)

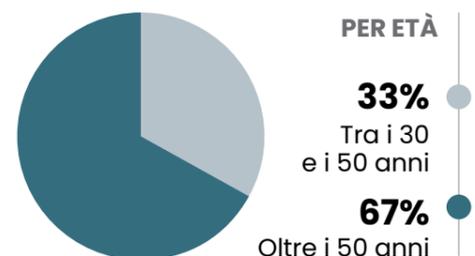
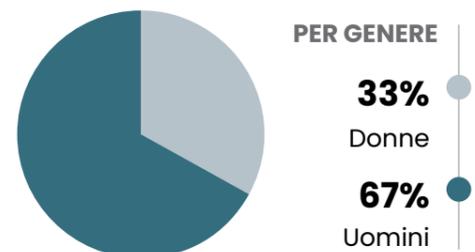
Il Consiglio di Amministrazione rinnovato nel 2024 è composto da 6 membri ed è stato nominato dal Socio Unico Fondazione Salvatore Maugeri. Rimarrà in carica fino all'approvazione del bilancio al 31/12/2025. È composto da 5 uomini e 1 donna, 2 membri hanno tra i 30 e i 50 anni e 4 hanno oltre 50 anni. Ad eccezione delle materie riservate all'Assemblea, al Consiglio di Amministrazione compete la gestione ordinaria e straordinaria. Approva il Bilancio di Impatto e il Piano Strategico di Sostenibilità. Nel corso del 2024, il Consiglio di Amministrazione si è riunito in 12 occasioni con un tasso di partecipazione del **96%**. Per il calcolo, sono stati conteggiati tra i presenti, oltre che i 6 membri del Consiglio di Amministrazione, anche i componenti del Collegio Sindacale che, di regola, partecipa alle sedute.

COMPOSIZIONE DEL CDA



TASSO DI PARTECIPAZIONE **96%**

COMPOSIZIONE DELL'ODV



TASSO DI PARTECIPAZIONE **100%**

Collegio Sindacale

L'Organo di controllo vigila sulla corretta amministrazione, in particolare sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile adottato dagli amministratori e sul suo concreto funzionamento. Nel 2024, il Collegio Sindacale è stato rinnovato e nominato dal Socio Unico e risulta composto da 3 uomini, con più di 50 anni di età. Nel corso del 2024, il Collegio Sindacale ha svolto 5 riunioni e il tasso di partecipazione è stato del 100%, escludendo le riunioni svolte insieme al Consiglio di Amministrazione.

Organismo di Vigilanza (ODV)

L'Organismo di Vigilanza è il soggetto indipendente di controllo e verifica che vigila sulla responsabilità per reati commessi nell'interesse o a vantaggio dell'ente. È composto da 3 membri, 2 esterni e 1 interno; quest'ultimo ricopre anche la funzione di Internal Auditor. Tra i componenti vi è 1 donna nella fascia di età 30-50. Il tasso di partecipazione alle 6 riunioni svolte nel 2024 è stato del 100%.

Comitati di valutazione

I Comitati di valutazione sono organi che concorrono al presidio di efficacia, efficienza e alla tenuta sotto controllo del Modello Organizzativo aziendale. Composti principalmente da rappresentanti delle funzioni centrali e degli Istituti, operano secondo Regolamenti e Istruzioni Operative condivise, che ne definiscono scopo, ambito e modalità di intervento.

STEERING COMMITTEE

Quale strumento di condivisione trasversale con il management, dà impulso, dirige e controlla i processi e i progetti aziendali.

COMITATO STRATEGICO CENTRALE

Formato dalle funzioni centrali di staff, programma e monitora le attività e progettualità secondo gli indirizzi strategici definiti.

COMITATO ANALISI RISARCIMENTI

Integra il Comitato Valutazione Sinistri per i contenziosi non riservati da parte della compagnia assicurativa.

COMITATO INFEZIONI OSPEDALIERE (CENTRALE E DI ISTITUTO)

Definisce le modalità di prevenzione del rischio di infezioni legato all'assistenza socio-sanitaria, migliorando l'informazione e la formazione degli operatori in merito.

COMITATO DI GESTIONE DEI RISCHI (CENTRALE E DI ISTITUTO)

Monitora i rischi sia a livello centrale sia di Istituto, attraverso il Risk Manager Centrale e i Risk Manager di Istituto, segnalando eventuali criticità e proponendo azioni preventive e correttive.

COMITATO CENTRALE DI CONTROLLO

Definisce le modalità e le responsabilità del controllo della qualità documentale e della congruenza di codifica delle cartelle cliniche secondo quanto richiesto dalle normative sulle attività produttive di ricovero e cura.

COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI

Gestisce le richieste in materia di responsabilità civile verso terzi, favorendo forme di soluzione stragiudiziale in conformità con la legislazione vigente.

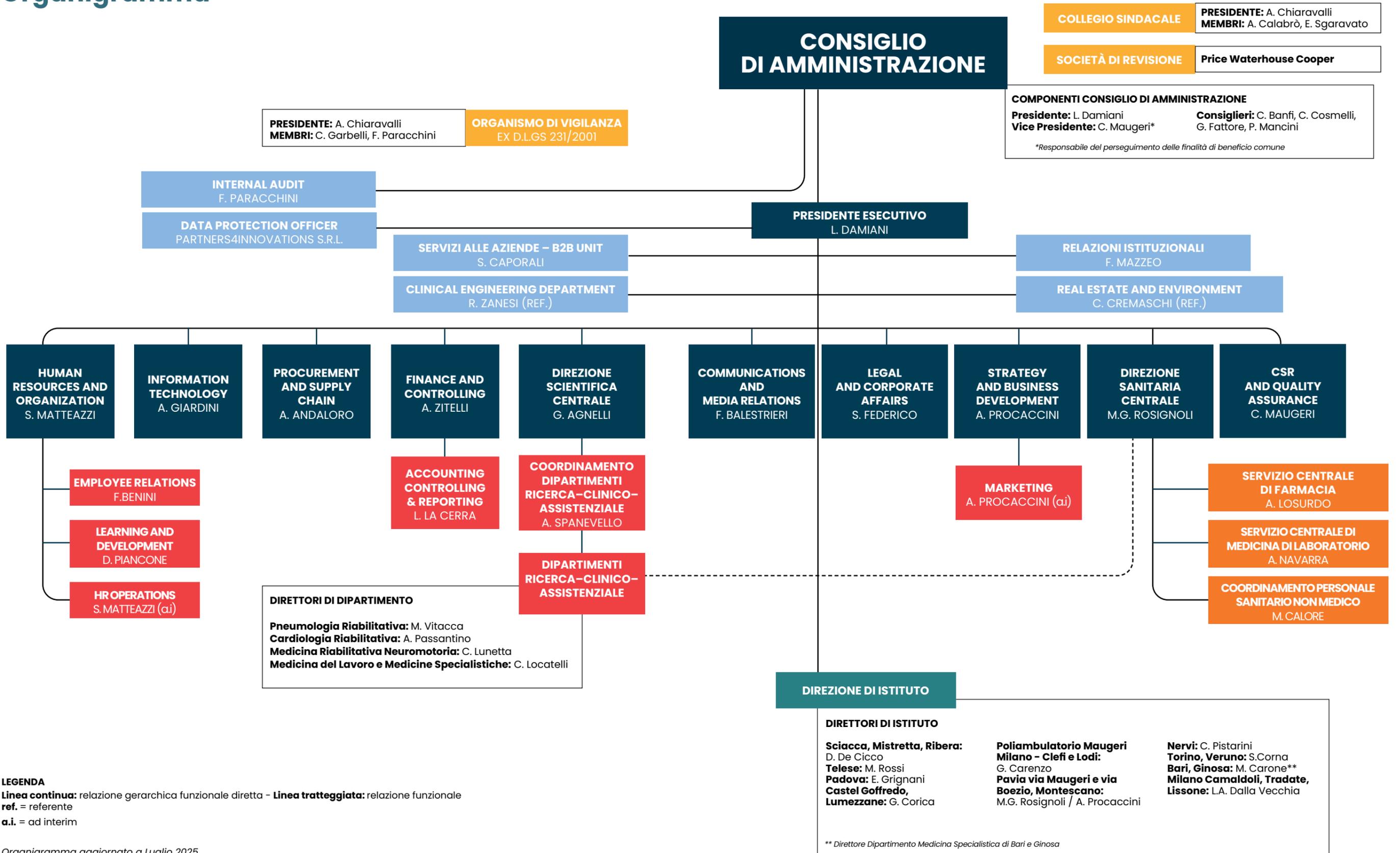
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

Svolge funzioni propositive e consultive, o valutative, dei programmi di ricerca scientifica di base, traslazionale e clinica.

COMITATO SCIENTIFICO DELLA STRUTTURA FORMATIVA AZIENDALE

Organo indipendente composto da professionisti che rappresentano le diverse aree disciplinari e qualifiche sanitarie presenti nel Gruppo Maugeri. Fornisce un contributo in termini di conoscenze e competenze tecniche per le attività formative. Valida il Piano Formativo Aziendale, per la parte di formazione accreditata, valuta la qualità e l'efficacia della formazione erogata.

Organigramma



Organigramma aggiornato a Luglio 2025

Gestione etica e privacy



In evidenza

Zero

NON CONFORMITÀ RISPETTO A LEGGI E NORMATIVE

750

DIPENDENTI FORMATI SU MODELLO 231 E CODICE ETICO, DI CUI 63% AFFERENTI ALL'AREA SANITARIA

Il Gruppo Maugeri ha implementato un articolato **sistema di compliance**, tra cui il **Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo**, conforme al Decreto Legislativo 231/2001, le **Linee guida in materia di anticorruzione e privacy** e il **Codice Etico**.

Modello 231

Il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo, aggiornato al 16 dicembre 2021, ha l'obiettivo di prevenire e limitare il rischio di condotte illecite connesse all'attività aziendale. A supporto di tale obiettivo, il Gruppo Maugeri ha adottato **specifiche istruzioni operative**, e svolge **attività di formazione** e di **controllo periodico** per verificare sia il rispetto del Modello 231 e delle relative procedure esecutive, sia quello della policy in materia di anticorruzione. Nel triennio 2022-2024 **non sono state rilevate non conformità rispetto a leggi e normative**. È stato definito il nuovo **Piano Triennale di Audit 2024-2026**, che prevede, ogni anno, la verifica programmata di specifiche tematiche, a valle della quale viene poi redatto un verbale - condiviso altresì con l'Organismo di Vigilanza e il Consiglio di Amministrazione - che evidenzia potenziali peculiarità, criticità e margini di miglioramento.

PER SAPERNE DI PIÙ

WHISTLEBLOWING

Il sistema di Whistleblowing consente di segnalare eventuali illeciti rilevanti ai sensi del Decreto 231/01, nonché eventuali violazioni. Chiunque venga in possesso di notizie relative alla commissione di reati o a comportamenti non in linea con quanto previsto dal Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D.lgs. 231/2001 e del Codice Etico, è tenuto a darne immediata notizia all'Organismo di Vigilanza. Il Gruppo Maugeri ha adottato la **disciplina del Whistleblowing**, introdotta dal D.lgs. 24/2024, per raccogliere in un unico testo normativo l'intera disciplina dei canali di segnalazione e delle tutele riconosciute ai segnalanti, sia del settore pubblico che privato.

Per questo, il Gruppo Maugeri ha provveduto a realizzare **nel 2023 il canale Whistleblowing** attraverso il quale è possibile rivolgere segnalazioni all'organizzazione, anche in maniera anonima, inerenti a violazioni del diritto dell'Unione e delle disposizioni normative nazionali. Lo strumento di segnalazione attivato garantisce la totale riservatezza dell'identità del segnalante, dell'eventuale persona coinvolta e della persona menzionata nella segnalazione, nonché del contenuto della segnalazione e della relativa documentazione.

Nel 2024 non si sono registrate segnalazioni valutate come pertinenti.

Nel rispetto delle **Linee Guida in materia di anticorruzione**, nel triennio 2022-2024 **non sono stati registrati incidenti di corruzione**. La formazione sul tema, inoltre, è stata erogata al personale apicale dello staff centrale e il Piano Formativo 2024 ha previsto azioni su vasta scala sul resto del personale, che saranno completate entro il primo semestre 2025.

Codice Etico

Il Codice Etico, approvato nel 2021, esprime i valori etici fondamentali che ispirano l'azione del Gruppo Maugeri - a partire dalla centralità della persona - e le condotte cui devono conformarsi tutti gli operatori. Nel triennio 2022-2024 **non sono state riscontrate violazioni alle disposizioni previste dal Codice Etico**.

Privacy

Nel 2024 le attività inerenti all'organizzazione e gestione delle tematiche privacy hanno visto una revisione sostanziale dell'assetto, principalmente attraverso: l'individuazione di un **Data Protection Officer (DPO)** esterno, con specifica esperienza in ambito sanitario, e il **rafforzamento delle competenze** nella Direzione Legal and Corporate Affairs e nella Direzione IT.

Tra le attività più significative del 2024 si segnala:

- l'avvio di un'attività di valutazione del livello di esposizione al rischio e di maturità/conformità (Data Protection Maturity Index e Data Protection Risk Index),
- l'aggiornamento e il caricamento di 5 Registri - Registro Privacy, Registro dei Trattamenti, Registro di Esercizio dei Diritti degli Interessati, Registro dei Responsabili Esterni e Registro dei Data Breach - su piattaforme informatiche che ne consentono una migliore tenuta e revisione,
- l'implementazione di uno strumento informativo per la generazione delle DPIA (Data Protection Impact Assessment) necessarie nell'ambito di alcuni progetti di ricerca,
- l'avvio di attività per la revisione integrale dell'Organigramma Privacy e delle principali procedure in materia di privacy, la cui pubblicazione è prevista nel corso del 2025.

Inoltre, al fine di adempiere con tempestività alle previsioni del D. Lgs. 138 del 2024 che ha recepito la direttiva europea NIS2 in materia di **cybersicurezza**, sono stati sondati alcuni consulenti per l'individuazione del partner in grado di supportare ICS Maugeri e le società dalla stessa controllate nell'adeguamento alla normativa.

Il Codice Etico



Principi etici generali

- Rispetto della legge
- Correttezza e onestà
- Conflitto di interessi e integrità
- Imparzialità e uguaglianza
- Trasparenza, riservatezza e tutela della privacy
- Garanzia del servizio e della gestione della ricerca
- Integrità fisica e morale della persona
- Sicurezza sul lavoro e tutela ambientale



Rapporti esterni

- I rapporti con i pazienti
- I rapporti con i clienti - soggetti privati
- I rapporti con i fornitori
- I rapporti con collaboratori e consulenti
- I rapporti con la Pubblica Amministrazione
- I rapporti con organizzazioni politiche, sindacali e altre associazioni
- La selezione del personale



Organizzazione e gestione delle risorse interne

- Utilizzo dei beni della società
- Patrimonio
- Diritto di proprietà intellettuale
- Attività scientifica, sanitaria, contabile e fiscale

A fronte dell'attivazione del nuovo reparto per i pazienti affetti da disturbi dello spettro autistico presso l'IRCCS Maugeri Veruno, è stata valutata la normativa specifica da adottare al fine di consentire il posizionamento di impianti di videosorveglianza - fondamentali per la sicurezza dei pazienti - nel pieno rispetto dei diritti alla privacy dei pazienti stessi e degli operatori sanitari. Gli episodi di possibile violazione dei dati personali registrati nel 2024 sono stati 2: a seguito di attenta analisi dell'Ufficio Privacy, con il supporto del DPO, gli stessi sono stati classificati come non richiedenti notifica all'Autorità Garante della Privacy.



Qualità ed Eccellenza nella gestione

Il Gruppo Maugeri opera in regime di **accreditamento istituzionale**, assicurando la conformità del modello organizzativo ai requisiti normativi regionali e nazionali anche attraverso verifiche periodiche interne oltre che degli enti competenti. **ICS Maugeri SpA SB è certificata UNI EN ISO 9001:2015**, con un Sistema di Gestione della Qualità unico che garantisce standard omogenei in tutti gli Istituti. La Direzione CSR and Quality Assurance (QUAIS) verifica annualmente l'efficacia del sistema tramite audit interni e coordina attività di miglioramento continuo. I 17 Referenti Impatto Sociale e Qualità di Istituto, insieme ai Referenti di Unità Operativa, supportano le Direzioni nella gestione del modello organizzativo e nel

monitoraggio degli obiettivi di qualità e sicurezza del paziente. **Il Sistema Qualità Aziendale è sottoposto a Verifica Ispettiva Esterna annuale** per il mantenimento della Certificazione.

Il Gruppo Maugeri garantisce elevati standard di qualità ed eccellenza attraverso il proprio modello organizzativo, la pianificazione strategica e la governance a matrice. I risultati, misurabili in termini di performance clinica e scientifica, includono accreditamenti, riconoscimenti di eccellenza, premi per attività cliniche e scientifiche e il ruolo attivo dei professionisti in tavoli di lavoro, commissioni e società scientifiche a livello nazionale e internazionale.

Certificazioni e riconoscimenti

IL GRUPPO MAUGERI PARTECIPA A:

13 | TAVOLI E COMMISSIONI NAZIONALI E REGIONALI

16 | GRUPPI DI LAVORO PER LO STUDIO E L'ELABORAZIONE DI LINEE GUIDA

16 | CONSIGLI DIRETTIVI DI SOCIETÀ SCIENTIFICHE, NAZIONALI E INTERNAZIONALI

7 | ACCREDITAMENTI E RICONOSCIMENTI DI ECCELLENZA

FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI

URBES AWARD 2024 –

Per il costante impegno nella promozione della salute e della ricerca

CENTRO RICERCHE AMBIENTALI DI PADOVA

Estensione Accredimento Prove di laboratorio UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018

ICS MAUGERI GENOVA

Riconoscimento Best Italian Healthcare Awards da Confcommercio Salute, Sanità e Cura

IRCCS MAUGERI PAVIA

UOC di Urologia – Assegnazione Bollino Azzurro per la salute Uro-Andrologica della Fondazione Onda

Breast Unit – Conferma Certificazione Eusoma

IRCCS MAUGERI PAVIA E MILANO

Riconoscimento bollini rosa della Fondazione ONDA

IRCCS MAUGERI PAVIA E MONTESSANO

Accreditamento AIMS del Centro di Medicina del Sonno

26 | CENTRI DI RIFERIMENTO PER PATOLOGIA E DISCIPLINA

IRCCS MAUGERI BARI

- Centro di eccellenza in riabilitazione Robotica
- Rete Nazionale Unità Spinale
- Centro di riferimento per il servizio di Polisonnografia
- Centro di riferimento di Il livello regionale

IRCCS MAUGERI CASTEL GOFFREDO

- Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze – CDCD

IRCCS MAUGERI LUMEZZANE

- Centro di riferimento AIPO per il Riconoscimento di "Medico Esperto in Riabilitazione Respiratoria"

ICS MAUGERI MISTRETTA

- Centro di riferimento Regionale per il Management Riabilitativo e lo Studio della SLA

IRCCS MAUGERI MILANO

- Centro di riferimento di Regione Lombardia nella rete malattie rare per:
 - Sclerosi laterale amiotrofica
 - Sclerosi laterale primaria
 - Ipertensione polmonare arteriosa idiopatica
 - Angioedema-orticaria ereditario
- Rete delle cefalee – Ambulatorio di Neurologia generale (struttura di livello I)
- Ambulatorio geriatrico Sindrome di Down
- Sincope Unit (Certificata GIMSI)

IRCCS MAUGERI MONTESSANO

- Centro di riferimento per la prescrizione di ossigeno e ventilo terapia e farmaci per la veglia
- Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze – CDCD

IRCCS MAUGERI PAVIA

- Centro di riferimento riconosciuto a livello regionale e nazionale per la cura delle patologie rare: Sindrome di Kallmann, Malattia di Whipple e Ipo Gonadismo Ipogonadotropo
- Centro di riferimento regionale di Allergologia
- Centro Antiveleni Accreditato di Regione Lombardia
- Centro di riferimento Ipovedenti
- Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze – CDCD

IRCCS MAUGERI TELESE TERME

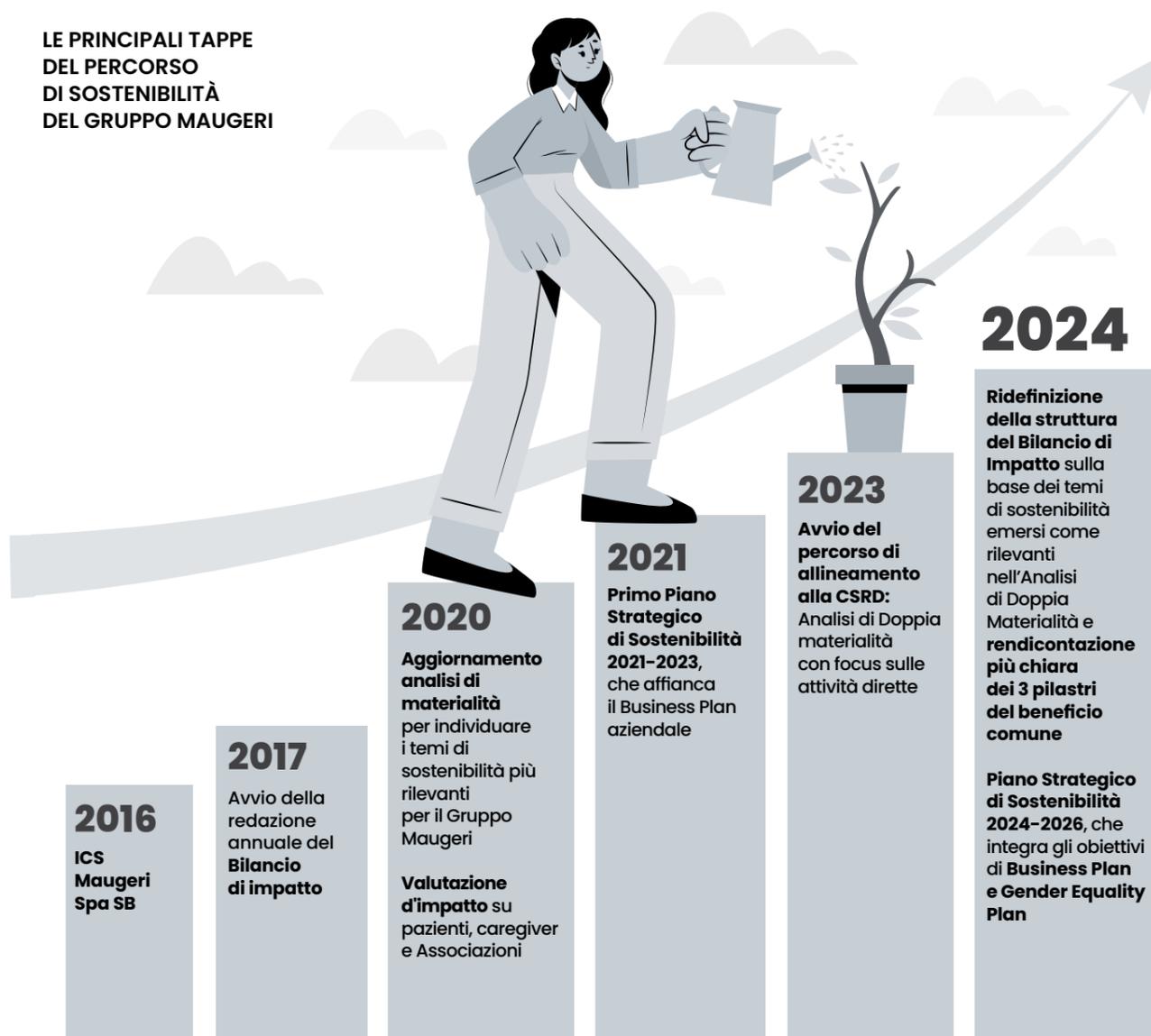
- Centro di riferimento AIPO per il Riconoscimento di "Medico Esperto in Riabilitazione Respiratoria"

Percorso di sostenibilità

Responsabile delle finalità di beneficio comune è il **Direttore della funzione CSR and Quality Assurance (QUAIS)**, che è anche il Responsabile aziendale per la generazione e misurazione dell'impatto sociale, nominato dal Consiglio di Amministrazione. In tutti gli Istituti sono inoltre presenti i **Referenti Impatto Sociale e Qualità di Istituto** e di **Unità Operativa** che operano a livello periferico secondo le direttive ed il modello definito dal QUAIS centrale per supportare le progettualità e collaborare alle attività di rendicontazione annuale.

In questi anni il QUAIS sta coordinando il percorso di allineamento alla Direttiva europea per la rendicontazione di sostenibilità (Corporate Sustainability Reporting Directive - CSRD), che è stata recepita nell'ordinamento italiano con il D.lgs 125/2024.

LE PRINCIPALI TAPPE DEL PERCORSO DI SOSTENIBILITÀ DEL GRUPPO MAUGERI



Piano strategico di sostenibilità

Piano strategico di sostenibilità 2024-2026

Nel corso del 2024 il Gruppo Maugeri ha definito il nuovo Piano Strategico di Sostenibilità 2024-2026, completo di **obiettivi, strategie, indicatori e target quantitativi da raggiungere**, oltre che dei rispettivi **responsabili**.

Il Piano è stato costruito nell'ambito di un percorso di workshop che ha coinvolto il top management del Gruppo. In linea con la Direttiva Europea CSRD, il Piano è stato costruito a partire dagli esiti dell'analisi di Doppia materialità e **riunisce in un unico documento di programmazione i contenuti del Business Plan e del Gender Equality Plan**, restituendo un'immagine integrata delle strategie ESG del Gruppo Maugeri. Si presenta, di seguito, una **vista di sintesi** degli Obiettivi Strategici del Piano collegati ai temi di sostenibilità e agli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile dell'Agenda 2030 ONU, i principali KPI – Key Performance Indicators e dei relativi target da raggiungere entro il 2026.

SDGs AGENDA 2030 ONU	TEMI DI SOSTENIBILITÀ	OBIETTIVI STRATEGICI	KPI	Avanzamento 2024	TARGET 2026	
VALORE SOCIALE - Pazienti e caregiver						
	<ul style="list-style-type: none"> Autonomia e empowerment Appropriatezza delle cure Supporto al caregiver Cura e continuità Equità Prevenzione e rapporti con le comunità 	Potenziare il supporto a pazienti e caregiver lungo tutto il percorso di cura, in linea con il modello Maugeri	% Istituti con lettere di dimissione adeguate alla normativa FSE 2.0	100%	✓	100%
			Rinnovo dei materiali educazionali selezionati	Completato il censimento e la selezione	⋯	100%
	<ul style="list-style-type: none"> Cura e continuità Appropriatezza delle cure Equità Continuità del business e resilienza 	Sviluppare l'offerta sanitaria e socio-assistenziale	Nr prestazioni SSN in Teleassistenza	610	✓	≥600
			Aumento dei pazienti seguiti in Telemedicina	+47%	✓	+20% rispetto al 2021-2023
			Occupazione dei diversi setting di offerta: Posti Letto riabilitativi e Posti Letto Acuti (in Lombardia)	PL Riabilitativi: 100% Acuti: 92%	✓	Dal 2025 PL Riabilitativi: ≥85% Acuti: ≥75%
			Nr giornate medie di degenza per i Posti Letto acuti	10,2	⋯	≤10 (baseline 2023: 12,4)
			Utilizzo della SDO-R (Scheda di dimissione ospedaliera riabilitativa)	100%	✓	100% entro il 2025
VALORE SOCIALE - Capitale Umano						
	<ul style="list-style-type: none"> Attrattività Crescita delle persone Sicurezza, Salute e Benessere 	Aumentare l'attrattività del Gruppo Maugeri e favorire la crescita delle persone	% Posizioni coperte su aperte (sede centrale)	71% (5 su 7)	⋯	90%
			Creazione delle succession bench	0%	+	100%
			Nr ore di formazione per dipendente (formazione interna ed esterna)	Definita la baseline	✓	+5% rispetto a baseline 2024: 20,2
			% Personale che ha accesso ai servizi di welfare	90%	✓	≥80%

SDGs AGENDA 2030 ONU	TEMI DI SOSTENIBILITÀ	OBIETTIVI STRATEGICI	KPI	Avanzamento 2024	TARGET 2026	
	<ul style="list-style-type: none"> Pari opportunità e inclusione 	Garantire pari opportunità e inclusione tra i dipendenti	% Personale formato sulla violenza di genere sul totale degli operatori a contatto con pazienti e caregiver	90%	⋯	80% IRCCS Maugeri Pavia
			Rapporto tra retribuzione complessiva media di donne e uomini	85%	⋯	88% baseline 2023: 84%
			Nr pubblicazioni sulla Medicina di Genere	Definita la baseline	⋯	+10% rispetto a baseline 2024: 6
VALORE SOCIALE - Collettività						
	<ul style="list-style-type: none"> Ricerca Scientifica Continuità del business e resilienza 	Promuovere una gestione più imprenditoriale della ricerca scientifica e aumentare la visibilità	Revisione e approvazione del Regolamento Comitato Tecnico Scientifico	Revisionato	⋯	Approvazione entro il 2025
			Nomina del Coordinatore della ricerca dipartimentale	2 figure nominate, in Pneumologia riabilitativa e Neuroriabilitazione	⋯	1 per Dipartimento entro il 2025
			% Progetti finanziati su progetti presentati nel 2023-2025	27%	✓	10%
			Incremento della ricerca finanziata privata	-21%	⋯	+10% ricavi da trials sponsorizzati rispetto alla media 2021-2023
			Istituzione della Giornata della Ricerca	Prima edizione Realizzata	✓	Prima edizione entro il 2024
	<ul style="list-style-type: none"> Innovazione Ricerca Scientifica Cura e continuità 	Innovare i percorsi di cura e riabilitazione	% Istituti Maugeri con più di 100 Posti Letto che erogano Telemonitoraggio e Teleassistenza	50%	⋯	100%
			% Pazienti presi in carico con attività riabilitative tramite alta tecnologia e/o realtà virtuale sul totale dei pazienti trattati	< 10%	⋯	≥20%
VALORE AMBIENTALE						
	<ul style="list-style-type: none"> Cambiamento Climatico Acqua Rifiuti Catena di fornitura 	Ridurre gli impatti ambientali	Avvio misurazione Scope 3	Avviata in allineamento alla CSRD	⋯	100% indicatori misurati
			% Energia da fonti rinnovabili	Programmato l'inserimento di garanzie di origine nella rinegoziazione dei contratti	⋯	Aumento (baseline 2023: 0%)
			Riduzione plastica nelle mense aziendali	71% (10 su 14)	⋯	100% mense plastic free beverage
			VALORE ECONOMICO E DI GOVERNANCE			
	<ul style="list-style-type: none"> Prevenzione e rapporti con le comunità Gestione etica e privacy 	Consolidare una governance orientata all'impatto	Redazione e Approvazione del Regolamento sui rapporti tra Gruppo Maugeri e Associazioni	In elaborazione	⋯	Entro il 2025
			Istituzione del Master della Fragilità con l'Università di Pavia	Attivato	✓	Entro il 2025
	<ul style="list-style-type: none"> Continuità del business e resilienza 	Aumentare la sostenibilità economica	Volumi di attività svolti al di fuori del SSN	Aumento 2024: <30% prestazioni ambulatoriali e >20% giornate di degenza	⋯	Aumento rispetto a baseline 2023: +30% prestazioni ambulatoriali +20% giornate di degenza

PRINCIPALI RISULTATI 2024

AUMENTANO LE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA

NEL 2024 RISPETTO ALLA MEDIA 2021-2023

+47%

Gestione più efficiente dei posti letto*

100%

POSTI LETTO RIABILITATIVI

92%

POSTI LETTO ACUTI

*L'indicatore misura il tasso di occupazione dei posti letto riabilitativi e acuti

CRESCHE IL WELFARE AZIENDALE

90%

PERSONALE DIPENDENTE HA ACCESSO AI SERVIZI DI WELFARE

Stipulati nel 2024 nuovi accordi di convenzione con Assicurazioni e fondi

NUOVE OPPORTUNITÀ DI RICERCA

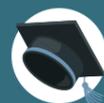
Adesione a 45 Programmi di finanziamento su Bandi, il 36% è rappresentato da bandi **altamente innovativi** per temi e modalità

Redatta la Convenzione con AUSER

per il trasporto dei pazienti fragili e dei loro caregiver verso IRCCS e ICS Maugeri Pavia e IRCCS Maugeri Montescano

ATTIVATO

il Master "Prevenzione, Cura e Riabilitazione del Paziente Fragile" con l'Università di Pavia



Nuovo Reparto di solvenza nell'IRCCS Maugeri Milano

aperto a ottobre 2024 per rispondere alla crescente domanda di prestazioni sanitarie

Nuove strumentazioni di robotica riabilitativa e realtà virtuale

per una raccolta dati a supporto di una Medicina sempre più evidence-based

Avviato il Poliambulatorio Santangelosalute

che potenzia l'offerta sulla Provincia di Lodi e nei territori vicini

6 PUBBLICAZIONI DI MEDICINA DI GENERE REALIZZATE NEL 2024

PRIMA EDIZIONE Maugeri Research Day

DEDICATA AI GIOVANI RICERCATORI E ALLE MIGLIORI PUBBLICAZIONI 2023

ACCETTAZIONE IN 20 minuti

PER IL 95% DEI PAZIENTI

grazie alle nuove figure inserite agli Sportelli dell'IRCCS Maugeri Pavia

Redatta la Convenzione con Comitato Italiano Paralimpico in Lombardia

per l'avviamento allo sport, tennis tavolo e potenziamento muscolare nella riabilitazione neuromotoria dell'IRCCS Maugeri Pavia

10 su 14

MENSE AZIENDALI PLASTIC FREE beverage con installazione di erogatori dell'acqua

Obiettivi strategici	Azioni 2025 e contributo ai 3 Pilastri del Beneficio comune	
VALORE SOCIALE - Pazienti e caregiver		
Potenziare il supporto a pazienti e caregiver lungo tutto il percorso di cura, in linea con il modello Maugeri	Revisione del materiale educativo selezionato con applicazione del nuovo format	BENEFICIO 1
	Convenzione con AUSER per il trasporto pazienti verso gli Istituti meno raggiungibili	BENEFICIO 1
	Prosecuzione della convenzione con il "Comitato Nazionale Paralimpico" per l'avviamento all'attività sportiva	BENEFICIO 1
Sviluppare l'offerta sanitaria e socioassistenziale	Attivazione della Teleriabilitazione domiciliare cardiologica e neurologica, con formazione dei caregiver	BENEFICIO 1
	Attivazione Posti Letto per acuti all'IRCCS Maugeri Pavia destinati a ragazzi che abusano di nuove droghe	BENEFICIO 1
	Miglioramento dell'organizzazione nella programmazione di ricoveri e dimissioni	BENEFICIO 1
	Sviluppo formativo sulla SDO-R e valutazione dell'appropriatezza	BENEFICIO 1
	Utilizzo della SDO-R per misurare l'efficacia e l'appropriatezza del trattamento riabilitativo	BENEFICIO 1
VALORE SOCIALE - Capitale Umano		
Aumentare l'attrattività del Gruppo Maugeri e favorire la crescita delle persone	Continuo miglioramento del Career site e attivazione di modalità più attuali di recruiting	
	Revisione del materiale di presentazione di Maugeri, condivisione interna delle regole dell'immagine coordinata e revisione delle modalità di firma delle mail	
	Nuova intranet	
	Strutturazione di un sistema di valutazione per lo staff e i Direttori di Istituto	
	Individuazione di Key people da inserire nei percorsi di crescita tramite interviste e condivisione con la Governance	
	Individuazione delle competenze target per area professionale di staff	
	Miglioramento della capacità di valorizzazione della formazione	BENEFICIO 3
	Creazione anagrafica formazione ECM dipendenti	BENEFICIO 3
Garantire pari opportunità e inclusione tra i dipendenti	Implementazione di servizi di welfare aziendale a favore dei dipendenti con stipula Accordi di II livello	
	Valutazione della Certificazione sistema di gestione sicurezza ISO 45001	
	Progettazione e organizzazione di corsi di formazione specifici	BENEFICIO 3
	Avvio delle attività del Tavolo di confronto paritetico istituito nel 2024 per la prevenzione e il contrasto delle aggressioni al personale dipendente	
	Prosecuzione del monitoraggio degli episodi di violenza di genere	
	Monitoraggio delle retribuzioni e degli interventi nella manovra retributiva per personale meritevole, con attenzione alla diminuzione del divario uomo-donna	
Valutazione della Certificazione di genere		
Medicina di genere: valutazione epidemiologica retrospettiva su bisogni riabilitativi per genere e in accordo a PDTA, al netto dei fattori confondenti	BENEFICIO 2	
VALORE SOCIALE - Collettività		
Promuovere una gestione più imprenditoriale della ricerca scientifica e aumentare la visibilità	Organizzazione di un Servizio di supporto statistico	BENEFICIO 2
	Clinical Trial Center: ampliamento degli spazi e incremento di figure professionali	BENEFICIO 2
	Grant Office: ampliamento dello scouting per l'offerta di tipologie di bandi rivolti ai ricercatori	BENEFICIO 2
	Revisione e stesura del regolamento del Comitato Tecnico Scientifico (con validazione). Tra i ruoli: valutazione su fattibilità dello studio con riferimento al numero di pazienti arruolabili	BENEFICIO 2
	Nomina di 2 Coordinatori della ricerca per Cardiologia riabilitativa e Medicina del lavoro e Medicine specialistiche	BENEFICIO 2
	Costruzione di un conto economico della ricerca e di un sistema di monitoraggio delle attività e dei margini	BENEFICIO 2
	Incremento dei trials clinici profit e della ricerca finanziata	BENEFICIO 2
	Istituzione di un sistema di premialità legato alla Ricerca	BENEFICIO 2
	Adozione di un Codice di Condotta per l'integrità della ricerca	BENEFICIO 2
Innovare i percorsi di cura e riabilitazione	Condivisione del Modello di Telemonitoraggio e Teleassistenza con gli altri Istituti	BENEFICIO 1
	Formazione degli Istituti sulle modalità di rendicontazione delle prestazioni con strumentazione altamente tecnologica	BENEFICIO 2
	Costruzione del modello organizzativo per integrare i risultati della ricerca nella Cartella clinica	BENEFICIO 2
VALORE AMBIENTALE		
Ridurre gli impatti ambientali	Calcolo della Carbon Footprint	
	Politiche di efficientamento energetico a parità di servizio sanitario reso	
	Prosecuzione del Progetto Plastic free per le mense aziendali e del Progetto contro lo spreco	
VALORE ECONOMICO E DI GOVERNANCE		
Aumentare la sostenibilità economica	Sviluppo dell'attività ambulatoriale solvente e aumento delle prestazioni nel network Città della Salute a integrazione delle prestazioni SSN	BENEFICIO 1
	Ridefinizione Linee Guida e costruzione di agende ambulatoriali	
	Rinegoiazione dei contratti con le Assicurazioni e i Fondi	
	Rinforzo delle funzioni amministrative di supporto per l'attività in solvenza con l'inserimento di nuove figure e nuove professionalità	
Consolidare una governance orientata all'impatto	Implementare il sistema di gestione dei rapporti con le Associazioni	BENEFICIO 3

Analisi di Doppia materialità

Nel percorso di adeguamento alle richieste della Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD), nel 2023, il Gruppo Maugeri ha condotto la sua prima valutazione di Doppia materialità, che ha permesso di mappare e valutare **impatti, rischi e opportunità (IRO) più rilevanti per la sostenibilità del Gruppo Maugeri**.

<p>La valutazione esamina le interazioni tra il Gruppo Maugeri e i suoi stakeholder da 2 prospettive complementari:</p>	<p>PROSPETTIVA INSIDE-OUT (impact assessment) Gli impatti causati dalle attività cliniche e gestionali del Gruppo Maugeri sui suoi stakeholder e sull'ambiente.</p>	<p>PROSPETTIVA OUTSIDE-IN (valutazione finanziaria) I rischi e le opportunità causati dai cambiamenti sociali e ambientali sulle attività cliniche e gestionali e sulle prospettive di crescita del Gruppo Maugeri.</p>
--	--	--

Il processo si è articolato in 6 fasi:

- **Mappatura dei temi di sostenibilità e degli IRO** potenzialmente significativi per il Gruppo Maugeri sulla base degli scenari climatici, dei report di settore, delle pubblicazioni peer e degli standard ESRS topic-specific e con il coinvolgimento degli stakeholder interni.
- **Coinvolgimento di stakeholder esterni della comunità finanziaria**, tramite un questionario digitale, per raccogliere feedback in relazione all'accuratezza e alla completezza della mappatura degli IRO.
- **Integrazione del feedback** degli stakeholder esterni nella mappatura.
- **Coinvolgimento degli stakeholder interni per valutare la materialità** di ciascun impatto, rischio e opportunità.
- **Identificazione**, sulla base della soglia di materialità definita (≥3 su una scala di rilevanza da 1 a 5), dell'elenco finale **dei temi e degli IRO materiali da includere nel reporting**.
- **Restituzione degli esiti** agli stakeholder interni.

L'analisi di Doppia materialità ha coinvolto **15 stakeholder interni e 4 esterni della comunità finanziaria**.

Valutazione di materialità di impatti, rischi e opportunità	
IMPATTI POSITIVI	IMPATTI NEGATIVI
<p>Criteri di valutazione della materialità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entità: Quanto è/sarebbe rilevante il beneficio legato all'impatto prodotto per gli stakeholder? • Portata: Quanto è/sarebbe diffuso l'impatto sugli stakeholder? • Probabilità: Quanto è probabile che l'impatto si verifichi entro il periodo 2024-2029? 	<p>Criteri di valutazione della materialità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entità: Quanto è/sarebbe grave l'impatto sugli stakeholder? • Portata: Quanto è/sarebbe diffuso l'impatto sugli stakeholder? • Rimediabilità: In che misura l'impatto e i danni da esso causati sono/sarebbero rimediabili? • Probabilità: Quanto è probabile che l'impatto si verifichi entro il periodo 2024-2029?
RISCHI	OPPORTUNITÀ
<p>Criteri di valutazione della rilevanza:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entità: Quanto gravi sono/possono essere le conseguenze economiche e finanziarie prodotte dalla specifica categoria di rischio? • Probabilità: Quanto è probabile che le conseguenze economiche e finanziarie legate ai diversi rischi si verifichino nell'arco temporale 2024-2029? 	<p>Criteri di valutazione della rilevanza:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entità: Quanto positive sono/possono essere le conseguenze economiche e finanziarie prodotte dalla singola opportunità? • Probabilità: Quanto è probabile che le conseguenze economiche e finanziarie legate alla singola opportunità si verifichino nell'arco temporale 2024-2029?

Risultati della valutazione di Doppia materialità

Tutti i temi di sostenibilità mappati sono risultati materiali.

Di seguito, sono presentati con evidenza della rilevanza media attribuita ai relativi IRO*.

Legenda

Rilevanza media degli impatti, dei rischi e delle opportunità di ciascun tema di sostenibilità:

Tra 2,5 e 2,9 ●●●● Tra 3 e 3,4 ●●●●● Tra 3,5 e 4 ●●●●●●

AREA ESG	TEMA DI SOSTENIBILITÀ	MATERIALITÀ D'IMPATTO		MATERIALITÀ FINANZIARIA	
		IMPATTI POSITIVI	IMPATTI NEGATIVI	RISCHI	OPPORTUNITÀ
AMBIENTALE	Cambiamento climatico		●●●●	●●●●	●●●●
	Acqua		●●●●	●●●●	●●●●
	Rifiuti	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
SOCIALE	Cura e continuità	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Appropriatezza delle cure	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Autonomia ed empowerment	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Equità	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Supporto al caregiver	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Prevenzione e rapporti con le comunità	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Ricerca scientifica	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●●
	Innovazione	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Attrattività	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Sicurezza, salute e benessere	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
GOVERNANCE	Pari opportunità e inclusione	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Crescita delle persone	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Continuità del business e resilienza	●●●●		●●●●	●●●●
	Gestione etica e privacy	●●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
	Catena di fornitura	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

* Si precisa che se almeno un IRO supera la soglia di materialità (≥3), il tema è stato considerato materiale.

Temi di sostenibilità

Area Ambientale



CAMBIAMENTO CLIMATICO

Il Gruppo Maugeri monitora e si impegna a migliorare costantemente la propria efficienza energetica e organizzativa al fine di ridurre gli impatti emissivi.



ACQUA

Il Gruppo Maugeri gestisce in modo attento i consumi di acqua e gli scarichi ospedalieri in un'ottica di gestione responsabile della risorsa idrica e di prevenzione di episodi di inquinamento.



RIFIUTI

Il Gruppo Maugeri si impegna a ridurre i rifiuti prodotti e a gestire i rifiuti sanitari per prevenire episodi di inquinamento e tutelare la sicurezza di pazienti e lavoratori.

Area Sociale



CURA E CONTINUITÀ

L'inserimento del Gruppo Maugeri nella rete di strutture del Servizio Sanitario nazionale e regionale e l'offerta di setting assistenziali diversi e complementari (ambulatoriali, di ricovero, domiciliari, ecc.) garantisce agli utenti continuità delle cure.



APPROPRIATEZZA DELLE CURE

L'adesione a linee guida diagnostiche e terapeutiche riconosciute e l'adozione di un modello di cura, riabilitazione e assistenza all'avanguardia assicurano tempestività nella risposta e percorsi di cura efficienti, efficaci e personalizzati, costruiti sulle esigenze dei pazienti.



AUTONOMIA ED EMPOWERMENT

Il Modello Maugeri ha l'obiettivo di rendere il paziente il più possibile autonomo, puntando sul principio di empowerment, inteso come educazione del paziente riguardo la propria condizione, al fine di migliorarne la qualità della vita e la sua partecipazione attiva e consapevole alla cura.



EQUITÀ

Nell'erogazione delle prestazioni sanitarie il Gruppo Maugeri offre a tutti i suoi pazienti e caregiver la stessa qualità di cura e assistenza in tutti i suoi Istituti, indipendentemente dalle caratteristiche e regole del sistema sanitario regionale.



SUPPORTO AL CAREGIVER

Il Gruppo Maugeri offre un percorso di cura e assistenza in cui il caregiver, insieme al paziente, è protagonista. Gli interventi educazionali e informativi a favore dei caregiver sono fondamentali per raggiungere l'obiettivo dell'autonomia e dell'empowerment dei pazienti, così come l'offerta di servizi dedicati negli Istituti e a domicilio migliora la qualità della vita del caregiver stesso, quale parte coinvolta e attiva nella cura e supporto del paziente.



PREVENZIONE E RAPPORTI CON LE COMUNITÀ

Il Gruppo Maugeri promuove progetti di prevenzione, formazione e informazione rivolti al territorio e alla collettività. Si impegna, inoltre, a instaurare relazioni di collaborazione e partnership con tutti i soggetti dell'ecosistema in cui opera, come Università, Terzo Settore, enti locali, aziende, fornitori e collettività.



RICERCA SCIENTIFICA

La ricerca del Gruppo Maugeri è uno dei pilastri su cui si fonda l'orientamento all'eccellenza. In qualità di IRCCS, intende confermarsi come polo di ricerca di rilievo nazionale e internazionale per la crescita e lo sviluppo della società nel medio e lungo termine.



INNOVAZIONE

Il Gruppo Maugeri è da sempre impegnato nello sviluppo di nuove conoscenze e nuovi modelli operativi che consentano di raggiungere risultati o benefici significativi nella cura del paziente.



ATTRATTIVITÀ

Il Gruppo Maugeri punta ad attrarre le migliori risorse umane presenti sul mercato del lavoro, al fine di assicurare standard di cura e ricerca di alto livello.



SICUREZZA, SALUTE E BENESSERE

Il Gruppo Maugeri tutela la salute e la sicurezza dei propri dipendenti e di tutti coloro che si recano negli ambienti di lavoro degli Istituti Maugeri e sviluppa servizi e iniziative per il benessere psico-fisico e sociale delle proprie persone.



PARI OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Il Gruppo Maugeri si impegna a valorizzare il merito del proprio personale, garantendo a tutti e tutte pari opportunità e contrastando ogni forma di discriminazione.



CRESCITA DELLE PERSONE

Obiettivo prioritario del Gruppo Maugeri è quello di assicurare la presenza delle competenze adeguate allo sviluppo e alla realizzazione del Modello clinico e scientifico Maugeri di Cure Specialistiche e Riabilitative.

Area Economica e di Governance



CONTINUITÀ DEL BUSINESS E RESILIENZA

Il Gruppo Maugeri punta alla creazione di un valore economico duraturo nel tempo e allo sviluppo delle attività degli Istituti, a beneficio dei diversi stakeholder, bilanciando le aspettative del socio con le esigenze della collettività.



GESTIONE ETICA E PRIVACY

Una condotta etica e trasparente è una priorità per il Gruppo Maugeri, anche in linea con la sua natura di Società Benefit.



CATENA DI FORNITURA

Il Gruppo Maugeri si impegna a sviluppare rapporti di fornitura stabili e duraturi volti a garantire qualità, sicurezza e continuità delle attività di cura e ricerca.

3

VALORE SOCIALE

3 SALUTE E BENESSERE



4 ISTRUZIONE DI QUALITÀ



5 PARITÀ DI GENERE



8 LAVORO DIGNITOSO E CRESCITA ECONOMICA



9 IMPRESE, INNOVAZIONE E INFRASTRUTTURE



10 RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE



17 PARTNERSHIP PER GLI OBIETTIVI



HIGHLIGHTS

I 3 PILASTRI DEL BENEFICIO COMUNE

BENEFICIO 1 LA CURA DEI PAZIENTI, NEL LORO INTERESSE PRIORITARIO



26.545
PAZIENTI **di cui il 98% in ambito SSN**

2.357
POSTI LETTO **di cui il 95% a contratto SSN**

Il Gruppo Maugeri è il **secondo operatore privato in Italia** ed è **leader nella Medicina Riabilitativa**

553
AMBULATORI
di cui 29 MAC
E 6 POLIAMBULATORI ATTIVI

80%
DIMISSIONI ORDINARIE A DOMICILIO

Il Modello di cura ha portato a un recupero della stabilità clinica e delle autonomie compatibili con il rientro a casa e con un reinserimento familiare, sociale ed eventualmente lavorativo

6,52 su 7 indice medio di soddisfazione dei pazienti per L'ATTIVITÀ DI RICOVERO

★★★★★☆☆

6,51 su 7 indice medio di soddisfazione dei pazienti per I SERVIZI AMBULATORIALI

113.070
CONSULENZE TOSSICOLOGICHE SPECIALISTICHE DA PARTE DEL CENTRO ANTIVELENI E TOSSICOLOGICO
+19% nel triennio

Il Modello Maugeri mette al centro la partecipazione attiva di pazienti e caregiver

DALLA MISURAZIONE D'IMPATTO EMERGE CHE:

sia i pazienti sia i caregiver si sentono "presi in carico come persone" e per loro il Gruppo Maugeri rappresenta "un punto di riferimento affidabile"



INSIEME ALLE CURE, IL GRUPPO MAUGERI EROGA PRESTAZIONI EDUCAZIONALI A FAVORE DEI PAZIENTI

OLTRE **44.000** PRESTAZIONI EDUCAZIONALI INDIVIDUALI

OLTRE **34.300** PRESTAZIONI EDUCAZIONALI DI GRUPPO



da **439**
a 610

Pazienti SSN seguiti in Teleassistenza

ATTIVA NEGLI IRCCS MAUGERI BARI, LUMEZZANE, MILANO E VERUNO PER GARANTIRE LA CONTINUITÀ DELLE CURE

Attivato

IL NUOVO REPARTO PER PAZIENTI CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO, CON 12 POSTI LETTO

50

POSTI LETTO RICLASSIFICATI PER LE CURE SUBACUTE NEGLI IRCCS MAUGERI TRADATE E ICS PAVIA IN RISPOSTA AI BISOGNI EMERGENZIALI DEI PAZIENTI DEL PRONTO SOCCORSO

Circa 40

PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA TERRITORIALE O IN RISPOSTA A BISOGNI SPECIFICI DELLE COMUNITÀ

ICS Maugeri promuove la salute dei pazienti come bene pubblico, a prescindere dal modello di remunerazione delle prestazioni nei singoli sistemi sanitari regionali in cui sono presenti gli Istituti

BENEFICIO 2

LA RICERCA SCIENTIFICA
PER L'INNOVAZIONE DI CURE E TERAPIE

410

RICERCATORI ATTIVI
NEI 54 LABORATORI
DI RICERCA
DEL GRUPPO MAUGERI

15

PROGETTI PNRR
E PNC IN CORSO

di cui 6 attivati nel 2024

56

PROGETTI DI RICERCA
proposti su bandi
di ricerca competitiva

386

PUBBLICAZIONI

88

PROPOSTE
PROGETTUALI
PRESENTATE

9,8 mln €

VALORE DEI PROGETTI
DI RICERCA IN CORSO

+53% NEL TRIENNIO



14

FAMIGLIE DI
BREVETTI ATTIVI

208

STUDI CLINICI, CON
IL COINVOLGIMENTO
DI 5.206 PAZIENTIL'83% DEGLI STUDI
È PROMOSSO
DAL NON PROFIT5 Istituti
e 1 Centro
di Eccellenzahanno avviato le
sperimentazioni sulle
tecnologie robotiche in
riabilitazione nell'ambito
del Progetto Fit4MedRob

3,67 vs 0,94

Qualità della ricerca del Gruppo
Maugeri rispetto al benchmark
nazionale, in base al Field
Weighted Citation Impact (FWCI)Prima edizione del
Maugeri Research Day

CON UN FOCUS SUI GIOVANI RICERCATORI

BENEFICIO 3

LA DIFFUSIONE DELLE MIGLIORI CONOSCENZE
PER LA GESTIONE DEI PROCESSI CLINICICENTRI DI RIFERIMENTO
PER PATOLOGIA

+12 dal 2023

26

Maugeri è Provider
Nazionale Standard ECM
OLTRE

62.000

CREDITI FORMATIVI ECM
EROGATI NEL 2024

8

CONVENZIONI QUADRO
CON LE UNIVERSITÀ
PER CORSI DI LAUREA
IN MATERIE SANITARIEPROFESSORI
CONVENZIONATI
CON LE UNIVERSITÀ

35

oltre 2.000

STUDENTI COINVOLTI NELLA TERZA
EDIZIONE DEL PROGETTO "PREVENZIONE
ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE"

47

ASSOCIAZIONI
COLLABORANO CON
GLI ISTITUTI MAUGERI
SUL TERRITORIO

+14 NEL TRIENNIO



Attivato

IL MASTER
"PREVENZIONE, CURA
E RIABILITAZIONE DEL
PAZIENTE FRAGILE" CON
L'UNIVERSITÀ DI PAVIANuove
Convenzioni 2CON AUSER E COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO – COMITATO REGIONALE
LOMBARDIA PER ATTIVARE
NUOVI SERVIZI PER I PAZIENTI

3.1 CAPITALE UMANO



In evidenza

4.309

PERSONE

+5% nel triennio

81%

DIPENDENTI

+1,2% nel triennio

95%

DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO

(2022: 94%)

51%

DIPENDENTI CON UN'ANZIANITÀ AZIENDALE SUPERIORE AI 10 ANNI

45%

DIRETTORI DI FUNZIONI CENTRALI E DI ISTITUTO DONNE

oltre 62.000

CREDITI ECM DISTRIBUITI

Il Gruppo Maugeri fonda la sua identità su una cultura che vede nelle Persone il cuore e l'anima dell'organizzazione e dedica particolare **attenzione alla loro selezione, crescita e formazione.**

La selezione del personale punta a **bilanciare professionisti più giovani, con un punto di vista innovativo, con collaboratori più esperti**, le cui competenze sono plasmate da una maggiore esperienza. Equità, inclusività, imparzialità, uguaglianza e trasparenza sono i criteri che mirano ad attrarre e mantenere talenti in grado di migliorare costantemente gli standard di cura e ricerca.

Profilo del personale

Nel triennio le persone che lavorano all'interno del Gruppo Maugeri hanno visto un lieve aumento del 5%, sia nel numero di donne che di uomini. Il totale - da qui in poi denominato **personale** - comprende:

- **Dipendenti**
- **Contrattisti**, suddivisi in borsisti, contratti di collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co.), lavoratori autonomi e somministrati
- **Convenzionati** universitari e specializzandi

La distribuzione per genere e per età rimane stabile nel triennio.

I **dipendenti** (3.487, di cui il 7% di nazionalità straniera) sono la **categoria contrattuale più ampiamente rappresentata** (81% delle risorse umane), seguiti dai **contrattisti** (11%) e dai **convenzionati** (8%).

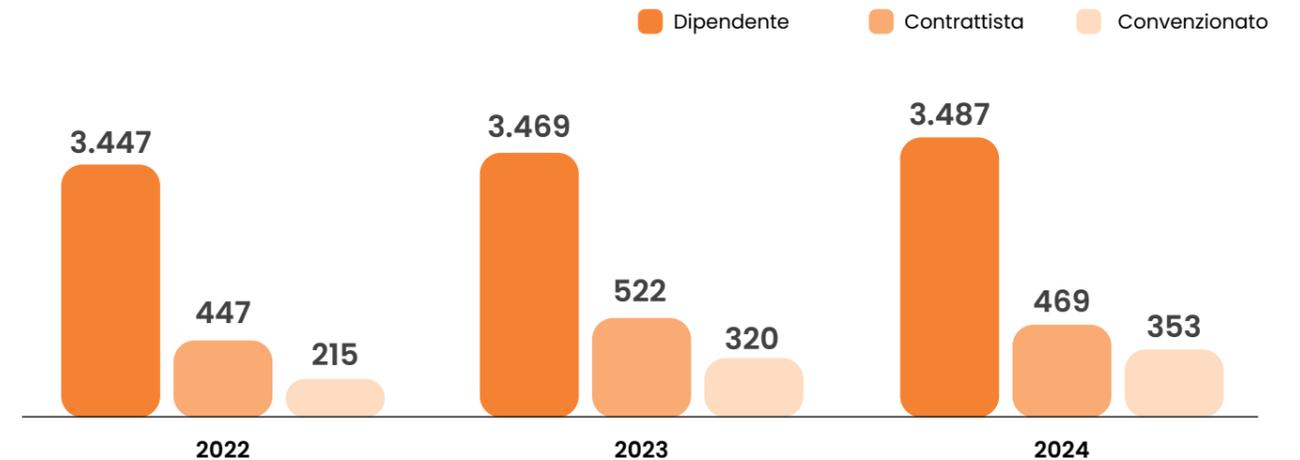
I dipendenti sono aumentati di 40 unità nel triennio.

Aumentano soprattutto i dipendenti nella fascia di età tra i 25 e i 40 anni (+17%): un dato particolarmente significativo, considerando che l'età media nelle aziende sanitarie pubbliche è di quasi 51 anni. Il **95%** dei dipendenti ha un contratto a tempo indeterminato e il **92%** lavora full-time. Il part-time, pari all'8% dei dipendenti, si è ridotto del 2% dal 2022. Il **100%** dei dipendenti è assunto con CCNL ARIS-AIOP e i Dirigenti con contratto CCL Maugeri.

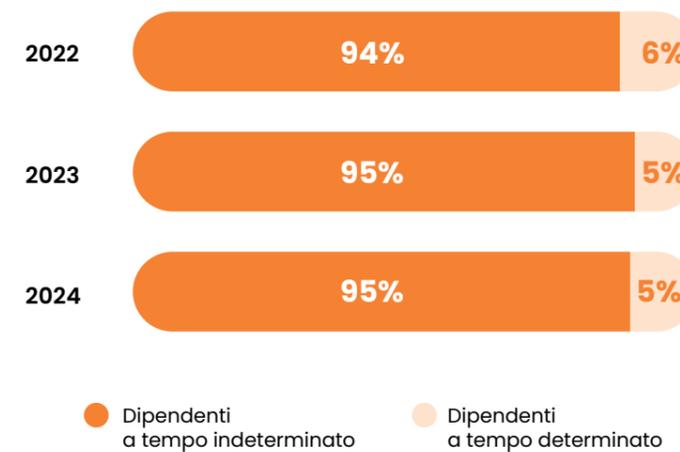
Per quanto riguarda i **contrattisti**, pari a 469 nel 2024, si segnala in particolare l'aumento dei **collaboratori autonomi**, che crescono del 23% nel triennio 2022-2024.

Rimane, invece, stabile il numero di professionisti **convenzionati** pari a 353. I **convenzionati con l'Università** sono 35, gli **specializzandi** in formazione negli Istituti del Gruppo Maugeri sono 318, **in aumento del 75%** dal 2022.

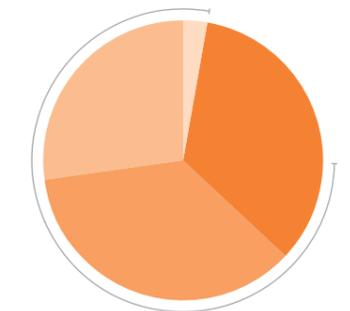
PERSONALE (2022-2024)



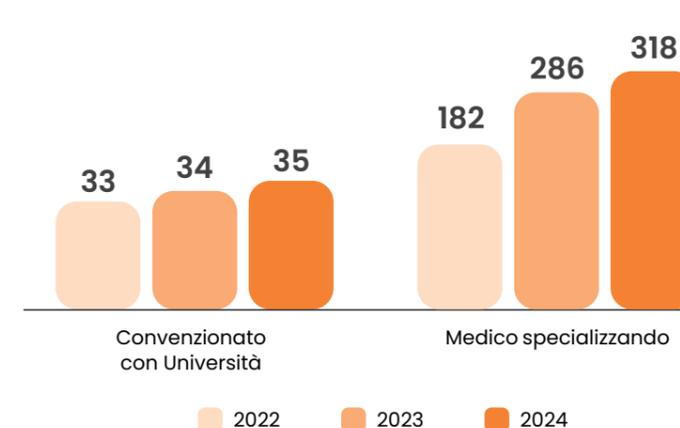
DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO VS DETERMINATO (2022-2024)



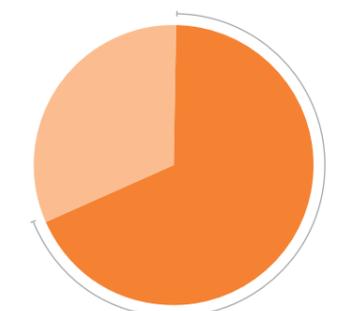
PERSONALE PER ETÀ (2024)



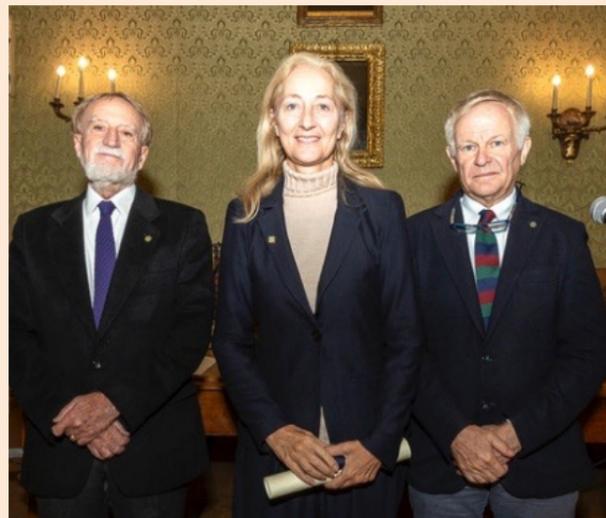
CONVENZIONATI (2022-2024)



PERSONALE PER GENERE (2024)



Le Persone sono la nostra eccellenza Alcuni premi e riconoscimenti 2024



PROF.SSA SILVIA PRIORI
Direttore dell'UO di Cardiologia Molecolare dell'IRCCS Maugeri Pavia e Professore di Cardiologia all'Università di Pavia.

Nominata socio dell'Accademia Nazionale dei Lincei, tra le istituzioni scientifiche più prestigiose. Un riconoscimento che celebra il suo significativo apporto alla ricerca e alla cultura scientifica. La cerimonia di proclamazione si è svolta l'8 novembre nella sede storica dell'Accademia a Roma.



PROF. BENEDETTO CALÌ
Dirigente Medico di Chirurgia Generale dell'UO di Chirurgia Mininvasiva dell'IRCCS Maugeri Pavia.

Insignito della prestigiosa certificazione EBSQ (European Board of Surgery Qualification) in Neck Endocrine Surgery (Chirurgia Tiroidea e Paratiroidea), l'unica certificazione a livello europeo che attesta le competenze e l'alta specializzazione nel settore di Chirurgia endocrina.

DOTT.SSA CHIARA PAVESE
Medico Fisiatra dell'UO di Neurologia Riabilitativa dell'IRCCS Maugeri Pavia. Vincitrice del prestigioso Physical Rehabilitation Medicine Italy Award con uno studio presentato al 52° Congresso della Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa di Padova.

PROF. MAURO MANISCALCO
e **DOTT. PASQUALE AMBROSINO**
Rispettivamente Responsabile dell'UO di Pneumologia Riabilitativa e Prof. Associato in Malattie Respiratorie dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, e Responsabile del Laboratorio della Valutazione della Complessità Clinica dell'IRCCS Maugeri Telesse Terme. Inseriti nella World's Top 2% Scientists List, classifica degli scienziati più influenti a livello globale realizzata dalla Stanford University, in collaborazione con Elsevier e basata su dati di Scopus per il 2024.



Attrattività



La strategia di attrattività del Gruppo Maugeri punta su un processo di selezione sempre più strutturato ed efficace dal punto di vista comunicativo, che coinvolge attivamente il personale del Gruppo Maugeri stesso e le Università.

Nel 2024 è stato consolidato l'utilizzo del software gestionale **SAP Recruiting**, grazie al quale è stato possibile sistematizzare l'attività di recruiting e alimentare il **Career Site del Gruppo Maugeri**. L'integrazione tra il portale di accesso al recruiting, i canali social (in particolare LinkedIn) e la consolidata collaborazione con le Agenzie del lavoro, ha permesso di **migliorare la presenza online e la Brand Identity** del Gruppo Maugeri.

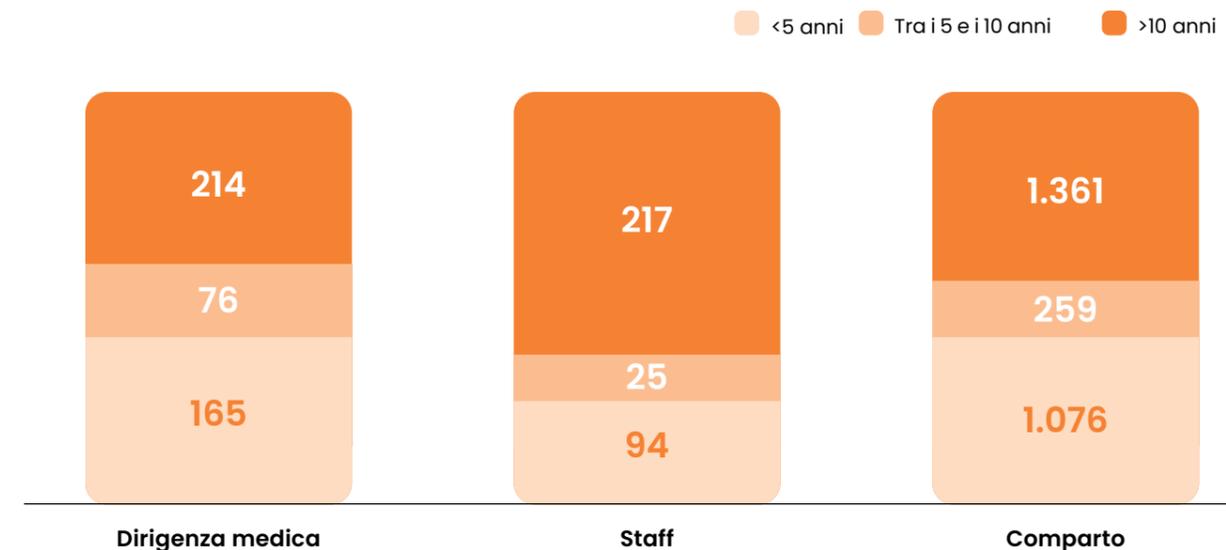
È proseguito il programma di referenze interne "Referral", grazie al quale sono state assunte 15 nuove figure sanitarie, e lo **sviluppo di partnership con Enti privati e Università**, al fine di promuovere percorsi di stage per neolaureati e progetti di formazione extra curriculare finalizzati all'assunzione

e stabilizzazione in azienda. Inoltre, la **Staff News**, ormai prassi consolidata, offre il "miglior benvenuto" ai nuovi colleghi, accelerando la loro integrazione e rendendola più efficace.

Consolidato, infine, il processo di **Exit Interview**, un colloquio dedicato ai colleghi che intraprendono un diverso percorso: nel 2024 è emerso che chi ha lasciato l'azienda lo ha fatto principalmente per cercare lavoro in strutture pubbliche o come liberi professionisti (personale sanitario) o in settori più dinamici e meglio retribuiti (staff).

Il **turnover complessivo**, dato dal rapporto tra assunzioni e cessazioni sul totale dei dipendenti, è pari al **27%**, diminuito di 5 punti percentuali nel triennio (2022: 32%). La capacità di retention del Gruppo Maugeri è dimostrata anche dai dati sull'anzianità lavorativa in azienda: **il 51% dei dipendenti ha un'anzianità aziendale superiore ai 10 anni** (per la Dirigenza medica è il 47%).

ANZIANITÀ AZIENDALE PER CATEGORIA CONTRATTUALE (2024)



Crescita delle persone



Politiche di remunerazione

Al netto delle fluttuazioni annuali in entrata ed uscita, il rapporto tra i compensi annui totali, che misura il divario retributivo all'interno dell'organizzazione, è sostanzialmente stabile.

Nel 2024 è stato sperimentato come progetto pilota il **sistema di performance management** – rivolto a 88 dipendenti, di cui il 60% donne – attraverso il quale i Responsabili hanno consolidato il modo di analizzare le competenze del proprio team, andando a individuare i possibili percorsi di crescita. Alle figure apicali viene applicata una **Policy Management By Objectives (MBO)**, che sostituisce e integra il premio aziendale, introducendo per alcune figure una forma variabile di retribuzione aggiuntiva rispetto alla Retribuzione Annuale Lorda (RAL). L'introduzione di questo sistema di gestione ha come obiettivo l'ottimizzazione delle performance aziendali, allineando il sistema di obiettivi aziendali con quelli delle posizioni e delle persone, orientando chiaramente gli sforzi professionali.

Formazione e sviluppo

Il Gruppo Maugeri considera la formazione un compito istituzionale fondamentale, legato alla propria natura di Istituto Scientifico, oltre che un elemento chiave della strategia di attrazione e retention delle persone. La Funzione **Learning & Development (L&D) governa l'intero processo di sviluppo delle competenze professionali**, dalla rilevazione del fabbisogno formativo all'aggiornamento costante di ciascun dipendente.

Formazione e aggiornamento sono una **leva strategica per lo sviluppo professionale delle persone e la crescita dell'organizzazione**, promuovendo un miglioramento continuo dell'appropriatezza e qualità delle cure, in coerenza con l'evoluzione delle conoscenze clinico-scientifiche. **L'Offerta Formativa Aziendale (OFA)**, in parte accreditata e caricata sul portale **Agenas** (Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali), è lo strumento attraverso cui si attua il processo di valorizzazione del personale e l'offerta formativa del Gruppo Maugeri.

In particolare, l'OFA è progettata tenendo conto dei seguenti elementi:

- **indicazioni e proposte** dai Dipartimenti di ricerca e clinico-assistenziali, Servizi, Unità Operative, Staff a livello aziendale rilevate tramite indagine diretta;
- **analisi dei bisogni di formazione** delle diverse figure professionali e di tutto il personale dipendente;
- **indicazioni e obiettivi** dei documenti programmatori regionali e nazionali.

Nel 2024 è stata **privilegiata la formazione interna**, con **6.395 ore erogate** (in diminuzione nel triennio, ma in aumento del 45% dal 2023)¹, l'utilizzo delle competenze già presenti e il confronto sistematico tra le diverse professionalità. È stata considerata prioritaria la **formazione in ambito sanitario e l'aggiornamento delle principali competenze specifiche** di ogni Istituto.

La **Gestione del rischio clinico** rappresenta l'ambito di formazione a cui è stato dedicato il maggior numero di ore: il 35% sul totale. Gli ambiti relativi all'**Aggiornamento di settore** e alla **Salute e sicurezza** rappresentano invece rispettivamente il 29% e il 26%. Dall'analisi dei dati riguardanti la distribuzione di **corsi ed eventi per macroarea**, nel 2024 si osserva ancora un grande impegno nelle aree **Tecniche di Primo Soccorso** (30,9%) e **"Altro"** (30,1%), che comprende tutti gli ambiti non riconducibili alle Macro Aree principali di formazione, come ad esempio relative all'update in Chirurgia, alla formazione su procedure sanitarie, Breast Unit, etc.

La modalità di erogazione più utilizzata, per numero di corsi ed eventi, è stata la **formazione residenziale interattiva** che, insieme alla **formazione sul campo**, rappresentano due modalità particolarmente qualificanti che consentono di riconoscere un maggior numero di crediti ECM³ a parità di formazione erogata.

ICS Maugeri è Provider Nazionale Standard ECM ed è accreditata quale ente erogatore per la Formazione Residenziale (RES, RES Interna), Formazione sul Campo (FSC) e a distanza (FAD)

DISTRIBUZIONE PERCENTUALE DELLE ORE PER AMBITI DI FORMAZIONE (2024)



DISTRIBUZIONE PERCENTUALE DI CORSI ED EVENTI PER MACRO AREA (2024)



RAPPORTO TRA I COMPENSI ANNUI TOTALI ²		
Compenso totale annuo della persona più pagata dell'organizzazione sulla mediana del compenso totale annuale di tutti i dipendenti, ad eccezione della persona più pagata	7 2023	7 2024

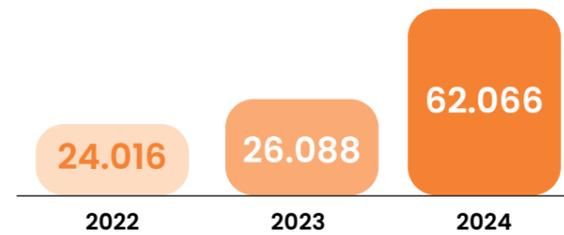
¹ I dati rendicontati sono relativi alla sola formazione erogata e gestita dal Gruppo Maugeri tramite risorse interne o formatori esterni nelle sedi del Gruppo Maugeri.

² Il Rapporto di retribuzione totale annuale è stato calcolato utilizzando la mediana, in coerenza con l'indicatore GRI. Il dato 2023 è stato ricalcolato rispetto al Bilancio di Impatto 2023.

³ L'Educazione Continua in Medicina (ECM) è un sistema di aggiornamento continuo e obbligatorio, che permette al professionista sanitario di acquisire abilità e attitudini utili a una pratica competente ed esperta, rispondente ai bisogni dei pazienti e alle esigenze organizzative e operative del Sistema Sanitario.

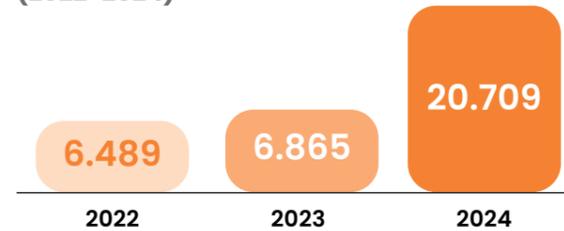
Questo, unitamente all'incremento della formazione a distanza, la valorizzazione dei Referenti della Formazione e il dialogo continuo con le Direzioni Sanitarie e i Dipartimenti di ricerca e clinico-assistenziali ha portato a una **crescita dei partecipanti** e a un **sostanziale aumento - pari al 158% - dei crediti ECM distribuiti** nel triennio, passando da 24.016 a 62.066.

CREDITI ECM DISTRIBUITI (2022-2024)



Entro il 2025 si concluderà la progettazione del **"Maugeri Web Academy"**, dedicata ai soggetti esterni, come elemento di potenziamento della formazione a distanza.

PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ FORMATIVE (2022-2024)



Dai questionari di gradimento sottoposti ai partecipanti delle attività di formazione, è emersa un'elevata soddisfazione (oltre il 90%)⁴, sia in termini di utilità che di qualità.

NUMERO DI CORSI ED EVENTI PER TIPOLOGIA DI FORMAZIONE (2022-2024)

	2022	2023	2024
Formazione residenziale	23	34	74
Formazione sul campo	9	13	10
Formazione residenziale interattiva	99	95	123
Formazione a distanza	23	24	49
Totale	154	166	256

SODDISFAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

Le valutazioni sulla qualità e sull'utilità della formazione erogata	% di rispondenti 2024 Qualità	% di rispondenti 2024 Utilità
Eccellente	71,2%	72,9%
Utile	25,2%	20,4%
Soddisfacente	3,4%	6,6%

⁴ Nel calcolo della percentuale sono state considerate le seguenti voci: "Buono ed Eccellente" per Qualità e "Utile e Molto utile" per Utilità.

Pari opportunità e inclusione



Le donne rappresentano il **68%** del personale e il **72%** dei dipendenti. Per quanto riguarda le posizioni apicali ricoperte da donne:

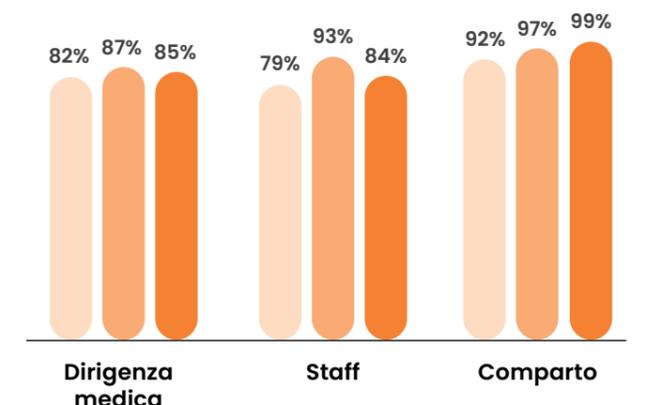
- **42%** ruoli di Direzione di Funzione centrale e di Istituto ricoperti da donne, 15 su 36;
- **45%** Direttori di Funzione centrale e di Istituto donne, 10 su 22.

Migliora il **rapporto tra la retribuzione complessiva media delle donne e quella degli uomini**, che passa da 82% nel 2022 a 85% nel 2024. Questo dato, insieme alla redazione del **Gender Equality Plan 2024-2026 (GEP)**, dimostra l'impegno del Gruppo Maugeri nel garantire pari opportunità di accesso e crescita a tutti i dipendenti. Il miglioramento più significativo si è verificato nel Comparto, dove il divario si è ridotto di 7 punti percentuali, raggiungendo il 99%.

Nel 2024 **non si sono registrati episodi di discriminazione**.

RAPPORTO TRA RETRIBUZIONE COMPLESSIVA MEDIA DELLE DONNE RISPETTO AGLI UOMINI (2022-2024)

In media, il rapporto migliora di 3 punti percentuali



● 2022 ● 2023 ● 2024

Sicurezza, Salute e Benessere



Sicurezza e Salute

La sicurezza dei lavoratori esprime il DNA stesso del Gruppo Maugeri: **una realtà, nata come Fondazione Clinica del Lavoro e della Riabilitazione, dedicata proprio a tutelare la salute e sicurezza delle lavoratrici e dei lavoratori negli ambienti di lavoro.**

Il coordinamento delle attività in materia di salute e sicurezza è affidato ai Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) delle singole strutture, che affiancano il Datore di Lavoro nel processo di valutazione e gestione dei rischi e nella stesura del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR).

Promozione della salute e sicurezza: dal centro alle singole strutture

Il **Servizio Prevenzione e Protezione** si occupa del tema della salute e sicurezza e aggiorna le valutazioni dei rischi, coinvolgendo le necessarie competenze professionali interne ed esterne. Sono previsti **incontri periodici di confronto e condivisione**, sia per la valutazione congiunta di problematiche comuni, sia per tematiche riferite alle singole strutture di competenza, allo scopo di uniformare gli standard operativi di prevenzione e protezione verso livelli progressivamente più elevati.

Vengono riesaminati periodicamente i piani degli interventi e, per una maggiore efficienza del processo di valutazione e gestione dei rischi, ogni qualvolta si individua un rischio, si provvede a predisporre tempestiva segnalazione alle figure del sistema sicurezza coinvolte. **La tutela della Sicurezza e della Salute negli ambienti di lavoro nel Gruppo Maugeri**, riferita ai lavoratori ma anche ai pazienti e ospiti a vario titolo, **non è considerata mero adempimento normativo, ma è soprattutto un impegno etico** finalizzato ad assicurare la tutela da eventuali rischi connessi all'attività svolta o anche alla sola presenza nell'ambito delle strutture. La verifica dei livelli di sicurezza in ospedale, la valutazione dei rischi, il miglioramento delle condizioni lavorative in termini di sicurezza ed igiene hanno effettiva ricaduta anche sulla qualità delle prestazioni erogate.

Nel 2024 i Medici competenti hanno condotto, in sinergia con ATS, una **campagna di controlli sierologici su tutti i dipendenti dell'IRCCS Maugeri Pavia** finalizzata a individuare i soggetti senza protezione immunitaria **contro il virus del Morbillo**. I lavoratori risultati negativi sono stati avviati agli uffici competenti di ATS Pavia per sottoporsi al richiamo vaccinale antimorbillo.

Infortuni

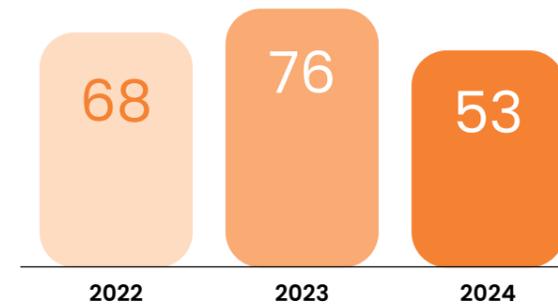
Nel triennio 2022-2024 **gli infortuni sono diminuiti del 22%** e i **giorni di inabilità per infortuni sul lavoro del 72%**. La disamina dei dati sugli infortuni legati alla movimentazione di pazienti o alle punture accidentali è in numero sicuramente contenuto rispetto al numero dei lavoratori, ma conferma comunque la necessità di proseguire con le attività formative e di addestramento in essere, occasione di crescita culturale sia per i nuovi assunti che per il restante personale, anche al fine di ribadire la necessità di mantenere sempre elevato il livello di attenzione durante l'attività lavorativa.

Rischi occupazionali

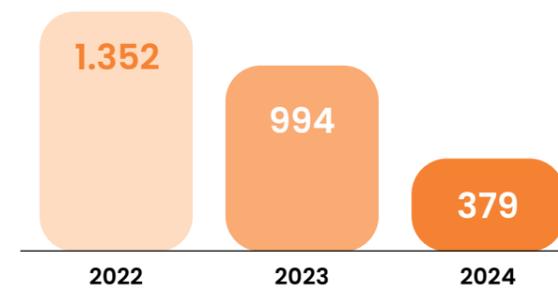
Per quanto riguarda i rischi occupazionali, l'obiettivo è quello di individuare – tramite **attività di sorveglianza, l'aggiornamento delle valutazioni del rischio stress lavoro-correlato e il monitoraggio dei rischi connessi alle aggressioni o violenza del personale sanitario** – eventuali criticità organizzative che, oltre a generare stress nel personale, possono avere ricadute sull'aggressività dell'utenza e le possibili soluzioni migliorative attuabili.

Ogni anno vengono effettuate delle analisi sui dati sentinella in tutti gli Istituti – per esempio numero di infortuni, giorni di malattia, assenze ingiustificate, turnover – e ogni 3 anni, come da Linee guida INAIL, vengono rivalutati i dati dei focus group, che per il Gruppo Maugeri saranno effettuati nel 2025. Da segnalare anche l'attenzione alla **formazione FAD sul tema Stress lavoro correlato**, che nel 2024 ha coinvolto **580 persone**.

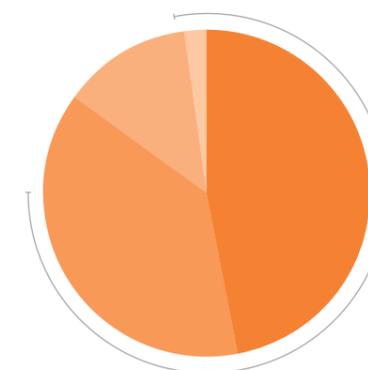
TOTALE INFORTUNI (2022-2024)*



GIORNI DI INABILITÀ PER INFORTUNI SUL LAVORO (2022-2024)*



TIPOLOGIE DI INFORTUNIO (2024)



Prevenzione e contrasto degli episodi di aggressione

I medici, gli infermieri e gli operatori socio-sanitari sono le categorie professionali a rischio più alto, in quanto sono a contatto diretto con il paziente e devono gestire rapporti caratterizzati da una condizione di forte emotività sia da parte del paziente stesso che dei familiari. Inoltre, accanto ai **rischi tradizionali per la salute del lavoratore** (chimici, fisici e biologici), i **rischi emergenti psicosociali legati all'organizzazione e le patologie correlate** (stress, burn-out, mobbing, aggressioni) stanno diventando una delle principali cause di alterazione della salute sul posto di lavoro e sono talvolta anche causa di atti di violenza tra gli operatori stessi.

Nel settore sanitario il fenomeno è in costante crescita, come confermato dal Ministero della Salute attraverso la diffusione della **“Relazione sulle attività dell'Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie”**. Nel 2024, infatti, sono state segnalate **oltre 18 mila aggressioni** a

* Esclusi gli infortuni in itinere, in quanto non gestiti dal Gruppo Maugeri.



Monitoraggio del fenomeno della violenza contro gli operatori Questionari compilati (2022-2024)

nel 2022 —————> 854

nel 2023 —————> 794

nel 2024 —————> 889

livello nazionale, che hanno coinvolto **circa 22 mila operatori**, con un aumento del 15% rispetto all'anno precedente. È necessario, tuttavia, sottolineare che le Regioni segnalano un aumento non necessariamente dovuto a un incremento delle aggressioni stesse, ma a una maggiore sensibilizzazione alla segnalazione e a un miglioramento dei sistemi di monitoraggio⁵. All'interno del Gruppo Maugeri il fenomeno è monitorato da novembre 2017, con la pubblicazione dell'Istruzione Operativa interna "**Prevenzione degli Atti di Violenza**", che prevede il monitoraggio continuo degli episodi, per identificare tempestivamente le aree di rischio e attivare i relativi interventi di prevenzione⁶.

Inoltre, negli Istituti Maugeri è prevista dal 2020 la **somministrazione on-line di un questionario**, in forma anonima e su base volontaria, **sulla percezione del rischio specifico**. Nel 2023 il

questionario è stato modificato con l'aggiunta di una nuova domanda sulla percezione del legame tra episodi di aggressione e fattore di genere. Nel corso del 2024 sono stati raccolti e analizzati **889 questionari** (circa il 25% del totale dei dipendenti): il **64,3%** dei questionari analizzati è stato compilato da personale di Reparto, il **29,2%** da personale dei servizi sanitari e il **6,4%** da personale di area amministrativa. Il **74,1%** dei compilatori è donna, percentuale che riflette la composizione di genere del personale del Gruppo Maugeri, e il **71%** dei rispondenti dichiara di aver partecipato ad un corso di formazione sulla prevenzione degli atti di violenza. Dall'analisi si evince che l'aggressione

è un fenomeno presente secondo la percezione dei rispondenti, pur trattandosi di **aggressioni prevalentemente verbali, con un trend stabile rispetto agli anni precedenti**: il 20,2% dei rispondenti riferisce di aver subito una aggressione durante l'attività lavorativa (20,9% nel 2023 e 21,5% nel 2022). Inoltre, il **71,3% delle aggressioni è stata riportata al proprio superiore** (66,5% nel 2022 e 2023) e **l'81,6% del personale che riferisce di aver subito un'aggressione è donna**. La maggior parte delle aggressioni avviene ad opera dei pazienti e dei loro familiari: il **56,1%** dei rispondenti collega l'episodio a problematiche caratteriali dell'utente, il **13,6%** a una momentanea disorganizzazione del servizio, il **9,4%** a fattori clinici/stanchezza dell'utente, mentre il **3,3%** (7,4% nel 2023) ritiene che l'episodio sia legato a fattori di genere.

Dal 2022 è in uso la **scheda di segnalazione dell'episodio subito**, redatta dall'operatore direttamente coinvolto nell'episodio di aggressione e inviata alla Direzione Sanitaria di Istituto, che stabilisce poi l'iter appropriato di gestione dell'evento nell'ambito dell'attività di Risk Management di Istituto e Centrale. Le segnalazioni vengono inviate anche al Risk Manager Centrale, alla Direzione Internal Audit and Compliance e alla Direzione CSR and Quality Assurance per le attività previste di monitoraggio e intervento nell'ambito degli incontri tenuti dal Gruppo di Risk Management Centrale. Tutte le segnalazioni pervenute vengono analizzate con lo scopo di riconoscere i contesti di rischio, sensibilizzare gli operatori all'utilizzo degli strumenti di segnalazione, adottare iniziative di sicurezza e assicurare che tutti gli operatori ricevano la formazione necessaria.

Grazie anche alle iniziative di formazione e sensibilizzazione, nel corso del 2024 sono pervenute **41 schede di segnalazione** (a fronte di 22 del 2023 e 19 nel 2022) alle Funzioni competenti: 34 sono da riferirsi ad aggressioni verbali, 4 ad aggressioni fisiche, 3 ad aggressioni sia fisiche che verbali. A seguito delle segnalazioni pervenute al Gruppo di Risk Management Centrale, sono stati eseguiti audit da parte della Direzione Internal Audit e Compliance.

Dal 2021 è attiva l'offerta formativa per tutti i lavoratori, erogata in modalità FAD attraverso la piattaforma istituzionale di e-learning, sulle modalità di monitoraggio e segnalazione degli atti di violenza, attive presso il Gruppo Maugeri. **Nel triennio 2022-2024 si sono formate 2.589 persone**. Attraverso la propria rete di referenti di Istituto, la Direzione CSR and Quality Assurance ha aderito alla **campagna nazionale di comunicazione promossa dal Ministero della Salute nel 2024**, distribuendo le locandine da esporre negli Istituti per sensibilizzare la cittadinanza contro gli atti di violenza nei confronti dei professionisti della salute. **Gli Istituti lombardi**, sotto il coordinamento della Direzione Sanitaria Centrale, **hanno partecipato alla survey⁷, avviata da Regione Lombardia**, finalizzata alla raccolta di informazioni circa l'andamento del fenomeno della violenza sugli operatori sanitari nelle strutture del territorio. I risultati non sono ancora stati resi disponibili dalle funzioni competenti regionali.

Benessere

La sperimentazione dello **Smart Working** ha registrato risultati di adesione molto positivi, rafforzando la volontà di mantenere il lavoro agile per facilitare la conciliazione lavoro-vita familiare ed aumentare il benessere dei dipendenti. Anche nel 2024 è proseguito il consolidamento di questa modalità, implementando gli strumenti informatici nel rispetto del regolamento circa le modalità attuative ai sensi delle normative e del CCNL. Possono, quindi, accedere al lavoro agile i dipendenti in forza, secondo quanto previsto dalla policy aziendale e in funzione dell'attività lavorativa, anche in part time, con contratto di lavoro a tempo indeterminato o con contratto di lavoro a tempo determinato superiore ai 6 mesi. Nel 2024, **138 dipendenti hanno fruito della modalità di lavoro agile: +8% dal 2022**.

Per quanto riguarda il **Welfare aziendale**, sono stati confermati anche nel 2024 il programma **We Care Family** (screening ematochimico annuale gratuito per i dipendenti e scontato per i familiari oltre a prestazioni in solvenza a condizioni agevolate anche per i familiari) e il **portale Convenzioni**, (scontistiche su un'ampia gamma di prodotti), nonché i servizi di **assistenza in convenzione**

⁵ Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie - 2025.

⁶ Come da Raccomandazione Ministeriale n.8 del 2017.

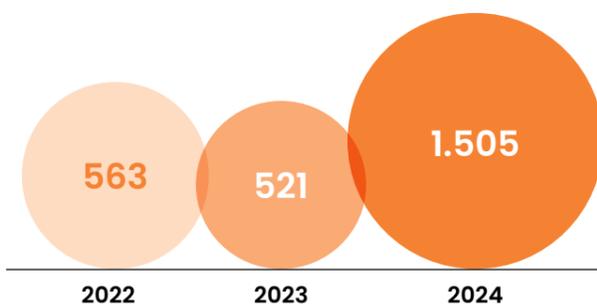
⁷ In ottemperanza a quanto previsto dalla Legge regionale lombarda n. 15/2020 sulla Sicurezza del personale sanitario e socio-sanitario.

con **Assocaaf** per i dipendenti (compilazione dichiarazione dei redditi, consulenza per successioni e la gestione contratti di locazione).

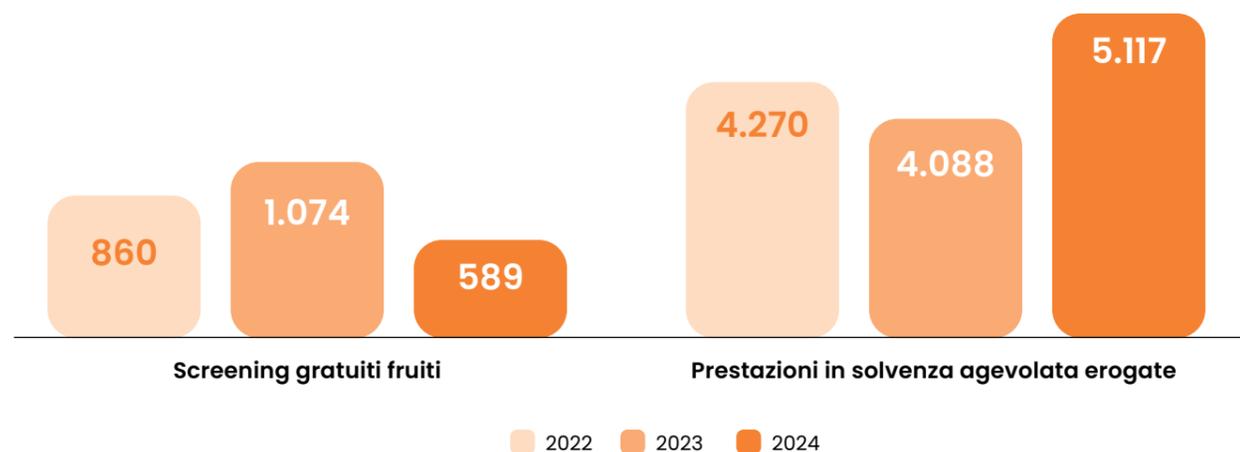
È stato, inoltre, avviato un processo di **informatizzazione dei giustificativi delle presenze** e dei turni (Oneservice e staffRoster) che non solo semplifica la gestione, ma favorisce anche una maggiore trasparenza verso il lavoratore, garantendo un processo che rientra pienamente nell'ambito del welfare aziendale, promuovendo equità e chiarezza nelle condizioni di lavoro. A dicembre 2024 sono stati **siglati due accordi sindacali per il personale dipendente di comparto: il primo, destinato ai turnisti, regola la non sovrapposizione dei turni** tra coniugi o conviventi per favorire la conciliazione vita-lavoro. Il secondo **agevola il godimento dei permessi per visite ed esami sanitari già previsti dal CCNL**, al fine di favorire la prevenzione e la tutela della salute dei lavoratori. Gli accordi sono stati sottoscritti in forma sperimentale per l'ICS Maugeri Pavia e gli IRCCS Maugeri Pavia e Montescano, con l'obiettivo di estenderli a tutti gli Istituti del Gruppo Maugeri. Anche nel 2024 è stata proposta ai dipendenti la **profilassi vaccinale antinfluenzale**.

La sperimentazione dello Smart Working ha registrato risultati di adesione molto positivi, rafforzando la volontà di mantenere il lavoro agile per facilitare la conciliazione vita-lavoro

BENEFIT FRUITI DAI FAMILIARI (2022-2024)



BENEFIT FRUITI DAI DIPENDENTI (2022-2024)*



* I dati sono stati rilevati dagli Istituti in una modalità diversa rispetto al Bilancio di Impatto 2023.

Natale in Maugeri

In occasione del Natale, l'ICS Maugeri Pavia e gli IRCCS Maugeri Pavia e Montescano hanno partecipato al **contest "Natale in Maugeri"** promosso dalla Direzione di Istituto: una competizione tra Unità Operative per identificare e premiare i migliori addobbi natalizi del 2024. In questo contesto, i professionisti dei vari reparti hanno addobbato i luoghi di cura insieme ai pazienti, con l'obiettivo di portare calore e umanità ai pazienti e alle loro famiglie e rinforzare il senso di appartenenza.



3.2 LA CURA DEI PAZIENTI, NEL LORO INTERESSE PRIORITARIO



In evidenza

oltre
44.000

PRESTAZIONI
EDUCAZIONALI INDIVIDUALI

oltre
34.300

PRESTAZIONI
EDUCAZIONALI DI GRUPPO

6,52 su 7
SODDISFAZIONE DEI PAZIENTI
PER L'ATTIVITÀ DI RICOVERO

6,51 su 7
SODDISFAZIONE DEI PAZIENTI
PER L'ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Autonomia ed Empowerment del paziente

L'**Empowerment del paziente e del caregiver** è una pratica inclusiva che favorisce il coinvolgimento attivo nei percorsi di cura, migliorando autonomia e consapevolezza. Il **paziente e il caregiver partecipano attivamente al processo terapeutico**, interagendo con medici e operatori sanitari per massimizzare i benefici lungo tutto il percorso di cura.

L'interazione comprende, oltre la fase di accoglienza, **incontri individuali e di gruppo, condivisione delle scelte terapeutiche, definizione degli obiettivi di recupero e interventi educazionali** per l'apprendimento della **gestione autonoma della terapia**. Il percorso prevede anche **dimissioni protette** e, se necessario, **sopralluoghi domiciliari** per abbattere eventuali barriere architettoniche.

L'educazione del paziente e dei caregiver è essenziale per pianificare e monitorare la compliance agli interventi riabilitativi, con il supporto di un'équipe multidisciplinare. L'**apprendimento è verificato** attraverso una scheda dedicata, che monitora trattamenti, livello di autonomia recuperata e partecipazione alle attività terapeutiche, garantendo un **rapporto di fiducia tra paziente, caregiver e professionisti**.

Nel 2024 si è vista un'evoluzione verso un maggiore ricorso all'attività educativa di gruppo in un'ottica di efficientamento delle risorse. Questo ha portato a un incremento del 196% nel triennio delle **attività di gruppo** al fronte di una riduzione delle attività individuali che tornano ad



assestarsi a un livello simile a quello del 2022. La rendicontazione corretta delle attività riabilitative e delle prestazioni educazionali è resa efficiente dall'utilizzo delle **agende digitalizzate Q-Rehab** configurate dalla Direzione Information Technology. I dati 2024 riguardano il solo dato dell'attività educativa erogata dai fisioterapisti e dagli altri operatori della riabilitazione nell'ambito dell'attività riabilitativa e non è quindi confrontabile con il dato degli anni precedenti che rendicontavano anche l'attività educativa erogata dagli infermieri. L'**attività educativa erogata dagli infermieri**, sebbene non rendicontabile per il 2024 in quanto la sua rilevazione è stata sospesa presso gli Istituti lombardi a seguito di variazioni normative sull'assolvimento del debito informativo sui minutaggi dell'attività riabilitativa, continua ad essere **parte integrante dei percorsi clinici Maugeri** soprattutto in area riabilitativa.

Il paziente e il caregiver partecipano attivamente al processo terapeutico, interagendo con medici e operatori sanitari per massimizzare i benefici lungo tutto il percorso di cura

I professionisti dell'Empowerment

MEDICO



Attraverso la visita di inquadramento o di re-inquadramento definisce, coordinandosi con gli altri professionisti, il Piano di cura e assistenziale personalizzato centrato sul paziente. Oltre alle cure specialistiche appropriate, prevede l'educazione alla prevenzione, all'autocura e alla responsabilità, promuovendo la partecipazione attiva del paziente al processo di cura.

PSICOLOGO



Effettua un colloquio psicologico individuale e attua la psicoterapia tramite un approccio cognitivo comportamentale. Effettua un colloquio psicologico con i famigliari in relazione al programma e alla durata del ricovero.

TERAPISTA OCCUPAZIONALE



Effettua con il paziente e con il caregiver valutazioni delle motricità del paziente, sensibilità, funzioni neurocognitive, autonomie. Con il paziente o il caregiver, esegue l'addestramento ai trasferimenti, all'utilizzo di ausili personalizzati, valutazione degli ambienti domestici per abbattere le barriere architettoniche e la preparazione per il reinserimento al lavoro attivo.

LOGOPEDISTA



Addestra il paziente con problemi deglutitori o fono-articolatori ed i suoi caregiver alla corretta esecuzione di esercizi specifici mirati al miglioramento dell'atto deglutitorio e delle prassie bucco-facciali.

INFERMIERE



Addestra il paziente e il suo caregiver alla corretta gestione della terapia farmacologica, degli ausili e dei cateterismi.

FISIOTERAPISTA



Si occupa della gestione degli aspetti motori che riguardano la mobilità e i passaggi posturali, addestrando sia il paziente sia il suo caregiver e i famigliari.

NEUROPSICOLOGO



Svolge azioni di rafforzamento delle abilità cognitive residue per favorire il reinserimento sociale e lavorativo. Addestra il caregiver alla stimolazione cognitiva del paziente e alla gestione di eventuali turbe comportamentali.

ASSISTENTE SOCIALE



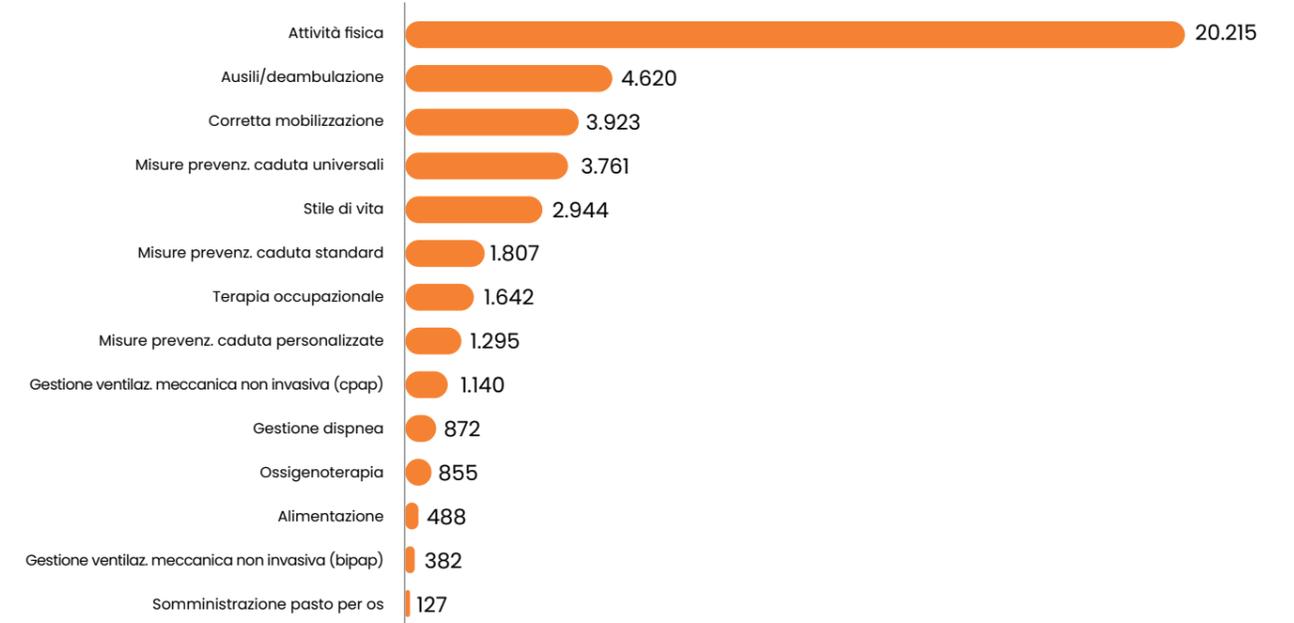
Fornisce il sostegno a pazienti e familiari per le informazioni riguardanti pratiche di invalidità, accesso a forme di sostegno regionali e pratiche legate alla continuità assistenziale. Svolge sostanzialmente attività di consulenza post dimissione.

ALTRI PROFESSIONISTI

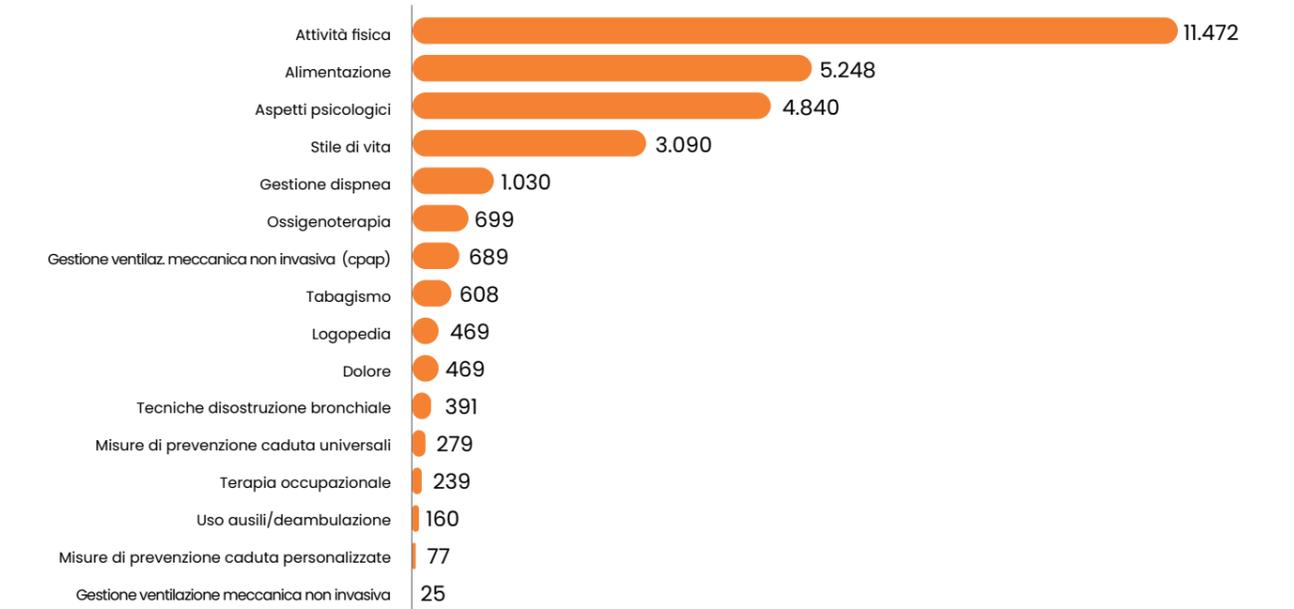


Altri professionisti sono coinvolti nel team multidisciplinare secondo le esigenze e i bisogni specifici del paziente e del caregiver.

PRINCIPALI OBIETTIVI EDUCAZIONALI CON IL PAZIENTE REGISTRATI CON Q-REHAB EROGAZIONE INDIVIDUALE (2024)



PRINCIPALI OBIETTIVI EDUCAZIONALI CON IL PAZIENTE REGISTRATI CON Q-REHAB EROGAZIONE DI GRUPPO (2024)

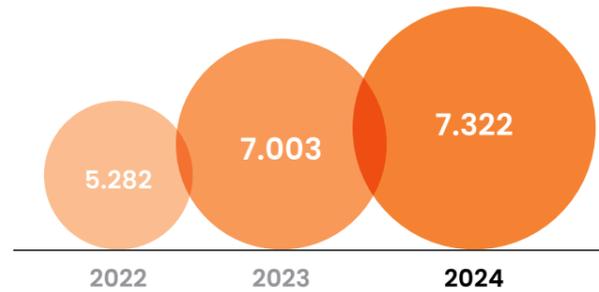


Gradimento delle attività di ricovero e delle prestazioni ambulatoriali

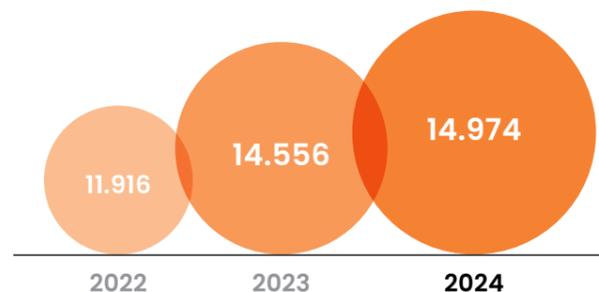
La Direzione CSR and Quality Assurance (QUAIS), nell'ambito dell'attività di monitoraggio della qualità delle prestazioni erogate, rileva il grado di soddisfazione degli utenti attraverso la raccolta e l'analisi aggregata dei questionari relativi alla Customer experience specifici sia per i pazienti ricoverati sia per quelli che hanno fruito di prestazioni ambulatoriali.

Per il 2024, l'analisi si riferisce a **7.322 questionari di gradimento relativi all'attività di ricovero e a 14.974 questionari riguardanti l'attività dei servizi ambulatoriali**. I questionari si basano su una scala di valutazione numerica che va da 1 "per niente soddisfatto" a 7 "molto soddisfatto". I risultati delle elaborazioni sull'attività di ricovero e sulle prestazioni ambulatoriali sono da considerarsi molto buoni con un **gradimento medio pari a 6,52 per l'attività di ricovero e 6,51 per i servizi ambulatoriali**. Si è registrato un miglioramento per l'attività di ricovero, sia relativamente ai 3 ambiti a gradimento maggiore che ai 3 ambiti per i quali nel 2023 si era registrato un gradimento medio minore. Rispetto al lieve calo del gradimento medio per i servizi ambulatoriali, **si registrano azioni di miglioramento in corso sul servizio accettazione e sull'attività di prenotazione**, a partire dall'IRCCS Maugeri Pavia.

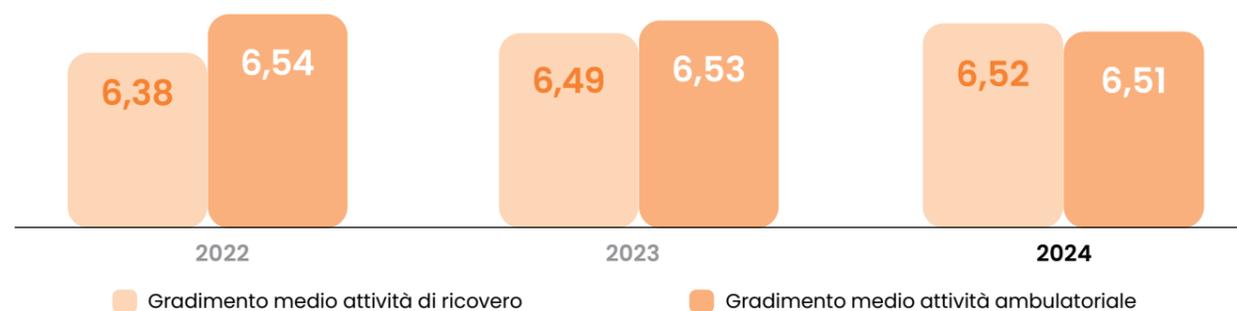
QUESTIONARI RACCOLTI ATTIVITÀ DI RICOVERO (2022-2024)



QUESTIONARI RACCOLTI ATTIVITÀ AMBULATORIALE (2022-2024)



GRADIMENTO MEDIO (2022-2024)



INDICE DI GRADIMENTO MEDIO ATTIVITÀ DI RICOVERO 2024

AMBITI CHE HANNO RICEVUTO UN GRADIMENTO MEDIO MAGGIORE	
Assistenza del personale medico	6,72
Cure prestate	6,68
Assistenza del personale infermieristico	6,67

AMBITI CHE HANNO RICEVUTO UN GRADIMENTO MEDIO MINORE	
Aspetti strutturali ed alberghieri	5,96
Tempi di attesa per ottenere il ricovero	6,37
Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme	6,42

INDICE DI GRADIMENTO MEDIO ATTIVITÀ AMBULATORIALE 2024

AMBITI CHE HANNO RICEVUTO UN GRADIMENTO MEDIO MAGGIORE	
Attenzione ricevuta da parte del personale infermieristico/tecnico	6,69
Rispetto della riservatezza personale	6,69
Attenzione ricevuta da parte del personale medico	6,67

AMBITI CHE HANNO RICEVUTO UN GRADIMENTO MEDIO MINORE	
Tempo d'attesa dalla prenotazione	6,00
Accettazione amministrativa e pagamento ticket	6,35
Servizio di prenotazione	6,39

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) si occupa di raccogliere le segnalazioni e i reclami presentati direttamente dagli utenti. In particolare, dal 2021 è presente un **registro unico per la raccolta e la categorizzazione dei reclami** pervenuti ai singoli Istituti, **dal 2024 inclusivo anche delle osservazioni spontanee registrate nei questionari di Customer Satisfaction**. L'obiettivo del QUAIS è effettuare un'analisi integrata dei reclami e delle segnalazioni per identificare le criticità trasversali agli Istituti e intervenire con un supporto organizzativo e di risorse. Ai reclami pervenuti agli Istituti si aggiungono le segnalazioni e i reclami pervenuti all'indirizzo **e-mail info@icsmaugeri.it**, che viene presidiato direttamente dalla Direzione QUAIS. Le segnalazioni, le richieste e i reclami vengono trasmessi alle Direzioni di competenza per la loro presa in carico e risoluzione.

Nel 2024 sono state analizzate **3.365 segnalazioni** (3.655 nel 2023, 1.325 nel 2022), di cui 101 sono reclami (3%), 901 encomi (26,7%) e 2.363 segnalazioni generiche o suggerimenti (70%).

Rispetto al totale dei **reclami fondati – in diminuzione del 21% dall'anno precedente** – sono stati promossi interventi mirati, che hanno consentito la **chiusura del 100% delle istruttorie implementate**.

Il 66% dei reclami è relativo ai seguenti 2 ambiti:

- **Comunicazione e relazione: rapporto con l'operatore** su item relativi a identificazione, modalità della relazione, completezza e comprensibilità delle informazioni (33%),

- **Aspetti strutturali, ambientali e sicurezza** su item relativi al comfort (33%), in particolare rispetto al vitto.

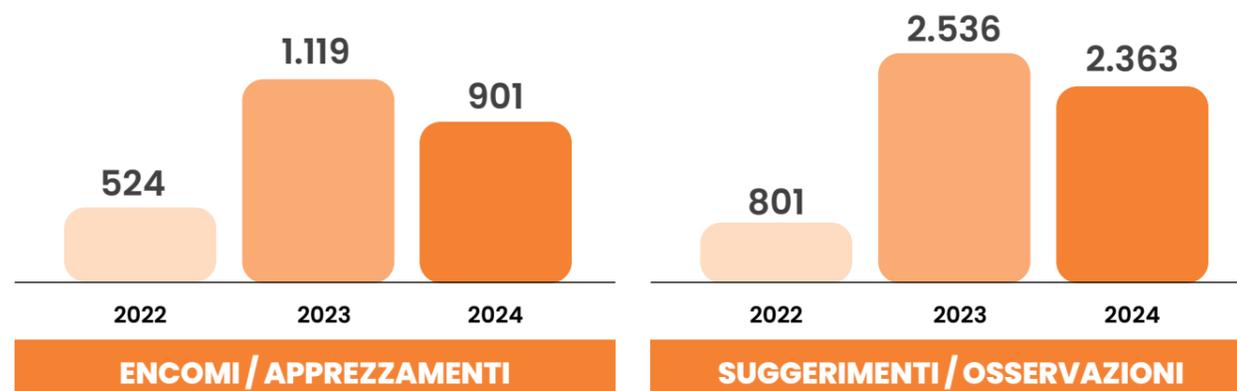
Tutti i reclami considerati fondati sono stati gestiti secondo quanto previsto dalla normativa vigente, in termini di: comunicazione all'utente dell'avvenuta presa in carico della segnalazione e impegno alla gestione del caso entro 30 giorni; implementazione di un'istruttoria specifica per la gestione del caso con il coinvolgimento del servizio interessato e del personale; comunicazione della risoluzione del medesimo reclamo all'utente.

Il 74% degli encomi è riferito alla professionalità degli operatori.

Rispetto agli ambiti oggetto di suggerimenti e/o segnalazioni generiche, il **27%** dei casi riguarda gli Aspetti strutturali, ambientali e di sicurezza (comfort), il **17,2%** è riferito all'ambito Comunicazione e relazione, in particolar modo rispetto al rapporto con l'operatore e al rapporto con l'azienda, il **14,9%** è riferito all'ambito Prestazioni (prenotazioni, tempi di attesa, inadeguatezza organizzativa).

Rispetto alle criticità rilevate, il Gruppo Maugeri – nel Piano della Comunicazione aziendale – ha previsto, a partire dal 2024, **una serie di azioni relative al miglioramento della comunicazione e dell'attività di supporto agli utenti anche da parte degli URP di Istituto**, oltre alla revisione del sito internet istituzionale.

ANDAMENTO ENCOMI E SEGNALAZIONI (2022-2024)



FOCUS

Maugeri Ricerca. Cura. Persone. Rebranding Maugeri

Nel 2024 il Gruppo Maugeri ha promosso numerose attività finalizzate al miglioramento della **Customer Experience** e del **Rapporto Ospedale-Paziente**, e a rendere il brand più coerente e comprensibile, oltre che in linea al contesto sanitario moderno. Alcuni di questi interventi sono stati completati, mentre altri verranno finalizzati nel 2025.

In particolare, il progetto ha previsto:

- la **riorganizzazione di logo, brand e naming delle strutture**, comprese le tre aree b2b: Centro Antiveleni e Tossicologico, Centro Ricerche Ambientali e Medicina del Lavoro,
- la progettazione del **nuovo sito web** con un approccio orientato alla semplificazione della user experience e alla trasparenza dell'offerta sanitaria,
- la produzione di **video informativi ed educativi**, di nuove **rubriche editoriali e grafiche** per i social media,
- l'implementazione di un modello strutturato di **community management**, al fine di migliorare la gestione delle interazioni digitali, indirizzare gli utenti verso il nuovo sito e centralizzare il monitoraggio delle recensioni online.

Numerose inoltre le **campagne social** – pubblicate per geolocalizzazione e target – che hanno avuto scopo informativo, di brand awareness o promozionale.



Maugeri

Ricerca. Cura. Persone.



Supporto al Caregiver



In evidenza

oltre
4.500

**ATTIVITÀ DI SUPPORTO
INFORMATIVO
E PSICOLOGICO EROGATE**

oltre
10.000

**CAREGIVER E FAMILIARI
COINVOLTI NEL SUPPORTO
DEL PAZIENTE**

circa
2.500

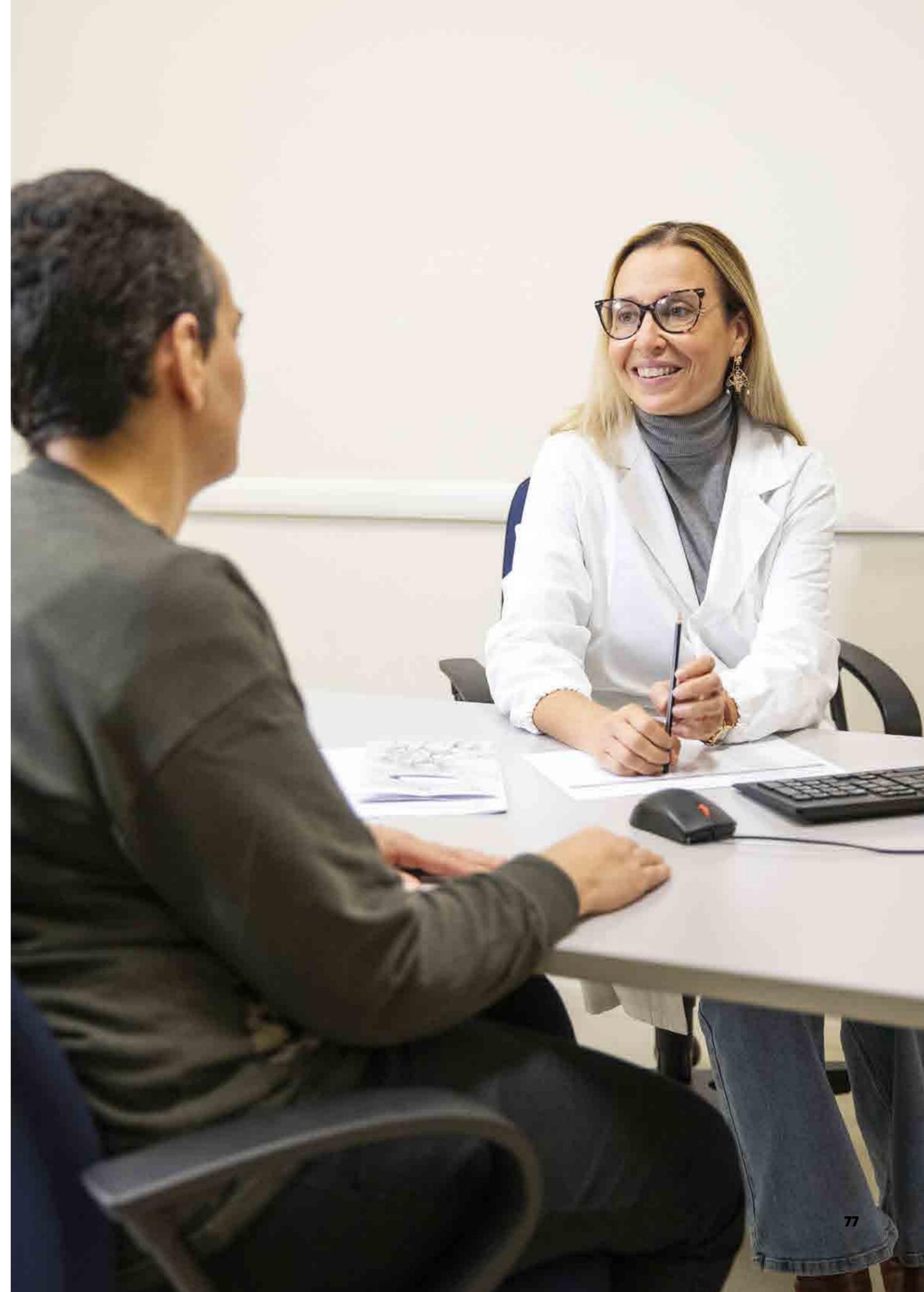
**PAZIENTI E CAREGIVER
ACCOMPAGNATI NELLO
SVOLGIMENTO DELLE
PRATICHE QUOTIDIANE**

oltre
1.000

**PAZIENTI E FAMILIARI
COINVOLTI IN INIZIATIVE
DI SOCIALIZZAZIONE**

Il Gruppo Maugeri considera il supporto ai caregiver parte essenziale del percorso clinico dei pazienti, andando oltre i bisogni assistenziali e collaborando allo scopo anche con Associazioni di pazienti e volontariato. **L'attenzione ai caregiver è garantita in tutte le fasi del ricovero**: il personale è formato per individuare le loro esigenze e segnalarle ai referenti sanitari, attivando interventi mirati e, se necessario, coinvolgendo il Servizio di Psicologia o i Servizi territoriali. Inoltre, il Gruppo offre **l'accompagnamento nelle pratiche quotidiane**, attraverso attività quali le dimissioni protette in casi di disagio sociale, la gestione di pratiche di invalidità e/o di accompagnamento, il supporto tecnico per l'abbattimento delle barriere architettoniche a domicilio e, infine, la richiesta di ausili e/o presidi. Le prestazioni di supporto sono fornite sia in presenza che a distanza, in base ai bisogni rilevati. Nel corso del 2024, presso l'IRCCS Maugeri Veruno, è stata attivata una Unità Operativa per la gestione di pazienti con disturbo dello spettro autistico sia in età adulta che in età evolutiva: per il caregiver di questi pazienti il supporto è parte integrante del percorso riabilitativo.

L'attenzione ai caregiver è garantita in tutte le fasi del ricovero: il personale è formato per individuare le loro esigenze e segnalarle ai referenti sanitari, attivando interventi mirati



Percorso di accompagnamento del Caregiver



Pre-Ricovero

Già durante la fase di pre-ricovero, l'Ufficio Ricoveri può segnalare al Reparto una particolare criticità del caregiver (età avanzata, fragilità sociale, problemi di salute), in modo da predisporre fin da subito un intervento di presa in carico del caregiver appropriato.



Accoglienza

Anche all'accoglienza in reparto, il personale infermieristico può evidenziare un bisogno del caregiver al medico per l'eventuale coinvolgimento del Servizio di Psicologia.



Degenza

Durante tutta la degenza viene effettuata una valutazione psicologica del paziente e del caregiver, ponendo particolare attenzione all'emergere di un problema familiare o di un carico eccessivo per il caregiver. Inoltre, ciascun Istituto può attivare convenzioni e collaborazioni con Associazioni sul territorio per fornire servizi utili quali attività di ascolto, supporto e informazione, ma anche la predisposizione di spazi fisici o di luoghi che rispondano a un'esigenza concreta del caregiver e che possano essere un punto d'incontro al di fuori delle camere di degenza.



Dimissione

La valutazione dei bisogni del paziente al momento della dimissione tiene conto anche delle condizioni e delle capacità del caregiver, il quale viene adeguatamente formato attraverso attività educazionali mirate, orientato e informato sulla gestione del paziente al rientro al domicilio. Una dimissione del paziente fragile effettuata in modo non efficace può portare infatti a gravi conseguenze. Ad esempio: aumento del tasso di ri-ospedalizzazione nei pazienti anziani, comorbidità dovute alla riammissione ospedaliera, problematiche per il caregiver stesso nella gestione domiciliare della persona dimessa, aumenti dei costi per la sanità, recidiva della patologia e compromissione dell'autonomia dopo la riammissione a domicilio.

I servizi a supporto di pazienti e caregiver

Servizio sociale

Nella maggior parte degli Istituti, il **Servizio di Assistenza Sociale supporta le famiglie** fornendo informazioni su pratiche, sostegni regionali, oltre a consulenza su aiuti domiciliari, RSA, Hospice e richieste di invalidità civile o di Misura B1 e B2. Dove non è presente l'Assistente Sociale, l'attività è svolta da medici o psicologi. In alcuni casi, **attraverso l'attività di rete con i Servizi Sociali Territoriali vengono garantiti supporti domiciliari adeguati**. Ad esempio, l'IRCCS Maugeri Milano collabora con l'Associazione Seneca per l'assistenza post-dimissione. Alcuni Istituti si occupano anche di pazienti senza fissa dimora, trovando soluzioni di accoglienza. Nei casi più complessi, si **valuta la nomina di un Amministratore di Sostegno**, supportando la famiglia nella procedura o segnalando la situazione alla Procura, seguendo il paziente in udienza se necessario.

Terapia Occupazionale

Tutti gli Istituti del Gruppo Maugeri dispongono di servizi/attività di Terapia Occupazionale, **finalizzati a migliorare l'autonomia dei pazienti attraverso il ri-apprendimento delle attività quotidiane**. Su segnalazione medica, viene effettuata una valutazione con il paziente e, se necessario, con caregiver e familiari, considerando lo stato della richiesta di invalidità, presenza di barriere architettoniche presso il domicilio, ausili disponibili e supporto domiciliare. Durante il ricovero, si impostano trattamenti per favorire l'autonomia nelle attività quotidiane di base e complesse. Ove necessario, si valutano ausili specifici **per facilitare il reinserimento del paziente e supportare il caregiver nella gestione assistenziale**. Nel 2024 è stato introdotto, presso l'ICS Maugeri Lissone, l'utilizzo di **sistemi di comunicazione aumentativa alternativa ad alta tecnologia** per pazienti che presentano vari gradi di difficoltà comunicative, in particolare pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica e malattie del motoneurone. Infine, nell'ambito del progetto di Regione Piemonte dedicato ai **pazienti con disturbi dello spettro dell'autismo** che coinvolge l'IRCCS Maugeri Veruno, è in atto un **percorso abilitativo** che oltre agli aspetti psicologici ed educativi comprende anche la presa in carico di attività di vita quotidiana guidata dai terapisti occupazionali.

Tutti gli Istituti del Gruppo Maugeri dispongono di servizi e attività di Terapia Occupazionale, finalizzati a migliorare l'autonomia dei pazienti attraverso il ri-apprendimento delle attività quotidiane



La misurazione dell'impatto su pazienti e caregiver

Il Gruppo Maugeri, in qualità di Società Benefit, monitora l'impatto sociale, psicologico e relazionale delle attività di cura su pazienti e caregiver, per migliorare i servizi e guidare le scelte future. La misurazione annuale dell'impatto sociale generato integra gli indicatori clinici e i dati di performance ospedaliera.

La metodologia

In continuità con gli anni precedenti, la metodologia adottata è basata sulla Teoria del Cambiamento¹ e coinvolge gli stakeholder secondo i principi di Social Value². Per garantire comparabilità e analisi longitudinale, **il framework teorico e gli strumenti di raccolta dati sono rimasti invariati sin dal primo anno di rilevazione**. Le dimensioni d'impatto e gli indicatori, definiti attraverso focus group con i beneficiari stessi, sono stati tradotti in un questionario semi-strutturato per pazienti e caregiver. I questionari online sono stati somministrati, tramite piattaforma rimasta attiva per 4 settimane, a **circa 37.000 persone** che nel 2024 hanno fruito di almeno una prestazione nelle strutture del Gruppo Maugeri e dato il consenso a partecipare alla survey. È stato, inoltre, richiesto di coinvolgere il caregiver o un familiare di supporto, se presente. L'analisi è stata condotta dalla Direzione CSR and Quality Assurance.

Di seguito si presentano, per ciascuna categoria di stakeholder, il campione analizzato e i risultati della misurazione dell'impatto del Gruppo Maugeri, articolati per dimensioni.

La misurazione annuale dell'impatto sociale generato integra gli indicatori clinici e i dati di performance ospedaliera. La metodologia adottata è basata sulla Teoria del Cambiamento e coinvolge gli stakeholder secondo i principi di Social Value

¹ Framework teorico basato sull'identificare legami causali e cambiamenti graduali e successivi nel tempo indotti dall'attività oggetto di valutazione.

² Social Value International è il più importante network internazionale sulla misurazione dell'impatto sociale.

Pazienti

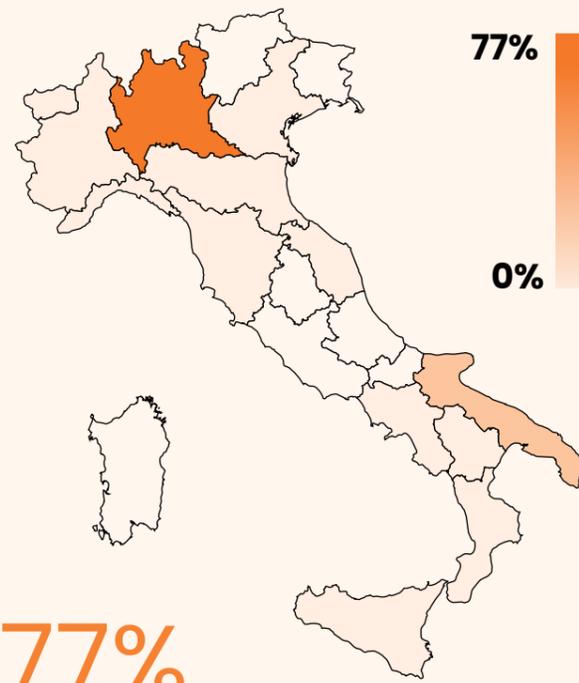
IL PROFILO DEI PAZIENTI COINVOLTI

1.301
PAZIENTI RISPONDENTI

87%
DEI PAZIENTI HA RISPOSTO
IN AUTONOMIA AL QUESTIONARIO

54%
RISPONDENTI DONNA

49%
FASCIA D'ETÀ 45-64

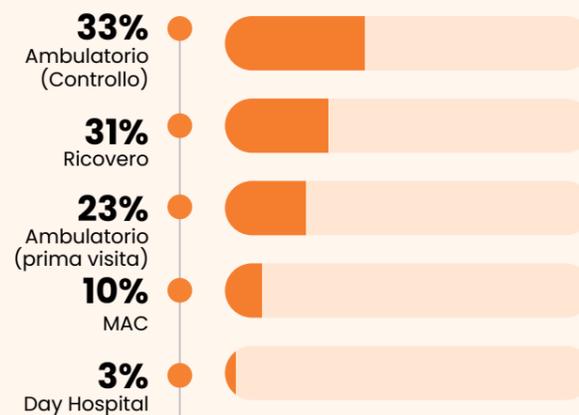


77%
REGIONE DI RESIDENZA
RISPONDENTI PRESI IN CARICO
PRESSO ISTITUTI LOMBARDI

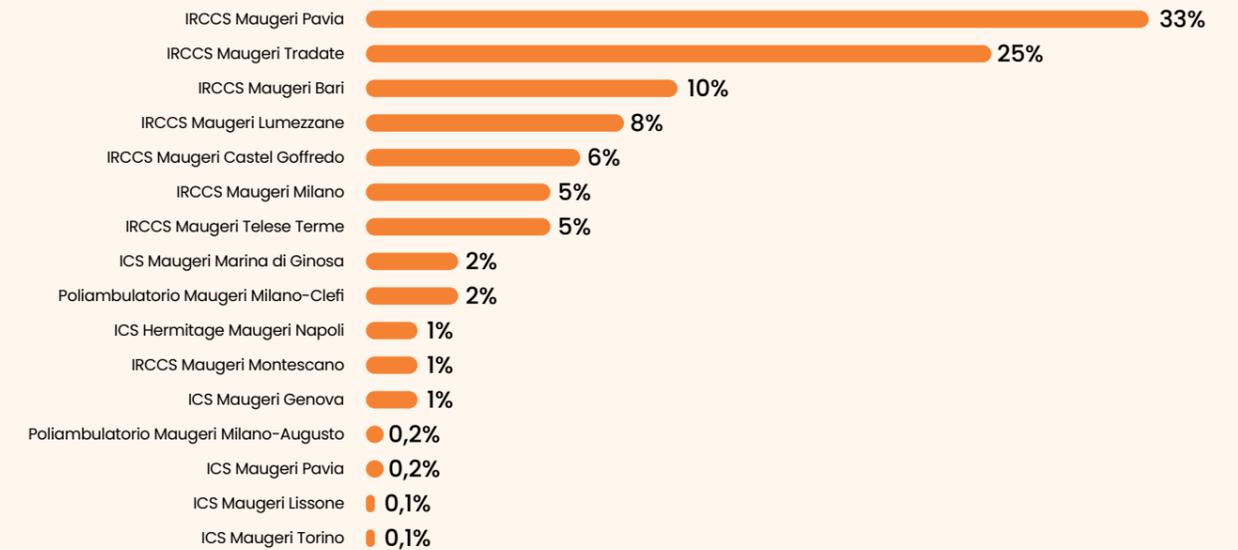
Primo contatto con il Gruppo Maugeri (2024)



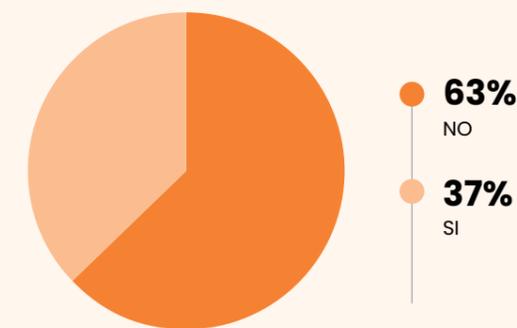
Modalità di presa in carico (2024)



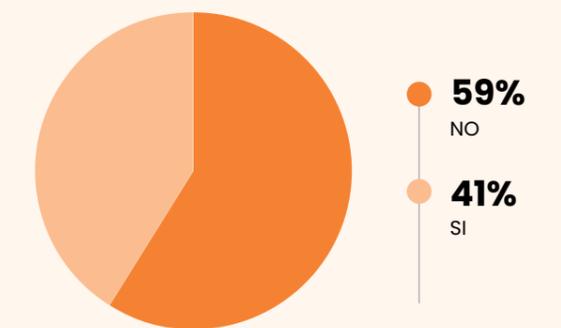
Istituti Maugeri di presa in carico (2024)



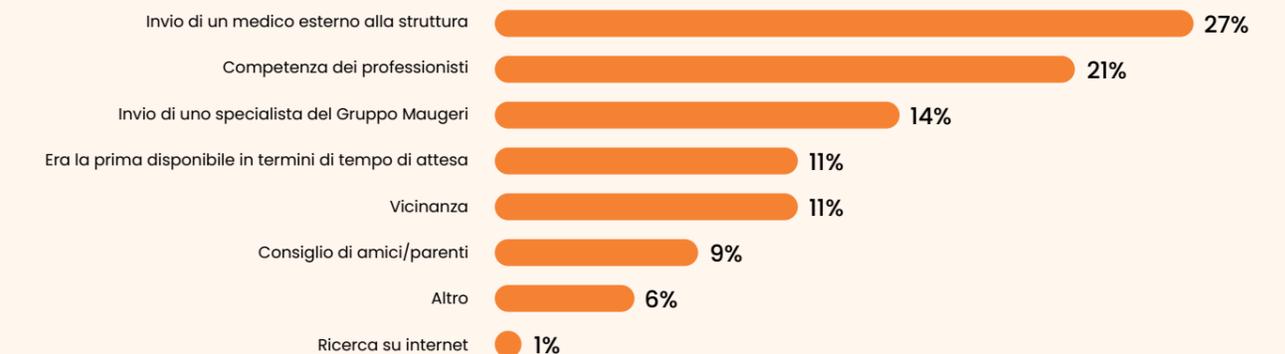
Effettua regolarmente accessi per cicli di terapia?



Attualmente è inserito/a in un percorso di cura nel Gruppo Maugeri?



Perchè ha scelto il Gruppo Maugeri? (sondaggio a risposta unica)



L'impatto del Gruppo Maugeri percepito dai pazienti

La misurazione riguarda gli aspetti considerati impattanti per i pazienti nei percorsi di cura. Questi includono l'empowerment nella gestione della malattia e il recupero dell'autonomia nella vita quotidiana, con un focus sull'umanità dell'assistenza, la partecipazione alle decisioni terapeutiche e l'apprendimento di tecniche pratiche. Inoltre, si rileva lo sviluppo di risorse personali, come pazienza e accettazione, e l'importanza delle relazioni sociali. **Queste dimensioni vanno oltre la semplice valutazione della qualità dei servizi, rappresentando cambiamenti significativi nel percorso clinico da parte degli utenti.**

Nel grafico vengono rappresentati i valori medi delle valutazioni espresse dai pazienti rispetto alle dimensioni di impatto rilevate.

La tabella riporta in ordine di impatto decrescente le **8 dimensioni di cambiamento**, relativamente agli ultimi 3 anni di analisi. La posizione relativa delle dimensioni, dalla più impattata alla meno impattata, subisce variazioni esigue rispetto al 2023, soprattutto se si considera il modesto scarto di punteggio **tra le prime 2 dimensioni d'impatto "Sentirsi presi in carico come persone" (4,24) e "Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi" (4,23).**

Le aree di cambiamento generato dalle attività del Gruppo Maugeri sono stabili nel tempo e si

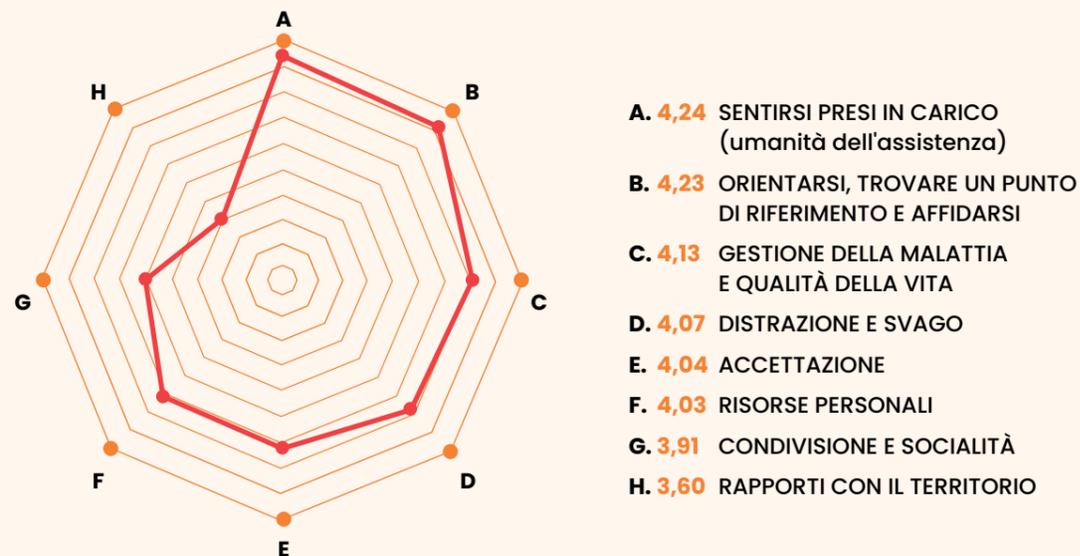
confermano legate alle caratteristiche del Modello di cura.

L'indice di impatto relativo al 2024 viene presentato nella tabella che riporta i valori medi delle valutazioni espresse dai pazienti nel dettaglio sui Temi, gli Aspetti e quindi le Dimensioni di impatto. Come gli anni precedenti, **i punteggi delle Dimensioni di impatto, espressi su una scala a 5 punti, sono tutti superiori al valore d'indifferenza (3).** Pur avendo significativamente aumentato la dimensione del campione di rilevazione, la variabilità rimane di fatto stabile a dimostrare una **sostanziale concordanza di giudizio dei pazienti rispetto ad un punteggio alto o medio-alto** (deviazione standard intorno a 1 punto). I pazienti che hanno partecipato all'indagine, si sentono **presi in carico come individui (umanità dell'assistenza)**, il che significa, in primo luogo, instaurare un **rapporto umano con il personale (4,39)** percependone disponibilità e gentilezza (4,46) e, a volte, addirittura dolcezza e calore (4,30). In secondo luogo, l'umanità dell'assistenza si concretizza nella presenza di **spazi per l'emotività adeguati (4,29)** caratterizzati da empatia e sensibilità, sia per il/la paziente (4,30) che per il/la professionista (4,43). **I pazienti si sentono a casa (4,10)**, in un ambiente confortevole (4,21), con personale accogliente (3,94) e locali e attrezzature ben tenuti e puliti (3,77).

Il Gruppo Maugeri si conferma **un punto di riferimento a cui affidarsi per la presa in carico e per la gestione della malattia (4,23)**. Nell'esperienza dei rispondenti, gli assistiti **ricevono risposte (4,30)**, attraverso l'ascolto (4,15) ed il supporto per conoscere la malattia, offrendo spiegazioni esaurienti (4,04), sia durante il ricovero che al momento delle dimissioni (3,71) e dopo le stesse (3,63). Grazie alla **tranquillità e fiducia creata nel rapporto di cura (4,17)**, le équipe di presa in carico, riescono a ridurre il senso di impotenza nei confronti della malattia (3,38) facendo sentire il paziente parte attiva nell'équipe di cura (3,50). La terza dimensione in ordine d'impatto percepito è relativa alla **gestione della malattia e qualità della vita (4,13)** grazie all'apprendimento di tecniche specifiche per la gestione della quotidianità (3,54). I pazienti esprimono un miglioramento della **qualità di vita (4,10)** grazie all'incremento nella capacità di gestire le attività quotidiane per la propria autonomia (3,56) e libertà (3,49). Anche se con un indice d'impatto meno elevato, questi aspetti contribuiscono in modo decisivo al percorso di cura generale. I dati raccolti dimostrano che il Modello di presa in carico multidisciplinare del Gruppo Maugeri ha effetti positivi non solo in termini di cure, dal punto di vista medico e tecnico, ma anche nel rispondere al bisogno di momenti di **distrazione e svago (4,07)** e nell'**accettazione della malattia (4,04)**. I percorsi di cura Maugeri sono finalizzati non soltanto al recupero

dell'autonomia possibile ma mirano a fare leva anche **sulle risorse personali**, con un risultato di impatto medio rilevato su questo ambito di 4,03, riuscendo ad agire su aspetti quali l'**autostima (4,03)** con effetti sulla diminuzione del senso di solitudine, smarrimento (3,68) e sulla **motivazione e forza psicologica individuale (3,98)**. Nel percepito dei pazienti, pur nella malattia, rimane importante la **condivisione e la socialità (3,91)**, sia nel **rapporto con i famigliari (4,08)** supportato nei percorsi Maugeri da una percepita attenzione ai famigliari (4,08) e dal supporto alla gestione della famiglia (3,40), che nel **rapporto con gli altri pazienti (3,79)** grazie ai possibili momenti di confronto e condivisione (3,25), anche per alleggerire la malattia (3,23), che favoriscono socializzazione e, perché no, la nascita di nuove amicizie (3,05). La dimensione che presenta un indice di impatto minore, sulla quale continua ad essere più difficile influire, è quella legata ai **rapporti con il territorio (3,60) in miglioramento comunque rispetto al dato 2023**. È chiaramente più complicato agire sulla creazione di network territoriale, in molti casi influenzato da dinamiche regolatorie regionali ma, nonostante ciò, l'impatto del Gruppo Maugeri su tale ambito è comunque rilevante e positivo. Da segnalare la continua percezione della **continuità delle cure principalmente attraverso il rapporto con i Medici di Medicina Generale (3,34)**.

Valori medi delle valutazioni espresse sulle dimensioni d'impatto rilevate (scala 1 - 5)



Dimensioni d'impatto (2022-2024)

+ IMPATTO - IMPATTO

ENTITÀ IMPATTO	2024	2023	2022
	Sentirsi presi in carico (umanità dell'assistenza)	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi	Sentirsi presi in carico (umanità dell'assistenza)
	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi	Sentirsi presi in carico (umanità dell'assistenza)	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi
	Gestione della malattia e qualità della vita	Gestione della malattia e qualità della vita	Gestione della malattia e qualità della vita
	Distrazione e svago	Distrazione e svago	Distrazione e svago
	Accettazione	Accettazione	Accettazione
	Risorse personali	Risorse personali	Condivisione e socialità
	Condivisione e socialità	Condivisione e socialità	Risorse personali
	Rapporti con il territorio	Rapporti con il territorio	Rapporti con il territorio

DIMENSIONI D'IMPATTO (2024)			ASPETTI		
	MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]		MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]
SENTIRSI PRESI IN CARICO COME PERSONE (umanità dell'assistenza)	4,24	1,06	Rapporto umano	4,39	0,91
			Spazio all'emotività	4,29	0,99
			Sentirsi a casa	4,10	1,18
ORIENTARSI, TROVARE UN PUNTO DI RIFERIMENTO E AFFIDARSI	4,23	1,05	Ricevere risposte	4,30	1,03
			Tranquillità e fiducia della terapia	4,17	1,07
			Partecipazione nella scelta della terapia	4,10	1,06
GESTIONE DELLA MALATTIA E QUALITÀ DELLA VITA	4,13	1,04	Gestione della malattia	4,20	1,08
			Qualità di vita	4,10	1,01
DISTRUZIONE E SVAGO	4,07	1,13	Sdrammatizzare	4,23	1,11
			Svago	3,93	1,10
ACCETTAZIONE	4,04	1,06	Pazienza	4,08	1,06
			Accettazione	3,99	1,06
RISORSE PERSONALI	4,03	1,08	Autostima	4,12	1,08
			Motivazione e forza psicologica	3,98	1,08
CONDIVISIONE E SOCIALITÀ	3,91	1,17	Rapporti con i famigliari	4,08	1,06
			Rapporti con altri/e pazienti	3,79	1,24
RAPPORTI CON IL TERRITORIO	3,60	1,28	Aiutare gli altri	3,98	1,05
			Creazione di network	3,56	1,30
			Continuità delle cure (MMG)	3,34	1,36

TEMI		
	MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]
Disponibilità e gentilezza	4,46	1,39
Dolcezza e calore	4,30	0,98
Spazio per l'emotività del medico	4,43	0,84
Sensibilità e empatia	4,30	1,10
Aiuto psicologico	2,09	0,92
Comfort ambiente	4,21	0,89
Personale e luogo accogliente	3,94	0,91
Manutenzione e pulizia ambiente	3,77	0,84
Ascolto	4,15	1,06
Conoscenza della malattia e spiegazioni esaurienti	4,04	1,08
Informazioni esaurienti al momento delle dimissioni	3,71	1,05
Affidabilità e assistenza anche dopo le dimissioni	3,63	1,04
Conferenze divulgative per comprendere la malattia	2,52	1,06
Creare fiducia nel rapporto di cura	3,90	1,12
Punto di riferimento, fermezza, autorevolezza	3,89	1,03
Diminuzione del senso di impotenza	3,38	0,95
Capacità di far sentire il paziente parte dell'equipe di cura	3,50	0,95
Tecniche di gestione della malattia per la quotidianità	3,54	1,04
Autonomia e gestione attività quotidiane	3,56	1,00
Libertà	3,49	1,09
Ridere (sorridere e sdrammatizzare)	3,63	1,14
Svago	3,24	1,12
Pazienza nei confronti delle difficoltà	3,46	1,09
Pazienza in generale	3,44	1,07
Sentirsi accettati nelle proprie differenze	3,32	1,03
Accettazione del cambiamento fisico	3,32	1,12
Riduzione del senso di solitudine e smarrimento	3,68	1,14
Apertura alla vita	3,45	1,08
Positività	3,47	1,07
Coraggio	3,41	1,08
Resilienza	3,33	1,06
Gestione della rabbia	3,18	1,08
Attenzione ai famigliari (da parte del Gruppo Maugeri)	4,08	1,32
Gestione della famiglia	3,40	1,20
Confronto e condivisione con altri pazienti	3,25	1,18
Dialogo e confronto che alleggeriscono la malattia	3,23	1,07
Socializzazione e amicizia	3,05	1,02
Solidarietà (diffusione importanza della prevenzione)	3,36	1,30
Creazione di network	2,99	1,31
Continuità delle cure	3,34	1,09

La voce dei Pazienti

Quali cambiamenti ha sperimentato su di lei come persona in conseguenza al percorso di cura presso le strutture del Gruppo Maugeri?



Sono felice di aver trovato persone che mi aiutano ad affrontare sia la mia malattia che la mia vita quotidiana



È migliorata la mia qualità della vita, sono stato rimesso in piedi a 360° partendo dalla malattia, ma valutandomi nel complesso



Il clima respirato presso la struttura mi ha aiutato psicologicamente a riprendere la mia vita tra le mani. Parlo da tutti i punti di vista



Per il mio percorso di guarigione penso sia stato importante anche il periodo post-ricovero durante il quale sono stato molto seguito attraverso la Telemedicina



Caregiver

IL PROFILO DEI CAREGIVER COINVOLTI

355

CAREGIVER RISPONDENTI

66%

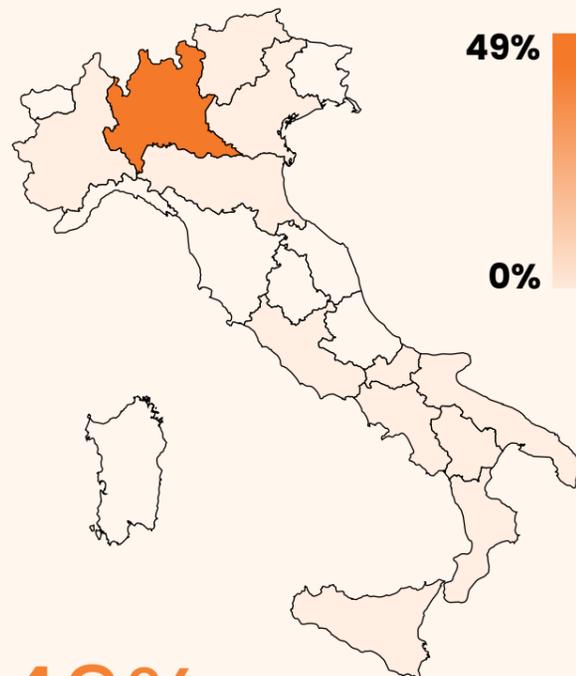
RISPONDENTI DONNA

58%

FASCIA D'ETÀ 45-64

L'assistito/a per lei è:

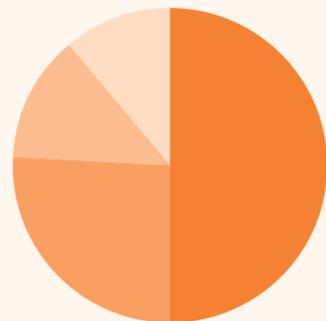
- 46%** Genitore
- 30%** Coniuge o compagno/a
- 9%** Figlio/a
- 8%** Parente di altro tipo
- 7%** Altro



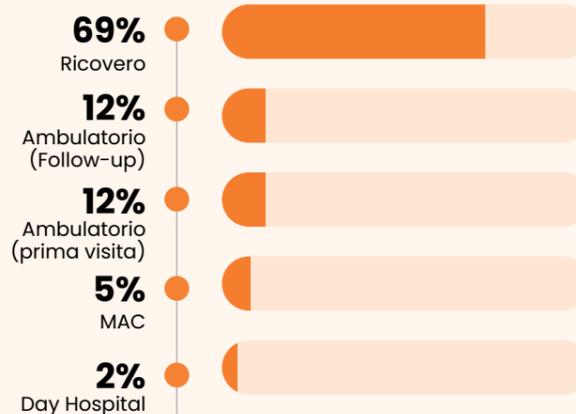
49%
DEL CAMPIONE
È RESIDENTE IN LOMBARDIA

Primo contatto con Gruppo Maugeri (2024)

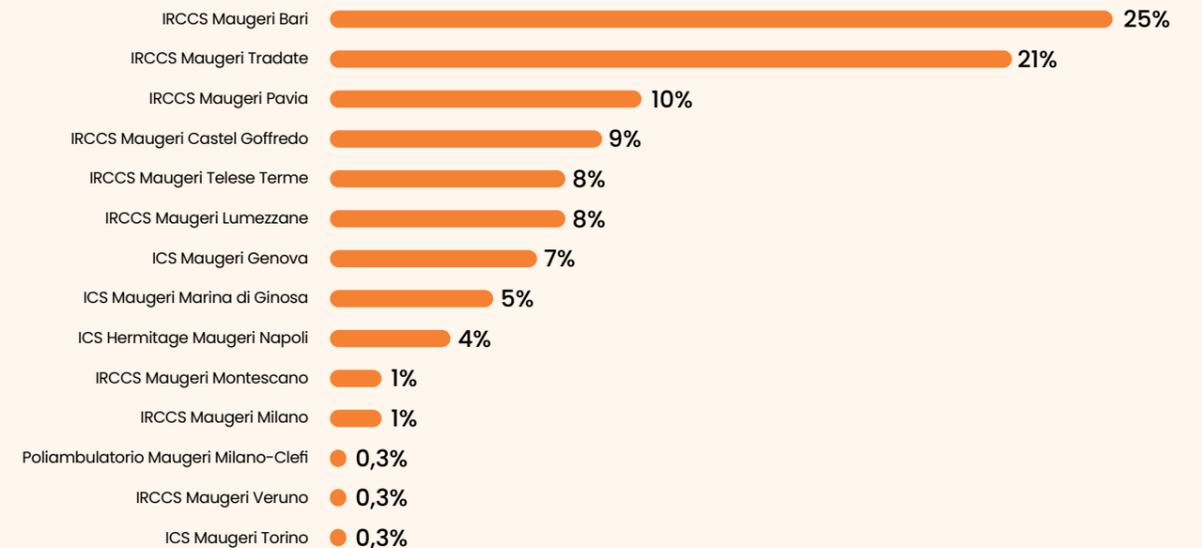
- 50%** Nel corso dell'ultimo anno
- 26%** Tra 1 e 5 anni fa
- 13%** Più di 10 anni fa
- 11%** Tra 5 e 10 anni fa



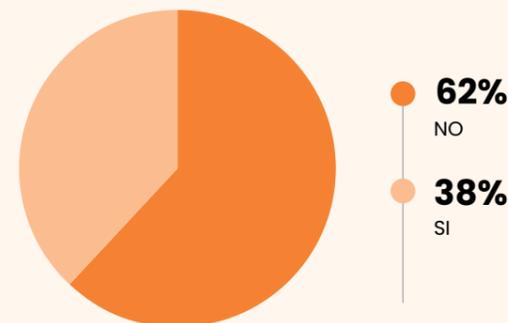
Modalità di presa in carico (2024)



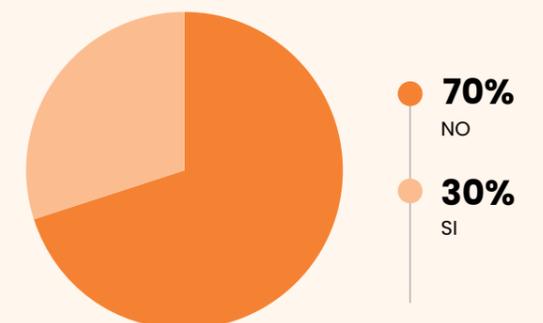
Istituti Maugeri di presa in carico (2024)



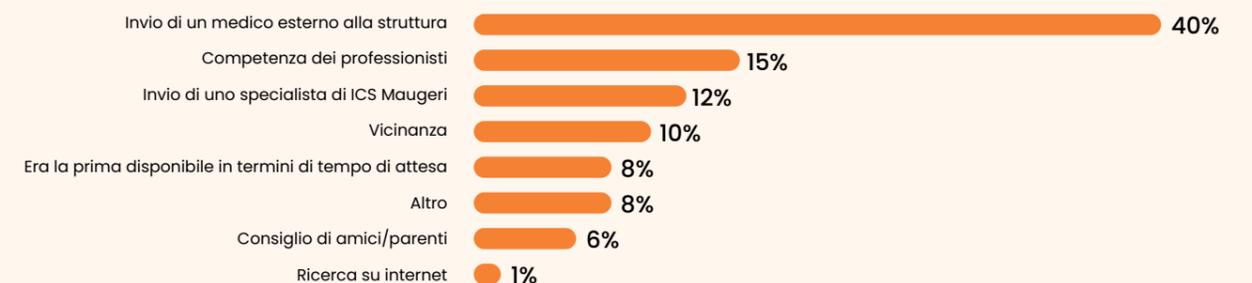
Il suo assistito/a effettua regolarmente accessi per cicli di terapia periodici?



Attualmente, il suo assistito/a è inserito/a in un percorso di cura nel Gruppo Maugeri?



Perchè ha scelto il Gruppo Maugeri? (sondaggio a risposta unica)



L'impatto del Gruppo Maugeri percepito dai caregiver

L'analisi d'impatto sui caregiver **si focalizza sui cambiamenti personali nella gestione pratica ed emotiva del percorso di cura del proprio assistito**, in linea con l'obiettivo del Modello clinico Maugeri che pone grande attenzione all'educazione e al supporto ai caregiver.

Le dimensioni rilevate includono l'**umanità dell'assistenza**, la **partecipazione del caregiver al processo di cura**, la **capacità di fornire informazioni esaurienti e adeguate**, la **preservazione della salute psicofisica del caregiver**, l'**accettazione della condizione patologica** e lo **sviluppo di risorse personali** come coraggio e autostima.

Le valutazioni dei caregiver testimoniano un **alto livello d'impatto generale**, con tutti gli indicatori sopra la mediana della scala utilizzata (3 in una scala 1-5).

Per i caregiver, nel 2024 i risultati della rilevazione sono sovrapponibili a quelli del triennio per quel che riguarda le dimensioni di cambiamento più impattate: **l'ordine delle dimensioni di impatto è rimasto invariato per tutte e 5 le dimensioni tra il 2022 e il 2024** con le prime 2, "Sentirsi presi in carico come persone" e "Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi" che sono stabili in prima e seconda posizione sin dal primo anno di analisi. Questo a testimonianza della continuità dell'azione svolta dal Gruppo Maugeri.

La dimensione per la quale i caregiver rilevano

un maggiore cambiamento riguarda il **sentirsi presi in carico come persone** nell'ambito della prestazione sanitaria (**3,99**). Questo grazie al grado di soddisfazione dei caregiver riguardo al **rapporto umano** all'interno delle strutture del Gruppo Maugeri (**4,11**) caratterizzato dalla riconosciuta disponibilità e gentilezza del personale (4,13) e dalla dolcezza e calore che dimostrano verso i familiari dei pazienti (4,08). Concorre al sentirsi presi in carico come persone, lo **spazio che l'emotività trova nel percorso di assistenza e cura** tipico del Modello Maugeri (**4,03**). Questo grazie alla possibilità di disporre, in considerazione della specifica patologia e delle esigenze del singolo paziente e caregiver, di un servizio di sostegno psicologico (4,14) ma significa anche avere a che fare con personale sensibile ed empatico (4,06). I rispondenti inoltre, dichiarano che, grazie al comfort degli ambienti (4,11) e al personale accogliente (4,01), nelle strutture del Gruppo Maugeri **si sentono a casa (3,82)**.

La seconda dimensione di cambiamento più percepita è la capacità delle strutture Maugeri e del suo personale di **rappresentare un punto di riferimento a cui affidarsi (3,81)**, coinvolgendo il paziente e il caregiver nelle attività decisionali della équipe di cura finanche alla **partecipazione nella scelta della terapia (3,97)**. Sentita dai caregiver la possibilità di **ricevere risposte dal personale durante il percorso di cura (3,88)**, per **comprendere meglio la**

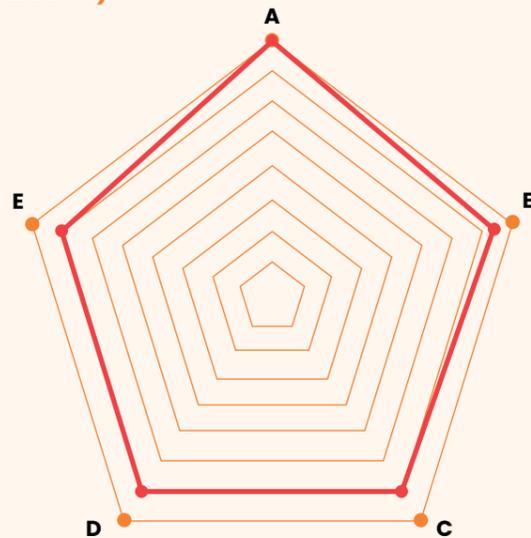
malattia del proprio assistito attraverso conferenze divulgative rivolte agli assistiti (4,01), ricevendo spiegazioni esaurienti al momento della dimissione (3,82) e avendo assistenza e un punto di riferimento affidabile anche dopo le dimissioni (3,80). I caregiver percepiscono inoltre la **tranquillità** e la **fiducia trasmesse dalle strutture Maugeri (3,70)**, considerate punto di riferimento fermo e autorevole (3,83). Inoltre, i caregiver dichiarano di sperimentare una riduzione del senso di solitudine e di smarrimento (3,76) e di sentirsi più tranquilli nel vedere che la propria persona cara è a suo agio (3,65). Tutto ciò riesce a determinare nei caregiver un senso di fiducia nel rapporto di cura (3,65).

Le attività di supporto del Modello clinico Maugeri riescono a influire, secondo il gruppo di caregiver rispondenti, **sull'accettazione della malattia (3,65)**, aumentando la **pazienza (3,70)** in generale (3,73) e verso le difficoltà specifiche legate alla gestione della malattia del proprio assistito (3,71) e determinando **consapevolezza del proprio ruolo nel percorso di malattia (3,67)**, sia in termini di consapevolezza delle proprie possibilità (3,73) che di sentirsi adeguato rispetto ai propri compiti di assistenza (3,67). Tali sensazioni e cambiamenti favoriscono l'accettazione della malattia e del proprio ruolo nella malattia (3,50). L'indice d'impatto che le strutture del Gruppo Maugeri hanno sulla dimensione delle **risorse personali dei caregiver (3,61)** dimostrano che il Modello clinico di ICS

Maugeri riesce ad incidere anche sulle risorse personali che i caregiver impiegano per affrontare il loro compito e la malattia della persona assistita. Infatti, nonostante sia difficile e complesso lavorare sull'**autostima delle persone (3,62)**, i caregiver dichiarano una riduzione del senso di impotenza (3,68) e un sentimento di apertura alla vita (3,61) ma rilevano anche un impatto positivo sulla **motivazione e forza psicologica (3,60)** percepiti attraverso la capacità di gestione della rabbia (3,67) e sensazioni quali la positività (3,65), resilienza (3,61) e il coraggio (3,60).

La categoria di impatto su cui rimane più difficile generare un cambiamento riguarda la **gestione della malattia e la qualità della vita (3,52)**. Si rileva il percepito del caregiver rispetto alle competenze per la **gestione della malattia (3,56)** acquisite attraverso l'attività educativa sulle tecniche di gestione della malattia (3,58), e l'importanza per la propria qualità di vita (3,55) l'essere autonomo nella gestione delle attività quotidiane (3,58). Importante per il **caregiver preservare la propria salute fisica e mentale (3,50)** attraverso una maggiore possibilità di conciliare le cure della persona cara con la propria vita lavorativa (3,64) e sociale (3,59), mantenendo un giusto grado di libertà (3,59), prendendosi cura della propria salute (3,46), apprendendo tecniche per non farsi male fisicamente nella cura del proprio assistito (3,51) oltretutto imparando le strategie per diminuire lo stress per la malattia del suo familiare/assistito (3,40).

Valori medi delle valutazioni espresse sulle dimensioni d'impatto rilevate (scala 1 - 5)



- A. 3,99** SENTIRSI PRESI IN CARICO COME PERSONE
- B. 3,81** ORIENTARSI, TROVARE UN PUNTO DI RIFERIMENTO E AFFIDARSI
- C. 3,65** ACCETTAZIONE
- D. 3,61** RISORSE PERSONALI
- E. 3,52** GESTIONE DELLA MALATTIA E QUALITÀ DELLA VITA

Dimensioni d'impatto (2022-2024)

■ + IMPATTO ■ - IMPATTO

ENTITÀ IMPATTO	2024	2023	2022
	Sentirsi presi in carico come persone	Sentirsi presi in carico come persone	Sentirsi presi in carico come persone
	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi	Orientarsi, trovare un punto di riferimento e affidarsi
	Accettazione	Accettazione	Accettazione
	Risorse personali	Risorse personali	Risorse personali
	Gestione della malattia e qualità della vita	Gestione della malattia e qualità della vita	Gestione della malattia e qualità della vita

DIMENSIONI D'IMPATTO (2024)			ASPETTI		
	MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]		MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]
SENTIRSI PRESI IN CARICO COME PERSONE	3,99	1,23	Rapporto umano	4,11	1,16
			Spazio all'emotività	4,06	1,21
			Sentirsi a casa	3,82	1,28
ORIENTARSI, TROVARE UN PUNTO DI RIFERIMENTO E AFFIDARSI	3,81	1,35	Partecipazione nella scelta della terapia	3,97	1,18
			Ricevere risposte	3,88	1,31
			Tranquillità e fiducia	3,70	1,41
ACCETTAZIONE	3,65	1,40	Pazienza	3,70	1,41
			Consapevolezza del proprio ruolo	3,67	1,37
			Accettazione	3,50	1,42
RISORSE PERSONALI	3,61	1,39	Autostima	3,62	1,37
			Motivazione e forza psicologica	3,60	1,40
GESTIONE DELLA MALATTIA E QUALITA' DELLA VITA	3,52	1,42	Gestione della malattia	3,56	1,39
			Qualità della vita	3,55	1,37
			Preservare la salute psicofisica del/della caregiver	3,50	1,42

TEMI		
	MEDIA [1-5]	DEV.ST [1-5]
Disponibilità e gentilezza	4,13	1,15
Dolcezza e calore	4,08	1,18
Aiuto psicologico	4,14	1,21
Sensibilità ed empatia	4,06	1,21
Spazio per l'emotività del medico	4,03	1,20
Comfort ambiente	4,11	1,00
Personale accogliente	4,01	1,20
Manutenzione e pulizia ambiente	3,05	1,51
Capacità di far sentire il paziente parte dell'equipe di cura	4,00	1,17
Conferenze divulgative per comprendere la malattia	4,01	1,28
Conoscenza della malattia e spiegazioni esaurienti	4,01	1,22
Informazioni esaurienti al momento delle dimissioni	3,82	1,31
Affidabilità e assistenza anche dopo le dimissioni	3,80	1,34
Punto di riferimento, fermezza, autorevolezza	3,83	1,41
Riduzione del senso di solitudine e smarrimento	3,76	1,43
Tranquillità nel vedere che i propri cari sono a proprio agio	3,65	1,39
Creare fiducia nel rapporto di cura	3,65	1,39
Pazienza in generale	3,73	1,42
Pazienza nei confronti delle difficoltà	3,71	1,38
Avere consapevolezza delle proprie possibilità	3,73	1,36
Sentirsi adeguato/a nell'assistenza al suo familiare	3,67	1,36
Accettazione generale	3,52	1,42
Diminuzione del senso di impotenza	3,68	1,35
Apertura alla vita	3,61	1,35
Gestione della rabbia	3,67	1,40
Positività	3,65	1,37
Resilienza	3,61	1,39
Coraggio	3,60	1,38
Tecniche di gestione della malattia per la quotidianità	3,58	1,40
Autonomia e gestione nelle attività quotidiane	3,58	1,38
Conciliazione delle cure con la vita lavorativa	3,64	1,40
Libertà	3,59	1,41
Conciliazione delle cure con vita sociale	3,59	1,45
Conoscenze tecniche per non farsi male fisicamente	3,51	1,42
Prendersi più cura della propria salute	3,46	1,40
Imparare nuove strategie per diminuire lo stress per la malattia del suo familiare	3,40	1,36

La voce dei Caregiver

Quali cambiamenti ha sperimentato su di lei come persona in conseguenza all'esperienza presso le strutture del Gruppo Maugeri?



Mi ha rasserenato molto l'approccio olistico del percorso di cura, che ha consentito l'individuazione di altre comorbidità e le relative azioni da intraprendere. Ho percepito fortemente il principio della centralità del paziente e dell'attenzione al caregiver



Molto soddisfatto dell'ambiente, dell'attenzione prestata e della professionalità delle persone che ci lavorano



Il personale sia medico che infermieristico mi ha aiutato a comprendere meglio il modo per aiutare mia moglie



Riconoscenza e gratitudine verso lo staff che ci fa sentire come in una famiglia

Conclusioni: confermata la centralità della Persona



I risultati della ricerca sugli impatti sociali, psicologici e relazionali sperimentati dai principali portatori d'interesse degli Istituti Maugeri (i pazienti e i loro caregiver) confermano la **validità dell'approccio partecipativo** insito nel Modello Maugeri e delle modalità con cui viene messo in pratica in tutte le attività, rappresentando **un valore aggiunto** per comprendere il punto di vista degli interlocutori e integrando i risultati clinici con i dati di efficienza ed efficacia.

L'analisi longitudinale mostra una **sostanziale continuità delle posizioni relative alle differenti dimensioni d'impatto**. I gruppi di **stakeholder coinvolti sono generalmente concordi** nel rilevare le aree di maggior cambiamento, a prescindere dall'anno di rilevamento e **ciò è attribuibile alla particolarità del Modello di cura Maugeri**, che include la figura del paziente e del caregiver nella loro totalità come parti attive che contribuiscono

ad orientare il percorso di cura personalizzato. **Gli impatti maggiori sui pazienti e caregiver sono ascrivibili alle componenti su cui l'azione degli Istituti è più diretta, come l'umanità dell'assistenza e le cure**, mentre le dimensioni che riguardano lo sviluppo personale (accettazione, distrazione e svago, risorse personali) e i rapporti con il territorio hanno un livello di percepito di intensità inferiore.

La misurazione dell'impatto sociale si conferma un **valido strumento per comprendere il reale impatto delle attività del Gruppo Maugeri sul territorio e sulle persone**, e pertanto essa continuerà ad essere realizzata. Grazie al monitoraggio di tale dimensione, infatti, è possibile individuare con maggiore precisione gli **aspetti di rilievo su cui concentrarsi e sui quali intervenire** al fine di consolidare la propria presenza sul territorio e di migliorare il rapporto con la Comunità.

Cura e Continuità, Appropriatezza delle cure ed Equità



In evidenza

2.357

POSTI LETTO

95% a contratto SSN

26.545

PAZIENTI TRATTATI
IN REGIME DI RICOVERO

98% in ambito SSN

676.099

GIORNATE DI DEGENZA

99% in ambito SSN

100%

TASSO OCCUPAZIONE
POSTI LETTO
IN MEDICINA
SPECIALISTICA
RIABILITATIVA

80%

DIMISSIONI ORDINARIE
A DOMICILIO

553

AMBULATORI ATTIVI

29 MAC in Lombardia

6

POLIAMBULATORI
ATTIVI PER GARANTIRE
CURE MEDICHE DI
PROSSIMITÀ

50

POSTI LETTO
RICLASSIFICATI PER LE
CURE SUBACUTE
NEGLI IRCCS MAUGERI
TRADATE E PAVIA
IN RISPOSTA
AI BISOGNI
EMERGENZIALI DEI
PAZIENTI DEI PRONTO
SOCCORSO

Attivati

SERVIZI PER LA
CONTINUITÀ
DELLE CURE IN
TELERIABILITAZIONE E
TELEMONITORAGGIO

610

PAZIENTI SEGUITI
IN TELEASSISTENZA
DAGLI IRCCS MAUGERI
BARI, LUMEZZANE,
MILANO E VERUNO

Attivato

IL NUOVO REPARTO
PER PAZIENTI CON
SPETTRO AUTISTICO,
CON 12 POSTI LETTO

113.070

CONSULENZE DA
PARTE DEL CENTRO
ANTIVELENI E
TOSSICOLOGICO

+19% NEL TRIENNIO

Il Gruppo Maugeri è **leader nella Medicina Riabilitativa e multi-specialistica**.

Trasversalmente agli Istituti, sono operativi **4 Dipartimenti di ricerca e clinico-assistenziali**, sotto la guida della Direzione Sanitaria Centrale e della Direzione Scientifica Centrale: Cardiologia Riabilitativa, Pneumologia Riabilitativa, Medicina Riabilitativa Neuromotoria, Medicina del lavoro e Medicine specialistiche.

I pazienti vengono presi in carico attraverso specifici **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali** (PDTA) e l'offerta di servizi riguarda l'ambito **ospedaliero, ambulatoriale e domiciliare**. Il percorso di cura e assistenza si svolge nei diversi **setting assistenziali**, secondo lo stato clinico e il regime di intervento.

I pazienti vengono presi in carico attraverso specifici Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e l'offerta di servizi riguarda l'ambito ospedaliero, ambulatoriale e domiciliare

I 4 DIPARTIMENTI DI RICERCA E CLINICO-ASSISTENZIALI
ATTIVI SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE E LE PATOLOGIE TRATTATE

Dipartimento
di Cardiologia
Riabilitativa

PATOLOGIE CARDILOGICHE

Dipartimento
di Pneumologia
Riabilitativa

PATOLOGIE PNEUMOLOGICHE

Dipartimento
di Medicina
Riabilitativa
Neuromotoria

PATOLOGIE NEUROLOGICHE E NEUROMOTORIE

Dipartimento di
Medicina del Lavoro
e Medicine
Specialistiche

PATOLOGIE MEDICO-CHIRURGICHE
PATOLOGIE DA AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO

PRINCIPALI INTERVENTI E SETTING ASSISTENZIALI

STATO CLINICO E INTERVENTO	REGIME DI INTERVENTO	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO
Grave instabilità o grave riacutizzazione di patologia cronica	Ricovero Ordinario	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero di pazienti con grave instabilità o con grave riacutizzazione di patologia cronica e/o con patologie di carattere internistico, provenienti da domicilio o da Pronto Soccorso (PS) di altro ospedale
Riabilitazione Intensiva Alta complessità	Ricovero Ordinario Riabilitativo	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero paziente complesso di Riabilitazione intensiva ad Alta Complessità compreso il paziente proveniente da Terapie Intensive che necessita di prolungato monitoraggio, cura, ventilazione meccanica nonché intensa assistenza infermieristica e fisioterapica al fine di ridurre o abolire le dipendenze acquisite in Terapia Intensiva
Riabilitazione Intensiva	Ricovero Ordinario Riabilitativo	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero paziente necessitante di Riabilitazione diretta alla riduzione dei sintomi, della disabilità e del decadimento funzionale per patologie croniche o patologie/condizioni specialistiche post acute e/o per adattamento a dispositivi tecnologici (p.es. ventilatori)
Riabilitazione estensiva	Ricovero Ordinario Riabilitativo	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero del paziente con patologie croniche, a minore complessità ma diversificata disabilità, generale-geriatrico, di mantenimento delle abilità e comunque di pazienti non più necessitanti di riabilitazione intensiva per il recupero della funzione e della partecipazione sociale
Cure Subacute	Ricovero Ordinario	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero per "Cure Subacute" di pazienti che hanno superato la fase acuta e che necessitano di monitoraggio clinico, stabilizzazione medica generale, assistenza infermieristica e recupero funzionale
Dolore grave Cure palliative	Ricovero Ordinario	<ul style="list-style-type: none"> Ricovero per trattamenti palliativi
Disturbi comportamentali in presenza di disturbo dello spettro autistico in età evolutiva e in età adulta	Nucleo di degenza	<ul style="list-style-type: none"> Trattamento riabilitativo di pazienti affetti da disturbo dello spettro dell'autismo con disturbi del neuro sviluppo e comorbidità psichiatriche per favorire la stabilizzazione clinica e il rientro alla vita quotidiana in famiglia. Le attività prevedono la riabilitazione psichiatrica e motoria sostenute dal progetto di ortoterapia "ortoallegria"
Visite Specialistiche Esami diagnostici Interventi terapeutici ambulatoriali	Ambulatorio MAC, Pacchetti di prestazioni specialistiche ambulatoriali (Day Service)	<ul style="list-style-type: none"> Attività specialistica ambulatoriale: prime visite, controlli, consulenze, esami, interventi strumentali, trattamenti per outpatient Programmi dedicati a soggetti ad elevato rischio di patologia (prevenzione) e di gestione del paziente cronico nella fase domiciliare mediante valutazione clinica periodica, controllo funzionalità, aderenza alla terapia, necessità di dispositivi domiciliari (Ambulatori di Disease Unit)
Riabilitazione socio-sanitaria	Ambulatoriale e domiciliare	<ul style="list-style-type: none"> Prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale delle persone con deficit fisici, psichici o sensoriali in regime di assistenza ambulatoriale e domiciliare, con un piano di riabilitazione individuale.
Assistenza domiciliare Riabilitazione domiciliare Telemedicina Assistenza palliativa fine-vita	Prestazione Domiciliare Pacchetti di prestazioni specialistiche e riabilitative domiciliari	<ul style="list-style-type: none"> Attività specialistiche al domicilio del paziente di recupero e contenimento Visite domiciliari, riabilitazione domiciliare post-cardiochirurgica, rinforzo regime farmacologico e nutrizionale, consigli modifiche comportamentali e stile di vita "Ospedalizzazione" domiciliare con visite multispecialistiche orientate a: abolizione sintomi, valutazione delle condizioni cliniche, counselling, rinforzo del regime farmacologico e nutrizionale, supporto psicosociale al paziente e al caregiver Assistenza specialistica ambulatoriale in Televisita per visite specialistiche e visite di controllo, Telemonitoraggio, Telenursing, trasferimento di dati biologici da e per il paziente affetto da patologie croniche (Scompenso Cardiaco, BPCO)
Attività educativa	Prestazione rientrante in: -Ricovero -MAC -Ambulatorio -Prestazione domiciliare	<ul style="list-style-type: none"> Attività specialistica integrata per inpatient e outpatient Programmi per soggetti ad elevato rischio di patologia o con patologie croniche finalizzati alla conoscenza della malattia e al self-management, al cambiamento dello stile di vita e del comportamento



Attività ospedaliera di ricovero

Posti letto, pazienti e modalità di dimissione

Nel 2024 il Gruppo Maugeri ha svolto la sua attività disponendo di **2.357 posti letto**, di cui il **95%** accreditati a contratto, ovvero posti letto che rientrano nei budget del Servizio Sanitario previsti dalla Regione di competenza. **I Dipartimenti riabilitativi contano 1.874 posti letto**, ai quali si aggiungono i **posti letto per acuti** (chirurgici e medici) e i **posti letto tecnici** (che comprendono le Cure Subacute e le Cure Palliative).

Nel 2024 è stato avviato l'allineamento dell'ICS Hermitage Maugeri Napoli al modello di cura degli altri Istituti Maugeri e, nelle altre sedi, sono stati **promossi circa 40 progetti di ampliamento dell'offerta territoriale o in risposta a bisogni specifici delle comunità**, tra cui il potenziamento della presa in carico di pazienti ad alta complessità nel Sud d'Italia: sono stati resi operativi, infatti, 5 posti letto nell'IRCCS Maugeri Telesse Terme per unità spinale (codice 28).

Nel 2024 **sono stati ricoverati 26.545 pazienti in regime ordinario**. La **Medicina Specialistica Riabilitativa**, con **19.287 pazienti nel 2024**, continua a rappresentare l'area di attività clinica prevalente per il Gruppo Maugeri con un incremento dei pazienti in degenza ordinaria nel triennio del 9%. Seguono la Degenza Acuta Chirurgica, la Degenza Acuta Medica e, infine, le altre Degenze (Cure Subacute e Cure Palliative).

Significativa nella valutazione dell'efficacia dei percorsi diagnostico-terapeutici è la **modalità di dimissione dei pazienti**. Nel corso del 2024, infatti, **l'80%** dei pazienti (21.198) ha completato il proprio percorso di cura con la **dimissione ordinaria al domicilio**, a dimostrazione della capacità del Gruppo Maugeri di portare i pazienti a un recupero della stabilità clinica, compatibile con un

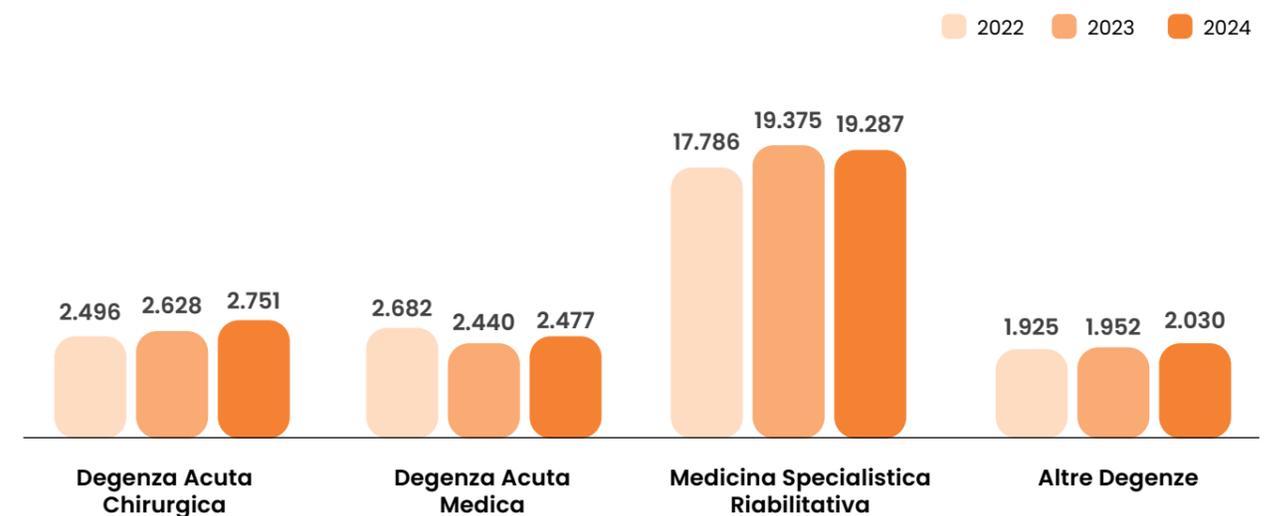
reinserimento familiare, sociale e lavorativo. Nel 2024 è stata messa in campo da parte della Direzione Sanitaria centrale, con la collaborazione dei Dipartimenti di Riabilitazione, la **revisione di tutti i PDTA riabilitativi**. La messa a punto ha interessato non solo i contenuti, verificati secondo gli aggiornamenti più recenti della letteratura scientifica e dell'Evidence Based Medicine, ma anche la struttura interna per una più semplice fruizione, consultazione e adozione nella pratica clinica. È, inoltre, già in programmazione la revisione dei PDTA afferenti al Dipartimento di Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche.

Nel corso del 2024 l'80% dei pazienti ha completato il percorso di cura con la dimissione ordinaria al domicilio, a dimostrazione della capacità del Gruppo Maugeri di portare i pazienti a un recupero della stabilità clinica

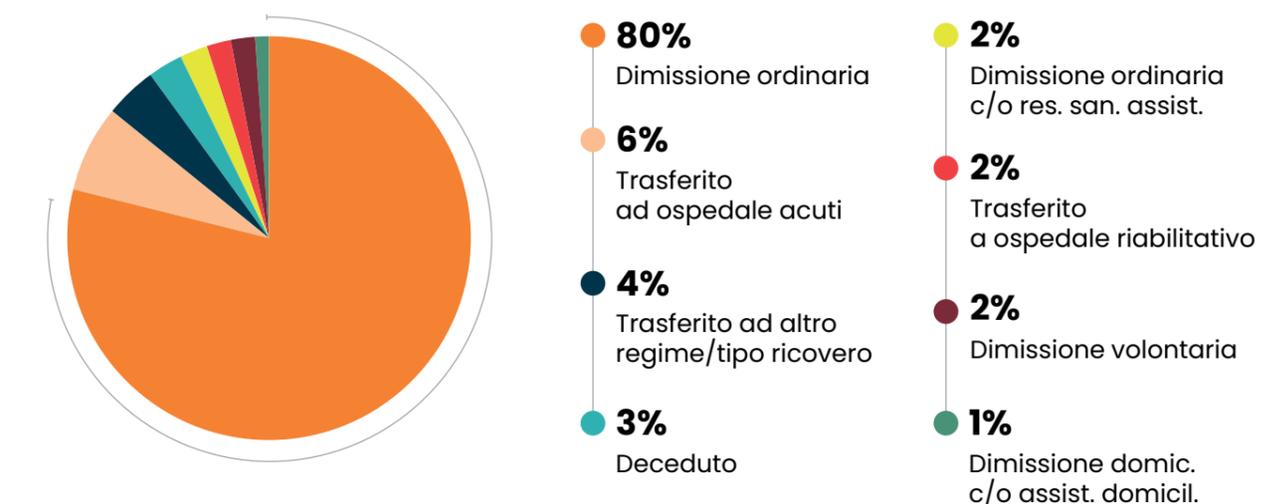
POSTI LETTO DEI DIPARTIMENTI RIABILITATIVI (2024)



PAZIENTI RICOVERATI IN REGIME ORDINARIO (2022-2024)



MODALITÀ DI DIMISSIONE (2024)





Tasso di occupazione e degenza

Nel 2024 le **giornate di degenza** sono pari a 676.099: nonostante l'aumento del numero di dimessi, nel 2024 si è assistito al contenimento delle giornate di degenza, indice di una buona gestione della fase di ricovero nel rispetto dell'appropriatezza. La degenza media si attesta su valori lievemente inferiori rispetto all'anno precedente, quasi sovrapponibili al 2022 (25,74 nel 2022 e 25,47 nel 2024).

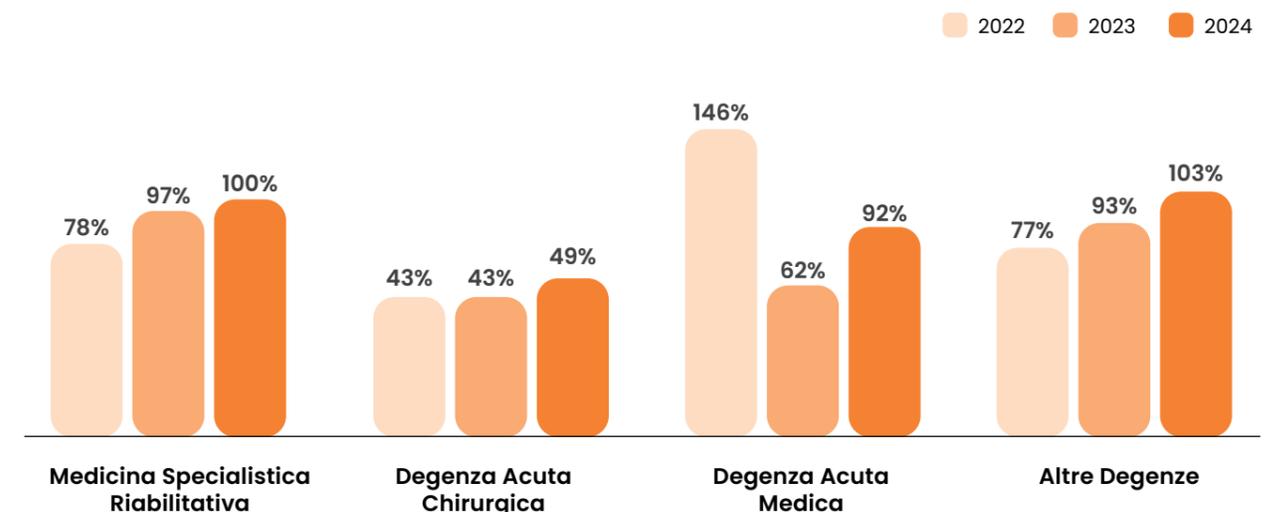
Il **tasso di occupazione** – che corrisponde alla percentuale di utilizzo dei posti letto ed è un indice di efficienza – nella Medicina Specialistica riabilitativa ha mostrato un trend positivo, raggiungendo il **100%**. Nel 2024 tutte le aree confermano un efficiente utilizzo dei posti letto a disposizione per le cure offerte, presentando un dato di **degenza media in linea con gli anni precedenti. La degenza media dei pazienti delle Cure Subacute è mediamente più alta (28,6 giorni)** poiché questi sono spesso complessi dal punto di vista delle comorbidità, che ne limitano l'autonomia e la dimissibilità immediata sul territorio. Nell'ambito delle dimissioni verso casa e il territorio (RSA o altro), le condizioni sociali sono spesso un ostacolo nella dimissione in tempi corretti, per cui il Gruppo Maugeri si assume l'onere di costi aggiuntivi

per il ricovero protratto non sostenuto dal Sistema Sanitario Nazionale (SSN). Nel 2024 è stato aperto il nuovo **reparto di solvenza** presso l'IRCCS Maugeri Milano e, in particolare, sono stati **implementati nuovi processi e percorsi interni di gestione della domanda** che hanno portato da un lato, all'aggiornamento del listino dell'attività solvente di degenza adeguandolo alle tariffe di mercato, dall'altro, all'aggiornamento delle convenzioni con i fondi/assicurazioni per poter erogare servizi sanitari in forma diretta con tariffe più favorevoli. **Il progetto ha veicolato, pertanto, un'offerta assistenziale in grado di rispondere alla domanda crescente di prestazioni sanitarie in solvenza** in cui anche gli ambienti dedicati ai ricoveri in regime privato sono stati progettati per coniugare gli standard di sicurezza al più alto comfort alberghiero, con tecnologie d'avanguardia per la gestione dell'evento acuto e post-acuto e per la rieducazione e il recupero fisico di ogni persona assistita. I pazienti Covid nel 2022 hanno inciso in modo significativo sui tassi di degenza acuta medica, che ha subito una variazione delle disponibilità di posti letto destinati ai pazienti Covid. Nel 2023 i posti letto riabilitativi sono tornati a regime.

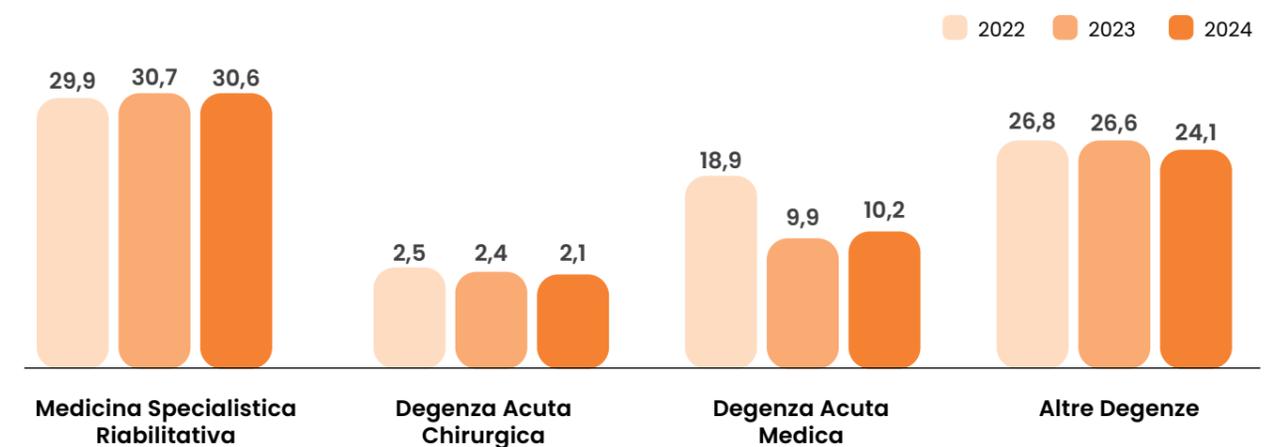
PRINCIPALI DATI PER AREA CLINICA (2024)

	Numeri ricoverati	Giornate degenza	Degenza media
Area Medicina Riabilitativa	19.287	590.845	30,6
Area Chirurgica	2.751	5.850	2,1
Area Medica	2.477	25.352	10,2
Altre degenze	2.030	54.052	24,1

TASSO DI OCCUPAZIONE PER AREE DI ATTIVITÀ (2022-2024)



DATI DI DEGENZA MEDIA PER AREE DI ATTIVITÀ (2022-2024)





CURE SUBACUTE

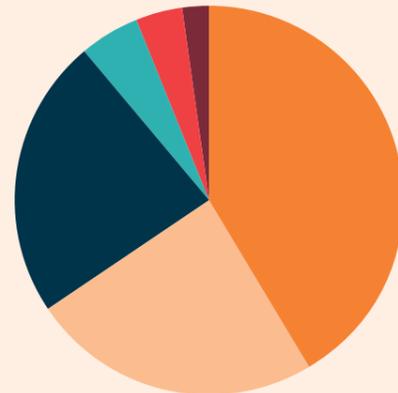
Le Cure Subacute – presenti negli IRCCS Maugeri Pavia e Milano – puntano a garantire il **consolidamento della guarigione** e il **ripristino funzionale di pazienti che non possono rientrare a domicilio in sicurezza** a causa di comorbidità, fragilità e deterioramento funzionale conseguenti ad un evento acuto. L'attività è anche rivolta ai **pazienti provenienti dal domicilio che presentino iniziale riacutizzazione di malattia cronica** e che non abbiano necessità di ricovero in setting di cura ospedaliero/intensivo. Consapevole dell'importanza del recupero funzionale all'interno del percorso di convalescenza, il Gruppo Maugeri integra il team sanitario, quando necessario, con la figura del fisioterapista, del dietista e dell'assistente sociale. Nel 2024 i pazienti ricoverati sono complessivamente **1.582**. I dati sulle modalità di dimissione a domicilio e l'attivazione di assistenza domiciliare integrata e cure

palliative evidenziano l'importanza dell'integrazione territoriale delle cure, permettendo ai pazienti di continuare la riabilitazione a domicilio.

L'**IRCCS Maugeri Milano** è anche **sede della Scuola di Specializzazione in Geriatria dell'Università degli Studi di Milano**. A fine 2024, l'Unità Operativa di Cure Subacute dell'IRCCS Maugeri Milano è stata divisa in due reparti: a fianco della Unità Operativa (UO) di Cure Subacute già esistente è stata costituita la UO di Cure Subacute ad indirizzo cardiogeriatrico, con l'intento di offrire un approccio integrato multidimensionale e geriatrico ad una fascia di pazienti fragili a prevalente comorbidità cardiologica. Nel 2024 è stata mantenuta l'**attività ambulatoriale specialistica di Geriatria**, sia per quanto concerne l'ambulatorio di primo livello, sia per l'attività degli ambulatori di secondo livello.

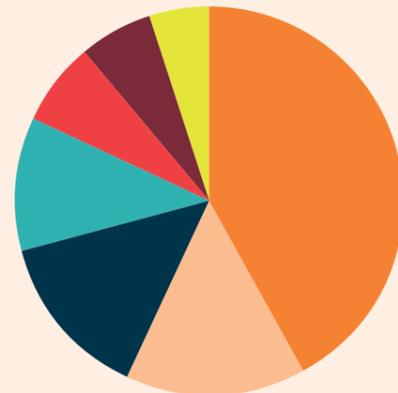
MODALITÀ DI DIMISSIONE – IRCCS MAUGERI PAVIA

92 dimissioni a domicilio



MODALITÀ DI DIMISSIONE – IRCCS MAUGERI MILANO

567 dimissioni a domicilio e 95 con attivazione ADI e cure palliative domiciliari



CURE PALLIATIVE

Le Cure Palliative dell'ICS Maugeri Pavia rappresentano un **punto di riferimento** per il territorio pavese e operano con interventi multidisciplinari nei 4 setting assistenziali disponibili: in **regime di degenza ordinaria** (Hospice 1 e 2) e di **macro-attività ambulatoriale complessa (MAC)**, oltre che **ambulatoriale semplice e domiciliare**. Nel 2024 è proseguito il lavoro di stesura e strutturazione di un PDTA specifico sulle **Simultaneous Care**, il cui obiettivo sarà quello di validare definitivamente il PDTA, per garantire un contesto in cui il paziente viene valutato e gestito all'interno di un medesimo percorso di cura sia dallo specialista Oncologo che dallo specialista in Cure Palliative. Per chi ne fa richiesta, all'interno del reparto **si accolgono gli animali d'affezione** dei pazienti ricoverati in hospice.

Cure Palliative Domiciliari (UCP-DOM)

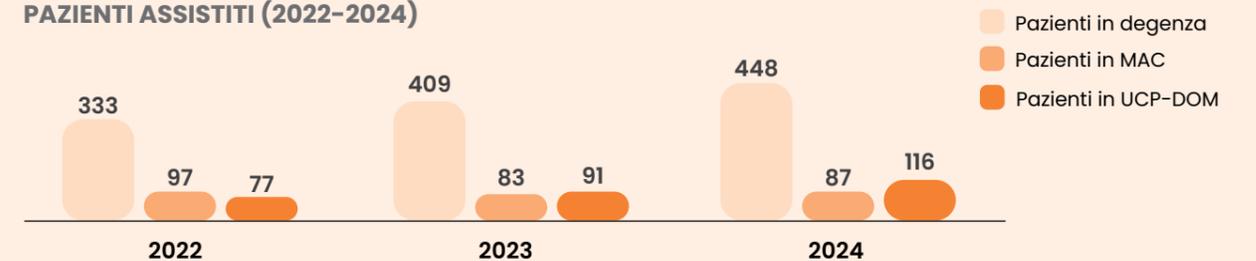
Opera su tutto il territorio della Provincia di Pavia e prevede la **pronta disponibilità medica ed infermieristica 24 ore su 24**. La presa in carico di pazienti a domicilio avviene sulla base di criteri specifici individuati dalla Regione Lombardia previo colloquio con i familiari del paziente. L'équipe multiprofessionale è composta da medico, infermiere, OSS, assistente sociale, psicologo e fisioterapista: ognuno apporta le proprie competenze specifiche nel rispondere ai bisogni del malato e della sua famiglia.

Ogni accesso avviene sempre da parte di almeno due operatori, in modo da facilitare le operazioni di assistenza e cura. Viene poi rilasciata una **cartella clinica domiciliare aggiornata** e corredata di una scheda dei parametri vitali e una di terapia, il tutto **accessibile anche al Medico di Medicina Generale (MMG)**. Viene, inoltre, lasciato a domicilio un **kit di emergenza con farmaci** utili al controllo delle principali sindromi sintomatologiche del paziente, in modo da semplificare eventuali interventi sui sintomi legati a instabilizzazioni cliniche.

MUSICA È VITA: VALUTAZIONE QUALI-QUANTITATIVA DELL'IMPIEGO A SCOPO TERAPEUTICO DELLA MUSICA IN UN REPARTO DI CURE PALLIATIVE

Il progetto prevede una selezione dei pazienti sulla base di criteri di inclusione ed esclusione ben determinati, oltre che la proposta di un programma di Ascolto Musicale Terapeutico creato da personale specializzato e messo in atto con il supporto del team operativo dell'U.O. Nell'ambito del progetto è stata possibile una **raccolta di dati quali-quantitativi** tramite la somministrazione di scale validate (tra cui ESAS e VAS riferibili a specifici outcomes) da parte di medici e/o infermieri e la misura dei parametri vitali dei pazienti stessi **prima e dopo la fine di ogni sessione del programma di ascolto**.

PAZIENTI ASSISTITI (2022-2024)



PRESTAZIONI EROGATE IN UCP-DOM

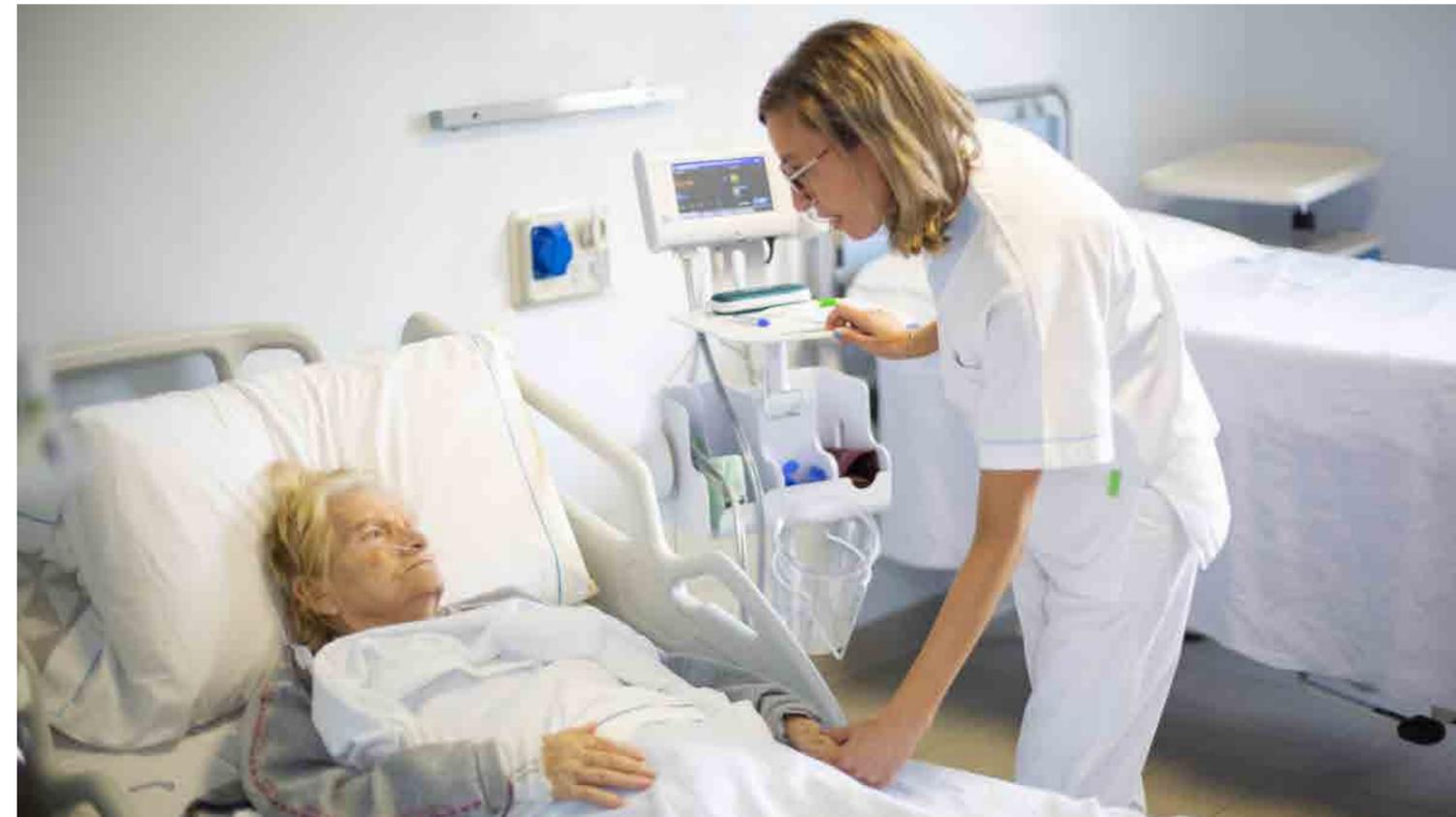
	2022	2023	2024
Numero totale di prestazioni domiciliari da parte di medici, infermieri, OSS, psicologi, assistenti sociali e fisioterapisti	5.359	5.048	4.837
Numero totale di uscite in pronta disponibilità (notte, sabato, domeniche e festivi)	33	19	23
Numero totale di giornate di presa in carico	4.996	4.911	7.044
Media delle giornate di presa in carico domiciliari	65	53	61

Provenienza dei pazienti

L'integrazione con l'offerta di cure sul territorio per dare continuità all'assistenza è particolarmente importante per i pazienti del Gruppo Maugeri, caratterizzati in prevalenza da quadri di cronicità e comorbidità.

Lo confermano i dati relativi alla **provenienza dei pazienti**: nel 2024 i ricoveri inviati da Medici di Medicina Generale rappresentano il 92% nei pazienti della Degenza Acuta Chirurgica, lievemente in rialzo nel triennio 2022-2024. La presa in carico dei pazienti dalle Degenze Acute Mediche è rimasta stabile grazie alla collaborazione attiva e continua con strutture ospedaliere Hub, che inviano direttamente da Pronto Soccorso o da strutture specialistiche (per esempio, da reparti di malattie infettive). **La Medicina Specialistica Riabilitativa riceve pazienti prevalentemente da ospedali per acuti.**

L'integrazione con l'offerta di cure sul territorio per dare continuità all'assistenza è particolarmente importante per i pazienti del Gruppo Maugeri



% PROVENIENZA PAZIENTI PER AREA (2024)

	ACUTI CHIRURGICI	ACUTI MEDICI	MEDICINA SPECIALISTICA RIABILITATIVA	ALTRE DEGENZE
Trasferimento da ospedale pubblico	0,1%	25,2%	52,1%	40,4%
Trasferimento da altro regime di ricovero	0,4%	4,5%	3,5%	9,2%
Programmato dallo stesso Istituto	0,5%	5,5%	1,6%	0,1%
Inviato da MMG	92,3%	56,2%	25,5%	18,5%
Trasferito da Casa di Cura Accreditata	0%	7,6%	16,2%	31%
Senza proposta di ricovero	6,6%	0,6%	0,2%	0%
Altro	0,1%	0,3%	1%	0,8%

Complessità delle cure

Il 68% dei pazienti è rappresentato da anziani con un'età superiore ai 65 anni, spesso caratterizzati da una condizione di comorbidità e complessità delle cure, di cui il 30% appartiene alla classe di età 76-85 e l'11% al gruppo con età superiore agli 85 anni.

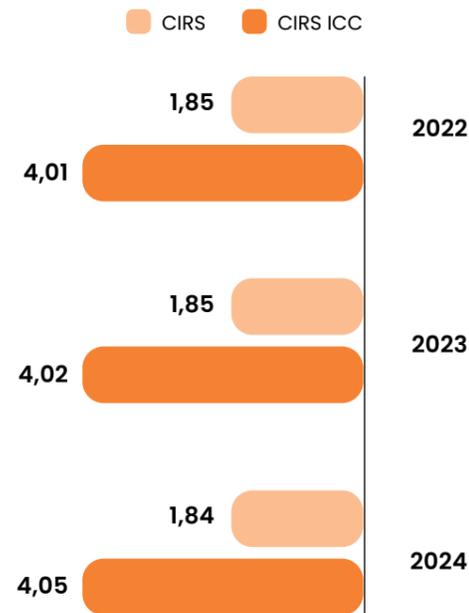
La complessità delle cure è misurata in relazione ai **4 macro-raggruppamenti di diagnosi Major Diagnostic Categories (MDC)**, che consentono di classificare tutti i pazienti dimessi in gruppi omogenei per assorbimento di risorse impiegate (cfr. Tabella a pagina 111). In particolare, nel 2024 sono stati dimessi complessivamente **19.969** pazienti per i 4 MDC. Un ulteriore indicatore della complessità delle cure erogate è rappresentato dalla **comorbidità dei pazienti** ovvero la coesistenza di più patologie diverse nello stesso paziente. Nel 2024, sul totale dei pazienti trattati, il 22% è stato interessato da 3 diagnosi secondarie, il 14% da 4 e il 17% da 5.

Nel 2024, anche in relazione all'applicazione sperimentale del Decreto Ministeriale n. 165/2023 SDO-R, è stato riconsiderato l'indicatore della condizione di comorbidità in relazione alla tipologia di ricovero.

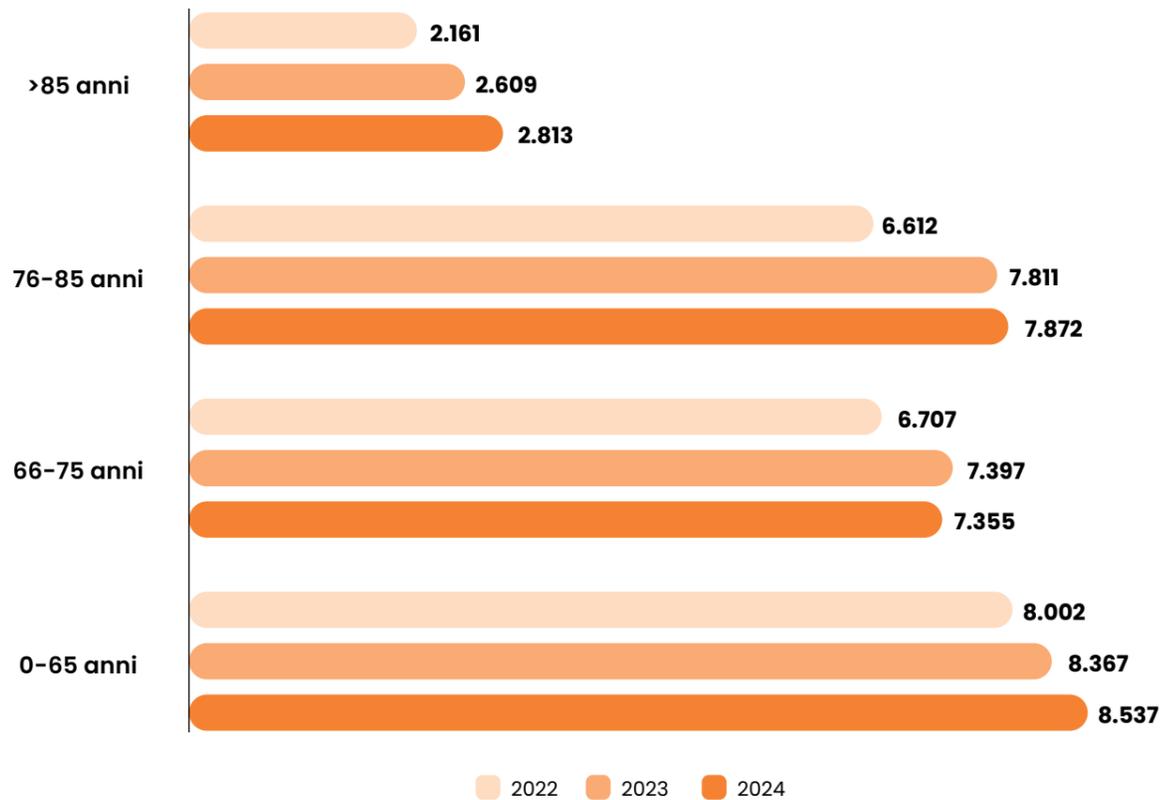
Un indicatore della complessità delle cure erogate è rappresentato dalla comorbidità dei pazienti. Nel 2024, sul totale dei pazienti trattati, il 22% è stato interessato da 3 diagnosi secondarie, il 14% da 4 e il 17% da 5

In caso di setting assistenziale di **ricovero in Acuto**, oltre all'età dei pazienti un ulteriore indicatore della complessità delle cure erogate è rappresentato dalla presenza di **comorbidità**. In caso di setting assistenziali di **ricovero in Riabilitazione**, oltre all'età dei pazienti, un ulteriore indicatore della complessità delle cure erogate è rappresentato dalla **condizione di disabilità**. L'indicatore che con completezza fa riferimento alla complessità delle cure è la **scala CIRS** - Cumulative Illness Rating Scale - **strumento utilizzato per valutare la comorbidità misurando la gravità delle patologie** in 14 categorie. Ogni categoria è valutata su una scala da 1 (assenza di compromissione) a 5 (compromissione molto grave). L'**indice di severità (CIRS)** è la media dei punteggi delle prime 13 categorie e fornisce una misura della gravità complessiva delle patologie somatiche. L'**indice di comorbidità (CIRS ICC)** è il numero delle categorie con punteggio uguale o superiore a 3, riferito solo alle prime 13 categorie. **La condizione di disabilità viene, quindi, analizzata in concerto alle comorbidità.**

ANDAMENTO SCALE CIRS - RIABILITAZIONE (2022-2024)



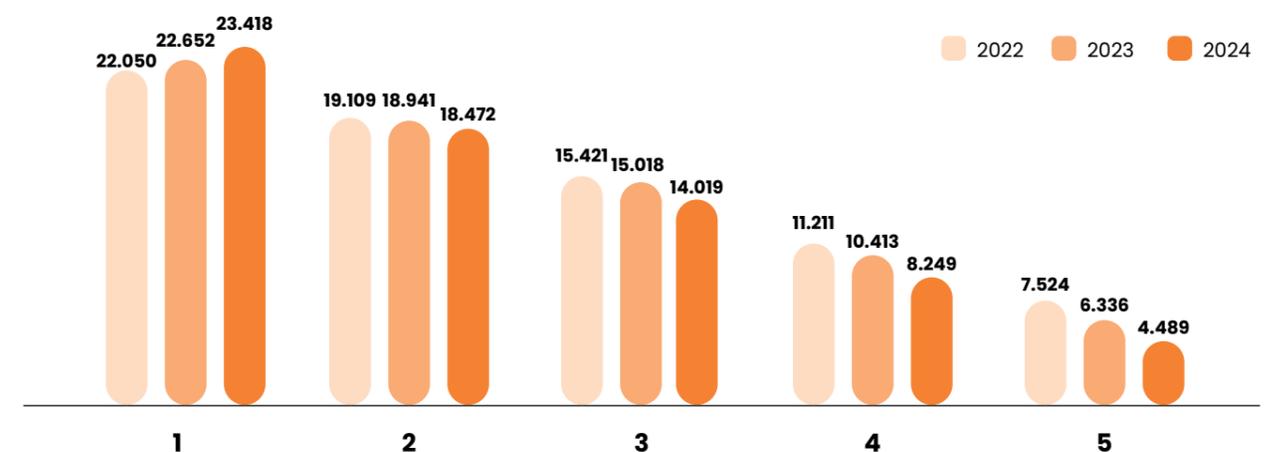
DISTRIBUZIONE DEI PAZIENTI PER ETÀ (2022-2024)



DIMESSI E PESO PREVALENTE PER MDC

DIMESSI E PESO PREVALENTE PER MDC	DRG	NUMERO DIMESSI	PESO DRG
MDC 01 MALATTIE E DISTURBI DEL SISTEMA NERVOSO	12	2.457	0,91
	9	930	1,28
	35	510	0,68
	34	429	1,14
	19	120	0,72
TOTALE MDC 01		4.446	
% SUL TOTALE MDC		22%	
MDC 04 MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RESPIRATORIO	87	2.707	1,22
	88	510	0,82
	99	580	0,89
	100	479	0,48
	97	63	0,56
TOTALE MDC 04		4.339	
% SUL TOTALE MDC		22%	
MDC 05 MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	144	1.995	1,18
	145	1.756	0,69
	127	1.652	1,03
	132	85	0,81
	140	29	0,62
TOTALE MDC 05		5.517	
% SUL TOTALE MDC		28%	
MDC 08 MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO MUSCOLOSCHELETRICO E CONNETTIVO	256	2.819	0,62
	249	1.605	0,62
	236	542	0,67
	247	489	0,54
	248	212	0,76
TOTALE MDC 08		5.667	
% SUL TOTALE MDC		28%	
TOTALE MDC		19.969	

NUMERO DI DIAGNOSI SECONDARIE (2022-2024)



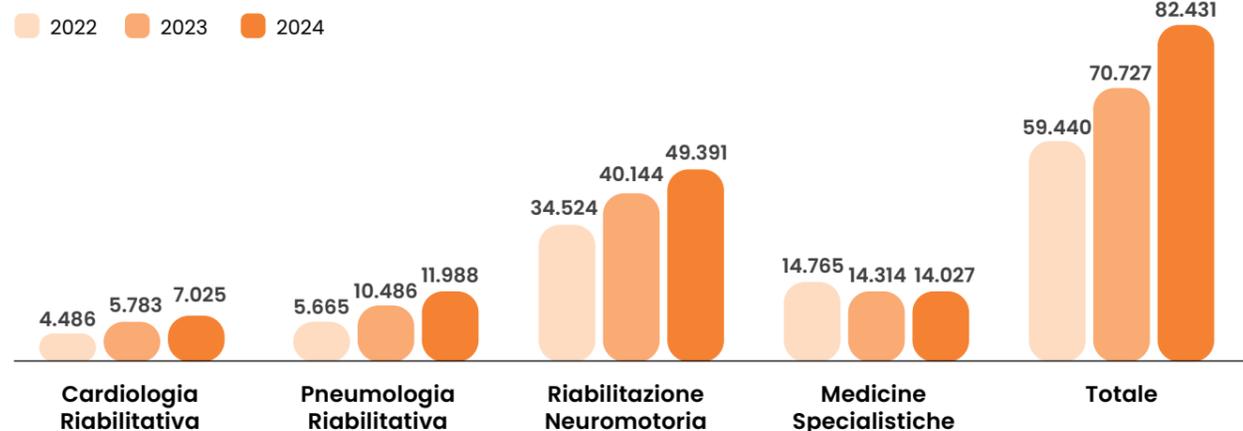
Attività ambulatoriale

Nel 2024 il Gruppo Maugeri conta **553 Ambulatori e 6 Poliambulatori attivi**. La crescita del numero dei Poliambulatori Specialistici risponde alla strategia di intercettare e gestire il paziente cronico sul territorio, riducendone l'ospedalizzazione. In Regione Lombardia, inoltre, il Gruppo Maugeri sta proseguendo la trasformazione di alcuni posti letto di degenza ordinaria a favore di posti tecnici di Macro Attività Ambulatoriale Complessa (MAC). Lo scopo rimane la riabilitazione e la cura del paziente in un **percorso ben definito e personalizzato, favorito, laddove le condizioni del paziente lo consentano, dalla permanenza al domicilio e/o in un contesto familiare sicuro** per sostenere il ritorno alle condizioni pre-evento o massimizzare l'assestamento delle capacità potenziali residue. Nel corso del 2024 **sono stati trasformati 40 Posti Letto di degenza ordinaria in MAC** presso l'IRCCS

Maugeri Pavia. Considerando i 4 Dipartimenti di ricerca e clinico-assistenziali del Gruppo Maugeri, nel triennio 2022-2024 si è osservato un **aumento del 39% dei volumi di attività MAC**, intesi come numero di accessi giornalieri. Gli IRCCS Maugeri Milano e Montescano hanno ottenuto il riconoscimento dell'**ambulatorio multidisciplinare dedicato a demenze e disturbi cognitivi** all'interno del quale i medici geriatri daranno il loro contributo specialistico.



NUMERO ACCESSI MAC (2022-2024)



PRIME 10 DISCIPLINE PER NUMERO DI AMBULATORI ATTIVI (2024)



I 6 Poliambulatori

POLIAMBULATORIO MAUGERI MILANO – CLEFI

Da oltre 20 anni è un importante punto di riferimento nella zona ovest di Milano ed è un **Centro di eccellenza regionale per lo screening mammografico**, a cui si aggiunge l'offerta di un **percorso integrato per la salute della donna** e di una serie di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche con professionisti e tecnologie all'avanguardia. Nel corso dell'anno si è lavorato per inserire una nuova tecnologia, la **mammografia con mezzo di contrasto**, che sarà attiva ad inizio del prossimo anno. **L'innovativa palestra riabilitativa** consente di svolgere attività di riabilitazione in linea con le strutture ospedaliere Maugeri, permettendo il proseguimento sul territorio dei percorsi riabilitativi, offrendo servizi di elevata qualità tecnologica e con professionisti formati nel mondo Maugeri.

POLIAMBULATORIO MAUGERI LODI

Aperto a fine 2020, offre sul territorio lodigiano uno **spazio dedicato alla riabilitazione specialistica ambulatoriale**. Il Poliambulatorio è in costante dialogo con il territorio ed è partner di iniziative locali importanti, quali la Laus Half Marathon nel settore sportivo, il festival della fotografia etica ed è di supporto al mondo delle disabilità con iniziative di sensibilizzazione importanti. La **struttura è accreditata con il sistema sociosanitario lombardo** per svolgere attività riabilitative (ex art 26), in solvenza, in grado di soddisfare la crescente esigenza della popolazione per attività in regime diurno ambulatoriale per pazienti con patologie invalidanti.

Oltre ai Poliambulatori propri, il **Gruppo Maugeri ha ampliato l'offerta ambulatoriale con 4 nuovi Poliambulatori** gestiti tramite 2 società partecipate.

POLIAMBULATORIO MAUGERI MILANO – AUGUSTO

Situato in centro città a Milano (zona Largo Augusto-San Babila) è un Poliambulatorio specialistico e riabilitativo che mette a disposizione il know-how del Gruppo Maugeri a chi deve affrontare un **percorso di riabilitazione ortopedico sportivo, neurologico o cardiorespiratorio**. Rappresenta un punto di accesso importante sul territorio milanese per tutti i pazienti che necessitano di riabilitazione ambulatoriale ma anche per creare percorsi per ricoveri in Medicina Riabilitativa o di prestazioni ambulatoriali da indirizzare presso le strutture in zona e per fornire la continuità delle cure ai pazienti anche in ambito domiciliare.

POLIAMBULATORIO LODISALUTE

Lodisalute Srl è la società che gestisce 3 poliambulatori specialistici in Provincia di Lodi con oltre 100 medici all'attivo. Il primo in ordine temporale, Lodisalute, è situato in centro città e a pochi passi dall'ospedale di Lodi, risponde all'esigenza dei cittadini di accedere in tempi rapidi, con orari flessibili e a prezzi accessibili, a tutte le branche della Medicina specialistica oltre che a un punto prelievi accreditato. Il Poliambulatorio rappresenta un **punto di riferimento importante per la popolazione lodigiana**, con la presenza di professionisti qualificati e con una radicata partecipazione ai bisogni del territorio.

POLIAMBULATORIO CODOGNOSALUTE

Attivo dal 2022, si posiziona ormai come un punto di riferimento importante per l'area sud della provincia di Lodi. Con spazi completamente rinnovati, la struttura propone 8 ambulatori e servizi ambulatoriali e diagnostici importanti, caratterizzando un'**offerta sanitaria di eccellenza per i cittadini**, anche in servizi come la Medicina dello Sport e i servizi per le aziende e il **punto prelievi accreditato con il SSN**.

POLIAMBULATORIO SANTANGELOSALUTE

Inaugurato il 23.2.2024, è diventato in pochi mesi un centro di riferimento ambulatoriale importante con 5 ambulatori medici e professionisti apprezzati e conosciuti sul territorio in diverse branche specialistiche. La struttura è localizzata nel cuore della cittadina a nord-ovest della provincia di Lodi sulla direttrice Lodi-Pavia, e garantisce una copertura del territorio lodigiano **perfezionando l'offerta ambulatoriale e di diagnostica ecografica**.



Prestazioni domiciliari e Telemedicina

Tramite le prestazioni domiciliari, il Gruppo Maugeri eroga un insieme di trattamenti medici, infermieristici e riabilitativi integrati con i servizi socioassistenziali. L'attività domiciliare prevalente è quella relativa alle Cure Palliative. Inoltre, il Gruppo Maugeri sta consolidando l'attività di **Telemedicina come attività domiciliare ordinaria**.

Infatti, per dare continuità assistenziale ai pazienti, il **Gruppo Maugeri utilizza servizi di Telemedicina che facilitano il follow-up del paziente dopo la dimissione da un ricovero riabilitativo**. Dopo molti anni di attività sulla gestione di pazienti cardiopatici, pneumopatici e con malattie neurologiche, tra cui la Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), il servizio di Telemedicina si è rivelato uno strumento di grande valore anche durante e dopo l'emergenza

Covid-19. **Sulla Telemedicina punta anche il PNRR** (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza), che prevede il rafforzamento della rete territoriale e dell'assistenza domiciliare, attraverso l'ammmodernamento delle dotazioni tecnologiche del SSN (in particolare, del Fascicolo Sanitario Elettronico) e il ricorso a nuove tecnologie. La strategia del Gruppo Maugeri è allineata a quella nazionale e da tempo mira a potenziare la Telemedicina nelle sue diverse declinazioni, con l'obiettivo di assicurare una continuità di cura per i pazienti in carico a livello ambulatoriale o di ricovero. Nel percorso di Telemedicina sono coinvolte diverse figure professionali per garantire ai pazienti un'assistenza completa e multidisciplinare: medici, infermieri, fisioterapisti, psicologi, nutrizionisti, biologi e biotecnologi.

LO SAPEVI CHE

Cosa puoi fare con la Telemedicina¹

TIPOLOGIE	FINALITÀ	GRUPPO MAUGERI
TELEVISITA Atto medico con interazione con il paziente in tempo reale	Follow up, aggiustamento terapia in corso, prescrizione di esami, verifica degli esiti di esami e/o terapia	✓
TELECONSULTO MEDICO Atto medico, anche asincrono	Dialogo tra medici riguardo la situazione clinica del paziente	✓
TELECONSULENZA MEDICO-SANITARIA Atto non necessariamente medico, anche asincrono	Supporto durante lo svolgimento di attività sanitaria a domicilio	
TELEASSISTENZA Prevede l'interazione con il paziente in tempo reale	Interazione a distanza per agevolare il corretto svolgimento di attività assistenziali	✓
TELEMONITORAGGIO Atto non necessariamente medico che non prevede l'interazione diretta con il paziente	Rilevamento e trasmissione automatizzata continuativa di parametri clinici a domicilio	✓
TELECONTROLLO Controllo periodico a distanza del paziente con condivisione dei dati clinici	Rilevamento dei parametri periodico e interattivo a domicilio attraverso una serie cadenzata di contatti con il medico	
TELERIABILITAZIONE Prevede l'interazione con il paziente in tempo reale. Può avere carattere multidisciplinare	Servizi intesi ad abilitare, ripristinare il funzionamento psicofisico. Valutazione a distanza del corretto utilizzo di ausili, ortesi e protesi all'interno del Piano Riabilitativo Individuale	✓

¹ AGENAS "Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare" (2022).

Nel 2024 sono 4 gli IRCCS Maugeri che hanno erogato servizi di Teleassistenza e Telemonitoraggio: **Lumezzane** (con 287 pazienti seguiti), **Veruno** (con 233 pazienti seguiti), **Bari** (con 50 pazienti seguiti) e **Milano** (con 40 pazienti seguiti). Sempre nel 2024, è iniziato il **percorso pilota di Telemedicina con il servizio di Teleassistenza infermieristica** che, per il Dipartimento di Medicina Riabilitativa Neuromotoria, ha coinvolto l'IRCCS Maugeri Milano e ha permesso la messa a punto del percorso sia di introduzione del servizio sia di conduzione dello stesso con l'arruolamento di pazienti fragili affetti da esiti di malattie neurologiche acute (ad es. ictus) o patologie neurodegenerative (ad es. SLA e Parkinson).

Nel 2024 sono proseguiti gli incontri istituzionali dei Tavoli di lavoro per la Telemedicina di Regione Lombardia, conclusi con la delibera XII/3671 del 16/12/2024 "**Servizi di Telemedicina - Scenari di applicazione dei servizi minimi di telemedicina e relative istruzioni operative**" che prevede l'attivazione di nuovi servizi sul tema. Inoltre, il Gruppo Maugeri ha partecipato come **consulente di AGENAS** alla redazione del PDTA dello Scompenso cardiaco da ingegnerizzare e inserire nella Piattaforma Nazionale di Telemedicina (PNT). Sono state portate avanti anche le attività per integrare nella **Cartella Clinica Elettronica** le informazioni relative ai percorsi di Telemedicina, che hanno previsto anche la formazione dei professionisti sanitari e dei pazienti.

Il 2024 è stato un importante anno pilota per il nuovo progetto "**Maugeri 2.0**", che prevede la diffusione del modello clinico di Teleassistenza e Telemonitoraggio in tutti gli Istituti Clinici Maugeri (nel 2024 a Bari, Milano, Pavia e Veruno, mentre nel 2025 seguiranno gli altri Istituti). Obiettivo principale del progetto è preparare gli Istituti a nuove modalità diagnostiche e di follow-up e utilizzare la cartella clinica informatizzata ospedaliera in un'ottica di continuità assistenziale completa. In tal senso, è stata resa disponibile **un'area della piattaforma denominata "Teleassistenza"** in cui il personale sanitario può inserire le informazioni cliniche del paziente ed effettuare con lui le videochiamate. Questo ha permesso di avere su un'unica piattaforma tutti i dati provenienti dalla degenza, dall'ambulatoriale ed anche dal domiciliare con quest'ultima fase.

Il 2024 è stato un importante anno pilota per il nuovo progetto "Maugeri 2.0", che prevede la diffusione del modello clinico di Teleassistenza e Telemonitoraggio in tutti gli Istituti Clinici Maugeri

Un'importante iniziativa sul tema della Telemedicina riguarda la **Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes (JACARDI)**, un progetto quadriennale, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), che coinvolge Ministeri, Enti sanitari pubblici, organizzazioni non governative e Università di 21 Paesi europei, per un totale di 76 partner. Le attività includono l'implementazione di pratiche cliniche innovative, diagnosi precoce, orientamenti di sanità pubblica, formazione e gemellaggio. In particolare, l'IRCCS Maugeri Lumezzane è coinvolto in JACARDI, insieme a Regione Lombardia, per la definizione e l'implementazione di **piani assistenziali strutturati multidisciplinari dei pazienti con malattie cardiovascolari e diabete, attraverso l'impiego di wearable device (dispositivi indossabili), App e piattaforme di Telemedicina**. In questo primo anno di attività sono state definite le attività principali da svolgere nel Piano di Implementazione, tra cui l'obiettivo generale di aumentare in Regione Lombardia il numero di pazienti con Cardiovascular Diseases (CVD) con o senza diabete di tipo II seguiti con modelli integrati supportati dalla Telemedicina. Il Gruppo Maugeri, in particolare, ha formato il personale dei centri coinvolti sulle nuove modalità di follow up strutturato tramite Telemedicina per seguire il paziente cronico.



Progetto Telemechron

Il progetto, concluso nel 2024, ha avuto l'obiettivo principale di **migliorare la gestione di 3 malattie croniche** (CKD, CHF, DMT2), identificando punti di forza e criticità nei modelli di assistenza integrata e contribuendo a ottimizzare l'uso delle risorse sanitarie. In particolare:

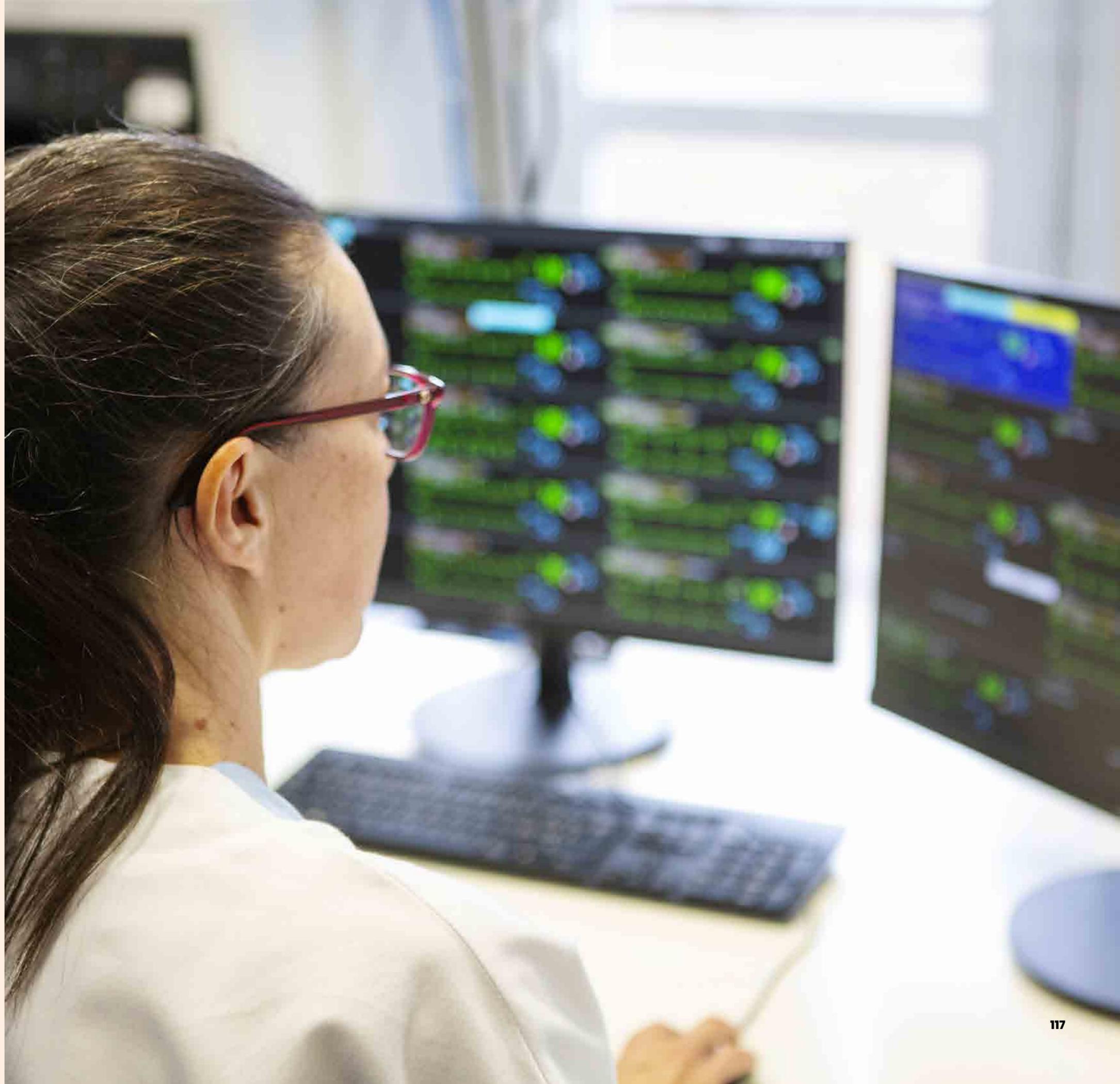
- l'attuazione dell'**Obiettivo 1 "Identificare, analizzare e confrontare gli attuali modelli di Telemedicina applicati a pazienti con patologie croniche in Lombardia"** ha reso possibile la definizione di un modello regionale di Telemedicina, che verrà messo in atto come previsto dal PNRR
- in linea con l'**Obiettivo 2 "Progettare, testare e valutare modelli innovativi per l'applicazione della Telemedicina nella gestione dei pazienti con cronicità e comorbidità"** è stato sviluppato uno studio che ha valutato per pazienti con patologie croniche a fenotipo complesso l'efficacia di un programma di teleassistenza con particolare attenzione ai cambiamenti dello stile di vita
- per attuare l'**Obiettivo 3 "Progettare il ruolo del case manager infermieristico"** è stato attivato un Master universitario che, nella sua prima edizione del 2022, ha coinvolto 30 infermieri.



Attivazione di nuovi setting assistenziali

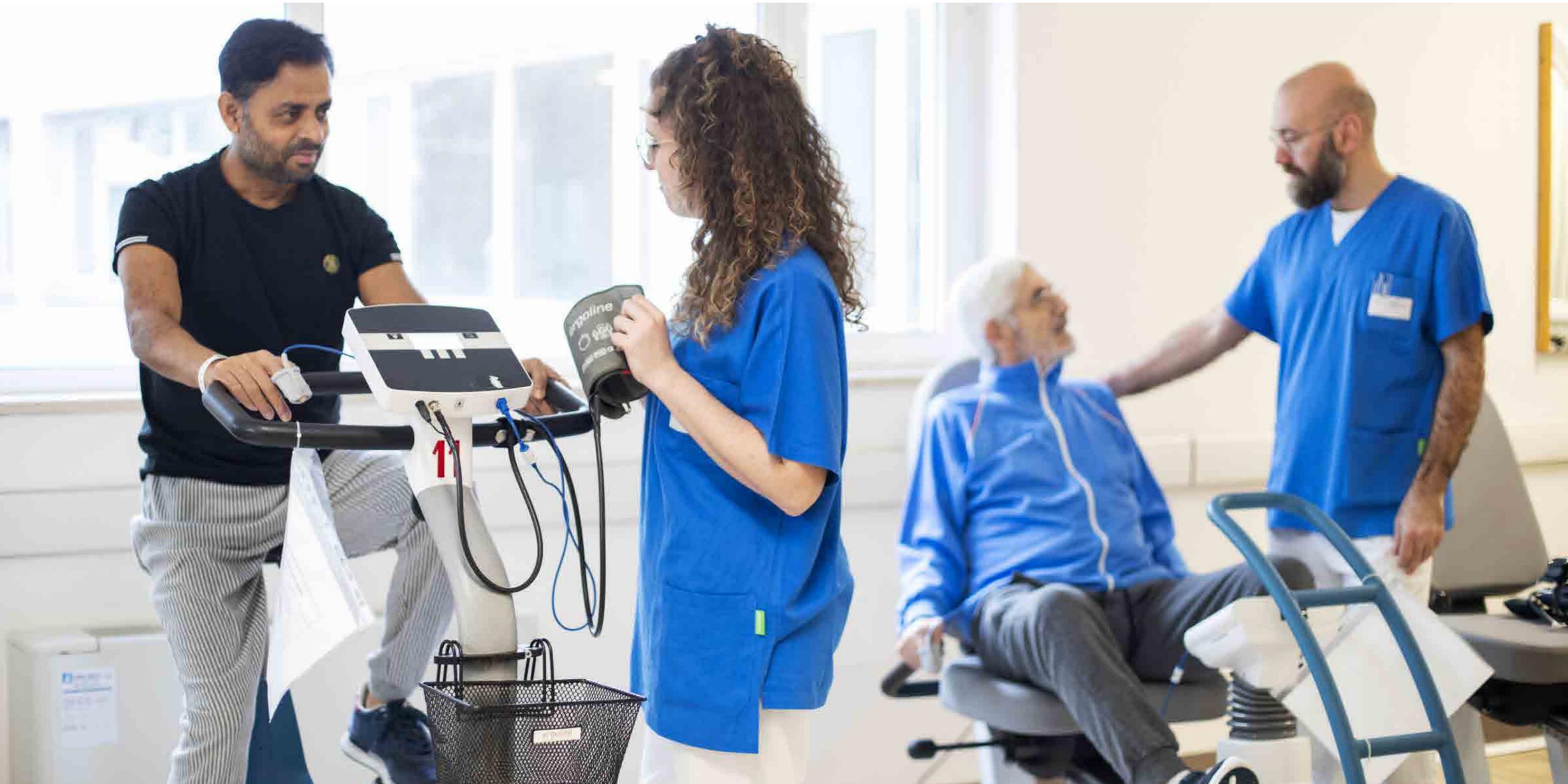
Gli IRCCS Maugeri Bari, Lumezzane, Milano e Veruno hanno erogato servizi di Teleassistenza e Telemonitoraggio. In merito alla Teleriabilitazione si è proceduto a definire gli strumenti che gli Istituti dovranno utilizzare e, in particolare:

- si è attivata la parte di health-meeting anche per la Teleassistenza sia infermieristica che fisioterapica agganciandola alla cartella informatizzata,
- si stanno valutando le aziende al fine di permettere il collegamento con library di esercizi fisici sia aerobici che non aerobici da far utilizzare ai pazienti al domicilio.





Dipartimento di Cardiologia Riabilitativa



Dipartimento di Cardiologia Riabilitativa

342	5.169	109.263	88.711
POSTI LETTO	PAZIENTI RICOVERATI	GIORNATE DI DEGENZA	PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI EROGATI

 Diagnosi & Valutazione Funzionale	 Cura	 Riabilitazione	 Ricerca
--	---	--	--

ORGANIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO

- Attività di degenza ordinaria
- Macroattività ambulatoriale complessa (MAC)*
- Attività ambulatoriale
- Telemedicina
- 10 Laboratori di ricerca

*presente solo in Lombardia

PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVALENTI

- Visita cardiologica
- Ecocardiografia a riposo e da stress
- Ecocardiografia transesofagea
- Ecodoppler vascolare
- Ergospirometria
- Visita di genetica medica

PATOLOGIE TRATTATE PREVALENTI

- Scompenso cardiaco
- Recente sindrome coronarica acuta
- Esiti di recente intervento di cardiocirurgia
- Esiti di procedure di angioplastica coronarica, interventistica valvolare, impianto di dispositivi elettrici cardiaci, dispositivi di assistenza al circolo
- Grave arteriopatia e/o ischemia critica
- Elevato rischio cardiovascolare, o equivalenti clinici di patologia cardiovascolare
- Cardiopatie su base genetica

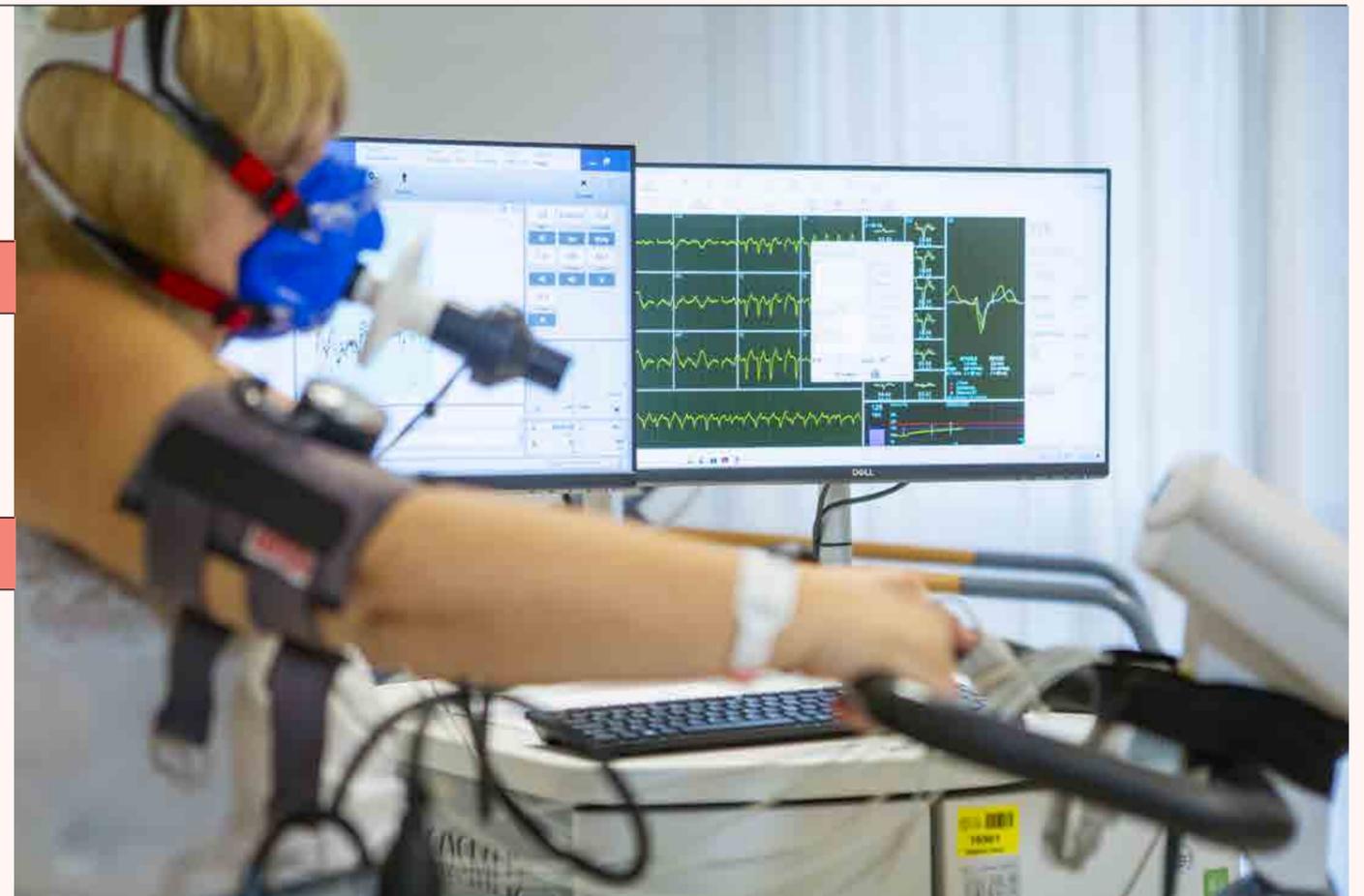
PRESENZA TERRITORIALE DELLE UO



L'ATTIVITÀ CLINICA

La Cardiologia Riabilitativa è un intervento multidisciplinare dedicato a pazienti affetti da malattie cardiovascolari. I pazienti vengono inviati a riabilitazione cardiologica intensiva a seguito di un evento acuto (sindrome coronarica, intervento cardiocirurgico o ricovero per scompenso cardiaco acuto) oppure in presenza di una patologia cardiovascolare cronica (come lo scompenso cardiaco cronico o la vasculopatia obliterante degli arti inferiori). Lo scopo del programma riabilitativo è la stabilizzazione clinica, l'incremento della capacità funzionale e della tolleranza allo sforzo, il miglioramento della qualità della vita, per restituire alla persona una piena

vita sociale e lavorativa. I componenti principali della cardiologia riabilitativa sono la **gestione clinica della patologia indice e delle comorbidità**, **l'ottimizzazione della terapia medica** in accordo alle linee guida internazionali, la **stratificazione prognostica**, **l'implementazione di un programma di training fisico personalizzato**, **il supporto psicologico e nutrizionale** e, infine, il **counselling per il corretto stile di vita**. Programmi personalizzati e specifici interventi sono dedicati ai pazienti fragili. **Il Dipartimento**, con 9 Unità Operative e 342 posti letto di degenza ordinaria, **è una delle più importanti realtà italiane nell'ambito della Cardiologia riabilitativa.**

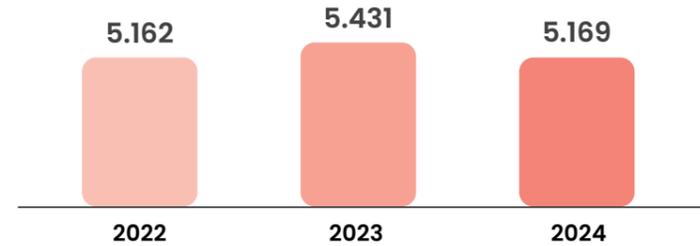


Attività 2024

Nel corso del 2024 sono stati ricoverati **5.169 pazienti**, con una degenza dalla durata media di **21,3 giorni**, per un totale di **109.263 giornate complessive di degenza**. La produzione clinica rimane piuttosto stabile nel triennio, con un incremento dell'1% rispetto agli anni precedenti, pur in presenza di una riduzione del 6% dei posti letto. L'età media dei pazienti è di **69 anni**. L'**83%** dei pazienti ricoverati proviene da ospedali. La maggior parte dei pazienti ricoverati in Cardiologia riabilitativa afferisce a **3 PDTA: Sindrome post interventistica chirurgica (SPIC), Scompenso cardiaco cronico (SCC) e Sindrome coronarica acuta (SCA)**. Nel corso del 2024 il Dipartimento ha effettuato **88.711 prestazioni ambulatoriali**, di cui 92% prestazioni singole (81.605) e 8% nell'ambito MAC (7.106). Nel triennio 2022-2024, inoltre, è aumentato il numero degli accessi giornalieri MAC (+57%).

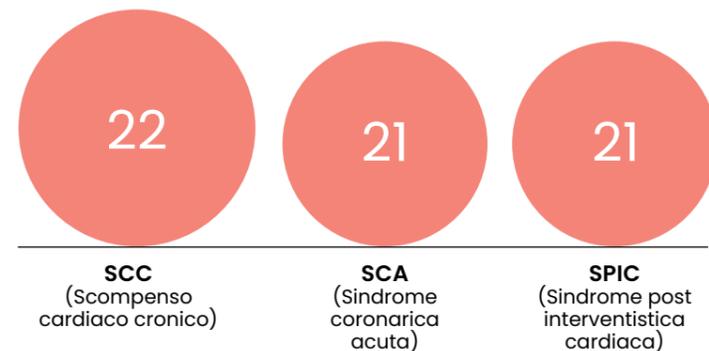
Nel corso del 2024 il Dipartimento ha effettuato 88.711 prestazioni ambulatoriali, di cui 92% prestazioni singole (81.605) e 8% nell'ambito MAC (7.106)

Pazienti ricoverati (2022-2024)

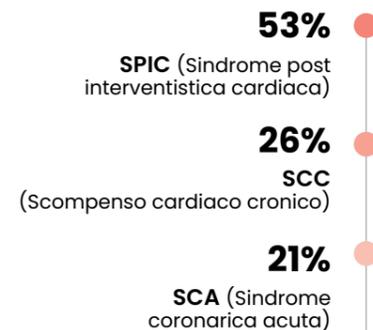
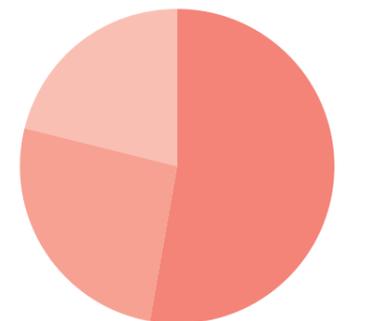


Degenza media per patologia (gg) (2024)

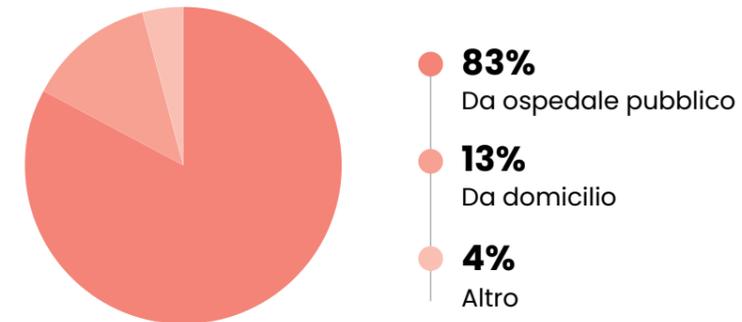
21 giorni di degenza media



Distribuzione dei pazienti per le principali patologie trattate (%) (2024)



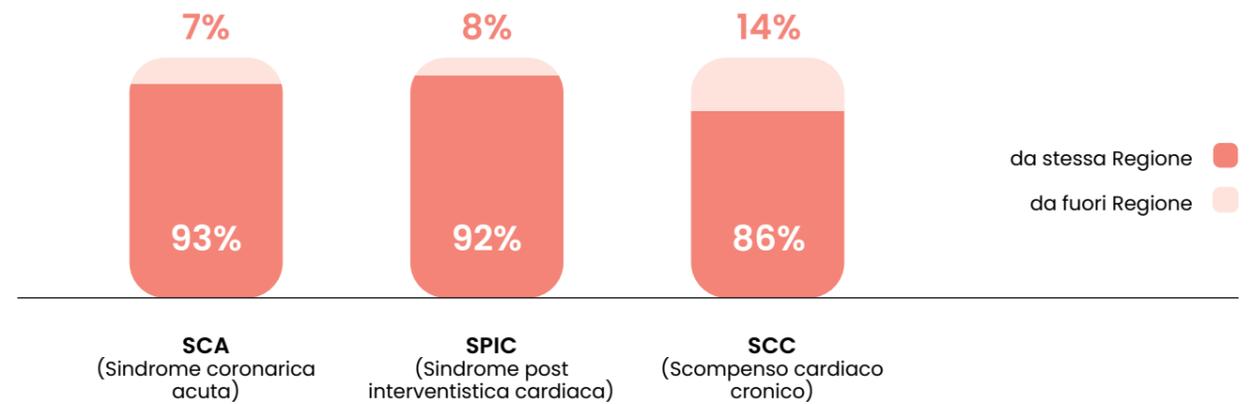
Provenienza dei pazienti (2024)



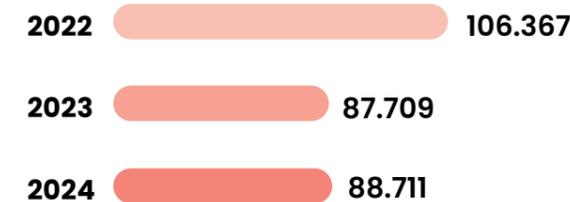
Modalità di dimissione (2024)



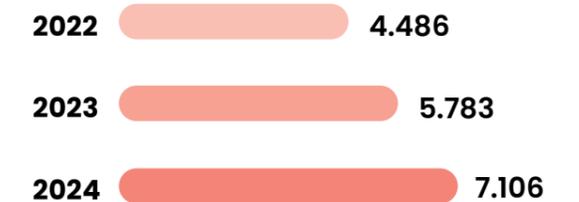
Indice di attrazione (2024)



Prestazioni ambulatoriali (2022 - 2024)



Numeri accessi MAC (2022 - 2024)



LA MISURAZIONE DELL'EFFICACIA DEI PRINCIPALI PDTA

LEGENDA

Gli indicatori di outcome

- **Distanza percorsa al test dei 6 minuti (6MWT)**, che misura la distanza che un soggetto può percorrere camminando il più velocemente possibile su una superficie piana in 6 minuti.
- Punteggio raggiunto allo **Short Physical Performance Battery (SPPB)**, un test che valuta alcuni aspetti della fragilità nei soggetti con età superiore a 75 anni, ad esempio la capacità di mantenersi in equilibrio, la forza agli arti inferiori.
- Punteggio registrato per la **scala di Barthel SDO-R**, che rileva con un punteggio massimo di 100 ciò che il paziente è in grado di fare rispetto alla cura di sé e alle attività quotidiane.
- Punteggio ottenuto sulla **scala EuroQol-VAS**, (con range 0-100) che consente una valutazione sulla qualità di vita.
- La **Rehabilitation Complexity Scale (RCS-e)** è uno strumento che valuta la complessità della riabilitazione necessaria per un paziente.
- La **scala Barthel Dispnea** è uno strumento bidimensionale che valuta la dispnea durante le attività quotidiane (ADL).
- Il **colesterolo LDL** (Low-Density Lipoprotein) trasporta il colesterolo dal fegato alle cellule. In eccesso, si deposita nelle arterie formando placche aterosclerotiche. Ridurre le LDL è un obiettivo chiave nella riabilitazione cardiovascolare.

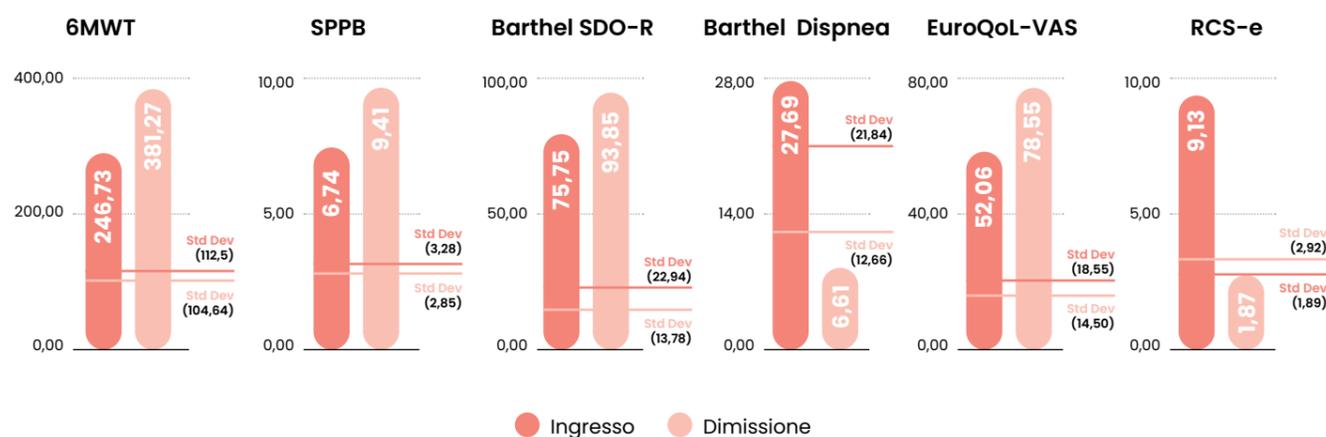
Sindrome post-interventistica cardiaca (SPIC)



Il PDTA relativo alla **Sindrome post-interventistica cardiaca (SPIC)** rappresenta la casistica più frequente per il Gruppo Maugeri, con 2.626 pazienti, un'età media di 67 anni e una degenza media di 21 giorni. All'ingresso, i pazienti SPIC hanno eseguito il test dei 6 minuti con una distanza media percorsa di 246,73 metri, mentre, a seguito del percorso

riabilitativo, il valore è aumentato del 55%, con una distanza media percorsa in dimissione di 381,27 metri. Significativi incrementi dopo l'intervento riabilitativo si sono osservati anche per l'SPPB, che è passato da 6,7 a 9,4 e la Scala di Barthel che è passata da 75,7 a 93,8. Infine, l'Euroquol è passato da 52 a 78. La RCS-e all'ingresso era di 9,13 ridotta ad 1,87 in dimissione.

GLI OUTCOME DEL PDTA SINDROME POST-INTERVENTISTICA CARDIACA (SPIC)



Scompenso Cardiaco Cronico (SCC)

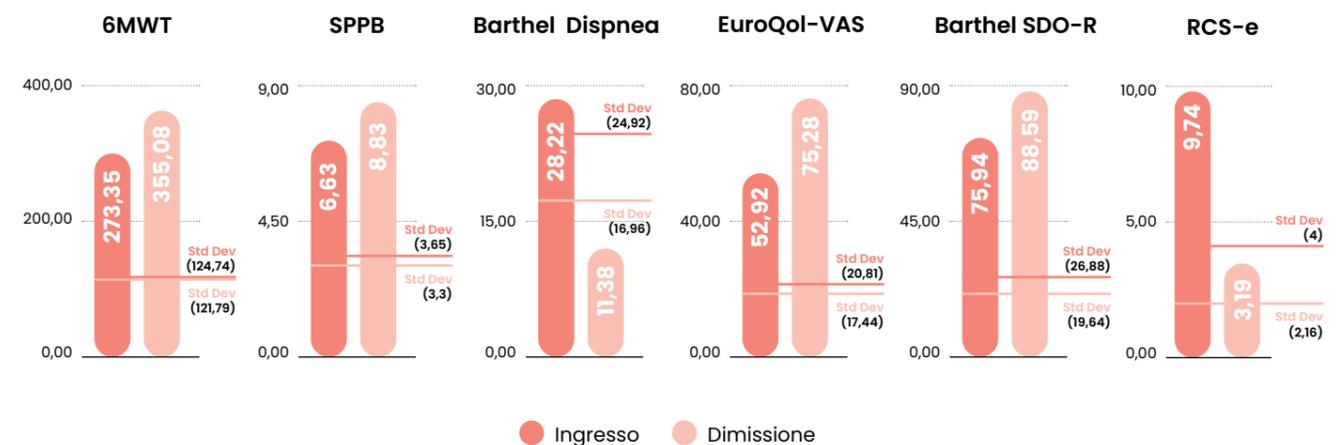


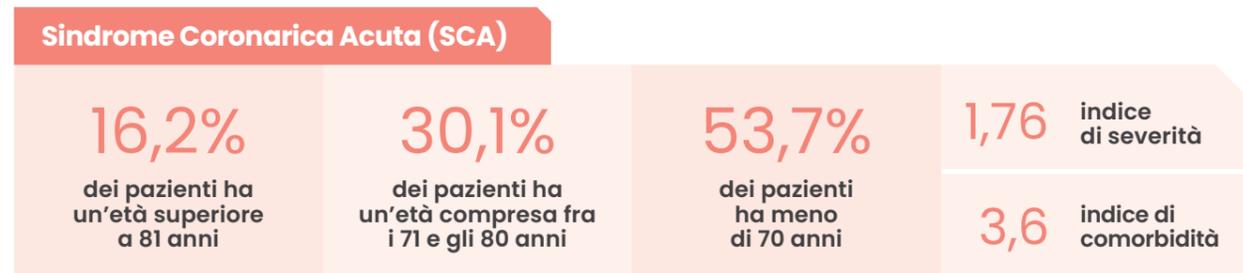
All'inizio del programma riabilitativo i pazienti con Scompenso cardiaco cronico (SCC) sono sottoposti a valutazione funzionale con il test dei 6 minuti e con la Short Physical Performance Battery (SPPB). All'ingresso, i pazienti con SCC hanno percorso, durante il test, una distanza media di 273 metri. A seguito dell'intervento riabilitativo, durato in media 22 giorni, la distanza percorsa è aumentata fino a 355 metri, a conferma dell'efficacia del programma di allenamento e ricondizionamento muscolare eseguito. Il valore medio dell'SPPB all'ingresso è stato di 6,6 e, a seguito del percorso riabilitativo, è migliorato significativamente raggiungendo un punteggio di 8,8. **Il miglioramento della capacità funzionale si è tramutato in miglioramento della percezione della qualità della vita**, misurata con il test Euroquol, passato da 53 a 75 in dimissione. La percezione della dispnea, uno dei sintomi più invalidanti dello scompenso cardiaco, è migliorata, come dimostrato dalla riduzione del punteggio della scala Barthel Dispnea, passato da 28, all'ingresso, ad 11 in dimissione.

La RCS-e aveva un valore medio di 9 all'ingresso, ma grazie al successo dell'intervento riabilitativo si riduceva a 3 in dimissione. I pazienti con SCC avevano in media tra 4 e 5 comorbidità, come indicano i valori medi della scala CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) pari a 4,35.

I pazienti con SCC avevano in media tra 4 e 5 comorbidità, come indicano i valori medi della scala CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) pari a 4,35

GLI OUTCOME DEL PDTA SCOMPENSO CARDIACO CRONICO (SCC)





Nel 2024 sono stati dimessi 1.056 pazienti dopo Sindrome Coronarica Acuta (SCA), con una età media di 68 anni e una degenza media di 21 giorni. L'intervento riabilitativo a seguito di SCA ha lo scopo di ottimizzare le misure di prevenzione secondaria e ridurre il rischio di nuovi eventi aterotrombotici. Ridurre i livelli di LDL dopo una sindrome coronarica acuta è cruciale per prevenire ulteriori eventi cardiovascolari: le linee guida, infatti, raccomandano livelli di LDL inferiori a 55 mg/dL per pazienti ad alto rischio. **La Riabilitazione cardiologica è il setting**

ideale per mettere in atto tutte le misure indirizzate a ridurre le LDL. Nei pazienti SCA, le LDL all'ingresso avevano un valore medio di 72 mg/dl, mentre, alla dimissione, il valore si è ridotto a 62 mg /dl, con un incremento significativo di soggetti a target lipidico secondo le linee guida europee. I pazienti con SCA percorrevano all'ingresso una distanza media di 320 metri, dopo training arrivavano a 424 metri. La RCS-e all'ingresso non differiva da quella degli altri PDTA essendo pari a 9,41 e riducendosi in dimissione ad 1,98.

GLI OUTCOME DEL PDTA SINDROME CORONARICA ACUTA (SCA)



CENTRO DI ECCELLENZA CENTRO DI CARDIOLOGIA MOLECOLARE

Da oltre 20 anni la Cardiologia Molecolare dell'IRCCS Maugeri Pavia è un punto di riferimento nazionale e internazionale dedicato alla diagnosi, cura e follow-up a lungo termine dei pazienti affetti da **malattie cardiache su base genetica**. Il Centro, composto da una struttura ambulatoriale, è dotato di un laboratorio di diagnostica genetica che permette di svolgere in modo rapido l'analisi volta all'identificazione dei difetti genetici dei pazienti. Il team multidisciplinare presente

all'interno della struttura, inoltre, svolge attività educazionale, anche attraverso la produzione di volumetti educazionali, sui rischi associati alle patologie ereditarie, sulla necessità dell'aderenza alle terapie prescritte e sulle nuove terapie sperimentali. Nel 2024 si è svolto un incontro dedicato ai pazienti con Cardiopatia aritmogena - oltre 100 partecipanti - ai quali sono state presentate **nuove terapie molecolari**, che saranno disponibili a partire dal 2026.



FOCUS PARTECIPAZIONE DELL'IRCCS MAUGERI BARI AL PROTOCOLLO "THE DELPHIC STUDY"

La fragilità è un indicatore cruciale nella Cardiologia riabilitativa perché rappresenta la vulnerabilità del paziente a stress fisici e medici. La Teleriabilitazione migliora l'accesso alla riabilitazione, riduce le ospedalizzazioni e i costi sanitari, e permette un monitoraggio continuo dei pazienti, migliorando la

qualità della vita e l'autonomia. Il protocollo DELPHIC, finanziato dal PNRR, coinvolge l'IRCCS Maugeri Bari e mira a verificare l'efficacia della Teleriabilitazione cardiologica per ridurre la fragilità nei pazienti anziani con scompenso cardiaco o dopo sindrome coronarica acuta.



Dipartimento di Pneumologia Riabilitativa





Dipartimento di Pneumologia Riabilitativa

296 POSTI LETTO	3.739 PAZIENTI RICOVERATI	87.377 GIORNATE DI DEGENZA	63.313 PRESTAZIONI AMBULATORIALI	
PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI EROGATI				
 Diagnosi & Valutazione Funzionale	 Cura	 Riabilitazione	 Ricerca	
ORGANIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO		PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVALENTI		
<ul style="list-style-type: none"> Attività di degenza ordinaria Attività di degenza in day hospital Macroattività ambulatoriale complessa (MAC)* Attività ambulatoriale 9 Laboratori di ricerca <p><i>*presente solo in Lombardia</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> Polisonnografia Iniezione di farmaci biologici per l'asma Valutazione, aderenza e uso di protesi ventilatoria domiciliare Misura forza dei muscoli respiratori 		
PATOLOGIE TRATTATE PREVALENTI		PRESENZA TERRITORIALE DELLE UO		
<ul style="list-style-type: none"> Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) Insufficienza Respiratoria (IR) di varia eziologia Pazienti tracheotomizzati, ventilati dimessi dalla terapia intensiva Asma Bronchiale Bronchiectasie, Fibrosi Cistica Sindrome delle Apnee del Sonno (OSAS) 				
				L'ATTIVITÀ CLINICA
				<p>Il network pneumologico si conferma come punto di riferimento riabilitativo nazionale e internazionale, con una forte capacità di sperimentare e innovare. La Pneumologia Riabilitativa consiste in interventi diagnostico terapeutici e riabilitativi di alta specializzazione, dedicati alla cura di pazienti con problemi sia della funzione respiratoria nella sua globalità polmonare e ossigenativa, sia della combinata disabilità motoria e respiratoria, che impattano sulla capacità di partecipazione sociale e sulla qualità della vita. Nel</p>
				<p>Dipartimento operano i servizi di fisiopatologia respiratoria, i laboratori dedicati allo sforzo, i laboratori per lo studio della meccanica respiratoria e dell'ossigenazione, i laboratori dedicati allo studio dei muscoli periferici, i servizi di broncoscopia, i servizi di ecografia polmonare, i laboratori di studio del sonno e gli ambulatori per l'asma grave. I punti di forza del Dipartimento vertono sulla presa in carico in regime di degenza di pazienti con patologia respiratoria cronica, in fase di stabilità clinica o di riacutizzazione.</p>

Attività 2024

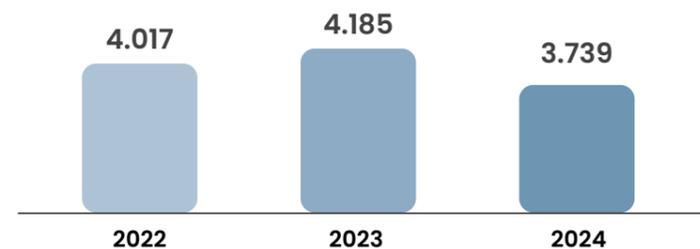
Nel 2024 sono stati ricoverati **3.739 pazienti**, con un ricovero medio di 19,4 giorni: il 33% ultra 75enni e l'11% ultra 85enni. Nel **32%** dei casi i pazienti provengono da ospedali e il **62%** da casa. Il tasso di attrazione da fuori regione è di poco inferiore al **12%**: scomponendo i dati per patologia emerge una sostanziale differenza tra i ricoverati per BPCO e IR, dove rispettivamente il 10% e il 13% dei pazienti provengono da fuori Regione, e i ricoverati per asma e OSAS, che registrano il 4% e il 2% di pazienti provenienti da fuori Regione.

La maggior parte dei pazienti ricoverati in Pneumologia Riabilitativa afferisce a 5 PDTA: **Asma Bronchiale, Dispnea, Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO), Insufficienza Respiratoria (IR), Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS)**. La produzione clinica risulta stabile nei volumi con importanti variazioni nel case mix trattato, con riduzione del numero di pazienti con BPCO, OSAS e

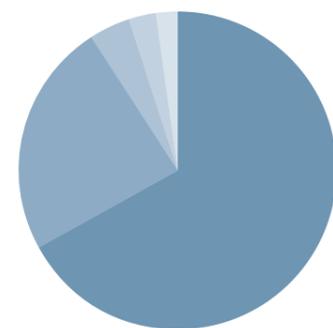
asma, considerati sempre più patologie da poter trattare in ambiente ambulatoriale. Al contrario è in aumento la percentuale di pazienti che provengono da altri ospedali e Dipartimenti, con diagnosi meno definite e sintomi importanti, come, ad esempio, la dispnea. La **dimissione ordinaria (a domicilio) rimane la modalità principale** di dimissione per tutti i percorsi.

In aumento il **numero degli ambulatori** (da 17 nel 2022 a 24 nel 2024) e degli **accessi giornalieri MAC** (+112% rispetto al 2022). Tra le prestazioni si segnalano la significativa attività di esecuzione di **polisonnografie** da parte di tutti i Centri di Medicina del sonno del Gruppo Maugeri, con particolare volume di attività dei Centri di Pavia e Montescano, per la diagnosi delle patologie del sonno e l'**attività diagnostica di Fisiopatologia respiratoria**, nonché le attività rivolte a patologie complesse come l'**Asma grave**.

Pazienti ricoverati (2022-2024)

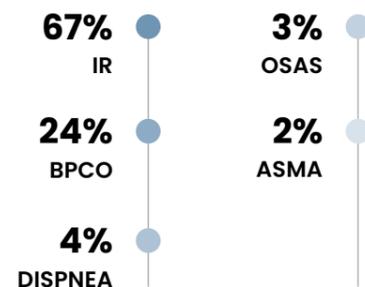
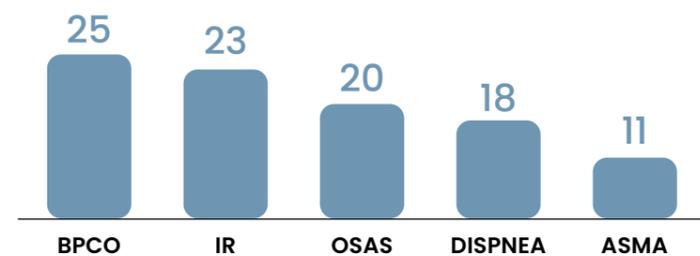


Distribuzione dei pazienti per le principali patologie trattate (2024)

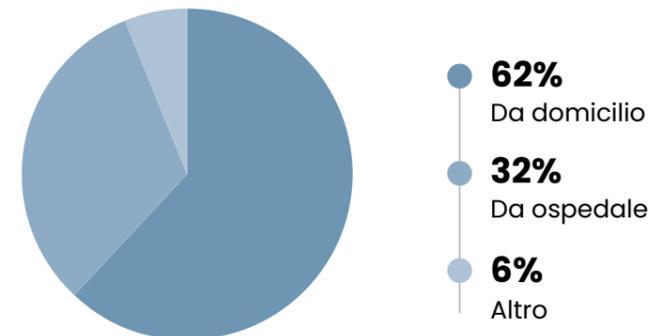


Degenza media per patologia (gg) (2024)

19,4 giorni di degenza media



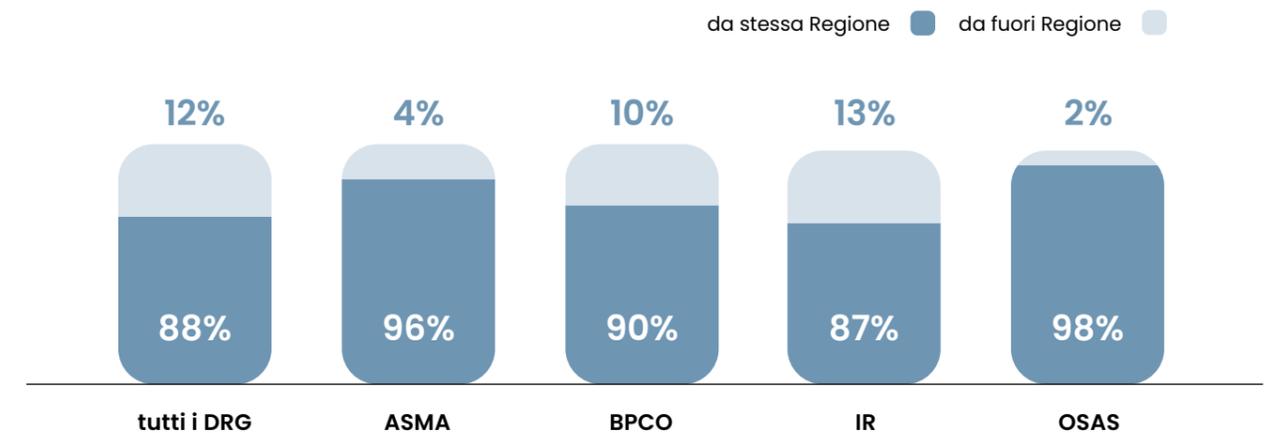
Provenienza dei pazienti (2024)



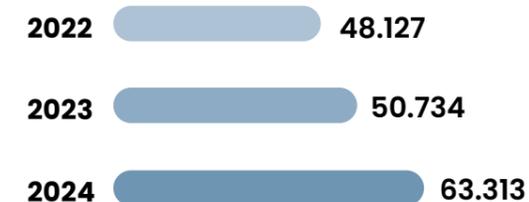
Modalità di dimissione (2024)



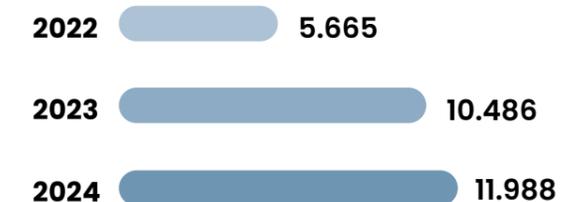
Indice di attrazione (2024)



Prestazioni ambulatoriali (2022-2024)



Numeri accessi MAC (2022-2024)



LA MISURAZIONE DELL'EFFICACIA DEI PRINCIPALI PDTA

LEGENDA

Gli indicatori di outcome

- La scala di **dispnea MRC e il test di impatto della BPCO (CAT)**, per determinare la gravità dei sintomi come la dispnea e il diverso impatto che la patologia ha sul paziente.
- La **scala di Barthel Dispnea**, che valuta il livello di dispnea durante le normali attività quotidiane (ADL).
- La **distanza percorsa al test dei 6 minuti (6MWT)**, che misura la distanza che un soggetto può percorrere camminando il più velocemente possibile su una superficie piana in sei minuti.
- La % di pazienti con patologia del sonno **dimessi e adattati al device CPAP/NIV**.
- La scala di comorbidità **Modified Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)** indica il numero di organi intaccati da patologie, nonché il livello di compromissione di ciascun organo. Maggiore è il punteggio, maggiore è la numerosità e gravità delle comorbidità.
- La **scala Barthel SDO-R** indica il livello di disabilità motorio dei pazienti durante le attività della vita quotidiana.
- La **Scala RCS-e** indica il livello e la complessità delle necessità assistenziali multidisciplinari (zero = minimo, 22 = massimo).

Tutti gli indicatori di esito hanno raggiunto il differenziale clinicamente significativo per gli standard internazionali. Il percorso ha quindi migliorato l'autonomia, i sintomi e la tolleranza allo sforzo

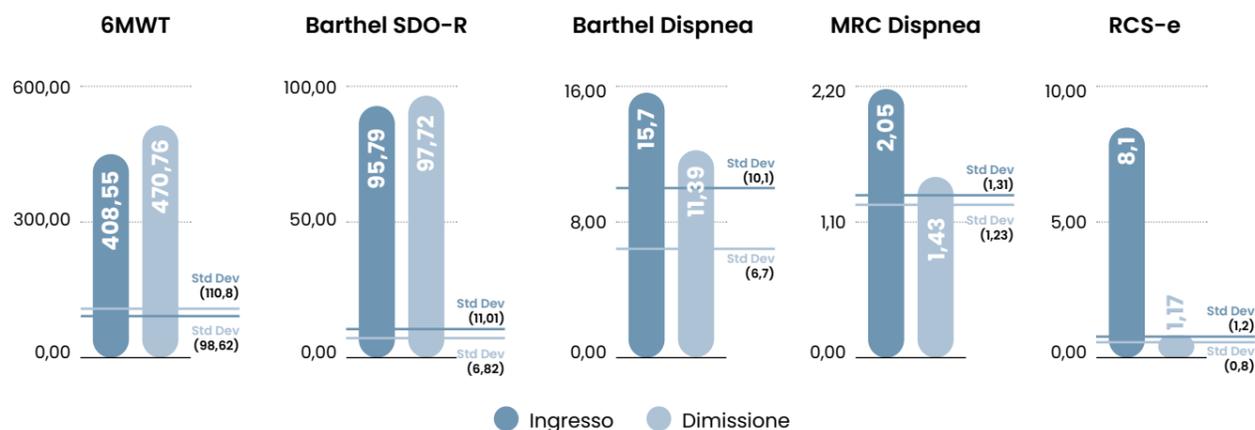
Asma Bronchiale



Il valore medio di CIRS è pari a 1,9 indicante una moderata presenza di comorbidità. Gli indicatori mostrano un miglioramento medio di 62 metri al test 6MWT, di 4,4 punti per la riduzione di dispnea durante le ADL (attività della vita quotidiana), di 10 punti nel miglioramento dell'impatto della malattia e 0,62 di riduzione di dispnea. Il percorso ha, quindi, determinato un significativo impatto

sul paziente, **migliorando l'autonomia, riducendo i sintomi e aumentando la tolleranza allo sforzo**. Questi sono indicatori significativi in particolare per i pazienti con asma severa, la cui qualità di vita è particolarmente limitata. Infine, il livello di disabilità motoria dimostrata dalla SDO-R è molto lieve, mentre il livello di necessità assistenziale dimostrato dalla scala RCS-e risulta moderato.

GLI OUTCOME DEL PDTA ASMA BRONCHIALE



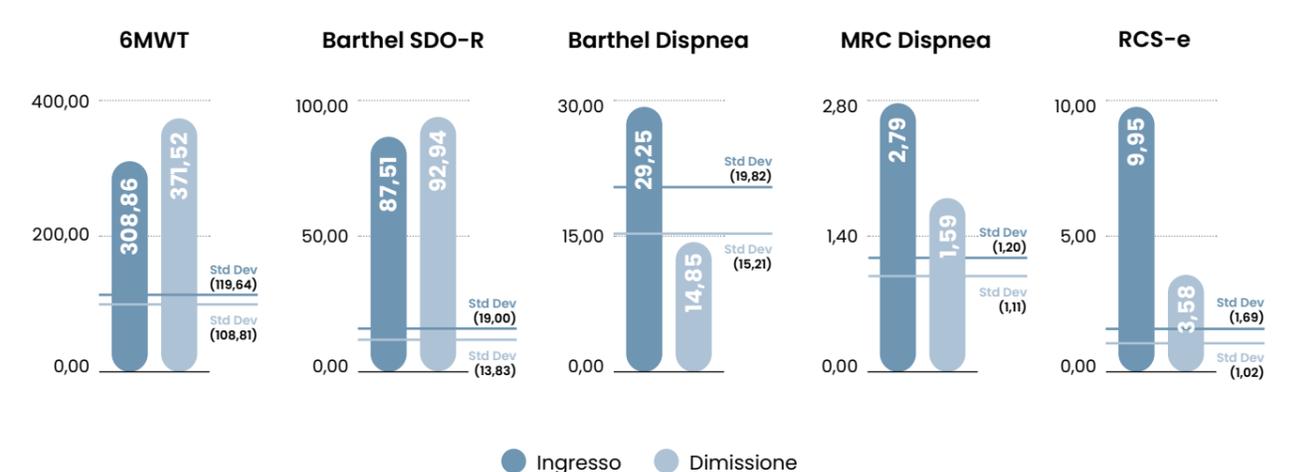
Broncopneumopatia Cronico Ostruttiva (BPCO)



Il valore medio di CIRS è pari a 1,94 indicante una moderata presenza di comorbidità. Gli indicatori mostrano un miglioramento medio di 63 metri al test del cammino, di 15 punti per la riduzione di dispnea durante le ADL, di 6 punti nel miglioramento dell'impatto della malattia e di 0,8 punto di riduzione di dispnea. Tutti gli indicatori di esito hanno raggiunto il differenziale (delta) clinicamente significativo secondo gli standard internazionali.

Il percorso ha quindi **migliorato l'autonomia, i sintomi e la tolleranza allo sforzo**. Come per l'asma, anche la BPCO **riceve grande beneficio dall'intervento riabilitativo associato all'intervento farmacologico** e, dunque, gli interventi farmacologico e riabilitativo lavorano in sinergia. Il livello di disabilità motoria dimostrata dalla SDO-R è lieve, mentre il livello di necessità assistenziale dimostrato dalla scala RCS-e risulta moderato/severo.

GLI OUTCOME DEL PDTA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICO OSTRUTTIVA (BPCO)



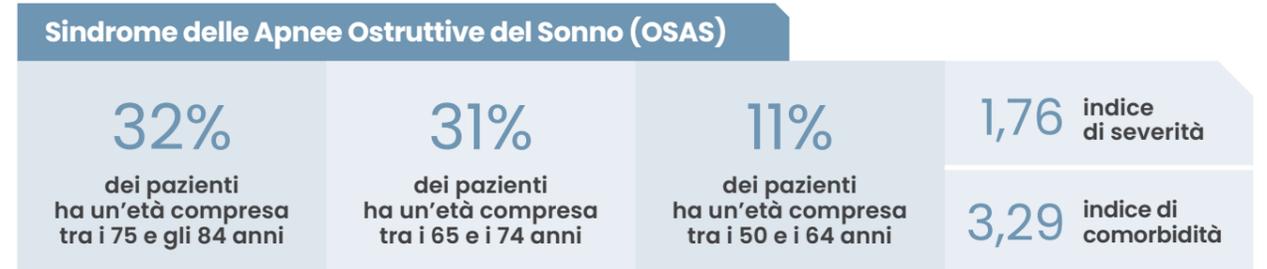
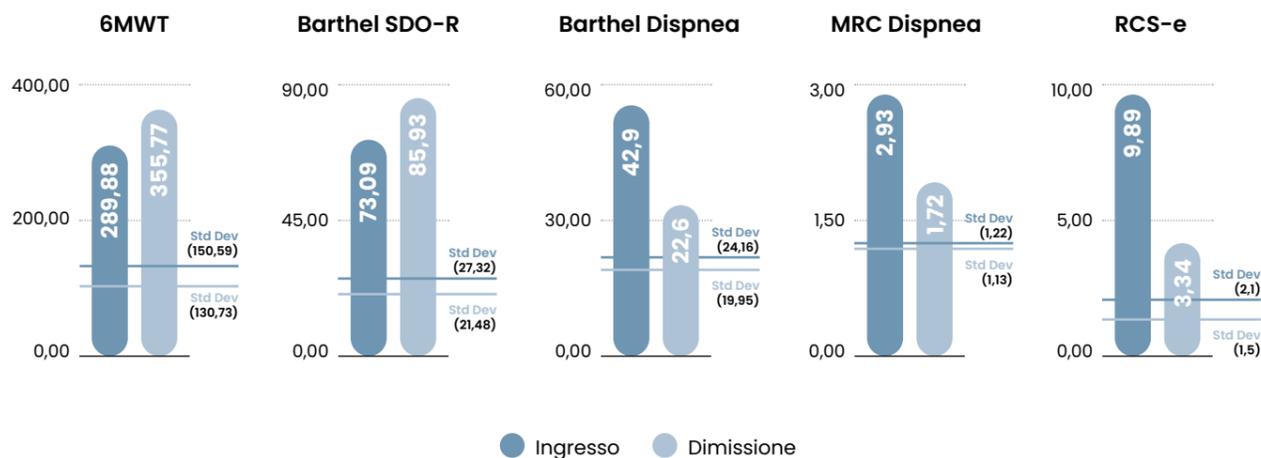
Nei pazienti affetti da insufficienza respiratoria è cruciale l'attività fisica, in quanto la qualità di vita è fortemente correlata al movimento



Il valore medio di CIRS è pari a 1,92 indicante una moderata/severa presenza di comorbidità. **Tutti gli indicatori di risultato mostrano un miglioramento**, con un incremento medio di 66 metri al test del cammino, di 20 punti per la riduzione di dispnea durante le ADL, di 10 punti nel miglioramento dell'impatto della malattia e di 1,1 punto di riduzione di dispnea. Tutti gli indicatori di esito hanno raggiunto il delta minimo di miglioramento significativo secondo gli standard internazionali. Nei pazienti

affetti da insufficienza respiratoria è inoltre cruciale l'attività fisica, anche con il supporto di ossigeno, in quanto la qualità di vita è fortemente correlata al movimento. **Il lavoro congiunto** secondo schemi riabilitativi standardizzati tra medico, infermiere e fisioterapista **migliora i parametri clinici, funzionali e di qualità di vita**. Il livello di disabilità motoria dimostrata dalla SDO-R è moderato, mentre il livello di necessità assistenziale dimostrato dalla scala RCS-e risulta moderato/severo.

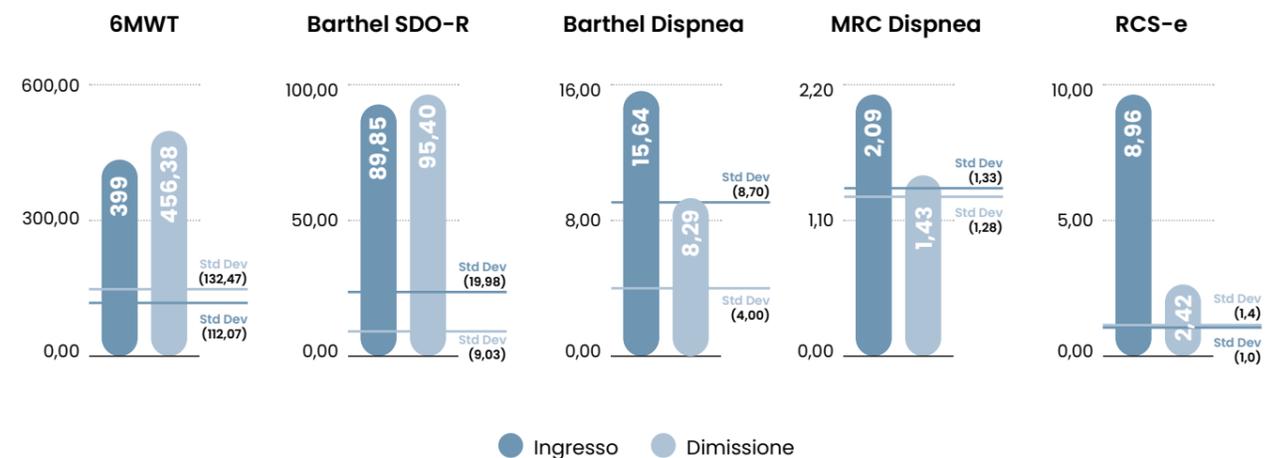
GLI OUTCOME DEL PDTA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (IR)



Sono stati ricoverati 110 pazienti con OSAS, mentre 420 sono stati trattati ambulatorialmente. La percentuale di pazienti con patologia del sonno dimessi e adattati al device CPAP/NIV è stata pari al 80% nei ricoverati e del 100% nei pazienti trattati ambulatorialmente. Gli indicatori mostrano un miglioramento medio di 57 metri al test del cammino, di 7,35 punti per la riduzione di dispnea durante le ADL, di 13 punti nel miglioramento dell'impatto della malattia e di 1 punto di riduzione di dispnea. Tutti gli indicatori di esito hanno raggiunto il delta minimo significativo secondo gli standard internazionali. Il percorso ha determinato

un significativo beneficio sul paziente, che ha **recuperato autonomia** e ha **migliorato sintomi e tolleranza allo sforzo**. Per l'aderenza alla terapia, in questa tipologia di pazienti è fondamentale l'educazione del paziente, e a volte del caregiver, sull'adattamento al ventilatore e al sistema CPAP e sulla sua gestione a domicilio. Questa **attività educativa viene effettuata con un approccio multidisciplinare** che coinvolge in primo luogo medico, infermiere, fisioterapista. Il livello di disabilità motoria dimostrata dalla SDO-R è molto lieve mentre il livello di necessità assistenziale dimostrato dalla scala RCS-e risulta moderato.

GLI OUTCOME DEL PDTA SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO (OSAS)





CENTRI DI ECCELLENZA

CENTRI DI MEDICINA DEL SONNO

Con la più grande rete di Centri dedicati in Italia, il Gruppo Maugeri svolge attività clinica e di ricerca sui disturbi respiratori primitivi durante il sonno, anche in presenza di altre patologie respiratorie o sistemiche. Gli IRCCS Maugeri Pavia e Montescano fanno parte del **Consorzio di ricerca Sleep Revolution**, finanziato dall'Unione Europea e finalizzato a ridefinire il modello clinico diagnostico terapeutico dei pazienti affetti da apnea del sonno, con ricadute traslazionali o cliniche potenzialmente rilevanti. Gli IRCCS Maugeri Pavia e Montescano sono, inoltre, componenti della **Task Force della European Respiratory Society** finalizzata a definire un nuovo documento di raccomandazione per l'applicazione della Telemedicina in Medicina del Sonno. Altri Servizi di Polisonnografia sono presenti a Bari, Telesse Terme, Tradate, Lumezzane e Veruno, come Centri di riferimento delle rispettive Regioni. L'attività di ricovero per i casi più critici, ambulatoriale e in Telemedicina consente la diagnosi, il monitoraggio cardiorespiratorio e il trattamento. Presso diversi Istituti è inoltre previsto un ambulatorio dedicato, sia medico sia fisioterapico, per la prima diagnosi e per il controllo dell'aderenza nel tempo. In questo ambito, all'interno dei progetti PNRR, l'IRCCS Maugeri Pavia parteciperà al **Progetto IPNOS**, che mira a creare una rete con numerosi Centri del sonno italiani, come principal investigator. Infine, è stato definito un **nuovo sistema operativo Enterprise 2.0** per la gestione informatizzata del Centro di Medicina del Sonno di Pavia.

AMBULATORIO DELL'ASMA SEVERA E DELLA TOSSE

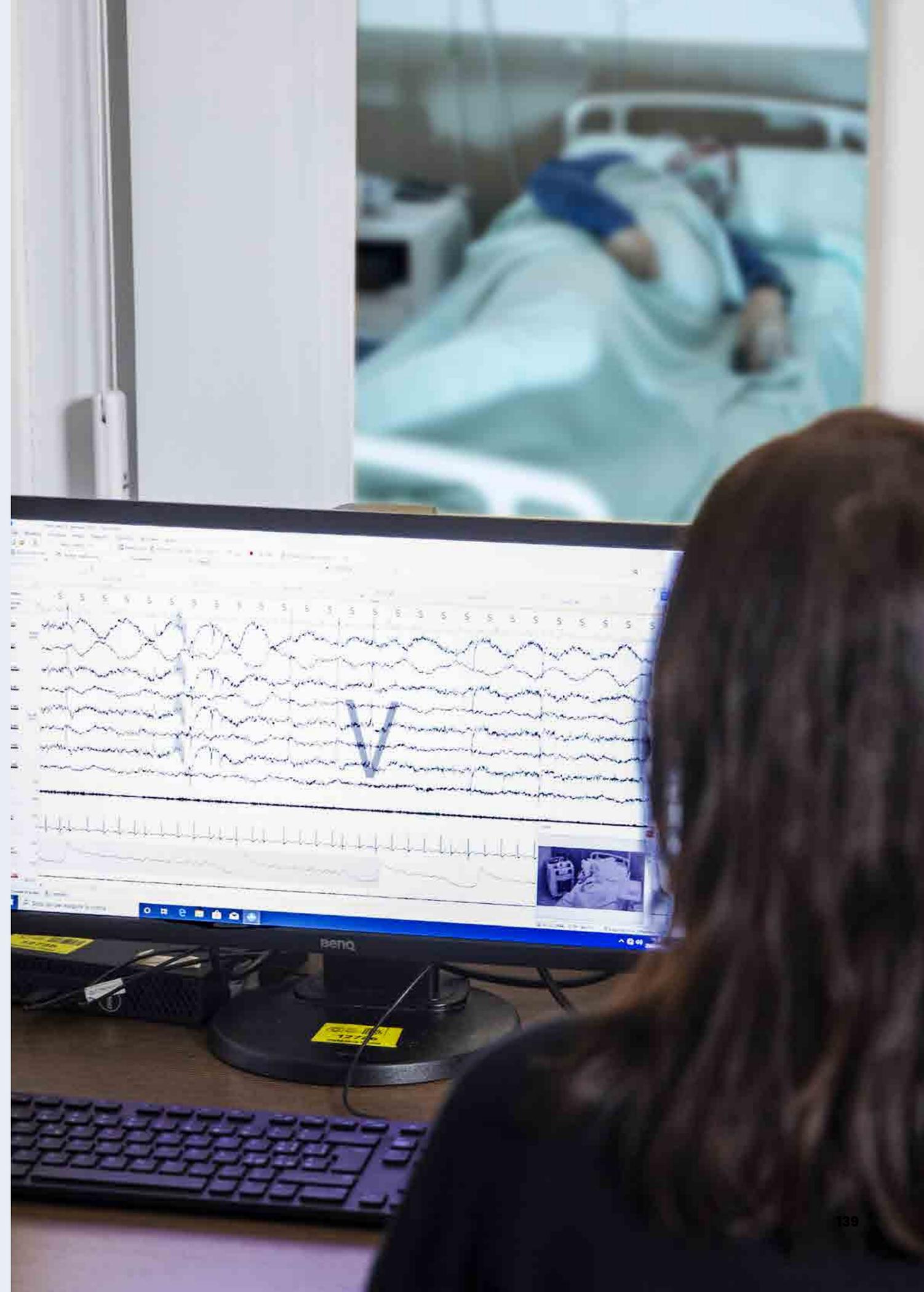
Nel 2024 l'**Ambulatorio dell'IRCCS Maugeri Tradate** ha proseguito nello sviluppo dell'approccio diagnostico, di stadiazione, farmacologico e riabilitativo secondo le linee guida internazionali, con l'inserimento di numerosi pazienti sia nella valutazione clinica sia nei protocolli di ricerca. Sono stati arruolati **pazienti con tosse cronica** (Protocollo ASSESS) per il quale si è completato l'arruolamento, **pazienti asmatici** (Scuola dell'Asma) e **pazienti asmatici per protocolli riabilitativi** dei quali un'alta percentuale poi inseriti nei protocolli di terapia biologica. Dai dati clinici sono emerse informazioni utili all'attività scientifica, con relative pubblicazioni su riviste ad impatto internazionale. È **proseguita**, inoltre, **la modalità di consulto medico mediante Telemedicina per pazienti affetti da asma severa in terapia con farmaci biologici**. È particolarmente apprezzata dai pazienti e dai familiari la possibilità di conoscere l'andamento del quadro clinico e la risposta alla terapia senza accesso in ospedale, avviata durante la pandemia, portando anche ad un aumento nella domiciliarizzazione della terapia biologica. Oltre al consulto, l'attività **prevede anche controlli e interventi educazionali**.

FOCUS

OTTIMIZZAZIONE DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO

È stato implementato in più Istituti un **percorso clinico assistenziale** – che si avvale di innovazioni tecnologiche e prevede l'erogazione di presidi medicinali collegabili alla centrale di controllo ospedaliera per il monitoraggio a distanza dei pazienti – **mirato ad ottimizzare il percorso ospedale-territorio** rivolto a pazienti fragili affetti da insufficienza respiratoria cronica per mantenere la continuità assistenziale. Un progetto significativo in tal senso è **PADRE 2**, avviato nel 2022 dall'IRCCS Maugeri Telesse Terme e concluso nel 2024. Il progetto, in particolare, si poneva l'obiettivo di valutare l'appropriatezza dei

percorsi diagnostico-terapeutici per pazienti con asma bronchiale. **La seconda fase del progetto – svoltasi nel corso del 2024 – ha coinvolto 120 pazienti**, sottoposti a visite specialistiche ed esami diagnostici di primo e secondo livello. La terza e ultima fase del progetto, condotta nell'ultimo trimestre del 2024, ha previsto la raccolta e l'analisi statistica dei dati. I risultati hanno evidenziato diagnosi incongrue e gestione terapeutica non aderente alle linee guida, migliorando così la formazione di pazienti e medici sulla gestione dell'asma e rafforzando il legame con il territorio.





Dipartimento di Medicina Riabilitativa Neuromotoria

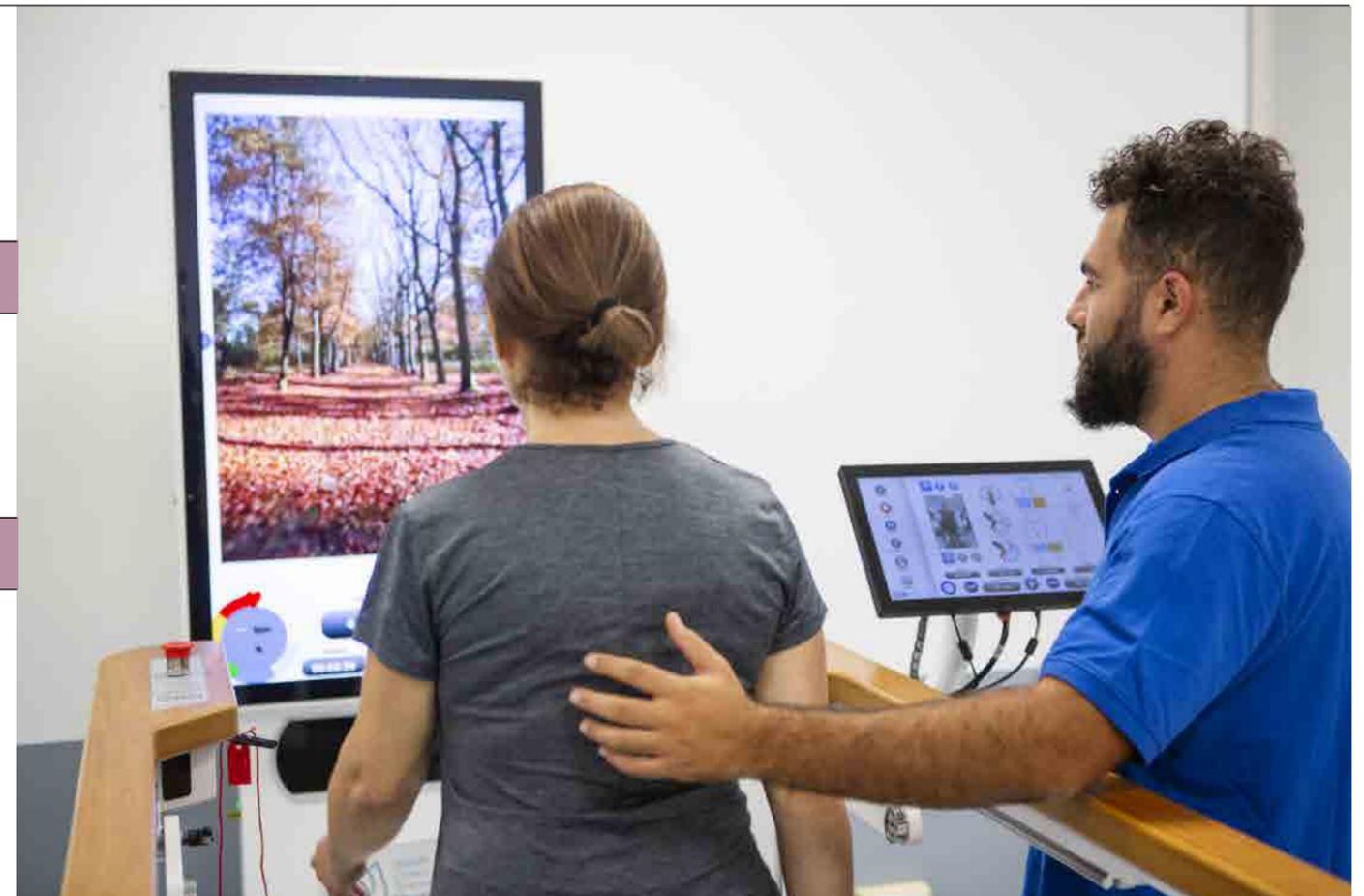




Dipartimento di Medicina Riabilitativa Neuromotoria

<h1>1.236</h1> <p>POSTI LETTO ATTIVI</p>	<h1>10.365</h1> <p>PAZIENTI RICOVERATI</p>	<h1>393.789</h1> <p>GIORNATE DI DEGENZA</p>	<h1>114.524</h1> <p>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</p>
PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI EROGATI			
 Diagnosi & Valutazione Funzionale	 Cura	 Riabilitazione	 Ricerca
ORGANIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO		PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVALENTI	
<ul style="list-style-type: none"> • Attività di degenza ordinaria • Attività di degenza in day hospital • Macroattività ambulatoriale complessa (MAC)* • 17 Laboratori di ricerca • Attività ambulatoriale <ul style="list-style-type: none"> • Neurologia • Fisiatria • Ortopedia • Riabilitazione neuromotoria • Terapia fisica • Terapia occupazionale ed Ergonomia • Logopedia • Riabilitazione visiva • Disturbi del movimento • Disturbi Cognitivi e Demenze • Gravi cerebrolesioni acquisite • Malattie neuromuscolari e del motoneurone • Cefalea 		<ul style="list-style-type: none"> • Riabilitazione robotica e realtà virtuale • Neurofisiologia (anche in Telerefertazione) • Analisi del cammino e del movimento • Analisi biopsie cutanee • Ambulatorio di Ergonomia • Ambulatorio tossina botulinica 	
		PATOLOGIE TRATTATE PREVALENTI	
		<ul style="list-style-type: none"> • Gravi cerebrolesioni acquisite • Mielolesioni • Malattie demielinizzanti (Sclerosi Multipla) • Malattie cerebrovascolari (Ictus) • Malattie neurodegenerative (Parkinson) • Malattie dei motoneuroni (SLA) • Neuropatie periferiche • Miopatie • Demenze e disturbi cognitivi • Patologie ortopediche, traumatologiche e reumatologiche • Cefalea ed emicrania • Atassie 	

*presente solo in Lombardia



PRESENZA TERRITORIALE DELLE UO



L'ATTIVITÀ CLINICA

La Medicina Riabilitativa Neuromotoria – sviluppatasi ulteriormente nel corso del 2024 grazie all'integrazione delle attività nel settore neuromotorio della neo-acquisita ICS Hermitage Maugeri Napoli – **garantisce cure avanzate a persone che presentano esiti di traumi, interventi chirurgici e patologie neurologiche, ortopediche e neoplastiche** raccogliendo l'attività clinica e di ricerca dei professionisti impegnati nel campo riabilitativo delle disabilità di origine neurologica e ortopedica.

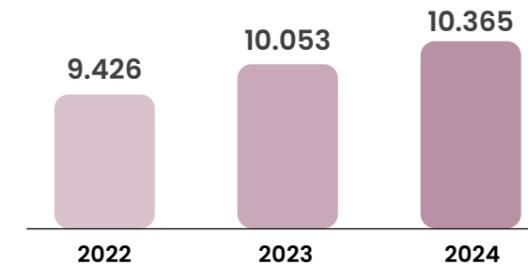
Attività 2024

Nel 2024 si registra un aumento delle **prestazioni ambulatoriali (+30%** rispetto al 2022) – in particolare per le giornate di MAC in Lombardia (+43% rispetto al 2022) – un incremento delle **attività fisioterapiche in regime ASI (in solvenza)** e **con trattamenti fisici** e del numero dei **ricoveri** e delle **giornate di degenza (+8%** rispetto al 2022). In media il **10%** dei pazienti ricoverati nel 2024 proviene da Regioni diverse rispetto a quelle delle sedi dei vari Istituti confermando una buona attrattività, in particolare per malattie rare. I dati 2024 confermano che il **78% dei ricoveri proviene da altre strutture di ricovero e il 18% dal domicilio, parametri che sono in linea con le indicazioni del Decreto ministeriale sull'Appropriatezza**, che regola l'accesso alle cure riabilitative. I dati relativi alla scala FIM e all'indice Barthel mostrano un incremento nei punteggi alla dimissione, che è indicativo di un recupero nel livello di disabilità e di autonomia al termine del trattamento riabilitativo nei diversi PDTA inclusi nell'ambito del Dipartimento e allo stesso tempo una

riduzione dei punteggi della scala RCS-e che indica un miglioramento del livello di complessità clinico-assistenziale in fase di dimissione. Nel 2024 è proseguito il **progetto Fit4 Medical Robotics (Fit4MedRob)**, con l'obiettivo di **creare un network di palestre ad alto contenuto tecnologico** che contribuiscono, oltre allo svolgimento delle attività di ricerca, anche ad una netta implementazione dei percorsi riabilitativi promossi nell'ambito dei diversi PDTA attivi nei diversi Istituti. In particolare, prosegue l'implementazione dell'allestimento delle **5 palestre robotiche** tramite il progressivo acquisto della strumentazione prevista. Inoltre, è iniziato il **reclutamento per gli studi clinici con strumentazione robotica** in ambito Stroke, Gravi Cerebrolesioni Acquisite, Malattia di Parkinson e Sclerosi Multipla. Il completamento della dotazione tecnologica nel 2025 consentirà non solo la conduzione degli studi clinici previsti nel progetto, ma anche l'implementazione della attività cliniche di routine.

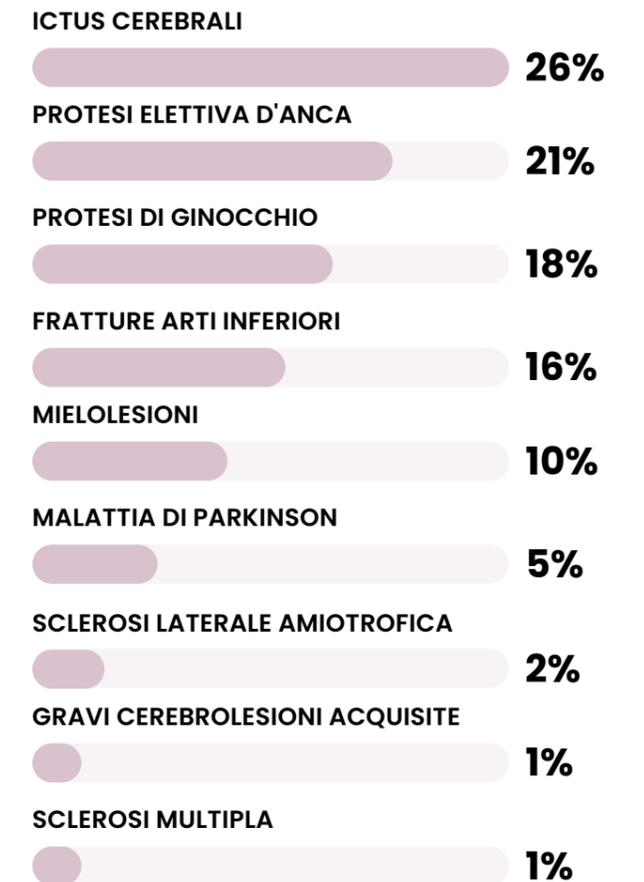


Pazienti ricoverati (2022-2024)

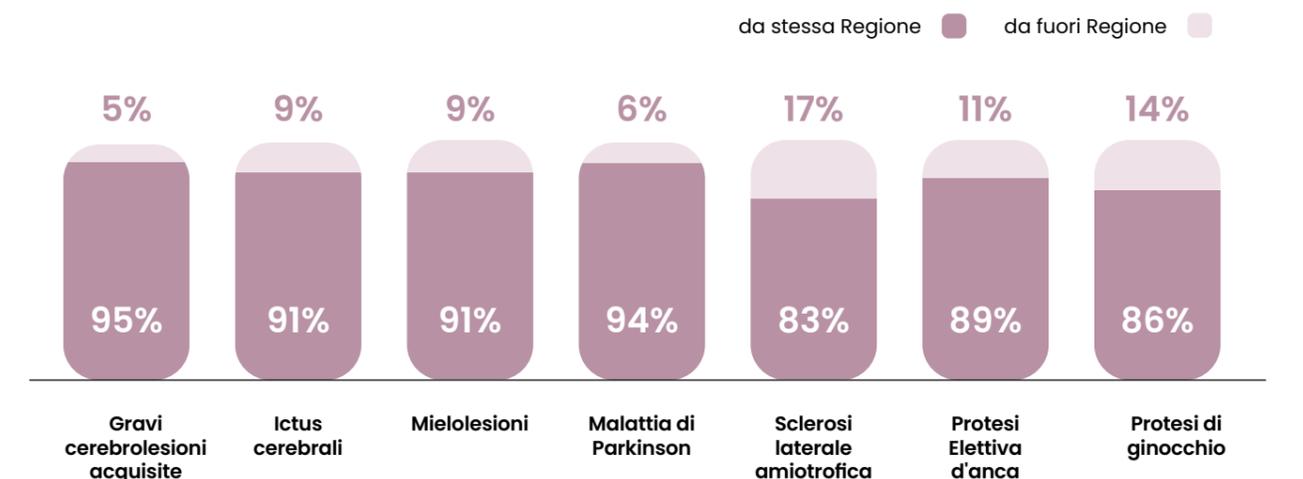


In media il **10%** dei pazienti ricoverati nel 2024 proviene da Regioni diverse rispetto a quelle delle sedi dei vari Istituti confermando una buona attrattività, in particolare per le malattie rare

Distribuzione dei pazienti per le principali patologie trattate (2024)

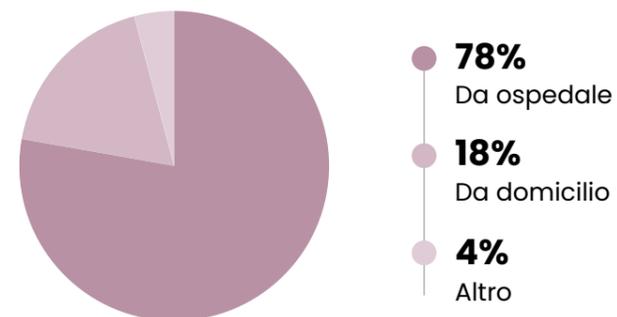


Indice attrazione (2024)





Provenienza dei pazienti (2024)

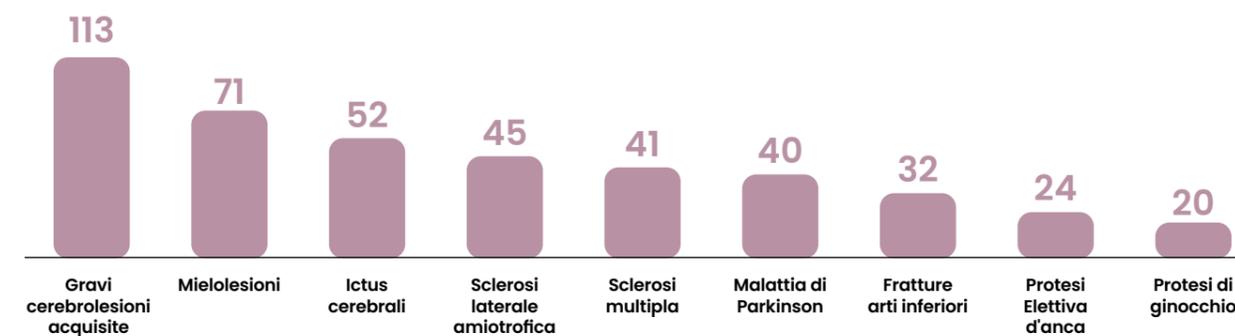


Modalità di dimissione (2024)

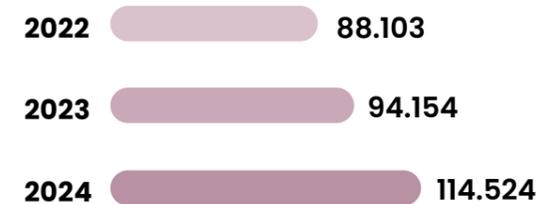


Degenza media per patologia (2024)

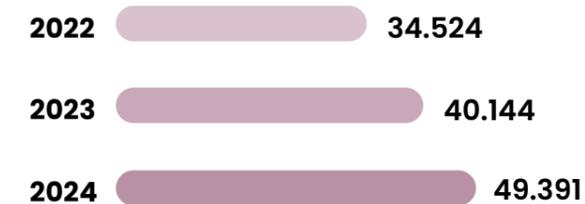
38 giorni di degenza media



Prestazioni ambulatoriali (2022-2024)



Numeri accessi MAC (2022-2024)



LA MISURAZIONE DELL'EFFICACIA DEI PRINCIPALI PDTA

LEGENDA

Gli indicatori di outcome

- **Functional Independence Measure (FIM)** quale scala di valutazione del livello di disabilità.
- **Barthel Index SDO-R** quale valutazione del grado di autonomia del paziente nelle attività di vita quotidiana di base.
- **Rehabilitation Complexity Scale – Extended (RCS-e)**: uno strumento di valutazione multidimensionale utilizzato per quantificare la complessità dei bisogni riabilitativi di un paziente in ambito riabilitativo tenendo conto di fattori fisici, cognitivi, psicologici/emotivi, sociali, ambientali, personali.
- **LCF – Levels of Cognitive Functioning**: scala di valutazione del livello di recupero cognitivo e comportamentale per le gravi cerebrolesioni.
- **Test di controllo del tronco (TCT)**: utilizzato per valutare i movimenti del tronco nei pazienti affetti da un disturbo neurologico.
- **Test Timed Up and Go (TUG-T)**: serve a valutare la mobilità, il rischio di caduta e la funzionalità di equilibrio.
- **Mini-BESTest (Mini Balance Evaluation Systems Test)**: strumento di valutazione dell'equilibrio dinamico, della mobilità funzionale e dell'andatura.
- **Amyotrophic Lateral Sclerosis Functional Rating Scale-revised (ALSFRS-R)**: versione rivista della scala di misurazione del deficit funzionale nella SLA.
- **STRATIFY**: strumento predittivo per il rischio di cadute nei pazienti ospedalizzati.
- **Womac Osteoarthritis Index (WOMAC)**: questionario utilizzato per la valutazione dei pazienti affetti da osteoartrosi di ginocchio e anca.
- **Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS)**: serve a valutare gli esiti immediati e a lungo termine del paziente dopo una lesione al ginocchio.
- **Harris Hip Score (HHS)**: strumento di valutazione della disabilità in pazienti con patologie all'anca.

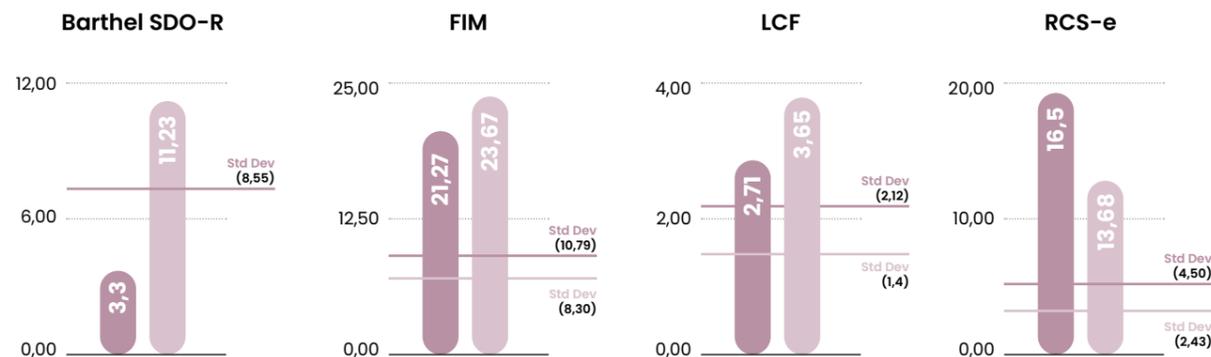
Gravi Cerebrolesioni Acquisite



Rispetto all'ingresso, al termine del percorso riabilitativo i punteggi mostrano un modesto **miglioramento alla valutazione finale nella scala FIM** e un **parziale recupero delle autonomie secondo il Barthel Index**. Presente anche un miglioramento della scala LCF e della scala RCS-e.

GLI OUTCOME DEL PDTA GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE

● Ingresso ● Dimissione



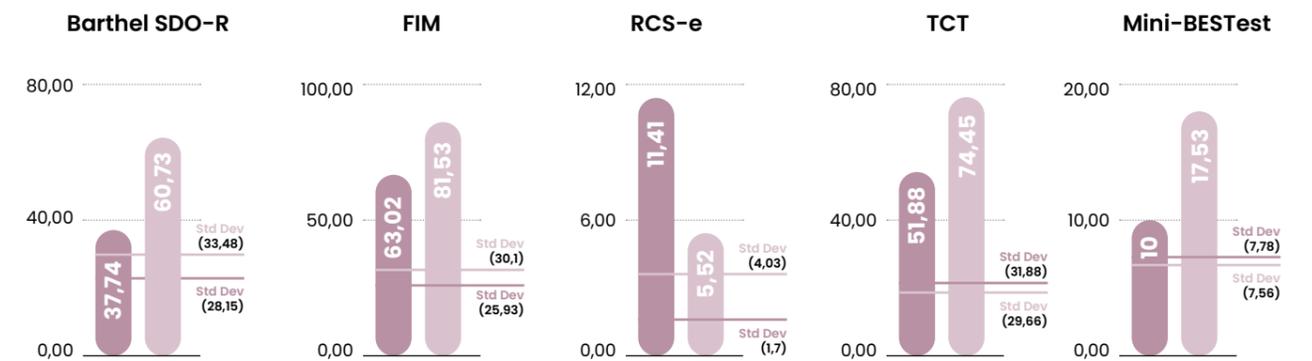
Ictus Cerebri



I punteggi della scala FIM e dell'indice Barthel alla fine del ricovero riabilitativo mostrano rispetto l'ingresso un **miglioramento più evidente nelle autonomie di vita quotidiana**. Questo rappresenta un miglioramento rispetto al 2023 a dimostrazione che i percorsi riabilitativi impostati hanno permesso di raggiungere dei risultati migliori nel recupero delle autonomie funzionali e pertanto nel carico assistenziale alla dimissione. Il dato è anche confermato dai miglioramenti alla scala RCS-e e dei test TCT e Mini BESTest.

GLI OUTCOME DEL PDTA ICTUS CEREBRI

● Ingresso ● Dimissione



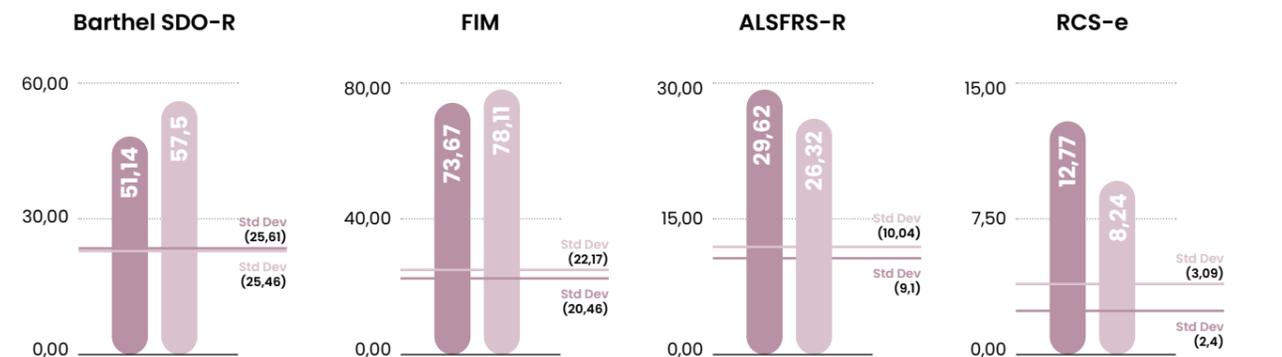
Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)



Anche in questo caso il livello di disabilità valutato con la scala FIM e la scala Barthel, nonostante la natura degenerativa della malattia, mostra un lieve **miglioramento alle dimissioni rispetto all'ingresso**, in contrasto con un lieve peggioramento alla scala ALSFRS-R. Risulta più significativo il miglioramento alla scala di complessità clinica RCS-e grazie agli interventi multidisciplinari di presa in carico dei pazienti.

GLI OUTCOME DEL PDTA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA)

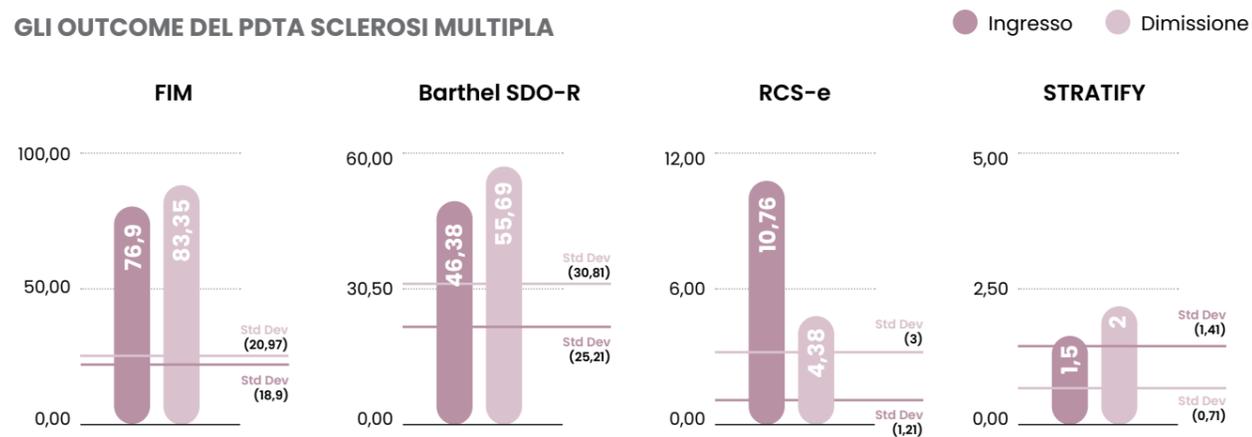
● Ingresso ● Dimissione





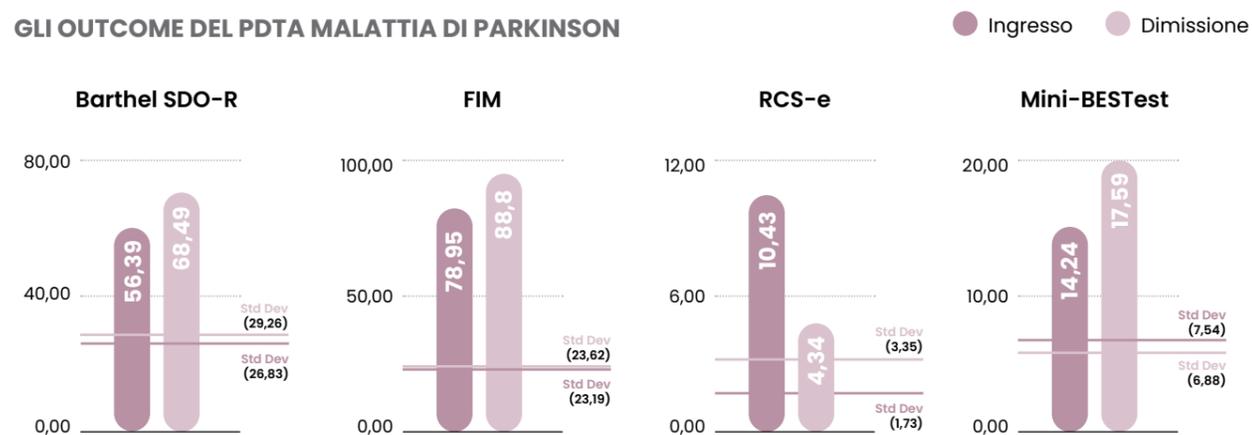
Rispetto alle misurazioni effettuate all'ingresso, alla dimissione i punteggi nella scala FIM, Barthel e RCS-e mostrano un **miglioramento nel livello di disabilità e del livello di autonomia nella vita quotidiana**. La scala STRATIFY evidenzia, inoltre, una sostanziale stabilità del rischio di caduta.

GLI OUTCOME DEL PDTA SCLEROSI MULTIPLA



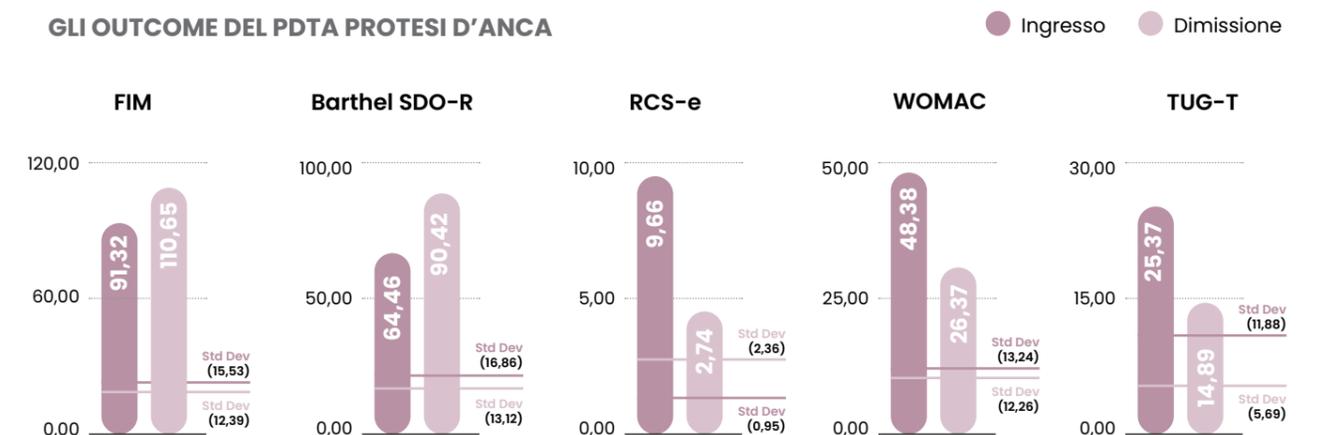
Rispetto all'ingresso, alle dimissioni si registra un **miglioramento nel livello di disabilità**, nella scala FIM, e nell'autonomia nel Barthel Index. Si conferma il miglioramento anche nella scala Mini BESTest correlato ad un miglior controllo del tronco e del cammino.

GLI OUTCOME DEL PDTA MALATTIA DI PARKINSON



Le valutazioni del grado di disabilità (valutazione FIM) e del grado di autonomia all'ingresso e alle dimissioni (Barthel) documentano un **miglioramento oggettivo**. Nel soggetto anziano con comorbidità plurime, questo si traduce in un superamento del deficit legato alla condizione che ne **ha determinato il ricovero e nella conseguente capacità di riprendere le attività di vita quotidiana di base**. Questo è confermato dal netto miglioramento del punteggio alla scala specifica WOMAC, alla TUG-T e alla RCS-e.

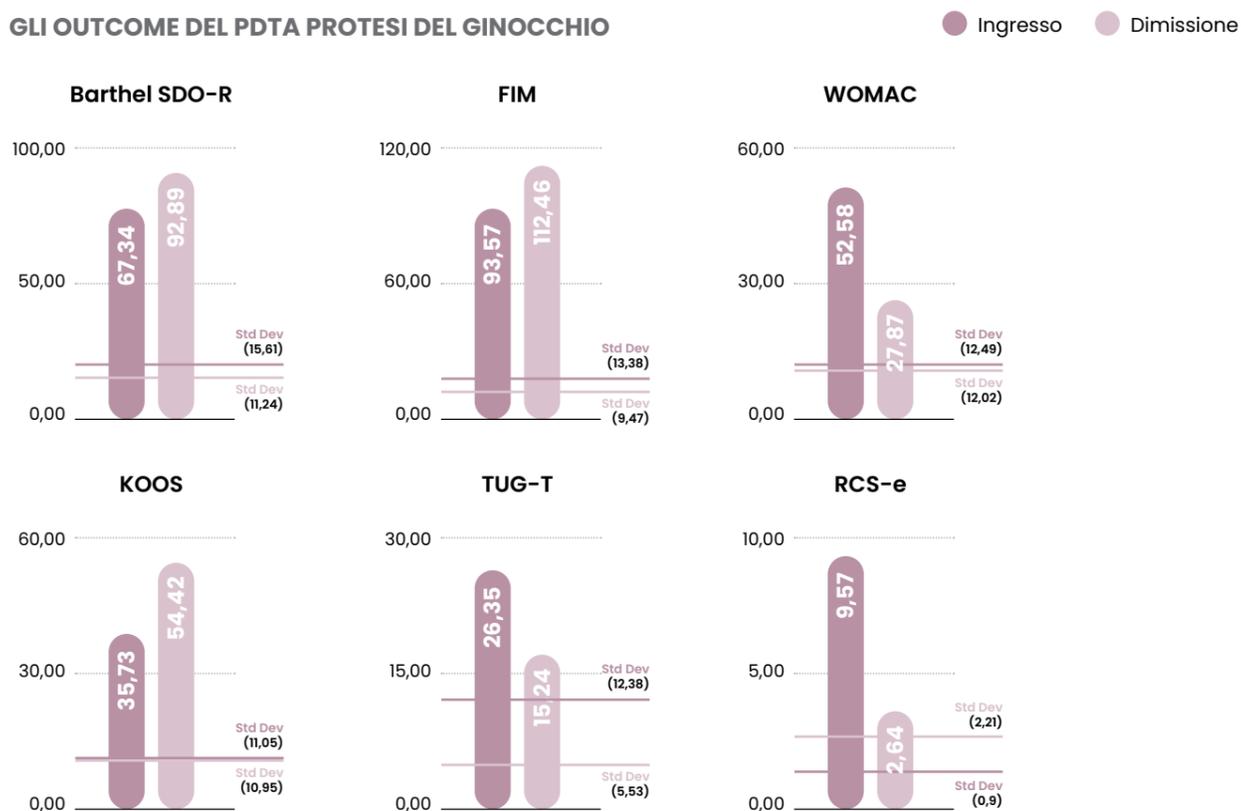
GLI OUTCOME DEL PDTA PROTESI D'ANCA





Gli indicatori relativi alla valutazione del grado di disabilità (valutazione FIM) e di autonomia all'ingresso e alle dimissioni (Barthel) mostrano un **superamento della condizione di menomazione o disabilità** dopo trattamento e una **ripresa delle capacità di autonomia**. Questo è confermato dal netto miglioramento alle scale WOMAC, KOOS, la funzione del cammino valutata con la scala TUG-T e la riduzione della complessità clinica RCS-e.

GLI OUTCOME DEL PDTA PROTESI DEL GINOCCHIO



FOCUS SMART-LAM

SMART-LAM è un progetto dell'IRCCS Maugeri Telesse Terme per una **valutazione standardizzata del movimento, focalizzata sul cammino, tramite tecnologia semplice, economica e interoperabile**. Utilizza sensori accelerometrici wireless (OPAL) per registrare i movimenti durante vari test (TUG, equilibrio, cammino, turning) in circa 15 minuti. I dati elaborati generano un referto con 80 parametri cinematici, inseriti nella cartella clinica elettronica

in uso presso gli istituti del Gruppo Maugeri. Rispetto ai laboratori tradizionali, il sistema SMART-LAM è più economico, facile da usare, integrabile con altri sistemi e adatto a ricerca e uso clinico (valutazione outcome). Il progetto coinvolge gli IRCCS Maugeri Telesse Terme, Bari e Milano, con l'obiettivo di dotare tutte le palestre riabilitative di una rete SMART-LAM. **La metodologia consente di monitorare i progressi, personalizzare i trattamenti e valutarne l'efficacia.**

FOCUS

NUOVO PROGETTO PER MINORI E ADULTI AFFETTI DA SINDROME DELLO SPETTRO AUTISTICO (2024-2026)

In risposta alle linee guida nazionali e regionali, l'IRCCS Maugeri Veruno ha sviluppato un **progetto, unico a livello nazionale**, con l'obiettivo di colmare i bisogni terapeutico-riabilitativi non coperti per pazienti con disturbo dello spettro autistico (ASD). Il progetto mira a rispondere alle necessità dei soggetti con ASD più grave e definire i requisiti strutturali e organizzativi necessari per l'accreditamento di strutture idonee. L'approccio metodologico si basa sull'esperienza della Neurobehavioral Unit del Kennedy Krieger Institute e sull'Analisi del Comportamento Applicata (ABA), focalizzata sulla modifica di comportamenti specifici attraverso principi comportamentali. Nell'ambito del progetto, è **a regime la struttura complessa di ricovero per minori e adulti affetti da Sindrome dello Spettro Autistico**, con

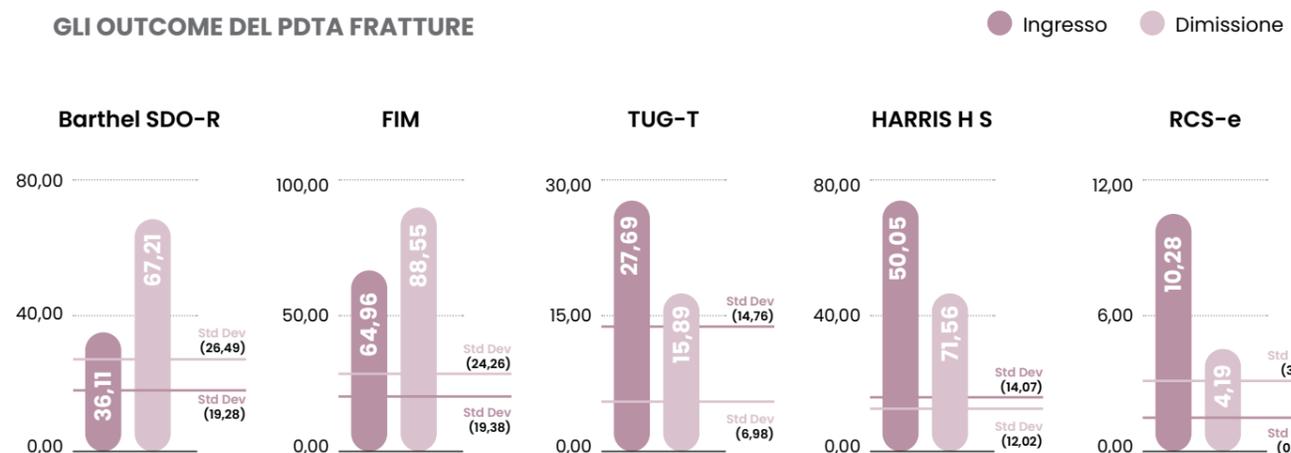
12 posti letto (6 dedicati al ricovero di persone di età 18 - 30 anni e altri 6 dedicati a minori di 14 - 17 anni). **Il Reparto è dedicato al periodo di acuzie comportamentali**, per periodi di ricovero dell'ordine di 2-3 mesi, con una specifica attività riabilitativa volta a decrementare i comportamenti disadattivi a favore di comportamenti più funzionali. La degenza prevede un monitoraggio con valutazione pre e post-intervento. Il progetto **prevede anche la definizione del percorso nel post-acuzie** (rientro a domicilio, progetto di semi residenzialità con frequenza nei centri diurni, attività educativa territoriale e domiciliare), **con attività di formazione dell'équipe o famiglia che accoglierà la persona alla dimissione**. Nel 2025 si svilupperà anche la semi-residenzialità e il supporto ambulatoriale.

Fratture



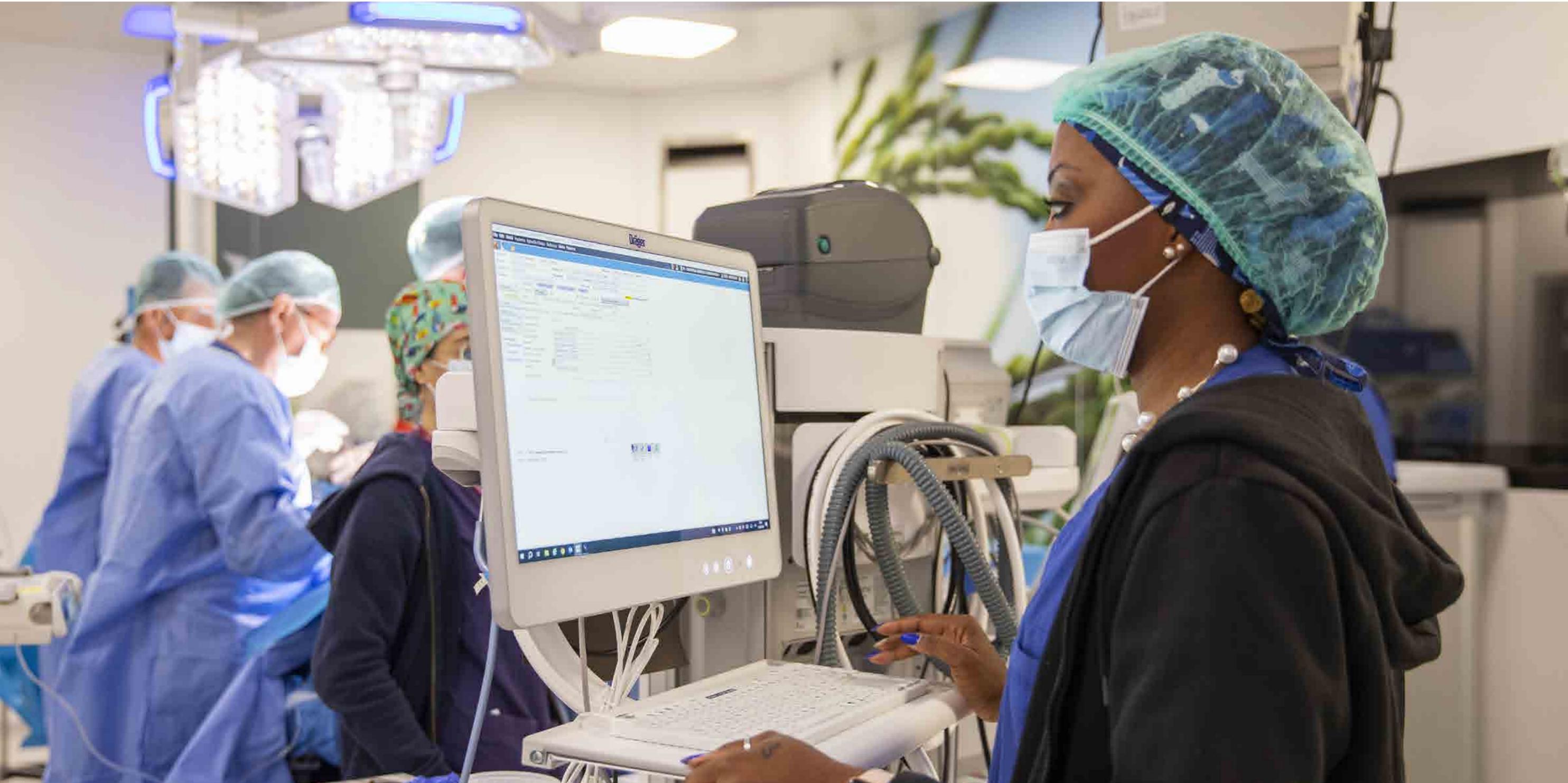
La variazione dei punteggi alla scala FIM e al Barthel Index all'ingresso e alla dimissione mostra che i pazienti anziani comorbidi con esiti di frattura agli arti inferiori **recuperano la loro menomazione e un livello di autonomia soddisfacente al termine del trattamento riabilitativo**. Questo è confermato dal miglioramento delle performance alla scala TUG-T e riduzione del punteggio alla scala sulla complessità clinica RCS-e.

GLI OUTCOME DEL PDTA FRATTURE





Dipartimento di Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche



Dipartimento di Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche

Il Dipartimento di Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche è attivo con **107 Ambulatori**, **12 Unità Operative** e **18 Laboratori di ricerca**.

Il Dipartimento si articola in 3 macro aree:

- CHIRURGICA
- INTERNISTICA
- MEDICINA DEL LAVORO, TOSSICOLOGIA E CENTRO RICERCHE AMBIENTALI



Medicine Specialistiche

135 POSTI LETTO	5.228 PAZIENTI RICOVERATI	31.202 GIORNATE DI DEGENZA	172.824 PRESTAZIONI AMBULATORIALI
PATOLOGIE TRATTATE PREVALENTI		PRESENZA TERRITORIALE DELLE UO	
<ul style="list-style-type: none"> • Insufficienza renale cronica-Dialisi • Patologie oncologiche: tumore mammella, tiroide, apparato urogenitale e gastroenterico, polmone • Diabete e sue complicanze croniche • Obesità morbigena con percorso di chirurgia bariatrica • Malattie della tiroide • Patologie reumatologiche • Malnutrizione secondaria a malattie neurologiche o gastroenteriche • Menopausa precoce in pazienti oncologiche • Osteoporosi fratturativa • Asma bronchiale grave trattata con farmaci biologici • Malattia da veleno degli imenotteri • Dolore articolare e neuropatico trattati con tecniche innovative • Sindrome del mal di schiena affrontato con approccio multidisciplinare • Malattia celiaca, malattie proctologiche chirurgiche 			
PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI EROGATI			
<p>I ricoveri effettuati nel corso del 2024 confermano un trend stabile nel triennio, con una significativa diminuzione delle giornate di degenza riferibile a un efficientamento dell'utilizzo dei posti letto</p>		<ul style="list-style-type: none">  Diagnosi  Interventistica  Cura  Ricerca 	

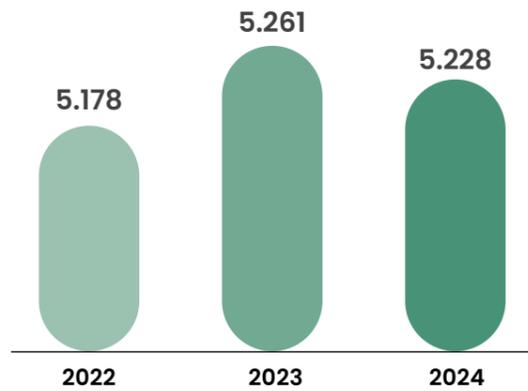
Attività 2024

Nel 2024 sono stati ricoverati **5.228 pazienti**, confermando un trend stabile nel triennio, con una significativa **diminuzione delle giornate di degenza** (-45% rispetto al 2022) riferibile a un efficientamento dell'utilizzo dei posti letto mirato a garantire l'appropriatezza dei ricoveri e alla **trasformazione di 40 posti letto in MAC**.

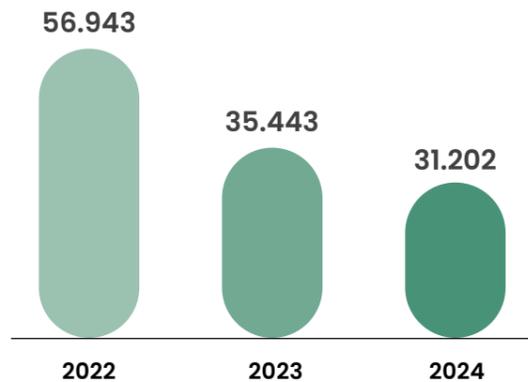
Le prestazioni ambulatoriali, calcolate come il numero totale delle prestazioni erogate, nel 2024 sono pari a **172.824**, e hanno registrato un aumento anche grazie a **3 nuovi Ambulatori in ambito chirurgico e gastroenterologico**. Anche l'attività di ricerca è in aumento per l'attivazione nel 2024 di un altro laboratorio nell'IRCCS Maugeri Pavia.

Le prestazioni ambulatoriali, calcolate come il numero totale delle prestazioni erogate, nel 2024 sono pari a 172.824, e hanno registrato un aumento anche grazie a 3 nuovi Ambulatori in ambito chirurgico e gastroenterologico

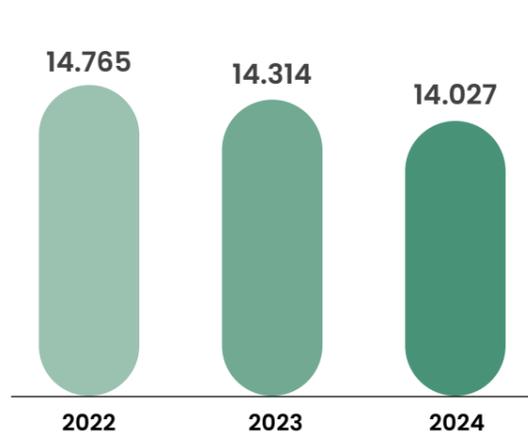
Pazienti ricoverati (2022-2024)



Giornate di degenza (2022-2024)



Numeri accessi MAC (2022-2024)



Area Chirurgica

IRCCS MAUGERI PAVIA

Chirurgia generale e mininvasiva

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Attività chirurgica generale oncologica con procedure mininvasive ad alto contenuto tecnologico.	<ul style="list-style-type: none"> • 1.469 pazienti trattati (19% DH e 81% ordinari) • Circa 700 interventi ambulatoriali eseguiti 	Centro di riferimento per le patologie <ul style="list-style-type: none"> • Colon-retto (a livello nazionale) • Proctologica (a livello nazionale) • Pavimento pelvico (a livello nazionale) • Tiroide (a livello regionale)

Chirurgia Oculistica

	Risultati 2024
Trattamento di patologie dell'occhio, come la cataratta.	<ul style="list-style-type: none"> • 1.074 pazienti trattati per cataratta, in crescita grazie alla facoemulsione

Breast Unit

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Trattamento di patologie oncologiche della mammella, con tecnologie che consentono una diagnosi sempre più precoce e una gestione personalizzata della cura per una presa in carico olistica della persona. Offre un servizio di genetica medica per le pazienti ad alto rischio di tumore eredo-familiare.	<ul style="list-style-type: none"> • Da 44 a 100 le pazienti operate nel triennio con la sonda Sentimag • 53 pazienti per cui si è usato il test di profilazione genomica Oncotype DX 	<ul style="list-style-type: none"> • È parte della Chirurgia generale a indirizzo senologico certificata da EUSOMA • 3 Bollini Rosa per l'IRCCS Maugeri Pavia per il biennio 2024-2025 attribuiti da ONDA • A regime l'adozione della sonda Sentimag che riduce i tempi di ricovero, esposizione a traccianti radioattivi e dipendenza dalla disponibilità del radioisotopo TC99 • Il test di profilazione genetica permette di individuare le pazienti per le quali la chemioterapia si rivela un trattamento non opportuno

Chirurgia Urologica

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Trattamento delle patologie uro-oncologiche, dell'iperplasia prostatica e della calcolosi urinaria, oltre che dell'incontinenza urinaria maschile e femminile.	<ul style="list-style-type: none"> • 493 interventi trattati chirurgicamente • 491 cistoscopie a pazienti ambulatoriali 	Centro di riferimento per: <ul style="list-style-type: none"> • Trattamenti laser della prostata con tecnologia Green Light Laser

Area Internistica

IRCCS MAUGERI PAVIA

Oncologia

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Trattamenti integrati complessi di chemio-radio terapia per tumori rari e per l'attività scientifica.	<ul style="list-style-type: none"> • 10.285 prestazioni MAC • 886 pazienti seguiti in MAC • 4.057 visite di controllo oncologiche • 1.053 prime visite oncologiche 	<ul style="list-style-type: none"> • Introdotta la Telemedicina per le visite ambulatoriali di controllo, per far evitare gli spostamenti ai pazienti in follow-up • Aperti 4 studi non profit prospettici (Nepenthe, NeoPesino, Head and Neck Cancer Fit e Riabilitazione del pavimento pelvico)

Nefrologia

	Risultati 2024	
Prevenzione, diagnosi e terapia della malattia renale cronica.	<ul style="list-style-type: none"> • 328 pazienti ricoverati • 26.059 prestazioni dialitiche 	<ul style="list-style-type: none"> • 6.210 visite ambulatoriali • 15 studi clinici sponsorizzati

Medicina Generale

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Tra le patologie di maggiore interesse: cardiache, polmonari, infettive ed endocrino-metaboliche i cui pazienti una volta stabilizzati vengono inviati ai Dipartimenti di competenza.	<ul style="list-style-type: none"> • 2.078 visite reumatologiche • 3.731 visite diabetologiche • 3.108 visite dermatologiche • 863 visite presso l'ambulatorio obesità 	<ul style="list-style-type: none"> • Punto di riferimento per le patologie endocrino-metaboliche con i propri ambulatori, in particolare di: Reumatologia, Diabetologia e Obesità • Attivato un ambulatorio di II livello dedicato a pazienti con dislipidemie primitive dai 18 anni di età • È in corso l'iter burocratico per la partecipazione alla Rete regionale lombarda per la gestione della fibromialgia

Nutrizione Clinica

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Fornisce consulenze specialistiche interdisciplinari per affrontare le sfide nutrizionali complesse, forma studenti universitari e promuove la divulgazione scientifica e la sensibilizzazione su temi legati alla nutrizione clinica, alla prevenzione e al trattamento delle patologie nutrizionali.	<ul style="list-style-type: none"> • 1.230 visite e consulenze 	<ul style="list-style-type: none"> • Punto di riferimento nella gestione clinica e nella formazione nel campo della nutrizione e dei disturbi alimentari. • Vinto un bando per corsi di formazione sui Disturbi della Nutrizione e Alimentazione (DCA). • Partecipa a: <ul style="list-style-type: none"> • Tavolo Tecnico locale sui DCA (Disturbi della Nutrizione e Alimentazione) presso ATS Pavia • Tavolo Regionale sulla Malnutrizione, istituito a seguito del Decreto Regionale di giugno 2024, che ha stabilito l'obbligatorietà dello screening nutrizionale per tutti i pazienti in ingresso negli ospedali lombardi

Gastroenterologia

	Risultati 2024	
Studio delle condizioni croniche che interessano il tratto gastroenterico.	<ul style="list-style-type: none"> • 1.392 prestazioni ambulatoriali • 1.112 pazienti celiaci seguiti 	<ul style="list-style-type: none"> • 32 visite eseguite con videocapsula endoscopica

Endocrinologia

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Trattamento delle malattie endocrine, con particolare riguardo alla patologia tiroidea (Thyroid Unit). Attivi ambulatori dedicati a patologie specifiche, tra cui quello dell'Osteoporosi.	<ul style="list-style-type: none"> • 9.818 visite endocrinologiche • 3.768 ecografie tiroidee • 1.010 agoaspirazioni e biopsie tiroidee • 201 termoablazioni 	<ul style="list-style-type: none"> • Potenziata l'attività MAC, anche grazie all'accesso di pazienti da sottoporre a termoablazione mediante radiofrequenza e/o micro-onde della patologia nodulare tiroidea.

IRCCS MAUGERI MILANO E TRADATE

Medicina Generale a indirizzo geriatrico

	Risultati 2024	Riconoscimenti e aspetti qualificanti
Attività rivolte alla gestione dei pazienti anziani con più patologie.	<p>IRCCS Maugeri Milano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Da 244 a 287 i pazienti ricoverati nel triennio • 2.541 visite ambulatoriali • 1.481 prime visite geriatriche e di controllo <p>IRCCS Maugeri Tradate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Da 97 a 174 i pazienti ricoverati nel triennio • 196 visite ambulatoriali 	<p>Nel 2024 l'attività clinica si è rivolta allo studio della fragilità e sulla semplificazione della terapia farmacologica.</p> <p>IRCCS Maugeri Milano</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sviluppate 2 linee di ricerca nell'ambito della malattia rara Angioedema ereditaria e dello studio del sistema nervoso autonomo <p>IRCCS Maugeri Tradate</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementato il rapporto con il Pronto Soccorso degli Ospedali del territorio • Sviluppate ulteriormente gli Ambulatori di Diabetologia e di prevenzione dell'Ipertensione Arteriosa

Medicina del Lavoro, Tossicologia e Centro Ricerche Ambientali

PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI EROGATI	
 Diagnosi & Valutazione Funzionale	
 Cura	
 Ricerca	
AREE DI ATTIVITÀ	
<ul style="list-style-type: none"> • Medicina del Lavoro (Unità Operativa Ospedaliera di Medicina del lavoro – UOoML, Ambulatorio di Medicina del Lavoro) • Tossicologia (Centro Antiveleni - Centro Nazionale di Informazione Tossicologica e Laboratori di Tossicologia clinica e sperimentale) • Igiene Ambientale (Centro Ricerche Ambientali - CRA) 	
PRESENZA TERRITORIALE DELLE UO	L'ATTIVITÀ CLINICO-SCIENTIFICA
	<p>Le attività clinico-scientifiche svolte da Medicina del Lavoro e Tossicologia riguardano la prevenzione, la cura e l'identificazione analitica di quadri patologici da farmaci, sostanze industriali, alimenti, droghe e altri xenobiotici negli ambienti di vita e di lavoro. Numerose attività promosse dal CRA, invece, hanno come target il territorio, monitorando gli inquinanti negli ambienti di lavoro, oltre a valutare con tecniche ad alta risoluzione l'inquinamento ambientale e la qualità dell'aria negli ambienti confinati. Per la loro attività di prevenzione, informazione e ricerca, queste aree sono espressione del contributo del Gruppo Maugeri alla creazione di valore per la collettività, grazie a poli di eccellenza riconosciuti a livello internazionale.</p>

Medicina del Lavoro IRCCS Maugeri Pavia

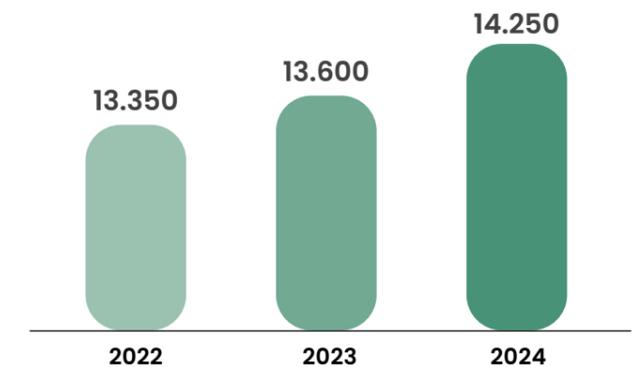
Le attività prevedono supporto clinico e specialistico ai Dipartimenti di Prevenzione delle ASL/ATS, prestazioni specialistiche e consulenze per il SSN a soggetti terzi riguardo l'identificazione e il controllo di fattori di rischi esogeni come ambiente, occupazione, stili di vita e di diagnosi precoce di quadri patologici correlati. Tra le principali attività:

- la **sorveglianza sanitaria** (ai sensi del D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 101/20) di circa 8.000 soggetti di popolazioni lavorative di Enti e Aziende,
- l'attività clinica di **fisiopatologia respiratoria**, che riguarda la diagnosi e lo studio delle patologie amianto-correlate e altre broncopneumopatie, ed è legata a diversi progetti di ricerca in ambito medico-diagnostico ed epidemiologico,
- la **psicologia del lavoro**, con valutazione del rischio e analisi di ampie casistiche cliniche, per offrire un supporto psicologico continuativo e favorire la reintegrazione nel mondo del lavoro. Questa attività viene condotta presso grandi Istituzioni nel settore dell'Istruzione e della Sanità (Università di Pavia, IUSS Pavia, ATS Pavia, ENI SpA) e nel 2024 ha coinvolto circa **2.500 lavoratori** in corsi di promozione della salute, di prevenzione del disagio e dello stress occupazionale. All'interno della psicologia del lavoro si inserisce, inoltre, lo studio e il **reinserimento al lavoro dei pazienti**

con patologie professionali relative a disturbi muscoloscheletrici (MMC).

Prosegue la **ricerca nel campo della prevenzione e protezione del rischio da Radiazioni ionizzanti**, in stretta collaborazione con l'Associazione Italiana di Radioprotezione Medica (AIRM) con il contributo dei medici UOoML Autorizzati alla protezione del rischio specifico da radiazioni ionizzanti. Sono stati presentati diversi contributi scientifici in Convegni Nazionali e Internazionali promossi da Associazioni Scientifiche del settore (AIRM, AIFM, AIRP). I medici UOoML hanno infine partecipato alla stesura di Linee guida nazionali ISS (Istituto Superiore di Sanità) sulla gestione del rischio nel settore della radiodiagnostica e della radiologia interventistica.

PRESTAZIONI AMBULATORIALI (2022-2024)



In evidenza

Circa
113.000

CONSULENZE TOSSICOLOGICHE
SPECIALISTICHE TOTALI

DI CUI

Oltre
68.000

CONSULENZE CAV PER
URGENZE TOSSICOLOGICHE

Oltre
44.000

CONSULENZE NON
DIRETTAMENTE ATTINENTI ALLA
GESTIONE DI UN CASO CLINICO

TRA GLI IMPATTI
DELL'ATTIVITÀ DEL CAV:

Oltre
9.000

ACCESSI AL PRONTO
SOCCORSO EVITATI
NEL TRIENNIO

Quasi
1.500

CONSULENZE SULL'ASSUNZIONE
DI FARMACI IN GRAVIDANZA
E ALLATTAMENTO

Tossicologia
(Centro Antiveleni-Centro Nazionale
di Informazione Tossicologica
e Laboratori di Tossicologia Clinica
e Sperimentale)
IRCCS Maugeri Pavia

L'Unità Operativa di Tossicologia (CAV-CNIT)

comprende l'attività clinica diretta, ancora limitata a quella ambulatoriale nel 2024, e le seguenti unità:

- **Centro Antiveleni (CAV).** L'attività è dedicata alle urgenze clinico-tossicologiche del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e regionale (SSR) (**operatività 24/24, 7/7, senza interruzioni**) ed è assicurata da medici specialisti in Tossicologia clinica/medica e in discipline urgentistiche.
Si tratta dell'unico CAV in Italia, completamente strutturato e organizzato, che opera all'interno di un IRCCS, quindi attivo anche per le necessarie attività di ricerca.
- **Centro Nazionale di Informazione Tossicologica (CNIT).** Il Centro svolge anche attività non in urgenza (fra le quali valutazioni specialistiche, ricerca, prevenzione, organizzazione, ecc.) grazie all'expertise integrata di medici, farmacisti, biologi, chimici e tecnici con competenze diverse; alcune delle attività vengono svolte per Amministrazioni dello Stato/Regionali e per Enti/Aziende che necessitano di supporto tossicologico.
- **Laboratori di Tossicologia clinica e sperimentale.** All'interno dei laboratori si effettuano sia test analitici clinico-tossicologici su campioni biologici di pazienti intossicati (molti dei quali non disponibili in altri laboratori del SSN), sia attività di ricerca sperimentale preclinica su molteplici linee di ricerca.

Attivo nell'IRCCS Maugeri Pavia da più di 25 anni, il CAV-CNIT svolge **attività medico-specialistiche di sanità pubblica essenziali, di elevata specializzazione e non riconducibili ad altre strutture operative dei SSN/SSR.** Questo modello sanitario rende **disponibile lo specialista 24 ore su 24, 7 giorni su 7**, a chiunque ne abbia necessità in tutto il Paese per la diagnosi e il trattamento di qualunque tipo di problematica clinico-tossicologica o farmacologica (quali intossicazioni

Numero per emergenze Tossicologiche:

 **0382 24444**



CAV in rete

Il CAV opera nel SSN attraverso diverse reti, fra le quali:

628 SERVIZI D'URGENZA
DEL SSN

401 OSPEDALI

sono "centri collaborativi del Sistema Nazionale di Allerta Precoce per le droghe" (DPA-PCM), per il quale il CAV è Centro di Riferimento nazionale per gli aspetti clinico-tossicologici

15 SERVIZI D'URGENZA

di Aziende Ospedaliere del territorio nazionale (conventionati per attività di ricerca clinica rete TOXI-CARE)

37 SITI INDUSTRIALI

collegati per la gestione tossicologica di eventuali incidenti chimici e per la valutazione dei Piani di Emergenza Esterna (legge Seveso) con consulenza specialistica 24/24 ore.

acute o croniche, gestione di emergenze chimiche, problemi da alimenti, contaminazioni, reazioni avverse a farmaci, sostanze d'abuso).

Il CAV-CNIT è anche **Centro di competenza nazionale e punto di riferimento per le Istituzioni** – dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri al Ministero della Salute e all'Istituto Superiore di Sanità – sia come osservatorio epidemiologico relativo alle problematiche clinico-tossicologiche, sia per informare e allertare il SSN e i SSR su **problematiche nuove ed emergenti**, quali **le Nuove Sostanze Psicoattive (NSP)** o i **rischi terroristici e bellici**. Le attività hanno incluso, inoltre, l'utilizzo di farmaci rari per la **gestione operativa della Scorta Nazionale strategica Antidoti e Farmaci (Ministero della Salute)** e per le **intossicazioni da alimenti contaminati da tossina botulinica**.

Nel 2024 il CAV ha inoltre operato per il Ministero della Salute e Regione Lombardia per organizzare e predisporre, in tutto il Paese, la scorta di ioduro di



potassio necessaria per eventuali emergenze nucleari transfrontaliere in relazione al Piano Nazionale per la gestione delle emergenze radiologiche e nucleari. È continuato anche il **supporto al Dipartimento delle Politiche Antidroga-Presidenza del Consiglio dei Ministri** quale **unico riferimento clinico nel Paese del Sistema Nazionale di Allerta Precoce per le droghe**, con: l'identificazione e la caratterizzazione delle intossicazioni da nuove sostanze psicoattive in tutto il territorio nazionale, il supporto tecnico/scientifico ad azioni di governo con l'inserimento formale del CAV nella gestione operativa del "Piano nazionale di prevenzione contro l'uso improprio di Fentanyl e di altri oppioidi sintetici"; la stretta collaborazione con le FFOO (es. Carabinieri, RIS, Direzione Centrale del Servizi Antidroga-Ministero dell'Interno) per l'identificazione e la tabellazione (DPR 309/90) di sostanze pericolose per la salute, specie dei giovani.

Un risultato importante del 2024 riguarda la messa a punto del **metodo analitico in grado di identificare e misurare in modo preciso la ricina** (agente di classe 1 nella lista delle armi chimiche sottoposte a controllo internazionale), che ha consentito importanti verifiche

nel materiale utilizzato nell'industria petrolifera nazionale per la produzione di biocarburanti e la disposizione di 2 test essenziali per la valutazione dell'esposizione professionale a questi composti e nella preparazione del Paese a fronteggiare azioni di terrorismo. Nel 2024, inoltre, prosegue il progetto sull'impatto tossicologico della ricina avviato nell'anno precedente.

Nel 2024 sono stati realizzati incontri di **prevenzione sull'uso di sostanze d'abuso**, ai quali hanno partecipato circa **1.000 allievi** delle scuole secondarie di secondo grado di Pavia.

Le eccellenze del CAV-CNIT sono riconosciute anche a livello internazionale, come testimonia la **collaborazione** con Istituzioni di spicco per tematiche di salute pubblica quali la **World Health Organization (WHO)**, con la quale il CAV-CNIT collabora per la stesura di linee guida sui Centri Antiveleni, e con l'**Unione Europea** e la **NATO** e altre agenzie internazionali (es. **GHSI – Global Health Security Initiative**) per le problematiche di Health Security.

Nel 2024 sono state effettuate **113.070 consulenze tossicologiche specialistiche totali** (in aumento del 19% nel triennio 2022-2024), di cui **61%** consulenze CAV

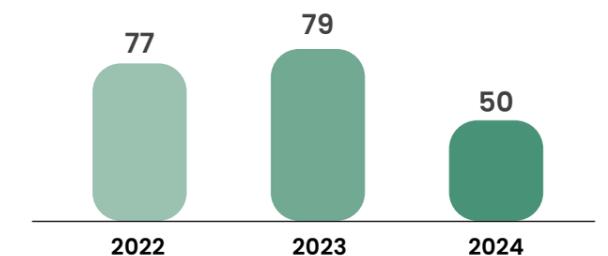
per urgenze (68.491) e **39%** non direttamente attinenti la gestione di un caso clinico (44.579), soprattutto per richieste legate a urgenze correlate a emergenze internazionali.

Per facilitare la consultazione specialistica, **il CAV dell'IRCCS Maugeri Pavia ha implementato banche dati tossicologiche consultabili gratuitamente e online**. Di particolare importanza il sistema di ricerca per antidoti in urgenza, la **Banca Dati Nazionale Antidoti (BaNdA)**, a cui aderiscono in modo volontario e gratuito oltre 800 servizi e strutture medico ospedaliere diffuse su tutto il territorio nazionale e la Banca dati nazionale degli esami tossicologici (BaNET).

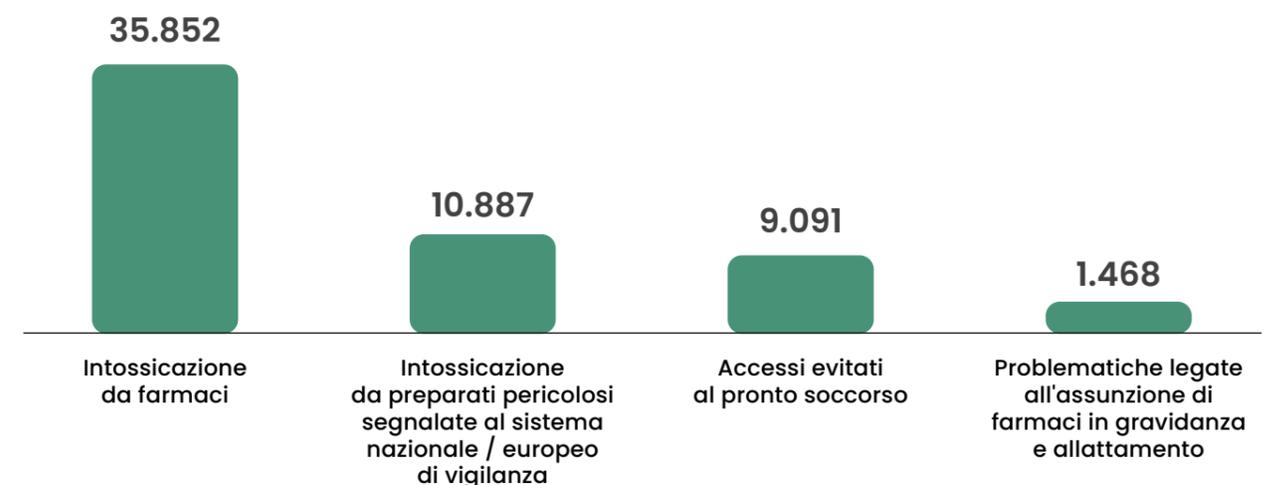
Il CAV-CNIT ha realizzato e gestisce un modello unico di disponibilità di antidoti sul territorio nazionale, con scorte disponibili sia in sede sia presso insediamenti industriali in varie regioni. Nel corso del 2024 sono state effettuate decine di mobilitazioni straordinarie in urgenza, grazie anche al supporto del 112, della Prefettura di Pavia, delle Questure, del Ministero della Salute, di ITA Airways e di autorità aeroportuali. Come negli anni precedenti, l'osservatorio nazionale del CAV ha identificato rischi per i quali è risultato importante allertare la popolazione, anche attraverso i mass-media, per prevenire ulteriori danni, riuscendo a diminuire la possibilità di gravi intossicazioni. Numerosi in particolare i casi di intossicazione da prodotti commerciali pericolosi e da alcaloidi tropanici che hanno contaminato alimenti al commercio. A questi si aggiungono **84 casi di intossicazioni da nuove droghe segnalati al Sistema Nazionale di Allerta**.

Il CAV-CNIT ha realizzato e gestisce un modello unico di disponibilità di antidoti sul territorio nazionale, con scorte disponibili sia in sede sia presso insediamenti industriali in varie regioni

PRESTAZIONI AMBULATORIALI CAV-CNIT (2022-2024)



PRINCIPALI TIPOLOGIE DI CONSULENZE TOSSICOLOGICHE (2024)



**Igiene Ambientale
(Centro Ricerche Ambientali)
Centro di Pavia e Padova**

Il Centro Ricerche Ambientali (CRA) eroga **prestazioni rivolte a enti, aziende e privati cittadini** e i suoi laboratori sono attivi presso il Centro Ricerche Ambientali di Padova e presso l'IRCCS Maugeri Pavia.

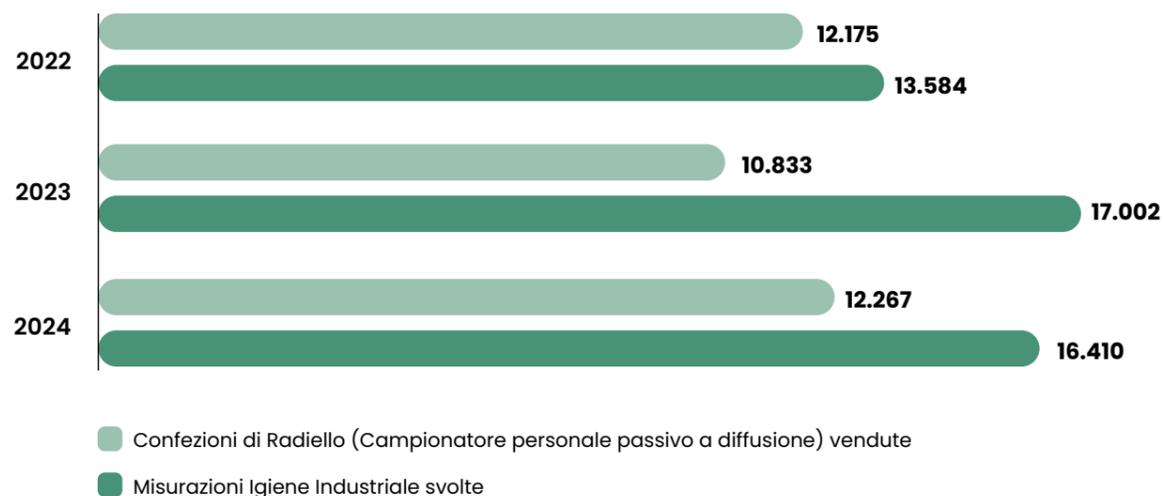
Nel 2024, i principali ambiti di attività sono stati **le prestazioni di Igiene Industriale e Ambientale**, come la quali-quantificazione dei fattori di rischio chimico, fisico e monitoraggio microbiologico in ambienti di lavoro e di vita, e **la produzione di sistemi di campionamento per agenti chimici**. In quest'ambito il CRA ha sviluppato e brevettato **radiello®**, un dispositivo a basso costo per captare gli inquinanti aerodispersi, allo stato di gas e/o vapore: nel 2024 sono state vendute 12.267 confezioni, stabili nel triennio. Sempre nel 2024, inoltre, è stato avviato un progetto per la realizzazione di sensori per il campionamento del particolato in aria.

Nel 2024 è stato **mantenuto l'accreditamento**, in conformità ai requisiti della norma ISO/IEC 17025, **sia per prove chimiche che per legionella** (compreso il campionamento). Sono stati implementati servizi di monitoraggio della legionella negli impianti idrici di strutture sanitarie e industriali, nonché di monitoraggio della contaminazione batterica sulle superfici di ambienti sanitari, oltre

al monitoraggio di microrganismi in aria e acqua. L'accreditamento per le **prove fisiche** (rumore e vibrazione) è stato confermato e **l'attività di laboratorio si è mantenuta costante**. È continuata l'attività di **monitoraggio e analisi di principi attivi**, con particolare riguardo agli antiblastici, nonché l'ottimizzazione e validazione di tecniche analitiche sia per nuovi principi attivi che per metaboliti. Altre attività comprendono le indagini meteorologiche, la misura del rumore in ambienti esterni, abitativi e ricreativi, gli studi di zonizzazione acustica del territorio e la misura di radon, campi elettromagnetici, radiazioni ionizzanti e non.

Il CRA ha sviluppato e brevettato radiello®, un dispositivo a basso costo per captare gli inquinanti aerodispersi, allo stato di gas e/o vapore: nel 2024 sono state vendute 12.267 confezioni

RISULTATI ATTIVITÀ IGIENE INDUSTRIALE (2022-2024)



Sicurezza dei pazienti

La sicurezza delle cure è parte costitutiva del diritto alla salute: **identificare correttamente i rischi connessi all'erogazione delle prestazioni sanitarie permette di progettare e implementare processi e sistemi operativi che consentano di minimizzare le probabilità di errore, i rischi potenziali ed eventuali danni ai pazienti.** Infatti, parlare di qualità delle cure significa parlare non solo di efficienza ed efficacia delle prestazioni ma anche di sicurezza del servizio offerto. Questa consapevolezza è essenziale per la tutela del singolo, della società e delle organizzazioni sanitarie stesse. Per definire la modalità di gestione e monitoraggio dei processi viene applicato il risk based thinking secondo la norma **ISO 9001:2015**, per definire le priorità nella modalità di gestione dei processi.

Il processo di gestione del rischio si articola in 3 fasi, rappresentate sotto. Questo processo permette di:

- **migliorare la qualità delle cure** tramite una riduzione dei rischi legati al processo diagnostico e terapeutico assistenziale
- **tutelare gli operatori sanitari** che operano nel Gruppo Maugeri rispetto ad accuse di malpractice
- **consolidare la reputazione** del Gruppo
- **gestire i premi assicurativi.**

Il processo è coordinato centralmente dalla **Direzione Sanitaria Centrale**, in qualità di Risk Manager centrale, coadiuvata dai **Risk Manager di Istituto**. A seconda delle tematiche specifiche sono,

inoltre, presenti dei Gruppi di coordinamento, che di volta in volta, a seconda della materia trattata coinvolgono funzioni aziendali dirette. Le eventuali criticità vengono poi segnalate all'Alta Direzione e alle Direzioni di Istituto per mettere in atto le azioni preventive e correttive. **In tutti gli Istituti sono, inoltre, presenti ed applicate Istruzioni Operative** predisposte dalle funzioni competenti con il supporto della Direzione CSR and Quality Assurance, per monitorare quanto espressamente richiesto dalle **Raccomandazioni ministeriali sul "governo clinico e sicurezza delle cure"**, che offrono agli operatori sanitari indicazioni pratiche su come affrontare le situazioni di rischio più frequenti o critiche in ambiente sanitario e su come mettere in atto azioni che riducano i rischi, promuovendo la cultura del rischio tra tutto il personale.

È stata **avviata nel 2024 la revisione dei processi e degli strumenti informatici alla base della Segnalazione degli eventi accidentali**, segnalazione che consente di misurare diversi fattori, quali la comprensione e l'adesione del personale alla prevenzione e identificazione degli eventi avversi, la tipologia di eventi avversi occorsi o evitati, gli attori e i contesti maggiormente collegati, arrivando alla rilevazione dell'efficacia delle azioni correttive e formative messe in campo. Nell'Offerta Formativa Aziendale (OFA) 2024, è stato dedicato ampio spazio alla formazione a favore del personale Maugeri in materia di **gestione del rischio clinico** (il 35% del totale delle ore di formazione erogate).

IL PROCESSO DI GESTIONE DEI RISCHI



I PRINCIPALI SCENARI DI RISCHIO



3.3 LA RICERCA SCIENTIFICA PER L'INNOVAZIONE DELLE CURE



In evidenza

54 LABORATORI DI RICERCA ATTIVI

+3 NEL TRIENNIO

410 RICERCATORI ATTIVI

+14 NEL TRIENNIO

88 PROPOSTE PROGETTUALI PRESENTATE

56 PROGETTI DI RICERCA IN CORSO

11 ATTIVATI NEL 2024

15 PROGETTI PNRR E PNC IN CORSO

6 ATTIVATI NEL 2024

9,8 mln €

VALORE DEI PROGETTI DI RICERCA IN CORSO

+53% NEL TRIENNIO

208 STUDI CLINICI IN CORSO

COINVOLTI 5.206 PAZIENTI

14 FAMIGLIE DI BREVETTI ATTIVI

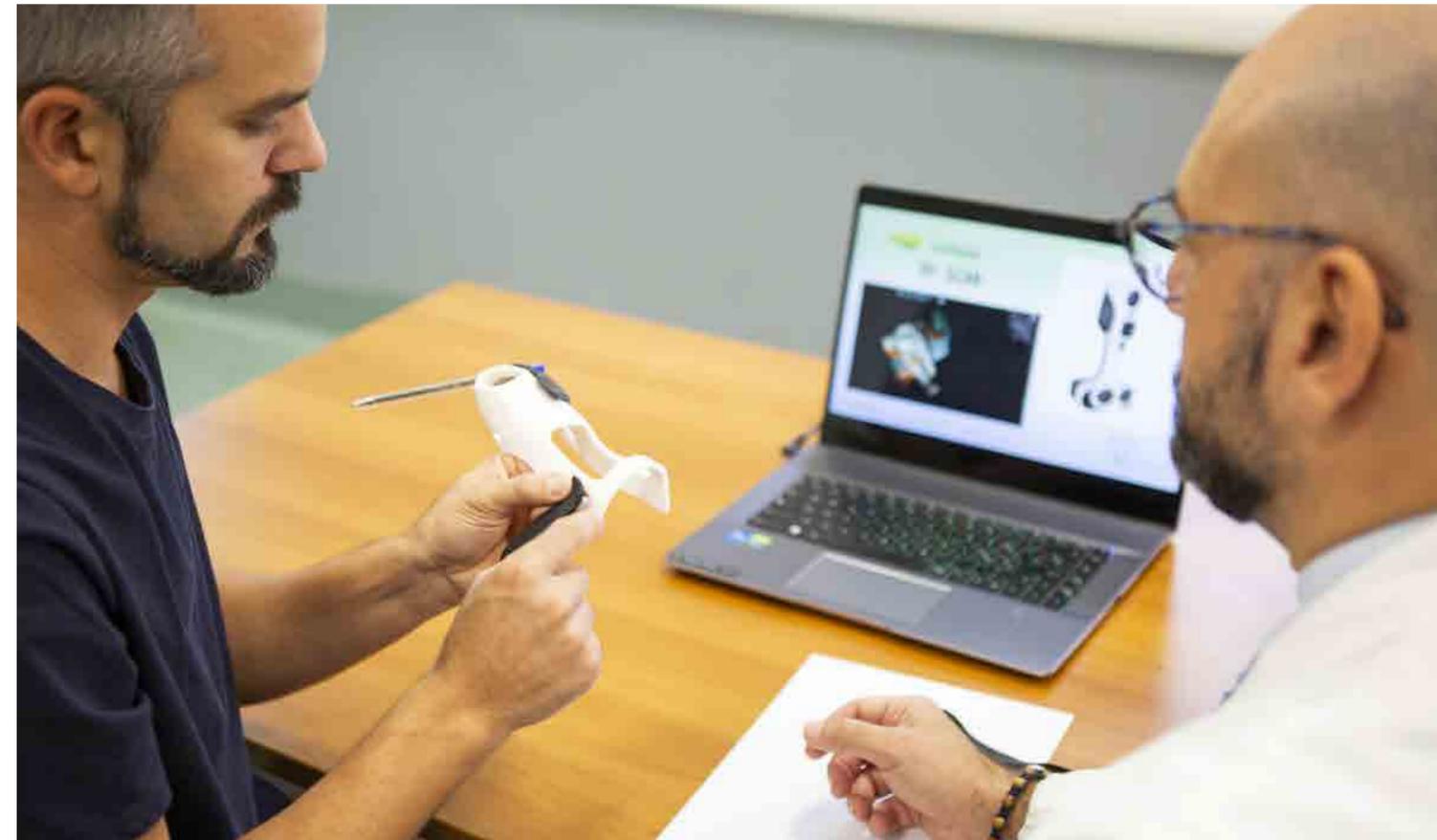
386 PUBBLICAZIONI

1.765

VALORE TOTALE DELL'IMPACT FACTOR NORMALIZZATO (IFN)

Maugeri Research Day

REALIZZATA LA PRIMA EDIZIONE DELLA GIORNATA DELLA RICERCA DI MAUGERI PER PRESENTARE LE MIGLIORI PUBBLICAZIONI 2023, CON UN FOCUS SUI GIOVANI RICERCATORI



Ricerca scientifica



Coniugare l'attività clinico-assistenziale con la ricerca scientifica, per dare risposte più efficaci al paziente e contribuire ai progressi e alle scoperte in campo medico e scientifico, è da sempre parte integrante della mission del Gruppo Maugeri, in qualità di **Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) per l'area tematica "Riabilitazione"**.

La ricerca è guidata dalla **Direzione Scientifica Centrale**, in sinergia con i **Dipartimenti di Ricerca Clinico-Assistenziali** e con le **Direzioni Scientifiche degli Istituti clinici**. Negli Istituti le attività scientifiche sono effettuate dai **Laboratori di Ricerca** – che operano sulla ricerca di base e sperimentale con indirizzo traslazionale – dalle **Unità Operative** e dai **Servizi** – coinvolti in prevalenza nella ricerca clinica e in studi clinici farmacologici spontanei, o finanziati da aziende farmaceutiche, oltre che nello studio di

percorsi diagnostico-terapeutici riabilitativi innovativi. Nel 2024 sono attivi **54 Laboratori di Ricerca** distribuiti in tutti gli Istituti. Si segnala, in particolare, l'attivazione del Laboratorio di epidemiologia e valutazione dell'esposizione nelle neoplasie professionali nell'IRCCS Maugeri Pavia, del Laboratorio Brain eHealth & Cognitive Aging (BeA) nell'IRCCS Maugeri Milano e del Laboratorio interdisciplinare per la ricerca applicata alla riabilitazione nell'IRCCS Maugeri Veruno. Le proposte progettuali e le sperimentazioni cliniche sono valutate dal **Comitato Tecnico Scientifico (CTS)**, al quale afferiscono i ricercatori di tutte le sedi, che possono trovare supporto per l'ottimizzazione dei protocolli di studio in termini di metodologia, aspetti regolatori e ottemperanza alle normative europee in tema di protezione dei dati.

I Laboratori di ricerca del Gruppo Maugeri

 <p>Dipartimento di Medicina Riabilitativa Neuromotoria</p>	Ricerca sulle Malattie Neurodegenerative
	CSAM (Centro Studi Attività Motorie)
	Studio dei Disturbi Cognitivi nelle Cerebrolesioni Focali e nelle Malattie Neurodegenerative
	Bioingegneria: Analisi Integrata del Sistema Neuromotorio
	Postura e Movimento
	Biopsie della Cute
	MARLab Movement Analysis & Robotic Lab (presente in 2 Istituti)
	Ricerca sulla SLA e le Malattie Neurodegenerative
	Neuropsicologia
	Valutazione funzionale in Medicina Riabilitativa Neuromotoria
	Studio della Riabilitazione Neurocognitiva
	Biomarcatori Neurologici (LaBioN)
	Valutazione dei Disordini della Coscienza
	Neuroscienze Cognitive
	Brain Remapping Innovation Lab (BRI-Lab)
	Monitoraggio delle alterazioni cognitive e comportamentali delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite
	Neuroriabilitazione e Neuroscienze cognitive*
	Brain eHealth & Cognitive Aging (BeA)*

 <p>Dipartimento di Cardioangiologia Riabilitativa</p>	Cardiologia Molecolare - Area Medicina Sperimentale
	Studio Integrato del Sistema Nervoso Autonomo e dell'attività Cardiorespiratoria
	Studio dell'Instabilità Respiratoria
	Telemedicina
	Ricerca clinica, Cardiologia Preventiva ed Insufficienza Cardiaca
	Bioingegneria: Analisi Integrata del Sistema Cardiorespiratorio e del Sistema Nervoso Autonomo
	Fisiopatologia del Sistema Neurovegetativo
	Studio dei Segnali Cardiorespiratori
	Trascrittomica
	Esercizio e segnali cardio-respiratori*

*Laboratori attivati nel 2024

 <p>Dipartimento di Pneumologia Riabilitativa</p>	Meccanica Polmonare e Funzione Muscolare Respiratoria
	Servizio Autonomo di Medicina del Sonno
	Biologia, Fisiologia dell'Apparato Respiratorio e Farmacologia Clinica
	Studio di Markers Biologici di Infiammazione nell'Esalato
	Polisonnografia
	Epidemiologia clinica delle Tubercolosi e delle Malattie Respiratorie
	Riabilitazione pneumologica nelle patologie bronchiali e polmonari*

 <p>Dipartimento di Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche</p>	Centro Ricerche - Laboratorio di Immunoallergologia Clinica
	Studio dei Distruttori Endocrini
	Tossicologia, Centro Antiveneni - Centro Nazionale di Informazione Tossicologica, Laboratorio di Tossicologia Clinica e Sperimentale (Servizio SMel del farmaco - Tossicologia Clinica)
	Ricerca in Musicoterapia
	Nanotecnologie
	Centro Ricerche Ambientali (Multi sede con Pavia)
	Informatica Medica e Intelligenza Artificiale (LIM-IA)
	Nanomedicina e Imaging Molecolare
	Epigenetica
	Laboratorio Integrato Soluzioni Assistive e Ricerca Traslazionale (LISART)
	Laboratorio Scientifico SMART Rehabilitation
	Healthy Ageing Lab (HAL)
	Valutazione della Complessità clinica
	Enteropatie
	Nutrizione clinica
Citoimmunopatologia applicata alla riabilitazione*	
Interdisciplinare per la ricerca applicata alla riabilitazione*	
Epidemiologia e valutazione dell'esposizione nelle neoplasie professionali*	

Il Piano strategico della Ricerca

Obiettivi del Piano

Risultati raggiunti nel 2024

Riorganizzazione delle attività di sperimentazione clinica

- Proseguita l'attività di **riorganizzazione del Clinical Trial Center** e la predisposizione di **Procedure Operative Standard (SOP)** dedicate agli studi interventistici
- Validate le **cartelle cliniche elettroniche** presenti nei sistemi informativi in uso per le sperimentazioni cliniche
- Ampliato il **parco attrezzature** e realizzate attività di formazione per il loro utilizzo

Potenziamento dei Laboratori di Ricerca e delle infrastrutture dedicate

- Aperti **7 nuovi laboratori**
- Acquisite **nuove strumentazioni** a potenziamento delle infrastrutture, del Clinical Trial Center e della Biobanca Bruno Boerci

Applicazione della tecnologia ai processi riabilitativi

- Predisposto il **Piano di rinnovo del parco tecnologico** negli IRCCS Maugeri Pavia, Montescano, Milano, Bari e Telesse Terme. In particolare, al termine del progetto Fit4MedRob, l'IRCCS Maugeri Bari diventerà completamente operativo come **Centro di Eccellenza per la Riabilitazione robotica**

Digitalizzazione e valorizzazione del patrimonio informativo

- Sviluppati algoritmi utili in diagnostica e per identificare nuove terapie
- Sperimentate applicazioni di **Intelligenza Artificiale generativa** e di **Natural Language Processing** per la selezione di pazienti eleggibili nei Clinical Trials e per il popolamento automatico di registri di patologia

FOCUS



Le novità della Ricerca 2024 finanziate dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Di grande rilevanza l'attivazione nel 2024 di 6 progetti sul secondo Bando Mission 6 del PNRR.

5 di questi sono coordinati dal Gruppo Maugeri e affrontano sfide di ricerca biomedica in diversi ambiti:

- **Neurologico:** particolare attenzione a patologie del linguaggio, al trattamento del dolore cronico, all'interazione tra comunicazione muscolo-cervello e malattie neurologiche non trasmissibili, agli effetti che le alterazioni dell'intestino permeabile e del microbiota hanno sull'isolamento sociale indotto dagli oppioidi
- **Epigenetica:** approcci innovativi mirati a generare inibitori a bassa tossicità utili per combattere la microinfiammazione centrale nelle malattie croniche legate all'età
- **Oncologico:** ricerca sull'impatto della pre-abilitazione sul percorso di malattia di pazienti con tumore testa-collo.

I progetti vedono il coinvolgimento e la collaborazione di IRCCS, Università ed Enti di ricerca in particolare al Sud cui il PNRR destina il 40% dei fondi.

Le Strutture a supporto della Ricerca

Struttura

Risultati raggiunti nel 2024

CLINICAL TRIAL CENTER (CTC)

Il CTC centralizzato ottimizza la gestione degli studi per offrire cure innovative ai pazienti tramite procedure e percorsi unici e ottimizzati. Dal 2022 è organizzato secondo un sistema Hub&Spoke con l'Hub presso l'IRCCS Maugeri Pavia e gli Spoke da realizzarsi progressivamente negli Istituti periferici.

- Installati **2 nuovi sistemi di Telemonitoraggio continuo** per il controllo della temperatura dei farmaci e la valutazione cardiologica dei parametri vitali di pazienti in terapia infusionale oncologica
- Svolta **formazione** teorica e di affiancamento sul campo delle nuove risorse

GRANT OFFICE (GO)

Attivo dal 2019, si occupa di promuovere la partecipazione a bandi competitivi per il finanziamento della ricerca scientifica, potenziare i network e migliorare la qualità delle proposte progettuali nazionali e internazionali.

- Adesione ai **Bandi a Cascata (BAC)**, provenienti da grandi progetti PNRR già finanziati, e ai **Fondi regionali**
- **88 proposte progettuali**, di cui 12 già approvate
- **45 Programmi di finanziamento** su Bandi competitivi
- Finalizzazione di **8 procedure istruttorie**
- **8 nuovi accordi di collaborazione** con Organizzazioni scientifiche di ricerca
- Promossi percorsi di **Training on Job**, con ricercatori giovani e meno esperti

TECHNOLOGY TRANSFER OFFICE (TTO)

Monitora e analizza l'offerta innovativa sviluppata dai ricercatori, identifica i risultati utili, definisce una strategia di marketing efficace e valorizza la cessione dei diritti di sfruttamento dei risultati ad aziende esistenti o nuove e supporta lo scouting e la valutazione di tecnologie di start-up innovative. Inoltre, supporta la definizione di accordi di gestione e valorizzazione della proprietà intellettuale nell'ambito di progetti di ricerca finanziati da terzi.

- Finalizzato un contratto per finanziare la ricerca per attività innovative di sviluppo preclinico
- Accordi di co-sviluppo e commercializzazione in via di finalizzazione per due strumenti digitali
- **14 brevetti**, di cui **2 depositati** nell'anno
- Sottoscritto un **accordo di ricerca** in ambito di terapia genica
- **2 nuove invenzioni** legate alla diagnostica e all'efficacia delle terapie tumorali, in particolare per il cancro alla tiroide
- Proseguito l'impegno del Gruppo Maugeri all'interno del **progetto PerfeTTO** anche tramite l'avviamento del **programma di accelerazione** dedicato ai TTO volto a sostenere i progetti di valorizzazione più promettenti all'interno del network

BIOBANCA PER LA RICERCA BRUNO BOERCI

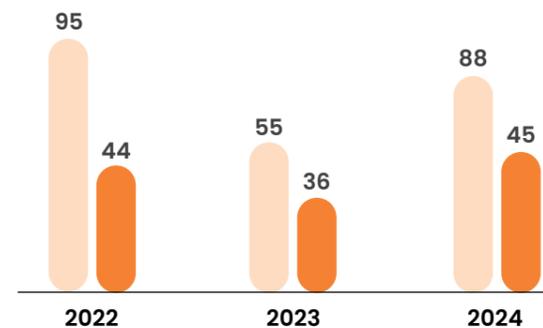
Raccoglie materiale biologico e si pone al servizio dei ricercatori per l'approfondimento delle conoscenze cliniche e biologiche delle patologie, con particolare attenzione per quelle oncologiche.

- Conservazione di campioni da **4.295 pazienti** oncologici
- Partecipazione alle **attività della BBMRI** - Infrastruttura di Ricerca Europea delle Biobanche e delle Risorse BioMolecolari
- Proseguito l'iter di accreditamento per ottenere la certificazione ISO 20387 sul Biobancaggio
- Avviato il **flusso di controllo qualità dei campioni di plasma biobancati**, in collaborazione con il laboratorio analisi dell'IRCCS Maugeri Pavia



ATTIVITÀ GRANT OFFICE (2022-2024)

- Proposte progettuali
- Bandi e programmi competitivi



Il Grant Office si occupa di promuovere la partecipazione a bandi competitivi per il finanziamento della ricerca scientifica, potenziare i network e migliorare la qualità delle proposte progettuali

Le 4 Linee di ricerca del Gruppo Maugeri

In accordo al D.Lgs n.200/2022 sul "Riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico" il Gruppo Maugeri, **IRCCS monotematico in Riabilitazione**, ha sviluppato le sue attività di ricerca secondo 4 Linee, una per ciascun ambito di specializzazione: Medicina riabilitativa neuromotoria, Cardioangiologia riabilitativa, Pneumologia riabilitativa e una quarta dedicata alla "Prevenzione e riabilitazione in Medicina del lavoro e Medicine specialistiche".

Il Gruppo Maugeri ha sviluppato una linea di ricerca per ciascuno dei suoi ambiti di specializzazione

LINEA 1 Medicina Riabilitativa Neuromotoria

Ricerca in tema di **riabilitazione di soggetti affetti da patologie e condizioni invalidanti a carico del sistema neuromotorio** quali: ictus, mielolesioni, malattia di Parkinson, stati di minima coscienza, sclerosi laterale amiotrofica, sclerosi multipla e atassia cerebellare, esiti di artroprotesi per fratture degli arti ed esiti di traumi cranici.

LINEA 2 Cardioangiologia Riabilitativa

Ricerca in tema di **riabilitazione di soggetti con patologie cardiovascolari** – quali lo scompenso cardiaco e la cardiomiopatia ischemica – alla quale si associa un filone dedicato alla **prevenzione e cura delle malattie aritmogene e delle cardiomiopatie ereditarie**.

LINEA 3 Pneumologia Riabilitativa

Ricerca in tema di **riabilitazione delle patologie croniche respiratorie**, tra cui l'asma e la BPCO. Da sottolineare anche la **ricerca sui disturbi del sonno e sulle cronicità pneumologiche Covid-correlate**.

LINEA 4 Prevenzione e riabilitazione in Medicina del Lavoro e Medicine Specialistiche

Studi clinico-traslazionali, in ambito di Medicina del Lavoro, rischi ambientali e tossicologici, e **Ricerca** in ambito clinico-specialistico su patologie croniche disabilitanti, come il diabete e le patologie oncologiche e renali, con particolare attenzione alla condizione di fragilità.



LO SAPEVI CHE

Ricerca Preclinica

Viene svolta su cellule o su animali da laboratorio per ottenere le prime informazioni sull'attività e sulla tossicità di nuovi trattamenti e farmaci.

Ricerca Clinica

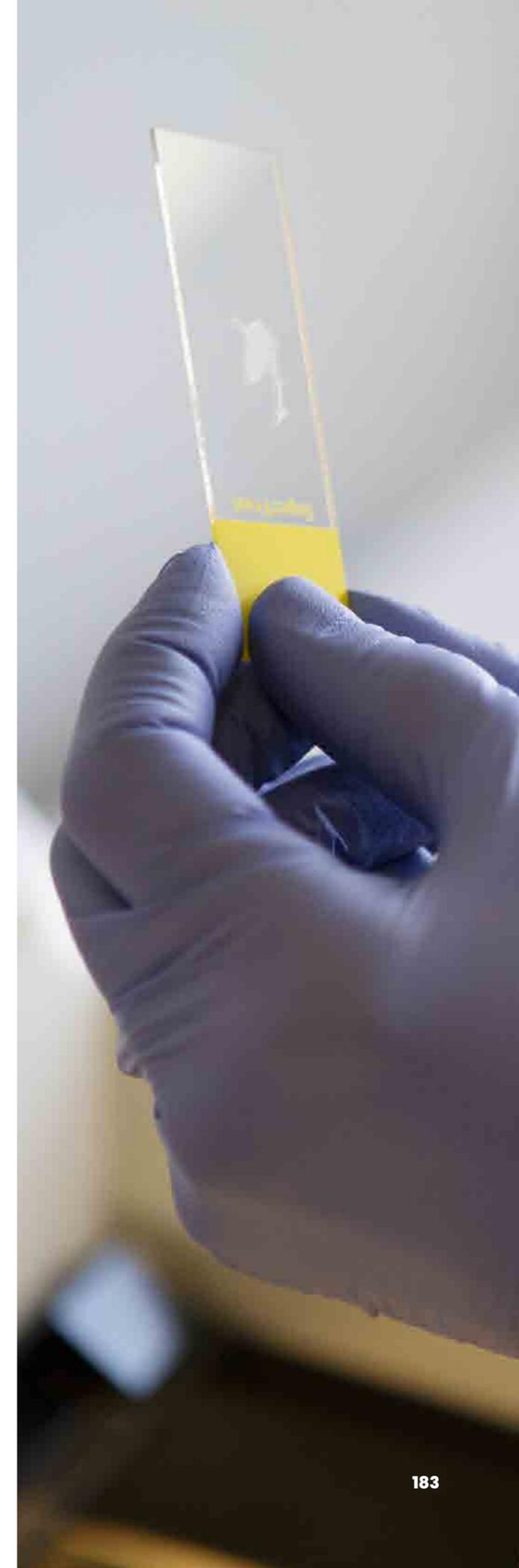
È condotta sull'uomo (volontari sani o pazienti) allo scopo di sviluppare nuovi farmaci o trattamenti, o anche per migliorare le conoscenze sulle patologie, o per sviluppare nuovi strumenti diagnostici. La ricerca clinica viene condotta secondo protocolli rigorosi e definiti, nel rispetto delle normative vigenti e degli standard internazionali di qualità e di etica. **Il fine ultimo della ricerca clinica è quello di migliorare le cure disponibili per tutti i pazienti.**

Ricerca Traslazionale

Si svolge contemporaneamente sia in laboratorio che in clinica e mira a convertire i risultati della ricerca di base nella pratica clinica nel minor tempo e con la massima efficacia possibile. È un tipo di ricerca fondamentalmente applicata, i cui risultati hanno un impatto benefico diretto sulla salute umana. Viene spesso definita con un termine inglese come una **ricerca "bench to bedside"** ovvero "dal bancone di laboratorio al letto del paziente".

Progetti in corso: alcuni esempi

Ricerca preclinica	Ricerca clinica	Ricerca traslazionale
<p>LINEA 1</p> <p>“Astrocyte reactivity in amyotrophic lateral sclerosis under trans-spinal direct current stimulation”: stimolazione trans-spinale nella malattia del motoneurone. Studio biofisico del flusso di corrente nelle reti spinali per identificare nuove terapie per la SLA.</p>	<p>“Innovative neuromodulation treatments for chronic pain: assessing and predicting the effects of personalized High-Definition protocols for transcranial Direct Current Stimulation (HD-tDCS)”: terapia del dolore innovativa a beneficio dei pazienti con dolore cronico.</p>	<p>“A translational approach to characterize the muscle-brain interplay in neurological non-communicable diseases. The M-Brain project”: studio dell’asse muscolo-cervello per la prevenzione delle demenze.</p>
<p>LINEA 2</p> <p>“Terapia Genica per la soppressione di eventi aritmogeni: prime prove di efficacia nel trattamento della tachicardia ventricolare polimorfa catecolaminergica (CPVT)”: terapia genica per la cura delle aritmie.</p>	<p>“CrOss-cultural Model for Postdischarge Assistance and Sustainable digital Solutions in cardiac rehabilitation, through multidimensional validation approach (COMPASS)”: applicazione della Telemedicina per la riabilitazione cardiaca dopo infarto o scompenso acuto.</p>	<p>“Cell specific targeting of hypoxia-induced miR-210 to modulate inflammation and fibrosis in the ischemic heart”: studio dei meccanismi epigenetici coinvolti nel rimodellamento cardiaco conseguente ad ischemia miocardica.</p>
<p>LINEA 3</p> <p>“Studio della flogosi bronchiale in soggetti con diverso grado di ostruzione cronica irreversibile delle vie aeree mediante lavaggio e biopsie della mucosa bronchiale”: valutazione dell’attività di molecole antinfiammatorie in colture di fibroblasti bronchiali ottenuti da soggetti fumatori.</p>	<p>“La valutazione della complessità clinica nelle malattie respiratorie sub-acute e croniche: strumenti di ricerca primari e secondari per l’identificazione di nuove applicazioni diagnostiche, prognostiche e terapeutiche”: valutazione della complessità e della fragilità del paziente con patologie respiratorie per l’identificazione di nuovi strumenti clinici.</p>	<p>“Studio osservazionale sull’utilizzo di biomarcatori presenti nell’aria espirata e in altre matrici biologiche nella eziologia, diagnosi e risposta terapeutica in malattie croniche e di potenziale interesse riabilitativo”: analisi di biomarcatori nell’esalato per la stratificazione prognostica e la definizione dell’intervento terapeutico.</p>
<p>LINEA 4</p> <p>“Exploiting a Xanthinic Scaffold for HSP90 Inhibitors: Targeting Inflammation and Cellular Senescence”: sintesi di nuovi composti inibitori di HSP90 e sviluppo di nuove terapie per le malattie croniche legate all’età.</p>	<p>“Impatto dell’ambiente urbano sull’età biologica: effetto della qualità dell’aria e dello stress lavorativo a Pavia su citochine infiammatorie e profilo di metilazione del DNA”: effetti dell’inquinamento ambientale urbano in lavoratori esposti.</p>	<p>“Multimodal Hyperspectral Imaging and Raman Spectroscopy for Intraoperative Assessment of Breast Tumor Resection Margins (SPECTRA-BREAST)”: sviluppo di un nuovo strumento ottico ad uso intraoperatorio per la resezione dei margini tumorali in senologia.</p>



I risultati della ricerca scientifica

Nel triennio 2022-2024 si osserva un trend in diminuzione del numero assoluto di **pubblicazioni** (da 458 a 386), come principale conseguenza dell'esaurimento del filone di studio sul Covid-19. In numeri assoluti la linea 4 registra il maggior numero di pubblicazioni (166), seguita dalla linea 1 (74), dalla linea 2 (73) e dalla linea 3 (83).

Nel triennio 2022-2024 si osserva, inoltre, un trend decrescente dell'**Impact Factor Normalizzato (IFN) totale**, come effetto della diminuzione in epoca post Covid dell'Impact Factor grezzo delle riviste e del mutare delle regole ministeriali che, se da un lato hanno ampliato la tipologia di pubblicazioni valorizzate, dall'altro ne hanno ridotto la valorizzazione assoluta come valore di IFN riconosciuto.

Un indicatore della qualità della ricerca condotta dai ricercatori del Gruppo Maugeri è il **Field Weighted Citation Impact (FWCI)**, che misura l'impatto delle citazioni in relazione alla media delle citazioni nello stesso ambito di ricerca. Per il 2024, il **FWCI del Gruppo Maugeri è pari a 3,67**, sensibilmente superiore al benchmark nazionale di 0,94.

I risultati raggiunti sono frutto degli investimenti realizzati negli ultimi anni per potenziare la ricerca e dell'impegno dei ricercatori clinici e di base del Gruppo Maugeri che lavorano in maniera sinergica a favorire un approccio traslazionale volto a trasferire le scoperte della ricerca al paziente.

Favorire la contaminazione e la collaborazione tra ricercatori è uno degli obiettivi strategici del Gruppo Maugeri, perseguito grazie alla riorganizzazione della Rete di ricerca

Favorire la contaminazione e la collaborazione tra ricercatori è uno degli obiettivi strategici, perseguito grazie alla riorganizzazione della Rete di ricerca e favorito da giornate dedicate al tema, quali ad esempio le **Giornate della Ricerca**. Nell'ottobre del 2024 si è infatti tenuta la **prima edizione del Maugeri Research Day** realizzata adottando un nuovo format finalizzato alla stimolazione della interazione scientifica tra ricercatori senior e junior.

Nel 2024 **sono state erogate 35 borse di studio**, finanziate dal Gruppo Maugeri attraverso fondi derivanti da progetti di ricerca. Nonostante il numero di borse erogate sia rimasto in linea con l'anno precedente, il reclutamento di giovani ricercatori è in crescita grazie anche all'attivazione di contratti a tempo determinato, come previsto dal PNRR.

Nel 2024 risultano attivi 410 ricercatori, dei quali:

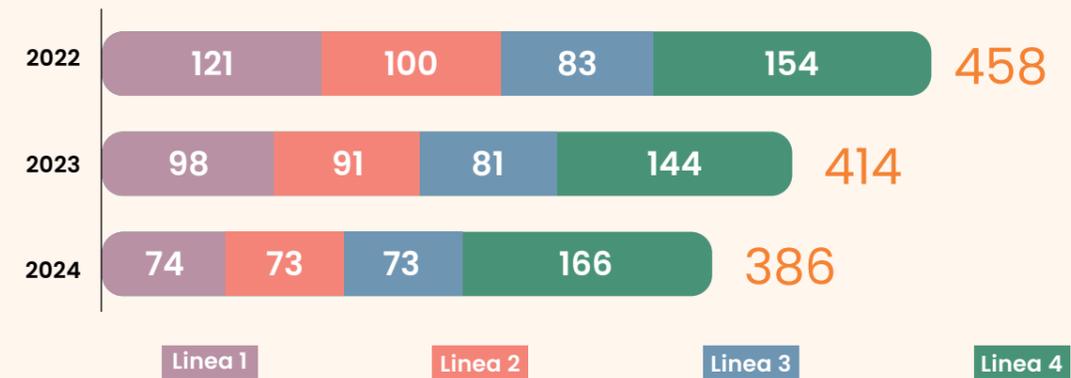
- 185 bench side (afferenti ai laboratori di ricerca),
- 174 ricercatori-clinici (bed side),
- 51 afferenti al personale di supporto.

Riguardo all'IFN, nel triennio si assiste ad un andamento costante nella percentuale di ricercatori con valori inferiori o uguali a 10 e ad un aumento (+33% rispetto al 2022) nella fascia di IFN compresa tra 10 e 30. Si segnala una lieve riduzione delle figure senior dovuta principalmente alla conclusione di alcuni rapporti lavorativi.

Nel 2024 il numero di **studi clinici attivi**, importante indicatore di attrattività, è pari a 208 (-22% dal 2022), di cui 17% finanziati da sponsor industriale e 83% con promotore non profit (81% nel 2022). Il trend in diminuzione caratterizza tutte le linee di ricerca e può essere in parte giustificato dall'allungamento dei tempi di valutazione degli studi avvenuto con il passaggio dal comitato etico interno alla struttura al comitato etico regionale (CET 6 Lombardia) cui fanno riferimento i principali ospedali di ricerca in Lombardia. Nonostante la riduzione del numero di sperimentazioni cliniche attive, si riscontra un importante **incremento del numero di pazienti**, che passano da **3.242** nel 2022 a **5.206** nel 2024 (+61%). Un secondo indicatore di attrattività è il **numero di progetti competitivi**, pari a 56 nel 2024.

NUMERO DI PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (2022-2024)

Media IRCCS monotematici in Italia 2021-2023: 261

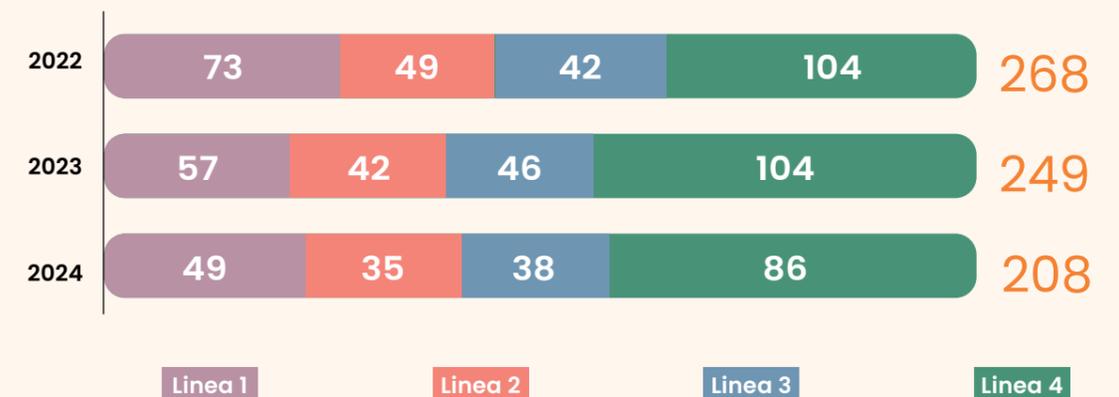


VALORI DELL'IMPACT FACTOR NORMALIZZATO TOTALE (2022-2024)

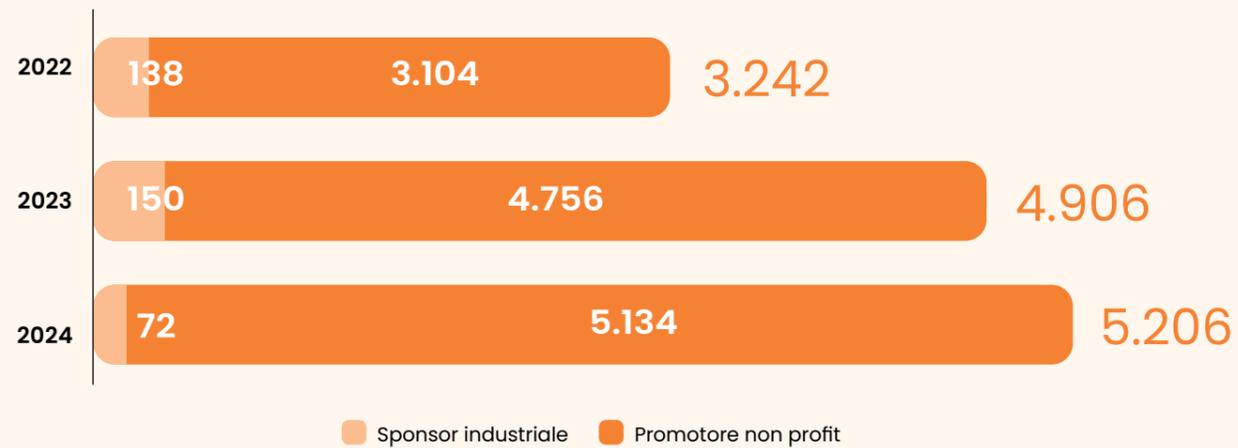


NUMERO DI STUDI CLINICI PER LINEE DI RICERCA (2022-2024)

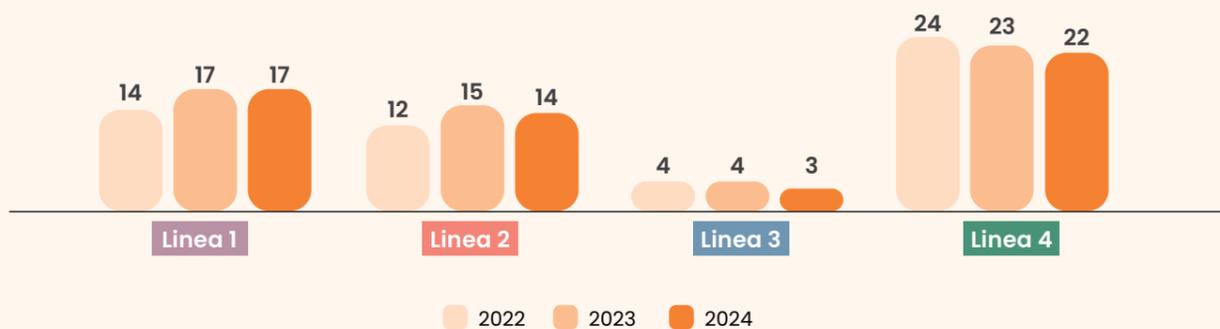
Di cui 83% promossi dal non profit nel 2024, +2 punti percentuali dal 2022



NUMERO DI PAZIENTI COINVOLTI IN STUDI CLINICI (2022-2024)



NUMERO DI PROGETTI DI RICERCA ATTIVI PER LINEA DI RICERCA (2022-2024)



PRODUTTIVITÀ SCIENTIFICA DEI RICERCATORI ICS MAUGERI (2022-2024)



Maugeri

RESEARCH DAY

1ª edizione

Pavia
22 Ottobre 2024
ICS Maugeri – Aula Salvatore Maugeri
Via Salvatore Maugeri 4

Maugeri Research Day e Premio Maugeri della Ricerca

Il 22 ottobre 2024 si è svolta la **prima edizione della Giornata della Ricerca**, dedicata alla presentazione delle migliori pubblicazioni scientifiche dell'anno 2023 selezionate in base a criteri bibliometrici e bilanciate per linee di ricerca. Una particolare attenzione è stata rivolta ai giovani ricercatori ai quali è stata riservata una sezione dedicata. La Giornata è stata accompagnata dalla realizzazione di video divulgativi realizzati attraverso interviste a ricercatori titolari di progetti di ricerca che hanno riportato la loro esperienza. In tale occasione sono state inoltre consegnate delle targhe premio commemorative dell'evento ai migliori giovani ricercatori dell'anno.

Progetti conclusi a forte impatto sociale

Programma di Cooperazione Scientifica e Tecnologica bilaterale tra Italia e India (finanziato dal MAECI)

Risultati raggiunti

Definizione dei profili metabolici di vescicole extracellulari rilasciate dal tumore al seno mediante un nuovo metodo di spettroscopia. La scoperta fornisce un nuovo strumento diagnostico e prognostico a disposizione dell'oncologo.

ACCORDO DI COLLABORAZIONE - Sistema Nazionale di Allerta Precoce sulle droghe SNAP (Istituto Superiore di Sanità)

Raccolta informatizzata delle segnalazioni sul territorio nazionale inerenti alle Nuove Sostanze Psicoattive (NSP) nell'ambito del Sistema Nazionale di Allerta Precoce contro la Droga (SNAP).

Linee guida e Protocolli pubblicati a livello nazionale e internazionale

LINEA 1

Fundarò C, Granata N, Traversoni S, Torlaschi V, Maestri R, Maffoni M, Baiardi P, Grossi F, Buonocore M, Gabanelli P, Manera MR, Pierobon A. **Multidimensional screening and intervention program for neurocognitive disorder in vascular and multimorbid outpatients: Study protocol for a randomized clinical trial.** *PLoS One.* 2024;19(7):e0306256. doi:10.1371/journal.pone.0306256

Maffoni M, Pierobon A, Mancini D, Magnani A, Torlaschi V, Fundarò C. **How do you target cognitive training? Bridging the gap between standard and technological rehabilitation of cognitive domains.** *Front Psychol.* 2024;15:1497642. doi:10.3389/fpsyg.2024.1497642

LINEA 2

Kreutz R, Brunström M, Burnier M, Grassi G, Januszewicz A, Muiesan ML, Tsioufis K, de Pinho RM, Albin FL, Boivin JM, Doumas M, Nemcsik J, Rodilla E, Agabiti-Rosei E, Algharably EAE, Agnelli G, Benetos A, Hitij JB, Cífková R, Cornelissen V, Danser AHJ, Delles C, Huelgas RG, Járαι Z, Palatini P, Pathak A, Persu A, Polonia J, Sarafidis P, Stergiou G, Thomopoulos C, Wannier C, Weber T, Williams B, Kjeldsen SE, Mancia G. **2024 European Society of Hypertension clinical practice guidelines for the management of arterial hypertension.** *Eur J Intern Med.* 2024;126:1-15. doi:10.1016/j.ejim.2024.05.033

Bernocchi P, Giudici V, Borghi G, Bertolaia P, D'Isa S, Trevisan R, Scalvini S. **Telemedicine home-based management in patients with chronic heart failure and diabetes type II: study protocol for a randomized controlled trial.** *Trials.* 2024;25(1):333. doi:10.1186/s13063-024-08171-0

Verdecchia P, Angeli F, Pucci G, de Simone G, Reboldi G. **Two recent European guidelines on hypertension.** *Eur J Intern Med.* 2024;130:38-43. doi:10.1016/j.ejim.2024.10.011

LINEA 3

Cazzola M, Ora J, Maniscalco M, Rogliani P. **A clinician's guide to single vs multiple inhaler therapy for COPD.** *Expert Rev Respir Med.* 2024;18(7):457-468. doi:10.1080/17476348.2024.2384702

Palagini L, Manni R, Liguori C, De Gennaro L, Gemignani A, Fanfulla F, Ferri R, Nobili L, Ferini-Strambi L. **Evaluation and management of insomnia in the clinical practice in Italy: a 2023 update from the Insomnia Expert Consensus Group.** *J Neurol.* 2024;271(4):1668-1679. doi:10.1007/s00415-023-12112-3

Vitacca M, Paneroni M. **Pulmonary rehabilitation guidelines for COPD; where do we go from here?** *Expert Rev Respir Med.* 2024;18(11):831-833. doi:10.1080/17476348.2024.2418512

LINEA 4

Locatelli F, Del Vecchio L, Esposito C, Gesualdo L, Grandaliano G, Ravera M. **Collaborative Study Group on the Conservative Treatment of CKD of the Italian Society of Nephrology, Minutolo R. Consensus commentary and position of the Italian Society of Nephrology on KDIGO controversies conference on novel anemia therapies in chronic kidney disease.** *J Nephrol.* 2024;37(3):753-767. doi:10.1007/s40620-024-01937-4

Jack S, Andritsch E, Joaquim A, Kreissl MC, Locati L, Netea-Maier RT, Reverter JL, Elisei R. **Current landscape and support for practical initiation of oncological prehabilitation translatable to thyroid cancer: A position paper.** *Heliyon.* 2024;10(10):e30723. doi:10.1016/j.heliyon.2024.e30723. 10.14639/0392-100X-N2368. PMID: 36860154; PMCID: PMC9978303

Il valore delle Reti

Partecipare a **Reti monotematiche di patologia** è un obiettivo strategico per la ricerca del Gruppo Maugeri: uno dei punti di forza dei suoi Istituti è rappresentato, infatti, dalla **disponibilità di ampie casistiche omogenee**.

Nel 2024, il Gruppo Maugeri ha ulteriormente rafforzato le attività di networking, in particolare per quanto riguarda la partecipazione alle attività delle **Reti Ministeriali IRCCS**.



La Rete delle Neuroscienze e della Neuroriabilitazione

Nell'ambito della Rete delle Neuroscienze e della Neuroriabilitazione nel 2024 il Gruppo Maugeri ha dato il suo contributo ai diversi Istituti Virtuali di patologia (IVN) per l'armonizzazione dei protocolli clinico-strumentali e la ricognizione del contenuto di biobanche e biorepository all'interno degli IRCCS partecipanti. In particolare, sono state portate avanti attività nell'ambito dei seguenti IVN: **malattie cerebrovascolari, epilessia, demenza e malattie del motoneurone**. Tutte le attività condotte hanno trovato un momento di divulgazione scientifica al **"IV Annual Meeting RIN - Rete degli IRCCS delle Neuroscienze e della Neuroriabilitazione"** che si è tenuto a Genova nel novembre 2024.

La Rete Cardiologica

Nel 2024 le attività della rete sono state particolarmente incentrate sul tema della **prevenzione cardiovascolare** e sono stati conclusi progetti e studi importanti, come: **"Strategie integrate per lo studio dei determinanti delle malattie cardiovascolari"** e **"Outcomes evaluation of current therapeutic Strategies for severe Aortic valve stenosis in the ageing population in Italy"**. Un ulteriore risultato del 2024 riguarda il completamento del follow-up dei 1.033 soggetti arruolati e sottoposti a profilazione del rischio cardiovascolare nell'ambito dello studio **"Strategie di prevenzione primaria cardiovascolare nella popolazione italiana (CV-PREVITAL)"** e lo **Studio ancillare sul ruolo della troponina I nella determinazione del rischio cardiovascolare nei soggetti sani**. Sempre nel contesto della prevenzione cardiovascolare sono iniziate le attività dello studio **"Novel risk prediction approaches for the primary**

prevention of cardiovascular diseases in Italy: the CVRISK-IT trial" che si propone di arruolare 30.000 soggetti di età compresa fra 40 e 80 anni e offrire la possibilità di valutazioni aggiuntive del rischio cardiovascolare. A questo studio il Gruppo Maugeri contribuirà con l'arruolamento di 1.450 soggetti, che saranno sottoposti alla raccolta e conservazione di un prelievo ematico per la partecipazione alla Biobanca diffusa della Rete Cardiologica attraverso la Biobanca istituzionale Bruno Boerci.

Alleanza Contro il Cancro

Nel 2024 si sono concluse le attività relative al progetto **"The ACC preclinical research platform for precision oncology"** finalizzato alla generazione di modelli di cancro derivati dal paziente (PDCM) e alla profilazione molecolare degli stessi. Il progetto ha portato anche alla generazione di una piattaforma preclinica consultabile da tutti i membri della rete.

Il Gruppo Maugeri ha inoltre contribuito alla generazione di nuovi modelli di organoidi da tumore al seno primitivo e da tessuto mammario sano. I modelli generati sono stati resi disponibili nel catalogo della Rete **"The ACC italian Patient-derived Cancer Model Collection"** (ACC-PCMC) anche al fine di testare nuovi farmaci.

La Rete per l'Invecchiamento Rete Aging

Nel 2024 è stato concluso il progetto **"Next Generation Promising"** nell'ambito del quale il Gruppo Maugeri ha valutato i cambiamenti epigenetici e infiammatori legati all'età e ha individuato nuove molecole senolitiche. Tale progetto ha contribuito in maniera fondamentale alle attività che hanno portato il Gruppo Maugeri a depositare 2 domande di brevetto al Patent Office italiano di cui una estesa a livello internazionale. Ulteriore attività è stata svolta nell'ambito del progetto **ICOMET**, tuttora in corso, che ha come obiettivo la creazione di un meta-dipartimento di Aging Analytics per il riconoscimento di pattern clinico-biologici e di fenotipi nella popolazione anziana. In funzione dei suoi risultati l'applicazione

di interventi personalizzati permetterà una migliore gestione della cronicità e della fragilità dei soggetti anziani.

Tavolo di lavoro per la Medicina di Genere

Il Tavolo per la Medicina di Genere ha continuato nel 2024 le sue attività per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere. In particolare, nell'ambito del **gruppo di lavoro sulla Cardiologia di Genere ITACARE-P** (Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention) è stata messa a punto una scheda, attualmente in corso di sperimentazione, per la rilevazione di problemi ostetrico-ginecologici e altri fattori di rischio correlati al genere. Inoltre, sono state presentate relazioni sul tema Medicina di Genere in congressi scientifici e sono stati realizzati 1 corso ECM sulla violenza di genere rivolto a professionisti del settore e 2 eventi aperti al pubblico, 1 sullo stesso tema e 1 sull'umanizzazione dei luoghi di cura.

Partecipare a Reti monotematiche di patologia è un obiettivo strategico per la ricerca del Gruppo Maugeri: uno dei punti di forza dei suoi Istituti è rappresentato, infatti, dalla disponibilità di ampie casistiche omogenee

Registri di Malattia

Nel 2024 è **proseguita la raccolta sistematica e standardizzata**, organizzata nella forma di registri, di **informazioni di pazienti affetti da patologie rare** di varia natura per la maggior parte di origine genetica con un ampliamento delle casistiche monitorate.

Nel 2024 il Registro Stroke Maugeri non è più attivo, in quanto si è evoluto nel Registro nazionale della rete RIN degli IRCCS nazionali, ai quali partecipano le unità operative di riabilitazione neuromotoria del Gruppo Maugeri.

Registri di Malattia	Pazienti inseriti in registro		
	2022	2023	2024
Sindrome del QT Lungo (LQTS)	5.254	3.083	3.172
Tachicardia ventricolare polimorfa catecolaminergica (CPVT)	647	669	678
Sindrome di Brugada (BrS)	3.663	3.253	3.398
Cardiomiopatia aritmogena del ventricolo destro (ARVC)	583	607	728
Sindrome del QT Corto (SQTS)	97	104	108
Sindrome di Timothy (TS)	16	16	16
Fibrillazione ventricolare idiopatica (IVF)	182	205	212
Malattie Rare SLA	276	326	308
Registro Parkinson	151	169	170
Jervell and Lange Nielsen Syndrome	22	22	22
Andersen Tawail Syndrome	20	21	22
Cardiomiopatia Dilatativa	223	254	270
Cardiomiopatia Ipertrofica	166	198	210
Sdr. Kallmann	4	4	7
Ipogonadismo Ipogonadotropo congenito	1	2	5
M. Whipple	4	8	10
Poliendocrinopatie autoimmuni - novità 2024	-	-	8
Ipertensione polmonare arteriosa idiopatica	7	7	7
Angioedema ereditario	85	110	104
Asma Grave	89	94	103
Malattie rare (fibrosi polmonare e deficit di alfa-1-antitripsina)	35	43	32
Totale	11.525	9.195	9.014

Il sostegno alla ricerca

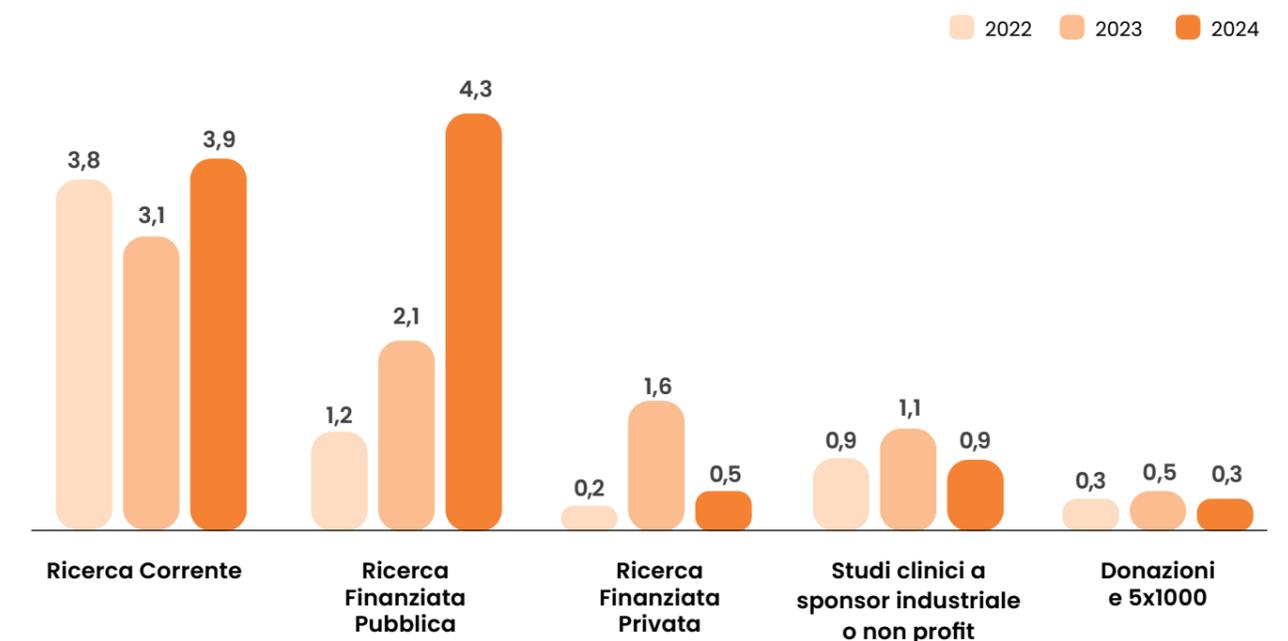
La Ricerca del Gruppo Maugeri si sostiene in particolare grazie a:

- finanziamenti del **Ministero della Salute** / Ricerca Corrente e Ricerca Finalizzata;
- acquisizione di **progetti su bandi competitivi di natura pubblica e privata**
- **ricerche commissionate da aziende private**
- conduzione di **Studi clinici** a sponsor industriale o a promotore non profit.

Le attività di ricerca nel Gruppo Maugeri vengono ulteriormente finanziate dalle donazioni dei privati cittadini (125.087 € nel 2024) e dalla destinazione del **5x1000 a ICS Maugeri e alla Fondazione Salvatore Maugeri** (130.312 € nel 2024).

Nel 2024 i finanziamenti sono cresciuti del 53% rispetto al 2022. La crescita è trainata soprattutto dalla Ricerca Finanziata Pubblica, che ha visto nel triennio l'acquisizione di importanti finanziamenti da bandi PNC e PNRR

LE FONTI DI FINANZIAMENTO DELLA RICERCA (2022-2024) - MLN €



Innovazione



In evidenza

quasi
4.000
PRENOTAZIONI ONLINE

2022: circa 1.500

oltre
27.000
NUOVI PAZIENTI E FAMILIARI
REGISTRATI AL PORTALE TUOTEMPO

195
UTENTI HANNO UTILIZZATO
LE INTERROGAZIONI
DI BUSINESS INTELLIGENCE

2022: 130

oltre
40.000
ESAMI RADIOLOGICI
ED ECOGRAFICI RESI DISPONIBILI

+33% nel triennio

**5 Istituti
e 1 Centro di Eccellenza**
HANNO AVVIATO LE SPERIMENTAZIONI
SULLE TECNOLOGIE ROBOTICHE
IN RIABILITAZIONE NELL'AMBITO
DEL PROGETTO FIT4MEDROB

Digitalizzazione dei processi e dell'accesso alle cure

L'innovazione digitale mette a disposizione strumenti avanzati per **gestire e condividere le informazioni tra operatori sanitari e per agevolare il cittadino nell'accesso alle cure, fornendo un servizio efficiente e attento alle sue esigenze.**

Nel 2024 è proseguita la revisione strategica di tutte le componenti del **Sistema Informativo Ospedaliero** a supporto della gestione della prenotazione e dell'accettazione, della gestione clinica dei ricoveri e degli accessi ambulatoriali. Tra le novità più significative del 2024: la creazione dell'**App per il monitoraggio del File F** e dei **Questionari di Soddisfazione Utente** e il completamento dell'**informatizzazione della gestione delle Sale Operatorie**. Inoltre, è stato migliorato il percorso per la segnalazione e gestione degli "eventi di caduta" dei pazienti – corredato del relativo cruscotto di Business Intelligence (BI) per l'analisi dei dati – ed è proseguito il percorso di revisione della reportistica prodotta. Il Gruppo Maugeri investe infine risorse per la cura a domicilio del paziente fragile e anziano in alternativa all'ospedalizzazione, attraverso una vasta offerta di attività ambulatoriale, anch'essa digitalizzata.

**Il Gruppo è presente
nei Tavoli di Regione
Lombardia per attivare i
nuovi servizi di Telemedicina**

STRUMENTI	SERVIZI	RISULTATI
Integrazione delle agende con il CUP regionale	<ul style="list-style-type: none"> prenotazione, accettazione, cassa e informazioni logistiche prenotazione centralizzata delle prestazioni SSN 	Integrate le agende degli Istituti lombardi e piemontesi con i rispettivi CUP regionali
App Maugeri scaricabile gratuitamente	<ul style="list-style-type: none"> prenotazioni pagamenti online e self check-in gestione online di dossier, referti e comunicazioni tramite sistema TuoTempo consultazione e download immagini radiografiche ed ecografiche 	<p>Oltre 27.000 nuovi pazienti e familiari registrati, con più di 124.000 accessi al portale</p> <p>40.034 esami radiologici ed ecografici, di cui il 50% visualizzati e scaricati online</p> <p>Circa 300 prenotazioni online in solvenza al mese (più di 5 volte nel triennio)</p>
Sistema Galileo	<ul style="list-style-type: none"> refertazione ambulatoriale dati generati analizzabili con il sistema di Business Intelligence (BI) 	<p>Aumento di quasi un terzo dei referti inviati al repository Galileo</p> <p>Spente più di 300 prestazioni nei vecchi sistemi, spostando la refertazione sui nuovi applicativi</p> <p>+50% utenti che utilizzano abitualmente le interrogazioni di BI (da 130 a 195 nel triennio)</p>
Cartella Clinica Elettronica¹	<ul style="list-style-type: none"> favorire la comunicazione tra gli operatori, che possono condividere le informazioni in digitale e in tempo reale referti multimediali che riportano i dati rilevanti dalle apparecchiature 	Effettuate attività di manutenzione e di refresh tecnologico dei software, essenziali per l'integrazione FSE 2.0 ² , prevista per il 2025

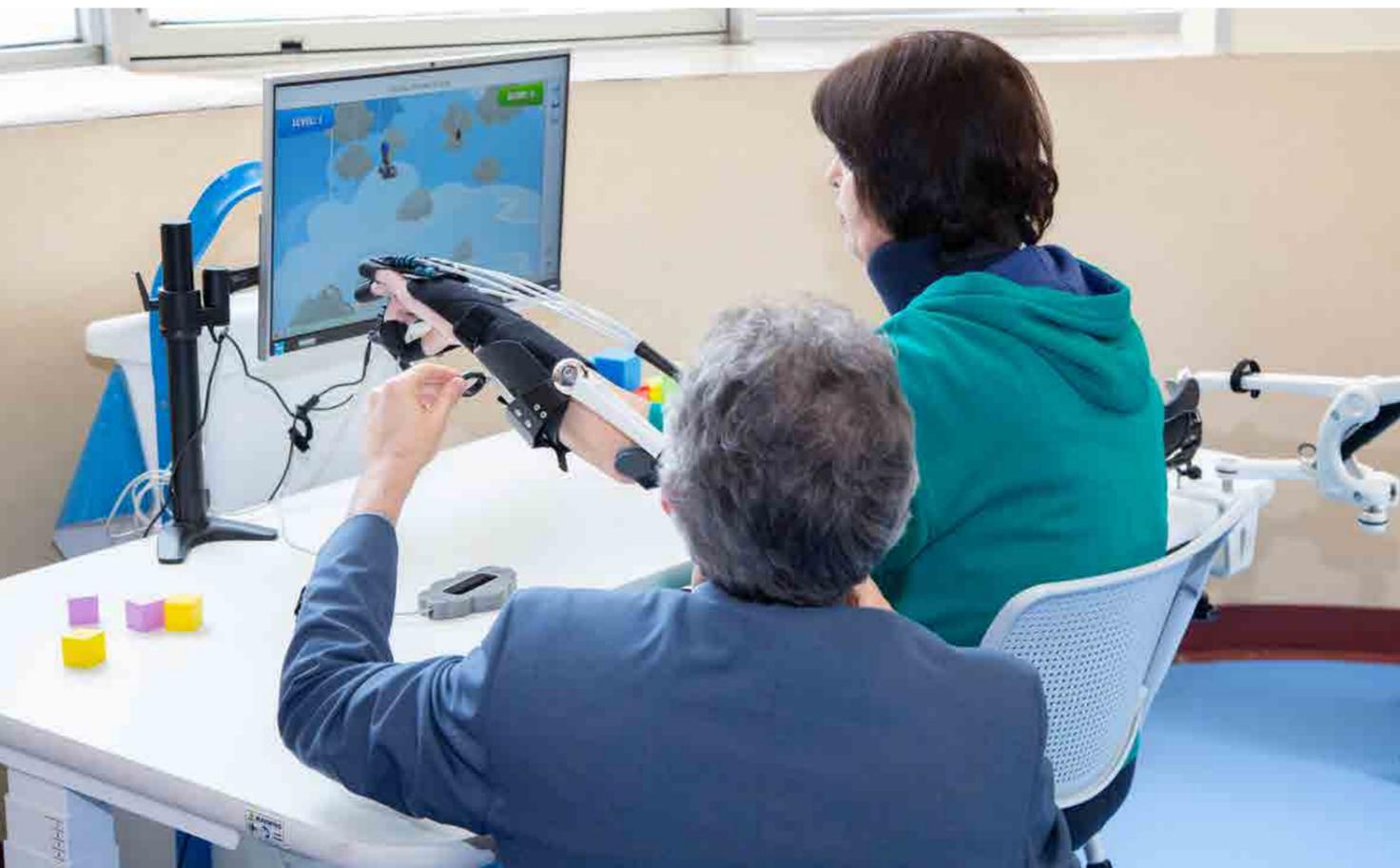
La Cartella Clinica Elettronica

La Cartella Clinica Elettronica (CCE) è uno strumento di lavoro utilizzato dal personale sanitario durante il ricovero, fondamentale per la gestione e mitigazione del rischio clinico connesso alle attività sanitarie. Consente di disporre di dati completi e validati e assicura una documentazione di ricovero coerente e completa, rendendo più efficienti i processi con la riduzione di errori, ritardi e supporti cartacei, nonché di costruire una base dati significativa per la ricerca. Il Gruppo Maugeri si sta adeguando alla normativa sul Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0, implementando i modelli di refertazione e la lettera di dimissione approvati dalla Direzione Sanitaria centrale.

¹ È in atto un processo di riorganizzazione dell'Information Technology in un'ottica di adeguamento ai nuovi LEA (Livelli Essenziali di Assistenza), il progetto è tutt'ora in corso e richiederà un lungo periodo di assestamento.

² Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Innovazioni nei percorsi di cura e assistenza



Biorobotica e tecnologie digitali: Progetto FIT4MEDROB

Il Gruppo Maugeri tramite 5 dei suoi 9 IRCCS, fa parte di un Consorzio nazionale che si pone l'obiettivo di **rivoluzionare gli attuali modelli riabilitativi destinati alle persone con disabilità motorie, sensoriali o cognitive**, attraverso l'utilizzo di nuove tecnologie robotiche e digitali da applicarsi in tutte le fasi del percorso riabilitativo. Il progetto, dal titolo **"Fit for Medical Robotics"** (FIT4MEDROB) e finanziato dal Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC) al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), rappresenta una partnership pubblico-privata di 25 strutture di eccellenza nel

campo della robotica riabilitativa in Italia guidata dal CNR. Il Consorzio è composto da **8 IRCCS, 10 Università e Istituzioni accademiche italiane, l'INAIL e altre realtà aziendali** leader nello sviluppo di dispositivi robotici in Italia.

Persegue 3 missioni principali:

- **diffusione e implementazione di sistemi robotici per la riabilitazione e la pre-abilitazione**
- **studio di sistemi di nuova generazione**
- **conduzione di sperimentazioni cliniche su strumenti biorobotici.**

Fit4MedRob mira a **rivoluzionare la riabilitazione con tecnologie digitali, robotiche e bioniche,**

verso una nuova era della medicina robotica con **soluzioni personalizzate**. In particolare, il progetto si articola in: tecnologie all'avanguardia, approccio multidisciplinare, studi clinici multicentrici, continuum di cura integrato e personalizzazione dei trattamenti.

Gli obiettivi includono:

- miglioramento della qualità della vita
- riduzione dei costi
- promozione della ricerca
- creazione di un ecosistema di innovazione.

Sono stati definiti i protocolli di studio delle attrezzature robotiche e il Gruppo Maugeri partecipa a **17 sperimentazioni cliniche** (10 riguardanti la valutazione di attrezzature robotiche prototipali e 7 rivolte alle valutazioni di efficacia di apparecchiature commerciali) che coinvolgeranno **più di 200 pazienti affetti da diverse patologie neurologiche**. Nel corso del 2024 sono state avviate le procedure per l'approvazione dei protocolli clinici sia dei trial su dispositivi commerciali (trial pragmatici) sia dei dispositivi prototipali (trial di match-making). Da ottobre 2024 è iniziato l'arruolamento dei primi pazienti nei trial che hanno ricevuto l'approvazione dei Comitati Etici, in particolare per i pazienti affetti da stroke nell'ambito del trial STROKEFIT4, pazienti affetti da Malattia di Parkinson e Sclerosi Multipla nell'ambito del trial Fit4TeleNeuro e gravi cerebrolesioni acquisite nell'ambito del trial VR-sABI. Inoltre, il Gruppo Maugeri coordina 2 dei protocolli per trial pragmatici multicentrici dedicati alle Malattie Neuromuscolari che coinvolgono 7 centri in tutta Italia. Prosegue, infine, il percorso di allestimento delle palestre robotiche dei 5 Istituti del Gruppo Maugeri partecipanti al progetto Fit4MedRob, tra questi il **Centro di Eccellenza per la Robotica Riabilitativa dell'IRCCS Maugeri Bari**, un punto di riferimento nel Sud del paese per questa tipologia di offerta al territorio. Il Centro è dotato di **dispositivi robotizzati sia per la riabilitazione degli arti superiori, inferiori e della mano**: in particolare, una completa dotazione strumentale in grado di assistere le varie fasi riabilitative in funzione del grado di disabilità e delle capacità motorie residue. In una prima fase, il progetto vede il coinvolgimento di pazienti già in cura presso la

Il Gruppo Maugeri sta rivoluzionando gli attuali modelli riabilitativi attraverso l'utilizzo di nuove tecnologie robotiche e digitali

struttura in trial sperimentali con attrezzatura robotica, con l'obiettivo di ampliare le evidenze scientifiche sull'efficacia di questa strumentazione, **per arrivare in una seconda fase a erogare il servizio come pratica clinica, a disposizione del Servizio Sanitario Nazionale.**

L'IRCCS Maugeri Bari ha da sempre fatto dell'innovazione tecnologica a vantaggio dei pazienti un suo punto di forza e, con la partecipazione al progetto, sarà in grado di dare ai pazienti ulteriori percorsi riabilitativi innovativi, che mirano a migliorare il recupero delle autonomie funzionali. In particolare, l'utilizzo delle tecnologie robotiche e digitali, affiancato alla consolidata esperienza degli operatori sanitari e alla qualità dei percorsi clinici, consentirà all'Istituto di erogare trattamenti ancor più personalizzati, monitorare in modo analitico e in tempo reale i progressi del percorso riabilitativo, motivare e stimolare i pazienti al raggiungimento degli obiettivi di salute. Inoltre, la realizzazione di questo Centro Avanzato contribuisce ad ampliare, per la Puglia e per le regioni limitrofe, le prestazioni sanitarie dell'IRCCS Maugeri Bari erogate ai pazienti fragili e con patologie croniche invalidanti che causano gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali. Il progetto consente, infine, di **mettere a sistema la progressa esperienza scientifica del Gruppo Maugeri nel campo della robotica in tutta la rete dei suoi Istituti** sul territorio nazionale, a partire da quelli direttamente coinvolti nel progetto (oltre a Bari, Telesse Terme per il Sud e Pavia, Montescano e Milano per il Nord).

Programma COMPASS

Il Programma intende collegare contesti di cura acuta e post-acuta in tutta Europa, implementando programmi di gestione post-dimissione personalizzati tramite soluzioni digitali, tra cui sistemi di supporto alle decisioni cliniche potenziati dall'Intelligenza Artificiale, Teleriabilitazione e Telemonitoraggio. Il progetto si concentrerà in particolare sul confronto di diversi sistemi sanitari per esaminare a fondo gli aspetti economici e di rimborso, puntando a un'ampia applicabilità. Verrà istituito un comitato degli stakeholder specifico per il progetto, che includerà professionisti sanitari e comitati di coinvolgimento di pazienti e pubblico (PPI). La prospettiva traslazionale del progetto si concentra sul **collegamento critico tra salute muscolare e salute cardiovascolare**.

I bio-marcatori digitali raccolti con **dispositivi indossabili durante le attività di teleriabilitazione** implementate con il progetto potrebbero contribuire ulteriormente allo sviluppo di modelli di previsione dei gemelli digitali. Questi modelli saranno fondamentali per individuare il dosaggio ideale di esercizio durante e dopo la riabilitazione per prevenire la sarcopenia nei pazienti ad alto rischio e gestire efficacemente la condizione in quelli già colpiti. Questo **approccio personalizzato** per il paziente dovrebbe **migliorare la sostenibilità delle misure di riabilitazione**.

L'obiettivo del Progetto CAPABLE è fornire uno strumento di Telemonitoraggio a domicilio per pazienti oncologici e i loro caregiver – un'app per smartphone e uno smartwatch – per rilevare i cambiamenti nello stato di salute del paziente

Intelligenza Artificiale e Machine Learning

L'integrazione dell'Intelligenza Artificiale (AI) nel mondo della riabilitazione consente di fornire servizi più personalizzati, efficaci e un'assistenza più efficiente per i pazienti. Abbracciare l'AI per ottenere risultati migliori permetterà di compiere progressi significativi nella cura dei pazienti garantendo:

- migliore gestione del processo di cura dei pazienti
- maggiore accessibilità alle cure
- maggiore coinvolgimento del paziente
- migliori risultati del trattamento
- tempi di recupero più rapidi anche grazie a soluzioni integrate con la Telemedicina.

Il **Laboratorio di Informatica Medica e Intelligenza Artificiale (LIM-IA)** del Gruppo Maugeri sta sviluppando l'utilizzo dell'Intelligenza Artificiale e Machine Learning (ML) per le seguenti finalità:

- valorizzazione di referti e note testuali raccolte dai sistemi informativi ospedalieri
- ricerca finalizzata alla definizione di strumenti diagnostici basati su dati di imaging
- ricerca finalizzata all'elaborazione di strumenti di supporto al paziente in riabilitazione
- supporto all'autogestione di pazienti cronici (oncologici, diabetici, pazienti con artrite reumatoide) mediante interazione automatica intelligente (chatbot)
- miglioramento del processo di reclutamento dei pazienti per i trials clinici con Large Language Models (LLM).

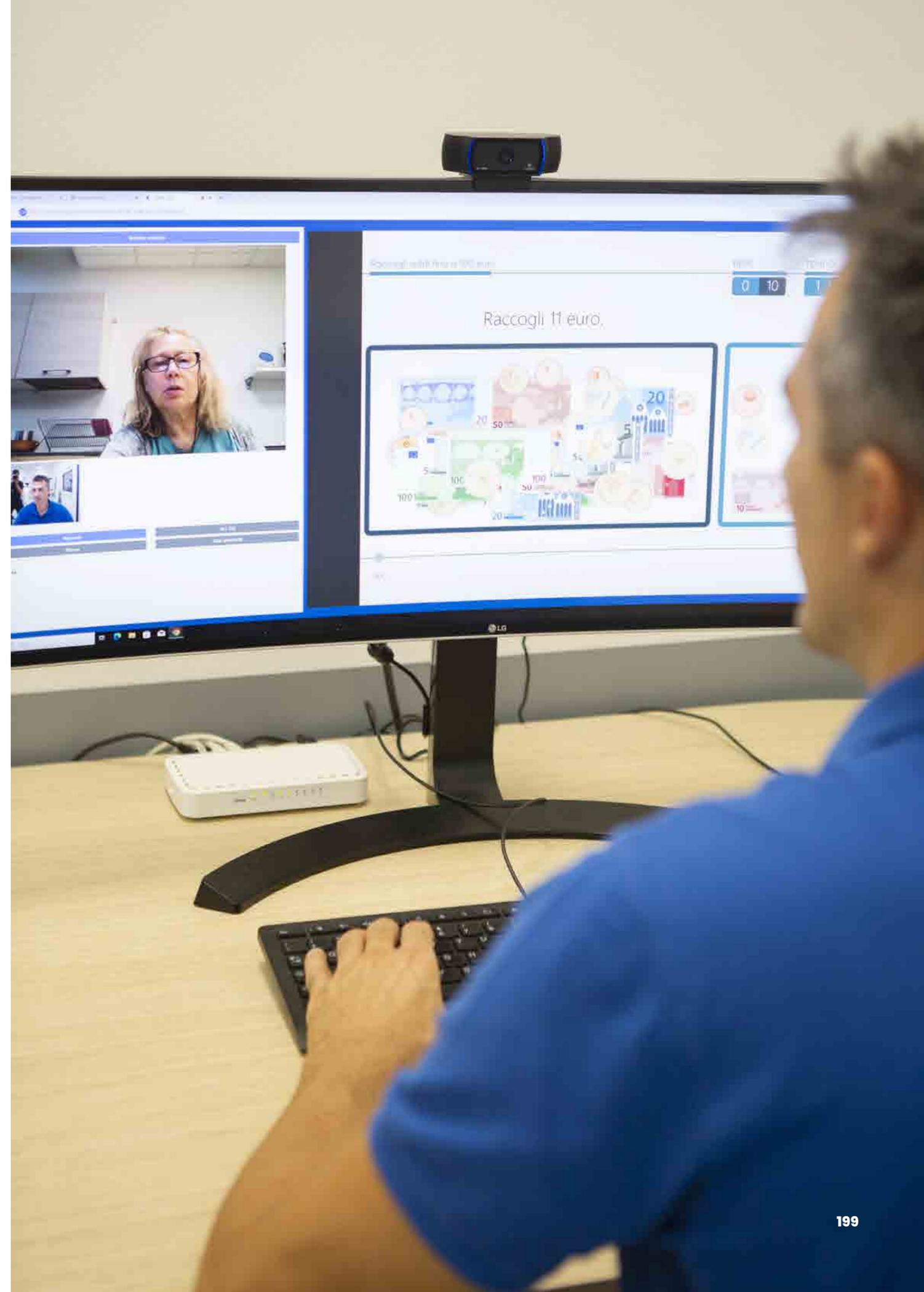
Più in generale, il Laboratorio offre continuo supporto ai diversi gruppi di ricerca attivi presso le sedi del Gruppo Maugeri, fornendo expertise negli ambiti AI, ML e bioinformatica.

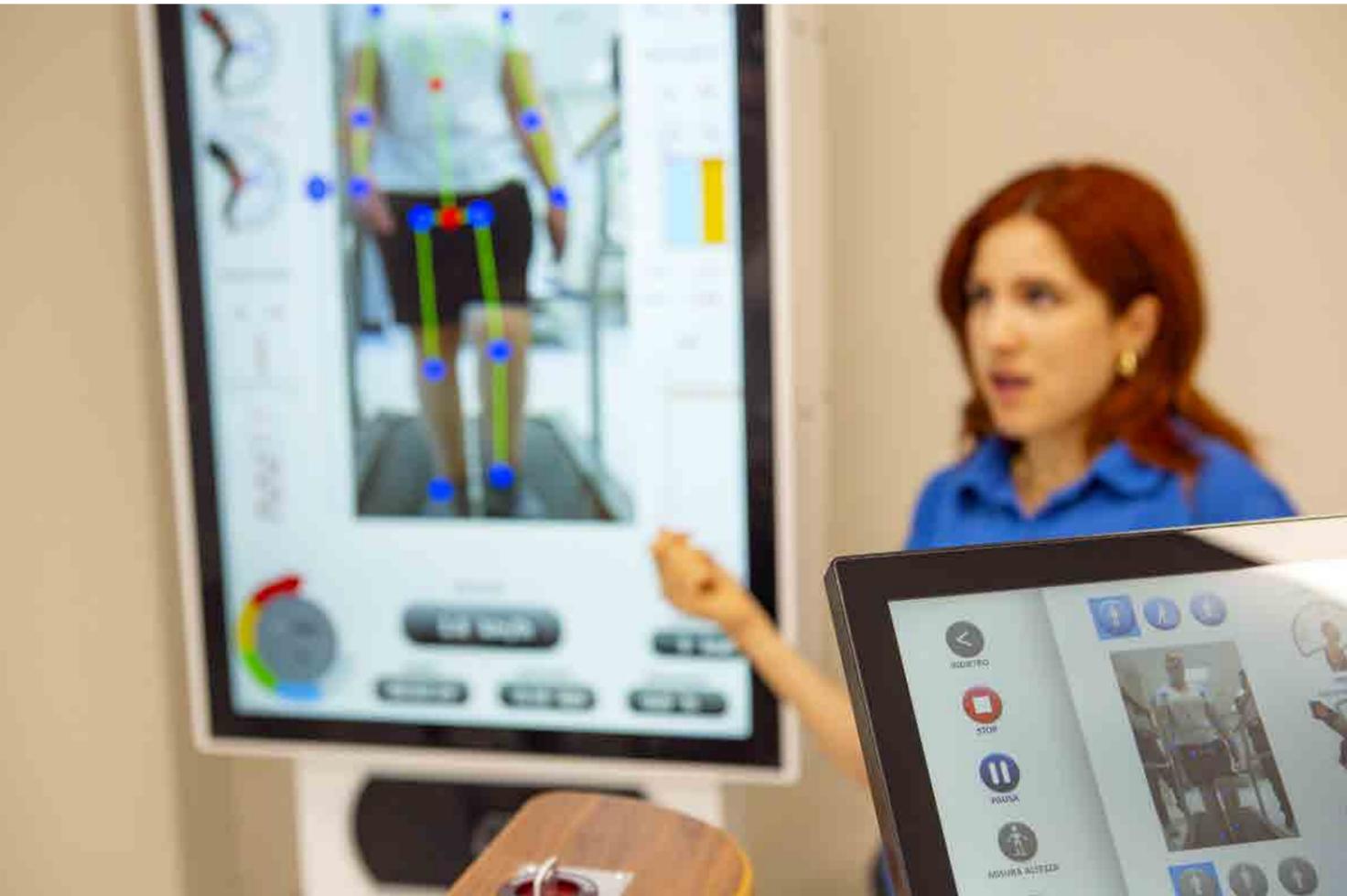
Di seguito alcuni progetti condotti nel 2024.

Progetto CAPABLE

CAnCER PAtients Better Life Experience

Il progetto, finanziato con 6 milioni di euro dall'Unione Europea nell'ambito del programma Horizon 2020 e che ha coinvolto 12 partner in Europa, è stato coordinato dal Dipartimento di Ingegneria Industriale e dell'Informazione dell'Università di Pavia e si è svolto da gennaio 2020 a gennaio 2024. L'IRCCS Maugeri Pavia è uno dei partner clinici e ha partecipato con un **team multidisciplinare** formato dal Servizio di Psicologia, dal Servizio di Nutrizione, dal Laboratorio





di Informatica Medica e Intelligenza Artificiale e dalla Direzione Scientifica Centrale. L'obiettivo di CAPABLE è fornire uno strumento di **Telemonitoraggio a domicilio per pazienti oncologici e i loro caregiver** – un'app per smartphone e uno smartwatch – per rilevare i cambiamenti nello stato di salute psico-fisica del paziente, raccogliendo i dati quotidianamente, fornendo raccomandazioni sulla gestione degli eventi avversi generate da algoritmi di **Virtual Coaching** e da un sistema di Intelligenza Artificiale basato sulla digitalizzazione delle linee guida ESMO. Le informazioni raccolte dai pazienti sono visualizzabili dal personale clinico grazie a una **dashboard web based**, appositamente sviluppata, in modo da comunicare per tempo eventuali segnali di allarme o condizioni che potrebbero rendere necessario adeguare gli interventi di cura. La app di CAPABLE fornisce inoltre ai pazienti la possibilità di avere reminder per l'assunzione della terapia e per gli

appuntamento previsti in ospedale, di avere accesso a materiale educativo, redatto in collaborazione con l'associazione AIMAC, e di avere accesso a interventi non farmacologici (Virtual Capsule) che hanno l'obiettivo di migliorare lo stato di salute psico-fisica del paziente. Per lo studio pilota, condotto presso l'IRCCS Maugeri Pavia con la collaborazione del Policlinico di Bari, sono stati reclutati 133 pazienti, di cui 77 seguiti secondo l'approccio clinico tradizionale e 56 a cui è stata fornita l'**app di CAPABLE** e seguiti da un team multidisciplinare. Secondo i risultati dello studio, **CAPABLE ha contribuito al miglioramento della qualità della vita dei pazienti, alla riduzione di sintomi come stanchezza e perdita di appetito e, infine, a un aumento del benessere psicologico e sociale.** Inoltre, il progetto CAPABLE è stata l'occasione all'interno del Gruppo Maugeri di **potenziare la multidisciplinarietà nella cura del paziente**

oncologico fornendo alle diverse figure professionali coinvolte una dashboard comune. La multidisciplinarietà in ambito clinico ha permesso infine l'implementazione di un workflow per schedare gli interventi degli specialisti in modo efficiente e congiunto.

Progetto SAALUS

Smart Ambient Assisted Living Ubiquitous System
Il progetto è finalizzato allo **sviluppo di soluzioni tecnologiche avanzate per il supporto del paziente durante le attività di vita quotidiana.** Sono in fase di valutazione modelli di Intelligenza Artificiale che consentiranno di integrare l'informazione derivante da differenti tipologie di dati, come sensori indossabili o strumenti di domotica, al fine di fornire feedback assistivi al paziente, ai caregiver ed al personale medico per una miglior gestione del paziente da remoto.

Progetto DHEAL- COM

Nell'ambito del progetto PNC-PNRR DHEAL-COM il Gruppo Maugeri ha stabilito una collaborazione con l'Università di Pavia. Le attività previste riguardano la **validazione tecnologica di un prototipo di ChatBot per generare contenuti per i pazienti e i medici**, sfruttando la versatilità dei LLM per le risposte e vincolandone i contenuti, eliminando il rischio di errori. Il sistema sarà sviluppato in riferimento ai seguenti casi d'uso:

- invio del paziente a specialista reumatologo da parte del medico di medicina generale
- monitoraggio di pazienti con artrite reumatoide e ottimizzazione del follow-up
- monitoraggio di pazienti diabetici e coaching educativo
- analisi di dati retrospettivi multimodali relativi al monitoraggio di pazienti con diabete di tipo 1 per l'ottimizzazione del trattamento e del follow-up.



Applicativi di grande innovazione: la Palestra Digitale e l'Assessment Manager

La **Palestra Digitale** è una progettualità che prevede la **gestione digitalizzata di tutto il percorso riabilitativo**, attraverso il supporto di più applicativi. Nel 2023 si è completata l'integrazione nel sistema del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI-pri informatizzato) in tutti gli Istituti del Gruppo Maugeri.

L'applicativo **Assessment Manager (AM)**, sistema di **valutazione fisioterapica digitalizzata del paziente** basato sui percorsi diagnostico-terapeutici riabilitativi (PDTA), permette di agevolare i fisioterapisti nella raccolta dei dati valutativi, con finalità clinica, a fini di ricerca e per supportare la gestione documentale corretta e dettagliata in cartella clinica. Gestibile sia su PC che su tablet, attraverso una interfaccia di facile intellegibilità, l'applicazione guida il fisioterapista nel percorso di valutazione iniziale e finale del paziente, producendo scale, test a tempo e strumenti di

misura (es. cronometro, contapassi) in modalità omogenea tra i vari servizi e facilitando particolarmente la redazione del testo delle valutazioni. Anche Assessment Manager è integrato con le componenti della nuova cartella clinica. Il sistema ha permesso di ridurre i tempi necessari per le valutazioni cliniche e contestualmente ha comportato una maggiore accuratezza, affidabilità e qualità dei dati raccolti. La progettualità si è chiusa nel 2024 per quanto riguarda sia l'estensione di AM per i fisioterapisti in altri Istituti, che relativamente all'applicazione di Assessment Manager per la valutazione delle scale obbligatorie previste dalla nuova SDO riabilitativa (SDO-R), sia per i medici che per i fisioterapisti. Nel 2025 la progettualità proseguirà con la risoluzione di bug, l'ottimizzazione della gestione del dato su database più moderni e affidabili e la relativa gestione sulla Business Intelligence aziendale con dashboard dedicate.

3.4 LA DIFFUSIONE DELLE MIGLIORI CONOSCENZE



In evidenza

Maugeri è Provider Nazionale Standard ECM

8

CONVENZIONI QUADRO CON LE UNIVERSITÀ PER CORSI DI LAUREA IN MATERIE SANITARIE

47

ASSOCIAZIONI COLLABORANO CON GLI ISTITUTI MAUGERI SUL TERRITORIO

+14 nel triennio

Attivato

IL MASTER "PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE FRAGILE" CON L'UNIVERSITÀ DI PAVIA

oltre 2.000

STUDENTI COINVOLTI NELLA TERZA EDIZIONE DEL PROGETTO "PREVENZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE"

2

NUOVE CONVENZIONI CON AUSER E COMITATO ITALIANO PARALIMPICO – COMITATO REGIONALE LOMBARDIA PER ATTIVARE NUOVI SERVIZI PER I PAZIENTI

Formazione esterna e divulgazione



Formazione accreditata

In aggiunta all'attività di formazione rivolta ai dipendenti, il Gruppo Maugeri è attivo nella formazione dei professionisti esterni. Questo impegno si concretizza attraverso il ruolo di **Provider accreditato per la Formazione ECM**, svolto nel rispetto dei requisiti strutturali, organizzativi, didattici e qualitativi stabiliti da AGENAS.

Rivolgendosi a un pubblico più ampio, la formazione rappresenta così non solo una leva di crescita individuale e organizzativa, ma anche uno strumento di **promozione dell'aggiornamento professionale** degli attori del settore. In questo modo, il Gruppo Maugeri contribuisce al miglioramento continuo delle conoscenze, delle competenze e delle capacità d'intervento **rispetto sia al rapido sviluppo scientifico, tecnico e organizzativo dell'assistenza sia all'evoluzione della domanda di salute** della popolazione.

In qualità di Provider nazionale, il Gruppo Maugeri promuove, inoltre, la crescita dei sistemi di gestione della salute nei territori con anche il coinvolgimento di Centri di Ricerca, Università, altri IRCCS, Enti Regolatori e Associazioni di pazienti. Queste ultime, in particolare, trovano così uno spazio di rappresentanza e un'importante opportunità di partecipazione alle iniziative formative promosse, contribuendo ad arricchirle con una pluralità di prospettive.

Collaborazione con il mondo accademico e la comunità scientifica

Elemento qualificante del Modello Maugeri è l'**integrazione tra assistenza, didattica e ricerca**. In particolare, il **legame con l'Università di Pavia** si sviluppa sin dalla nascita della Fondazione Salvatore Maugeri ed è sancito nel suo Statuto, che identifica nel Rettore un consigliere di diritto.

Il Gruppo Maugeri ha all'attivo **8 convenzioni quadro con le Università per i corsi di laurea in materie sanitarie** e supporta molteplici **percorsi di specializzazione e formazione**, ospitando gli studenti all'interno delle proprie strutture. L'esperienza assistenziale viene trasferita agli studenti anche grazie a **35 professionisti del Gruppo Maugeri con ruolo di professore convenzionato con le Università**. Tutti i 4 Dipartimenti di Ricerca e Clinico-Assistenziali sono coinvolti nell'attività di formazione, tramite la titolarità o la partecipazione alle attività formative di Master, scuole di specializzazione e corsi di laurea.

Anche nel 2024 il Gruppo Maugeri ha continuato ad **accrescere le collaborazioni con le Università** nell'ottica di garantire scambio di competenze e know-how finalizzato all'innovazione. Le convenzioni, riconosciute dal Ministero della Salute, prevedono una **piattaforma congiunta di ricerca** cui contribuiscono, con i rispettivi Laboratori di

UNIVERSITÀ: CONVENZIONI ATTIVE

1. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
2. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA
3. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
4. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
5. IUSS PAVIA - ISTITUTO UNIVERSITARIO DI STUDI SUPERIORI
6. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
7. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO
8. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA



ricerca, gli IRCCS e le Università. In tutte le linee di ricerca l'integrazione viene applicata alla partecipazione congiunta a bandi competitivi e per programmi e progetti di ricerca di comune interesse, orientati all'innovazione compresa, dove possibile, **un'attività di trasferimento tecnologico**. A queste forme collaborative consolidate si affiancano collaborazioni su specifiche progettualità innovative (tra cui 6 nuovi progetti ottenuti su fondi PNRR attivati nel 2024).

Nel 2024 è stato promosso il **Master di II livello** dal titolo **"Prevenzione, Cura e Riabilitazione del Paziente Fragile"** rivolto ai medici. La pubblicazione del master con l'apertura delle immatricolazioni è avvenuta nel settembre 2024 con chiusura delle immatricolazioni nel gennaio 2025 e l'ammissione di 8 studenti. Il Master ha preso avvio con la giornata inaugurale tenutasi il 10 febbraio 2025 con il primo modulo dedicato alla *Definizione, Epidemiologia e clinica della Fragilità*. Oltre alla collaborazione con il mondo accademico, il Gruppo Maugeri ha sviluppato nel tempo solide relazioni con la **Comunità Scientifica e le Istituzioni**. È coinvolto in numerosi Tavoli e Commissioni regionali e nazionali, Gruppi di lavoro per lo studio e l'elaborazione di Linee Guida e Consigli direttivi di Società Scientifiche nazionali e internazionali.

Corsi aperti e Congressi scientifici 2024

Di seguito alcuni Corsi e Congressi Scientifici realizzati dal Gruppo Maugeri nel 2024 per promuovere la diffusione delle conoscenze e lo scambio con la comunità scientifica.

Oltre a questi, si segnalano altri 9 corsi e congressi scientifici ai quali professionisti Maugeri sono intervenuti come relatori.

Inoltre, il Direttore del Dipartimento di Medicina Riabilitativa Neuromotoria ha effettuato un viaggio nei maggiori Centri di riabilitazione di Shanghai per l'avvio di una collaborazione per la loro formazione nel trattamento delle patologie neuromotorie.

17-22 FEBBRAIO

PNEUMACARE: 2 giornate formative durante le quali sono stati presentati a 30 medici gli ultimi aggiornamenti di ricerca scientifica in ambito epidemiologico, terapeutico e diagnostico.

13 APRILE

Incontro sui benefici di una rivoluzionaria terapia genica per il miglioramento della vita di chi è affetto da cardiopatia aritmogena.

8 MAGGIO

Approccio Multidisciplinare nei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione: percorso formativo sui Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione.

12 SETTEMBRE

Webinar "Introduzione alla riabilitazione neuromotoria robotica" (primo di 4 moduli del corso ECM FAD)

26 SETTEMBRE

Approfondimenti su **biomeccanica, analisi del movimento e riabilitazione robotica.**

2-5 OTTOBRE

Congresso "Innovazioni nell'analisi del movimento: progressi nella pratica clinica, nella riabilitazione e nello sport" della Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica (SIAMOC).

5 OTTOBRE

"**Cardiologia riabilitativa, la sfida della complessità: i percorsi assistenziali degli Istituti Clinici Scientifici Maugeri**"

17 OTTOBRE

Primo Corso di Aggiornamento per Coordinatori Sanitari, accreditato ECM e riservato al personale del Gruppo Maugeri.

22 OTTOBRE

Prima edizione del "Maugeri Research Day", evento al quale erano presenti circa 400 ricercatrici e ricercatori dei 9 IRCCS Maugeri.

8 NOVEMBRE

Congresso "**Antidotes in depth 2024**", organizzato dalla Società Italiana di Tossicologia (Sitox) con il Centro Antiveleni di Maugeri.





Prevenzione



Le attività di sensibilizzazione sono finalizzate ad **aumentare la consapevolezza e incoraggiare l'adozione di corretti stili di vita e abitudini**, al fine di rendere più efficace la prevenzione e la cura delle patologie. Di seguito **le principali Giornate di patologie** e iniziative di sensibilizzazione alle quali il Gruppo Maugeri ha partecipato attivamente nel corso del 2024.

8 MARZO Giornata internazionale della donna IRCCS MAUGERI PAVIA

Presso l'IRCCS Maugeri Pavia è stato possibile sottoporsi allo screening mammografico. L'offerta ha riguardato donne con un'età compresa tra i 45 e i 74 anni senza precedenti adesioni alle campagne di screening o che avessero eseguito mammografie di recente.

22 MARZO Milan Longevity Summit GRUPPO MAUGERI

Presso il MEET Theater di Milano si è svolto il "Milan Longevity Summit", al quale hanno partecipato esperti Maugeri e il cui tema principale è stato il rallentamento del processo di invecchiamento tramite comportamenti e stili di vita sani e consapevoli.

22 APRILE Giornata nazionale della salute della donna (H)Open week salute della donna IRCCS MAUGERI MILANO E IRCCS MAUGERI PAVIA

In occasione della 9ª Giornata nazionale della salute della donna, Fondazione Onda ha dedicato la settimana dal 18 al 24 aprile alle donne con l'obiettivo di promuovere l'informazione, la prevenzione e la cura al femminile. Gli IRCCS Maugeri Milano e Pavia hanno aderito all'iniziativa offrendo gratuitamente servizi clinici, diagnostici e informativi, in presenza e a distanza.

28 APRILE Giornata mondiale della sicurezza e della salute sul lavoro GRUPPO MAUGERI

Il Gruppo Maugeri ha partecipato alla campagna informativa e di sensibilizzazione "H40 for You", in collaborazione con la multinazionale nel settore dell'edilizia Kerakoll. Attraverso 10 video pillole i medici di Maugeri hanno fornito consigli utili e illustrato esercizi pratici per consentire a tutti i professionisti di svolgere il proprio lavoro in condizioni di benessere e sicurezza sul posto di lavoro.

18 MAGGIO Giornata mondiale dell'angioedema IRCCS MAUGERI MILANO

L'IRCCS Maugeri Milano ha ospitato un evento dedicato ai pazienti affetti da questa rara patologia. L'iniziativa ha incluso anche la distribuzione del Tesserino del Paziente, un documento con il nominativo del malato e un QR code con cui qualsiasi medico può accedere alle informazioni essenziali sul trattamento acuto della malattia.

27-31 MAGGIO Asma zero week IRCCS MAUGERI TRADATE

Gli specialisti dell'IRCCS Maugeri Tradate hanno offerto consulti pneumologici gratuiti.

26 SETTEMBRE Giornata mondiale del cuore (H)Open week malattie cardiovascolari IRCCS MAUGERI PAVIA E IRCCS MAUGERI MILANO

Dal 26 settembre al 2 ottobre sono stati offerti servizi gratuiti dedicati alle malattie cardiovascolari. L'IRCCS Maugeri Pavia ha ricevuto il Bollino Rosa dell'iniziativa per aver offerto gratuitamente alla popolazione servizi clinici, diagnostici e informativi nelle aree specialistiche di cardiologia e chirurgia vascolare.





26 SETTEMBRE

Giornata regionale contro le solitudini
IRCCS MAUGERI BARI

Evento sulle tematiche femminili, l'indipendenza economica, il peso del giudizio altrui, la cura dell'aspetto, la mancanza di solidarietà tra donne, i pregiudizi sociali.

1-31 OTTOBRE

Ottobre Rosa
IRCCS MAUGERI PAVIA

Durante tutto il mese di ottobre è stata sviluppata una campagna di sensibilizzazione sulla prevenzione al tumore al seno. In particolare, la Breast Unit dell'IRCCS Maugeri Pavia ha proposto visite senologiche gratuite dal 21 al 25 ottobre 2024, coinvolgendo donne con età superiore ai 35 anni.

18 OTTOBRE

Giornata mondiale della menopausa
(H) Open Day sulla Menopausa
IRCCS MAUGERI PAVIA E
IRCCS MAUGERI MILANO

Gli ospedali con il Bollino Rosa hanno aderito alla seconda edizione dell'Open day organizzato dalla Fondazione Onda. L'IRCCS Maugeri Pavia ha offerto visite gratuite.

25 NOVEMBRE

Giornata mondiale del Parkinson
IRCCS MAUGERI BARI

Evento informativo e dimostrazione delle più recenti tecniche riabilitative.

25 NOVEMBRE

Giornata internazionale per l'eliminazione della violenza sulle donne
IRCCS MAUGERI PAVIA

Le operatrici del Centro Antiviolenza di Pavia sono state a disposizione delle donne per colloqui individuali gratuiti negli spazi del Servizio di Psicologia dell'IRCCS Maugeri Pavia.

30 NOVEMBRE - 1 DICEMBRE

Villaggio della Salute
IRCCS MAUGERI BARI

Evento di divulgazione e prevenzione pneumologica.



FOCUS

Attività di informazione e prevenzione sul territorio

Le attività di informazione e prevenzione del Gruppo Maugeri sono finalizzate ad **aumentare la consapevolezza ed incoraggiare l'adozione di corretti stili di vita e abitudini**, al fine di rendere più efficace la prevenzione e la cura delle patologie. Si segnalano in particolare:

EDUCAZIONE ALLA SALUTE NELLE SCUOLE

Giunto alla sua terza edizione, il progetto ha coinvolto **93 classi e 2.145 studenti**, i quali hanno partecipato a una serie di incontri dedicati a temi cruciali come la prevenzione in urologia, le infezioni sessualmente trasmissibili, i disturbi del sonno, la dipendenza da sostanze, la corretta alimentazione, la prevenzione dei disturbi visivi, il bullismo e le sfide emotive nell'adolescenza. Il progetto mira a promuovere la cultura della prevenzione attraverso il coinvolgimento degli studenti e, in una fase successiva, di docenti e famiglie, creando **una sinergia positiva nell'azione formativa ed educativa**.

AMANDOTI

Nato dalla collaborazione tra **Gruppo Maugeri, Comitato A.N.D.O.S. di Milano ODV e OTI Italia, divisione di Oncology Training International**, il progetto insegna alle pazienti a prendersi cura del proprio aspetto attraverso trattamenti, tecniche e strategie che aiutano a gestire dal punto di vista estetico gli effetti collaterali delle terapie. In particolare, il progetto offre trattamenti di estetica oncologica gratuiti alle donne in cura per una patologia tumorale. Ogni secondo lunedì del mese, presso il Poliambulatorio Maugeri Milano-Clefi, viene allestito un ambiente dove le estetiste certificate OTI, su prenotazione, eseguono trattamenti estetici complementari personalizzati sulla base della situazione clinica e dello stadio della malattia con prodotti e manualità studiati appositamente per donare benessere alle donne che stanno affrontando un percorso di cura.



Rapporti con le comunità



Collaborazione con il Terzo Settore

Nel 2024 il Gruppo Maugeri ha collaborato con **47 Associazioni** su tutto il territorio nazionale, +14 nel triennio, al fine di **integrare l'offerta assistenziale tramite il supporto delle Associazioni di pazienti e di volontariato.**

Obiettivo del Gruppo Maugeri è incentivare e regolamentare in modo sistematico la presenza delle Associazioni presso i propri Istituti, le attività svolte, valutare il livello di copertura dei bisogni,

individuare eventuali criticità e ottimizzare gli aspetti organizzativi per:

- **migliorare la conoscenza e l'accesso ai servizi di supporto offerti**, a beneficio di pazienti e caregiver,
- **incentivare il coinvolgimento delle Associazioni** nei percorsi di cura,
- **promuovere la condivisione dei bisogni e delle necessità di pazienti e caregiver**, al fine di **ottimizzare i percorsi di cura anche a livello territoriale in collaborazione con le Associazioni.**

Associazione	Patologia trattata	Gruppo Maugeri	Tipologia di attività svolta in collaborazione con l'Istituto
A.D.O.S PAVIA ONLUS Associazione Donne Operate al Seno	Patologie oncologiche	Pavia; Milano-Clefi	<ul style="list-style-type: none"> • Supporto alle pazienti affette da tumori della mammella, in sinergia con l'assistenza sociale di ICS Maugeri • Distribuzione di parrucche a titolo gratuito alle pazienti affette da alopecia a seguito della chemioterapia • Raccolta fondi presso l'Istituto
A.I.M.A.C. ONLUS Associazione Italiana Malati di cancro, parenti ed amici	Patologie oncologiche	Pavia	<ul style="list-style-type: none"> • Supporto e sostegno psicologico a coloro che hanno o hanno avuto o si sospetta siano affetti da cancro, e ai loro familiari • Promozione di iniziative che favoriscano l'integrazione sociale e civile dei malati di cancro
A.I.S.L.A Associazione Italiana Sclerosi Laterale Amiotrofica	Sclerosi laterale amiotrofica	Mistretta; Lissone	<ul style="list-style-type: none"> • Supporto ai malati e ai loro familiari (centro di ascolto, supporto amministrativo, richiesta fondi e sussidi, sportelli di consulenza)
A.IT.A. ONLUS Associazione italiana Afasici	Afasia disturbi del linguaggio	Montescano; Marina di Ginosa; Bari	<ul style="list-style-type: none"> • Promozione di attività di intrattenimento e di socializzazione (es. attività ludiche) • Colloqui informativi con il caregiver
A.V.O. Associazione Volontari Ospedalieri	-	Bari	<ul style="list-style-type: none"> • Supporto ai pazienti

Associazione	Patologia trattata	Gruppo Maugeri	Tipologia di attività svolta in collaborazione con l'Istituto
A.V.U.L.S.S Associazione italiana di associazioni per il volontariato	-	Sciacca	<ul style="list-style-type: none"> • Organizzazione di corsi di formazione per volontari • Supporto ai malati e ai loro familiari
AIDO Associazione Italiana per la Donazione di Organi tessuti cellule	-	Pavia	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta fondi presso l'Istituto
AII Associazione Italiana contro le Leucemie linfomi e mielomi	Leucemie, linfomi e mielomi	Pavia	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta fondi presso l'Istituto
AIRC Associazione Italiana Ricerca sul Cancro	Patologie oncologiche	Pavia	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta fondi presso l'Istituto
AISC Associazione Italiana Scompensati Cardiaca	Scompenso cardiaco	Tradate	<ul style="list-style-type: none"> • Progetto ambulatorio mobile
AISM Associazione Italiana Sclerosi Multipla	Persone affette da sclerosi multipla	Pavia	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta fondi presso l'Istituto
ALCOLISTI ANONIMI	Gruppi di auto-aiuto dipendenza alcol	Genova	<ul style="list-style-type: none"> • Attività di sensibilizzazione sulle implicazioni psicosociali della dipendenza da alcol
ALICE Associazione per la Lotta all'Ictus Cerebrale	Lotta all'ictus cerebrale	Castel Goffredo; Genova	<ul style="list-style-type: none"> • Divulgazione su novità terapeutiche e scoperte scientifiche in tema di malattie cerebrovascolari • Collaborazione a progetto di stimolazione cognitiva da remoto, con l'Istituto di Castel Goffredo
APS Associazione Apnoici	Apnea del sonno	Veruno	<ul style="list-style-type: none"> • Sportello d'ascolto rivolto ai pazienti affetti da Apnea del sonno
ARCAT Associazione Regionale dei Club Alcologici Territoriali	Gruppi di auto-aiuto dipendenza alcol	Genova	<ul style="list-style-type: none"> • Attività di sensibilizzazione sulle implicazioni psicosociali della dipendenza da alcol
ASMAUGERI Associazione Asma	Asma grave	Tradate	<ul style="list-style-type: none"> • Formazione ed Empowerment del paziente • Ricerca • Advocacy
ASR Associazione Scarpetta Rossa	Violenza di genere	Tradate	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione e raccolta fondi presso l'Istituto

Associazione	Patologia trattata	Gruppo Maugeri	Tipologia di attività svolta in collaborazione con l'Istituto
ASSOCIAZIONE AUTISMO PAVIA APS	Autismo	Montescano	• Organizzazione di mercatini di raccolta fondi presso l'istituto
ASSOCIAZIONE PAVIA PER I TRAPIANTI	Pazienti trapiantati	Pavia	• Raccolta fondi e sensibilizzazione per la donazione di organi presso l'Istituto
SALUTE DONNA ODV Associazione per la prevenzione e lotta dei tumori femminili	Tumori femminili e altre tipologie	Pavia	• Supporto alle pazienti oncologiche
ASSOCIAZIONE PARKINSON INSUBRIA	Malattia di Parkinson	Tradate	• Collaborazione scientifica • Pubblicazioni • Empowerment del paziente
4EXODUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	Patologie di Medicina interna	Tradate	• Collaborazione clinica
ASSOCIAZIONE RESPIRIAMO INSIEME	Asma e malattie respiratorie	Bari; Marina di Ginosa	• Collaborazione con le UO di Pneumologia
ASSOCIAZIONE SENECA ONLUS	Attività di aiuto e assistenza domiciliare	Milano	• Attività di assistenza domiciliare gratuita a favore di anziani fragili e bisognosi su segnalazione delle assistenti sociali e delle psicologhe dell'Istituto
ASSOCIAZIONE VIVIDOWN	Sindrome di Down	Milano	• L'associazione collabora al progetto di ricerca REVIVIS per alimentare a scopo scientifico un registro di screening dei pazienti con sindrome di Down
AUSER PROVINCIALE LODIGIANO	-	Lodi	• Trasporto e gestione di persone con disabilità • Servizi ausiliari negli ambulatori sanitari • Agevolazioni tariffarie agli iscritti in merito alle attività poliambulatoriali e riabilitative • Promozione nel poliambulatorio dei servizi offerti dall'Associazione AUSER
CUOREAIUTACUORE	Malattie in ambito cardiologico, cardiocirurgico e cardio-rianimatorio	Veruno	• Promozione delle migliori pratiche cliniche in ambito cardiologico, cardio-rianimatorio e cardiocirurgico
EUpALS	Sclerosi Laterale Amiotrofica	Milano	• Attività a favore di pazienti e caregiver
EUROPA DONNA ITALIA	Supporto psico-oncologico	Pavia	• Rappresentazione, presso le istituzioni pubbliche, dei diritti delle donne nella prevenzione a cura del tumore al seno

Associazione	Patologia trattata	Gruppo Maugeri	Tipologia di attività svolta in collaborazione con l'Istituto
FONDAZIONE DANELLI ONLUS	Disabilità	Lodi	• Collaborazione sui temi della riabilitazione
FONDAZIONE ONDA Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna e di genere	Medicina di genere	Pavia; Milano-Clefi; Milano	• Campagna di informazione e prevenzione anche in occasione della Giornata nazionale della salute della donna
FONDAZIONE TELETHON	Ricerca sulle malattie rare	Pavia; Milano	• Raccolta fondi presso l'Istituto • Attività di volontariato informativa
INSIEME SI VIVE	Giovani con gravi danni cerebrali	Telese Terme	• Sostegno ai giovani non autosufficienti con gravi danni cerebrali e alle loro famiglie • Consulenze gratuite in ambito medico-legale
LEGA DEL FILO D'ORO	Minorati della vista	Pavia	• Assistenza, riabilitazione e reinserimento sociale delle persone sordocieche e pluriminorate psicosensoriali
OTI Oncology Esthetics International	Patologie oncologiche	Milano - Clefi	• Collaborazione continuativa e costante in merito a consulenze di estetica oncologica a disposizione delle pazienti in terapia
PODISTI SAN BERNARDO		Lodi	• Partecipazione a supporto della manifestazione sportiva Laus Half Marathon, sulla sensibilizzazione al tema sport e salute
RETE PSICO-ONCOLOGICA PAVESE all'interno del Dipartimento Interaziendale Provinciale Oncologico (DIPO)	Supporto psico-oncologico	Pavia	• Sensibilizzazione sulle implicazioni psicosociali che una diagnosi di cancro e il relativo percorso possono avere sulla persona malata e sul contesto in cui vive
SOS OSPEDALE DI BUKAVU ONLUS	-	Pavia	• Raccolta fondi presso l'Istituto
UNICEF Comitato Provinciale Unicef Bari	-	Bari	• Laboratori "PIGOTTE", per la promozione di attività ricreative nel fine settimana
UNIONE ITALIANA DEI CIECHI E DEGLI IPOVEDENTI ONLUS	Minorati della vista	Pavia	• Rapporti di collaborazione a favore di pazienti e caregiver

ASMAUGERI

Nata nel 2023 nell'IRCCS Maugeri Tradate su impulso della Fondazione Salvatore Maugeri e parte della rete associativa di FederASMA e ALLERGIE OdV, l'Associazione di volontariato ASMAUGERI si pone l'obiettivo di dare **sostegno a coloro che soffrono di asma e ai loro familiari, favorendo il dialogo medico-paziente e l'accesso alle terapie più innovative**. In particolare, le aree di attività si possono riassumere in:

- **Formazione del paziente**
- **Empowerment**
- **Ricerca**
- **Advocacy**

Tra i numerosi supporti attivati in collaborazione con "FederASMA e Allergie" si segnala la **Scuola dell'Asma**, un progetto di ricerca che coinvolge i pazienti nel percorso di cura con importanti benefici in termini di aderenza al piano terapeutico.

A ottobre 2024 ASMAUGERI ha ospitato presso l'IRCCS Maugeri Tradate l'evento dal titolo **"Trenta anni di attività a favore e a tutela dei pazienti con malattie allergiche, atopiche e respiratorie"** per celebrare i 30 anni di FederASMA e Allergie con l'obiettivo di condividere un'agenda di interventi prioritari a livello nazionale e territoriale. All'incontro erano presenti 50 partecipanti tra rappresentanti di associazioni affiliate, sostenitori attivi, volontari, pazienti, medici e rappresentanti dell'industria farmaceutica.

L'Associazione ha, inoltre, partecipato all'incontro organizzato da FederASMA e Allergie OdV con gli studenti delle scuole superiori di Milano per sensibilizzare i giovani alla malattia, presentando il progetto **"DUNFIATO"**. Nel corso del 2024 ASMAUGERI ha, infatti, contribuito attivamente al progetto coinvolgendo anche un medico dell'IRCCS Maugeri Tradate, membro dell'Associazione.

L'Associazione si propone di proseguire anche nel corso del 2025 l'attività di sensibilizzazione alla malattia nelle scuole del territorio e di essere presente con dei volontari durante le giornate dedicate all'asma per favorire la diffusione di materiale educativo e fornire supporto ai pazienti. Presso l'IRCCS Maugeri Tradate, sede dell'Associazione, inoltre, è attivo un **Centro per la Cura e la Ricerca dell'Asma** con circa 800 pazienti trattati ogni anno, di cui il 5-10% con una forma di asma grave.

Progetti per la Comunità

Il Gruppo Maugeri promuove attivamente iniziative e progetti sul territorio, con l'obiettivo di supportare e sensibilizzare la Comunità su temi rilevanti, aumentando consapevolezza e coinvolgimento attivo.

Tra le **attività di informazione e divulgazione** a livello territoriale e nazionale, spiccano quelle **del Centro Antiveneni e Tossicologico** che, attraverso servizi televisivi, interviste radiofoniche e articoli su testate nazionali, mirano a sensibilizzare la comunità su tematiche di emergenza di interesse generale.

Nel 2024 sono state redatte 2 importanti Convenzioni, entrambe sottoscritte nei primi mesi del 2025, che attivano nuovi servizi per i pazienti.

In particolare:

- **Convenzione con AUSER per il trasporto** verso l'ICS Maugeri Pavia e gli IRCCS Maugeri Pavia e Montescano di pazienti fragili e dei loro caregiver con difficoltà e non autonomi negli spostamenti
- **Convenzione con CIP - Comitato Italiano Paralimpico Lombardia per l'avviamento allo sport dei pazienti** neurolesi ricoverati presso la riabilitazione neuromotoria dell'Unità Spinale dell'IRCCS Maugeri Pavia. L'avviamento allo sport pone un focus sul riavvio motorio per mettere i pazienti in condizione di svolgere attività di tennis da tavolo e pesistica.

Di seguito, alcuni dei progetti realizzati per creare un impatto positivo nelle comunità locali in cui sono presenti gli Istituti del Gruppo Maugeri.

Villaggio della Salute

La U.O. di Pneumologia dell'IRCCS Maugeri Bari ha partecipato al Villaggio della Salute, organizzato da FISM (Federazione Società Medico-Scientifiche Italiane), all'interno degli eventi del **G7 Salute - Bari**. Nel corso dell'iniziativa, Mauro Carone - in rappresentanza di AIPO-ITS/ETS, di cui è Past President, e di Maugeri, di cui dirige l'IRCCS Maugeri Bari e l'ICS Maugeri Marina di Ginosa - ha partecipato a un workshop su "Le malattie cronico degenerative con il più alto tasso di mortalità nel 2040: prevenzione e diagnosi precoce" con un intervento su fattori di rischio, prevenzione e cura della BPCO. Il 1° dicembre il personale dell'IRCCS Maugeri Bari ha effettuato spirometrie preventive su persone interessate a conoscere la propria salute polmonare.

Progetto Kerakoll

Collaborazione con Kerakoll, Società Benefit certificata B Corp e realtà multinazionale nel settore dell'edilizia. Tutti gli Istituti Maugeri hanno partecipato alla campagna informativa e di sensibilizzazione **"H40 for You"** attraverso 10 video pillole in cui i medici di Maugeri hanno fornito consigli utili e illustrato esercizi pratici per consentire a tutti i professionisti di svolgere il proprio lavoro in condizioni di benessere e sicurezza sul posto di lavoro.

Festival della Fotografia Etica Poliambulatorio Maugeri Lodi

Nato nel 2010 da un'Associazione no-profit per sensibilizzare il pubblico su temi etici attraverso la fotografia, nel corso dell'edizione 2024 ha incluso **oltre 20 mostre, incontri tematici, workshop, talk d'autore, progetti per studenti e presentazioni di libri**.

L'uncinetto mentre aspetto

L'obiettivo del progetto, avviato presso l'IRCCS Maugeri Pavia e in collaborazione con l'Associazione Salute Donna Onlus, è **rendere i luoghi di assistenza più orientati alla persona**. Nella sala d'attesa del MAC Oncologico dell'IRCCS Maugeri Pavia, le utenti hanno confezionato piastrelle all'uncinetto, che sono state utilizzate per creare alberi di Natale esposti nella sala d'attesa.



Partecipazione al Board Scientifico e alla realizzazione del progetto educativo di sensibilizzazione sulla BPCO "DAMMI IL LA"

Il progetto, avviato dall'IRCCS Maugeri Telesse Terme, ha l'obiettivo di supportare la conoscenza della BPCO e prevede:

- creazione di una **web-serie** che unisce l'educazione alla salute e la comedy fiction, informando sulla BPCO attraverso uno storytelling positivo in stile comedy inclusivo di clip educative con i clinici,
- creazione di una **campagna di divulgazione scientifica** dedicata ai clinici (MMG e Specialisti) per il loro coinvolgimento attivo,
- diffusione dei **contenuti prodotti** (format originale web-serie) con l'affiancamento di partner editoriali di pregio.

Progetti PCTO: Centro Ricerche Ambientali. Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento con scuole superiori della Provincia di Padova

Nel corso del 2024 sono stati progettati e realizzati **3 percorsi PCTO** per altrettanti studenti del 4° anno di un istituto di istruzione superiore di Padova, che hanno permesso agli studenti di integrare l'apprendimento scolastico con l'apprendimento sul campo, in un contesto lavorativo, con la sorveglianza ed il coordinamento di un tutor, in cui hanno potuto acquisire nuove competenze operative, mettendosi alla prova sul campo ed esponendosi alle dinamiche di un contesto lavorativo.

Laboratori nell'ICS Maugeri Mistretta

A maggio 2024 si è svolto, con cadenza settimanale, un **Laboratorio di giardinaggio**, nato dall'esigenza di portare il paziente a rendersi il più autonomo possibile, a rafforzarne l'autostima per aiutarlo a riconquistare un ruolo attivo nella vita e favorirne l'inserimento in un gruppo. Ha previsto più fasi (la preparazione di terriccio umido, il piantare fiori e piante grasse, il tutto in appositi vasi di plastica di vario colore dipinti dai pazienti) e ha avuto i seguenti obiettivi: la stimolazione delle capacità motorie e cognitive dei pazienti, la socializzazione e la collaborazione tra i pazienti. Da ottobre a dicembre 2024 sono stati realizzati, con cadenza settimanale, **Laboratori a tema natalizio** che hanno previsto la realizzazione di addobbi, la realizzazione del presepe e diversi laboratori di tombola. Gli obiettivi di questo laboratorio sono stati:

- migliorare la motricità fine e la coordinazione oculo-manuale,
- mantenere e migliorare le capacità cognitive residue,
- favorire l'integrazione e la socializzazione del paziente all'interno del gruppo di lavoro.

Maugeri in Arte

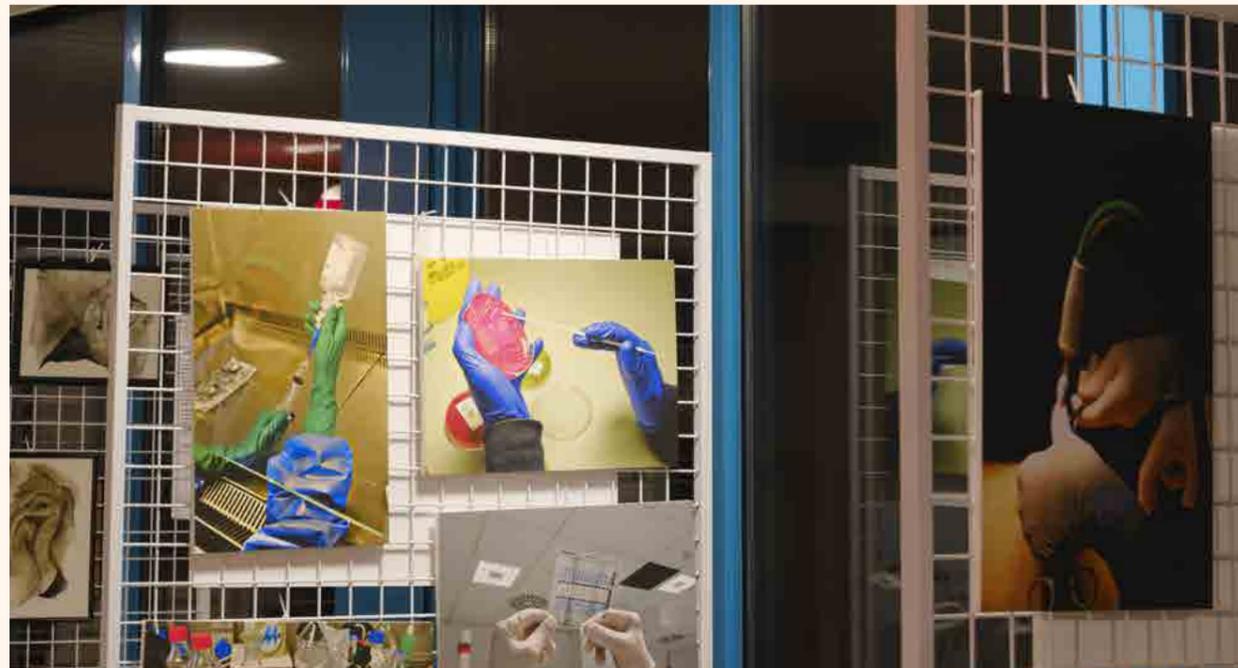
Maugeri in Arte nasce dalla consapevolezza e dalla conoscenza, ormai asseverata scientificamente, che la bellezza, nelle sue varie forme possa contribuire al positivo decorso di una malattia. Non solo, Maugeri in Arte è anche il modo in cui istituzioni sanitarie, culturali, educative possono collaborare per comunicare ai cittadini.

Novità di quest'anno è stato il coinvolgimento degli IRCCS Maugeri Montescano e Bari e degli ICS Maugeri Genova e Torino, oltre all'IRCCS Maugeri Pavia già attivo da tempo. In particolare, presso l'IRCCS Maugeri Bari sono stati organizzati numerosi eventi all'interno della rassegna Maugeri in Arte, tra cui:

- "Dott. Jazz in concerto"
- "Il Coro del Faro"
- "Ghost-Notes e White & Black"
- "Antologie di Poesie dal Cuore"
- "La Carezza del Canto"

Tra luglio e agosto, l'IRCCS Maugeri Bari ha aderito inoltre al Progetto **"La Bellezza della Cura"** con una mostra fotografica perenne e dando la possibilità di esprimere la Bellezza della Cura a chiunque, scrivendo un pensiero su una bacheca a disposizione.

Maugeri in arte



4

VALORE AMBIENTALE



HIGHLIGHTS



-5%

EMISSIONI IN ATMOSFERA DI CO₂^e DA 15.312 A 14.510 T NEL TRIENNIO

-802 t
EMISSIONI DI CO₂ EQ NEL TRIENNIO

-10% LE EMISSIONI DI CO₂ EQ PER GIORNATE DI DEGENZA

23,9

20,4

21,5

2022

2023

2024

Completata

La sostituzione delle elettropompe di distribuzione dei fluidi caldi e freddi nell'IRCCS Maugeri Pavia

3 Impianti attivi

IRCCS MAUGERI PAVIA
IMPIANTO DI TRIGENERAZIONE
ATTIVO DAL 2018

IRCCS MAUGERI BARI
IMPIANTO DI COGENERAZIONE
ATTIVO DAL 2021

IRCCS MAUGERI MILANO
IMPIANTO DI COGENERAZIONE
ATTIVO DAL 2023



-10%

Prelievi idrici nel triennio



-55%

Rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo nel triennio



-51%

Rifiuti sanitari nel triennio



-19%

Energia elettrica prelevata dalla rete nel triennio

4.1 CAMBIAMENTO CLIMATICO



Il Gruppo Maugeri¹ si impegna a ridurre gli impatti – connessi per lo più a consumi di energia, emissioni di gas serra e produzione di rifiuti – che le attività producono sull'ambiente e sull'ecosistema. In un'ottica di efficientamento energetico e al fine di ridurre le proprie emissioni in atmosfera, è stata scelta la cogenerazione quale strumento di transizione ecologica nell'approvvigionamento di energia elettrica e termica.

Nell'IRCCS Maugeri Pavia è attivo, da febbraio 2018, un impianto di trigenerazione che consente la produzione combinata di energia elettrica fino a 1,2 MW, e di fluidi caldi e freddi per la climatizzazione. Nella stagione invernale si lavora per gran parte della giornata alla potenza nominale, utilizzando al 100% il calore prodotto dal cogeneratore e riducendo l'impiego delle caldaie tradizionali di circa il 60%. Nelle stagioni intermedie e in estate, il fabbisogno di energia termica dell'Istituto è integralmente soddisfatto dal cogeneratore e il surplus di calore è impiegato per la produzione di acqua refrigerata. Dal 2021 è attivo, all'IRCCS Maugeri Bari, un impianto di cogenerazione che consente la produzione combinata di calore e di energia elettrica fino a 297 kW. A dicembre 2022 sono stati completati i lavori per un altro impianto di cogenerazione² nell'IRCCS Maugeri Milano, dalla potenza elettrica di 250 kW, che è entrato in servizio nella seconda metà del 2023. Al fine di migliorare l'efficientamento energetico, nel 2024 nell'IRCCS Maugeri Pavia è stata completata la sostituzione delle elettropompe di distribuzione dei fluidi caldi e freddi.

Anche grazie alla costante manutenzione e all'aggiornamento dei sistemi di building management è stato possibile impostare nuovi valori di riferimento per gli impianti di condizionamento e modificarne gli orari, limitando i disagi e preservando il comfort per pazienti e utenti. Le attività giornaliere delle sale operatorie

nell'IRCCS Maugeri Pavia sono state ottimizzate, permettendo una generale riduzione dell'impatto energetico derivante dal loro migliore utilizzo, mentre l'illuminazione esterna è stata spenta dopo il cambio turno notturno in diversi Istituti. Inoltre, il personale è stato sensibilizzato sulla necessità di mantenere comportamenti virtuosi volti a limitare gli sprechi. Nell'IRCCS Maugeri Pavia è stato inoltre completato il relamping dei corridoi che, oltre a ridurre in modo significativo i consumi, ha ricadute positive sul comfort in termini di percezione di una migliore qualità degli spazi. L'effetto di queste azioni, che per buona parte si potranno mantenere come nuovo standard per il futuro, ha sensibilmente ridotto i consumi del 2024 rispetto al 2022. È stata acquistata da rete circa il 19% in meno di elettricità, mantenendo sostanzialmente immutata l'autoproduzione di energia elettrica con i cogeneratori di proprietà.

A dimostrazione dell'efficacia delle politiche di contenimento dei consumi, i costi sono passati da circa 15,6 milioni di euro a 7,3 milioni di euro tra il 2022 e il 2024 (-53%), nonostante l'aumento dei costi dell'energia.

Il Gruppo Maugeri ha scelto la cogenerazione per aumentare l'efficienza energetica e ridurre le emissioni in atmosfera

¹ I dati 2022 e 2023 sono stati ricalcolati in quanto comprendevano anche i dati relativi alle società controllate dal Gruppo Maugeri, che non rientrano nel perimetro di rendicontazione del Bilancio di Impatto di ICS Maugeri SpA SB.

² Si precisa che l'impianto di cogenerazione non è di proprietà del Gruppo Maugeri. I consumi sono, quindi, ripartiti nella rendicontazione su scope 2 anziché scope 1.

Nel 2024, invece, la spesa energetica è pari a 7,3 milioni di euro. L'efficacia delle politiche di gestione dei consumi energetici è verificata attraverso **sistemi di monitoraggio dei consumi elettrici** rivolti in prevalenza agli impianti tecnologici, che determinano i principali assorbimenti, in particolare: la ventilazione per il rinnovo dell'aria, il pompaggio dei fluidi termici e gruppi frigoriferi o pompe di calore per la produzione dei fluidi termici. Inoltre, vengono eseguiti audit energetici finalizzati a diagnosi energetiche. A supporto del monitoraggio dei consumi elettrici **è stata completata l'installazione di 50 misuratori**. Nel complesso, i **consumi energetici totali sono aumentati di circa lo 0,5%**, passando da 240.048 GJ nel 2022 a 241.354 GJ nel 2024.

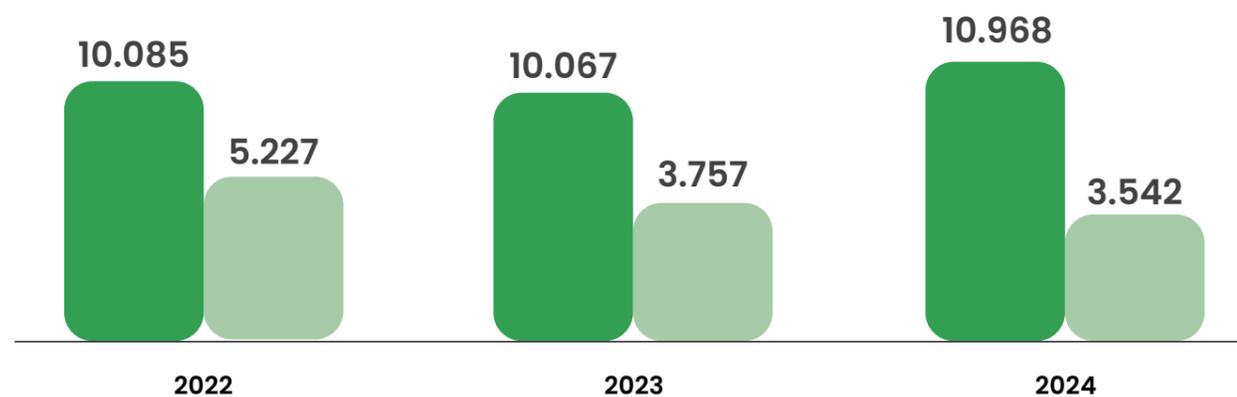
Tale aumento è stato dovuto all'ampliamento del perimetro di rendicontazione, che ha incluso anche i consumi energetici della flotta aziendale. Relativamente all'impronta carbonica si assiste ad una **riduzione delle emissioni di CO₂** in atmosfera, passate da 15.312 tonnellate nel 2022 a 14.510 tonnellate nel 2024, con un calo del **5%** che ha permesso di **evitare l'emissione di 802 t di CO₂ eq** nel corso del triennio. Il decremento più significativo ha riguardato le emissioni indirette derivanti dal consumo di energia elettrica (Scope 2), che nel triennio sono diminuite del 32%. Da segnalare che **le emissioni sono diminuite non solo in valore assoluto, ma anche in relazione alle giornate di degenza: -10% dal 2022.**

EMISSIONI DI CO₂ EQ PER GIORNATE DI DEGENZA (2022-2024)



EMISSIONI DI CO₂ DIRETTE E INDIRETTE, IN TONNELLATE (2022-2024)*

■ Dirette (Scope 1) ■ Indirette (Scope 2)



*Si precisa che dal 2024 sono state inserite nel calcolo delle emissioni dirette le emissioni relative al parco auto e le emissioni degli F-Gas per due siti (ICS Maugeri Marina di Ginosa e IRCCS Maugeri Telesse Terme).

4.2 RIFIUTI E ACQUA



Rifiuti

In virtù della natura sanitaria delle attività del Gruppo Maugeri, le modalità di gestione dei rifiuti sono state consolidate nel 2024: le **forniture sanitarie**, che non possono essere avviate al recupero, continuano a essere smaltite in continuità come l'anno precedente: per i **rifiuti ordinari** è prevista la raccolta differenziata, mentre i rifiuti sanitari speciali, costituiti da presidi e dispositivi medici, vengono smaltiti in conformità alla normativa di settore.

Proseguono le iniziative per ridurre il volume e/o l'impatto dei rifiuti speciali, tra cui l'utilizzo di **materiale monouso anestesilogico a minor impatto ambientale** e l'introduzione di un **nuovo sistema di smaltimento dei liquidi organici** prodotti in Sala Operatoria e di quelli di lavaggio della Chirurgia Urologica.

Prosegue anche l'iniziativa **"Plastic Free"**, al fine di ridurre l'uso della plastica a favore di materiali riutilizzabili: in particolare, nel 2024, sono stati installati 2 erogatori di acqua nella sede dell'Amministrazione Centrale, inserendosi in un più ampio progetto di analisi di fattibilità per l'installazione degli erogatori nei diversi uffici degli Istituti Maugeri.

Entro il 2025 si intende anche eliminare totalmente le bottigliette di plastica dalle mense aziendali del Gruppo Maugeri.

Continua, inoltre, l'impegno per la **riduzione degli sprechi alimentari**. Grazie alla collaborazione con il fornitore del servizio di ristorazione, vengono introdotti piatti realizzati con prodotti provenienti da **filiere locali**, promuovendo menù a minor impatto ambientale e ottimizzando i processi produttivi nelle mense. L'obiettivo è contenere le emissioni di CO₂ entro i 1.000 grammi e ridurre il consumo di acqua virtuale a un massimo di 1.000 litri per tutte le portate consumate entro il 2026. Inoltre, con il contributo del fornitore, è attivo il progetto di raccolta degli oli esausti di cucina per la loro trasformazione in biocarburante, favorendo così l'**economia circolare**.

Prosegue, infine, il **Progetto Stampanti**, avviato nel 2022, che prevede l'adozione di **stampanti WorkForce Pro**, che garantiscono una maggiore efficienza ambientale grazie all'assenza di emissioni di ozono e al **sistema Replaceable Ink Pack System**. Con queste soluzioni, il Gruppo continua il suo impegno verso la sostenibilità, migliorando l'**efficienza energetica** e riducendo l'**impronta ecologica** complessiva.

KG DI RIFIUTI TOTALI (2022-2024)



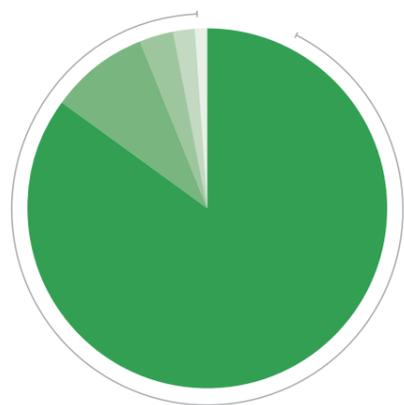
KG DI RIFIUTI NON PERICOLOSI, METODI DI SMALTIMENTO (2022-2024)

	2022	2023	2024
Recupero (incluso il recupero di energia)	16.080	8.184	17.514
Incenerimento (termodistruzione)	5.989	1.688	4.746
Discarica	0	0	0
Altro	11.487	12.714	12.670
Totale rifiuti non pericolosi	33.556	22.586	34.930

KG DI RIFIUTI PERICOLOSI A RISCHIO INFETTIVO, METODI DI SMALTIMENTO (2022-2024)

	2022	2023	2024
Recupero (incluso il recupero di energia)	755.636	500.477	740.394
Discarica	0	0	0
Altro	401.054	348.076	182.941
Totale rifiuti pericolosi	1.156.690	848.553	923.335

LE TIPOLOGIE DI RIFIUTI SANITARI (2024)



- 85%** Pericolosi a rischio infettivo
- 9%** Pericolosi non a rischio infettivo
- 3%** Assimilabili ai rifiuti urbani
- 2%** Che richiedono particolari modalità di smaltimento
- 1%** Non pericolosi



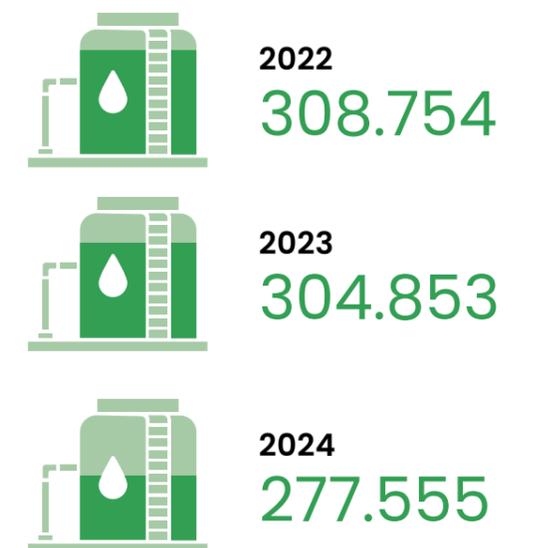
Acqua

L'acqua utilizzata è interamente prelevata dall'acquedotto e viene principalmente impiegata per i servizi igienici e la cucina all'interno delle strutture. Gli scarichi prodotti sono assimilati a quelli di un utilizzo domestico.

Per quanto riguarda la gestione dei liquidi reflui, l'IRCCS Maugeri Pavia utilizza una **griglia separatrice per trattenere le particelle solide di grandi dimensioni**, mentre nell'IRCCS Maugeri Veruno viene applicato un **trattamento secondario tramite un impianto di depurazione dedicato**, prima che gli effluenti siano immessi nel torrente Mea, come da autorizzazione della Provincia di Novara.

Nel corso del triennio **i prelievi idrici sono diminuiti del 10%**, passando da 308.754 a 277.555 litri¹. Si precisa che non in tutti gli Istituti l'utenza è gestita dal Gruppo Maugeri e che, per queste sedi, i prelievi sono stimati.

PRELIEVI IDRICI TOTALI IN MEGALITRI (2022-2024)



¹ I dati 2022 e 2023 sono stati ricalcolati in quanto comprendevano anche i dati relativi alle società controllate dal Gruppo Maugeri, che non rientrano nel perimetro di rendicontazione del Bilancio di Impatto di ICS Maugeri SpA SB.

5

VALORE ECONOMICO

3 SALUTE E BENESSERE



7 ENERGIA PULITA E ACCESSIBILE



8 LAVORO DIGNITOSO E CRESCITA ECONOMICA



9 IMPRESE, INNOVAZIONE E INFRASTRUTTURE



12 CONSUMO E PRODUZIONE RESPONSABILI



17 PARTNERSHIP PER GLI OBIETTIVI



HIGHLIGHTS

347
mln €

**VALORE
GENERATO
NEL 2024**

166
mln €

**VALORE
DISTRIBUITO
AL PERSONALE**

124
mln €

**VALORE
DISTRIBUITO
AI FORNITORI**

2,2 mln € investiti
in ristrutturazioni
ed efficientamento
energetico nel 2024

93 mln € **VALORE
DELLE
FORNITURE**

19.600
ORDINI E
CONTRATTI ANNUI



Tra i primi
PLAYER DELLA SANITÀ
PRIVATA A DOTARSI
DI UNA PIATTAFORMA
DIGITALE DI PROCUREMENT

1.724 FORNITORI
NAZIONALI

5.1 Continuità del business e resilienza



La sostenibilità economica, in coerenza con le finalità di beneficio comune, assicura lo sviluppo e l'innovazione delle attività di cura e ricerca nel tempo, creando valore condiviso a beneficio dei diversi stakeholder e dei territori.



Andamento economico-finanziario

Nel 2024 la crescita dei ricavi ha seguito una **dinamica positiva**, ma il beneficio è stato in parte assorbito dall'**aumento dei costi**.

Questi sono riconducibili sia alle politiche di attrazione e fidelizzazione del personale dipendente, sia al ricorso a collaborazioni esterne, nonché all'aumento dei costi relativi all'attività *core*. La carenza strutturale di professionisti sanitari, in particolare nell'area infermieristica, ha, infatti, reso necessario l'impiego di cooperative e liberi professionisti.

Per far fronte a questa situazione, sono state attivate **azioni di razionalizzazione** che, pur comportando una riduzione del 4% dei posti letto medi attivati, hanno consentito di **mantenere stabile il numero di ricoveri e di giornate erogate**, migliorando il tasso di occupazione dei posti letto disponibili.

Se il 2023 ha rappresentato l'anno della stabilizzazione post-Covid, il 2024 è stato l'anno della ripartenza e della costruzione del futuro. Un segnale significativo in questa direzione è l'acquisizione, con effetto dal 1° maggio 2024, della società **Hermitage Capodimonte**

a Napoli rinominata a seguito dell'acquisizione ICS Maugeri Hermitage S.r.l. Questa operazione consente di generare valore in un territorio – quello campano e, più in generale, del Sud Italia – che esprime un forte bisogno di assistenza sanitaria di qualità.

Nel 2024 si è poi avviato il **Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PINGLA)** che ha visto partecipare gli Istituti della Lombardia e l'IRCCS Maugeri Bari, che hanno manifestato una capacità di assorbire domanda di prestazioni e degenze superiori rispetto ai limiti dei finanziamenti regionali.

Per quanto riguarda l'**attività di ricovero**, nel 2024 si è registrato un aumento dei pazienti dimessi in regime ordinario con un valore costante delle giornate di degenza media. Si rileva, inoltre un incremento dei ricoveri Day Hospital e del tasso di occupazione. In crescita anche il numero di **prestazioni ambulatoriali**. Grazie alle migliori performance del Gruppo, sono **aumentati anche i proventi per la ricerca corrente** che nel 2024 sono stati pari a **4 milioni di euro**, in aumento del 25% rispetto al 2023, in linea con il valore del 2022.

Generiamo e distribuiamo valore a vantaggio di tutti

L'analisi del valore generato e distribuito mette in evidenza il **valore economico prodotto e il flusso di risorse economiche che il Gruppo Maugeri destina ai propri stakeholder**: dipendenti, fornitori di beni, servizi e capitale, Pubblica Amministrazione e comunità.

Il valore economico generato al 31 dicembre 2024 347 milioni di euro (+20% rispetto al 2022) e consiste principalmente in ricavi da prestazioni sanitarie SSN, in solvenza, proventi da ricerca scientifica e finanziari.

Il valore economico distribuito dal Gruppo Maugeri al 31 dicembre 2024 è pari a 296 milioni di euro (+5% rispetto al 2022), così ripartito tra gli stakeholder:

- **fornitori** 124 milioni di euro, che comprendono i costi per *facility*, farmaci e dispositivi medici,

- **beni economici**, apparecchiature elettromedicali e servizi, compresi i servizi manutentivi e alberghieri, le consulenze e le collaborazioni,
- **personale dipendente** 166 milioni di euro per stipendi e contributi previdenziali,
- **finanziatori** 6,5 milioni di euro, sotto forma di interessi bancari su prestiti a breve e medio-lungo termine,
- **Pubblica Amministrazione** -1,1 milioni di euro per imposte e oneri diretti e indiretti al netto dei contributi ricevuti e dei finanziamenti pubblici per la ricerca,
- **collettività** 198 mila euro sotto forma di adesione a reti e associazioni.

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO	2022	2023	2024
Valore della produzione	293.610.410 €	309.297.049 €	311.904.237 €
Costi per materie prime	35.432.952 €	35.555.988 €	34.577.316 €
Costi per servizi	69.446.810 €	62.882.976 €	70.285.046 €
Altri costi operativi	19.702.162 €	11.501.519 €	19.042.804 €
Oneri diversi di gestione	2.470.549 €	3.385.052 €	2.524.560 €
Costo del personale	158.324.351 €	163.429.167 €	165.666.957 €
EBITDA	8.233.586 €	23.663.946 €	19.807.554 €
Ammortamenti	23.246.402 €	17.965.756 €	17.530.490 €
Accantonamenti	800.000 €	2.883.506 €	3.471.814 €
EBIT	-15.812.816 €	2.883.506 €	-1.194.750 €
Proventi e oneri finanziari	1.426.676 €	4.631.509 €	6.006.503 €
EBT	-17.852.593 €	-2.634.003 €	-9.975.271 €
Imposte	-1.430.494 €	1.574.498 €	-1.121.765 €
Operazioni straordinarie	0 €	0 €	29.640.000 €
Reddito Netto	-16.422.099 €	-4.208.501 €	20.786.494 €

¹ Nel 2024 il bilancio è stato predisposto secondo i Principi Contabili Nazionali - OIC a differenza degli esercizi precedenti, redatti secondo i principi UE IFRS. I dati 2022 e 2023 sono stati, quindi, ricalcolati rispetto al Bilancio di Impatto 2023 per consentire un confronto tra dati omogenei nel triennio.

VALORE ECONOMICO GENERATO E DISTRIBUITO	2022	2023	2024
VALORE ECONOMICO GENERATO	290.391.470 €	304.343.615 €	347.125.388 €
Ricavi	279.547.121 €	294.462.950 €	297.910.647 €
Altri ricavi	8.982.627 €	9.392.581 €	9.518.554 €
Proventi finanziari e interessi	1.861.722 €	488.084 €	39.696.187 €
VALORE ECONOMICO DISTRIBUITO	282.223.813 €	286.899.141 €	295.700.251 €
Fornitori	125.440.144 €	120.592.515 €	124.451.737 €
Dipendenti	158.324.351 €	163.429.167 €	165.666.957 €
Pubblica Amministrazione	-4.731.961 €	-2.173.980 €	-1.108.830 €
Azionisti	0 €	0 €	0 €
Finanziatori	3.038.398 €	4.899.592 €	6.492.690 €
Collettività	152.881 €	151.846 €	197.697 €
VALORE ECONOMICO TRATTENUTO	8.167.657 €	25.381.782 €	51.425.137 €
Ammortamenti, svalutazioni, rettifiche, utili e perdite su cambi	24.046.402 €	20.780.440 €	21.002.304 €
Autofinanziamento	-16.491.846 €	-4.222.266 €	27.648.815 €
Accantonamenti	613.101 €	886.000 €	2.774.018 €

Il valore economico diventa crescita: i principali investimenti

Ogni anno, il Gruppo Maugeri realizza progetti di investimento strutturali che sono fondamentali per garantire gli standard di cura e assistenza del Modello Maugeri e ridurre l'impatto ambientale delle sue strutture.

Nel 2024 il Gruppo ha investito 2,2 milioni di euro in progetti di ristrutturazione ed efficientamento energetico delle sue strutture, che hanno permesso di conseguire una riduzione dei consumi, oltre che delle spese per le utenze. In particolare, si segnalano gli investimenti per il nuovo reparto per pazienti con disturbi dello spettro autistico dell'IRCCS Maugeri Veruno, il completamento del reparto solventi dell'IRCCS Maugeri Milano, le opere necessarie all'installazione del nuovo acceleratore lineare nell'IRCCS Maugeri Pavia e l'aggiornamento del Building Management System nell'IRCCS Maugeri Lumezzane.

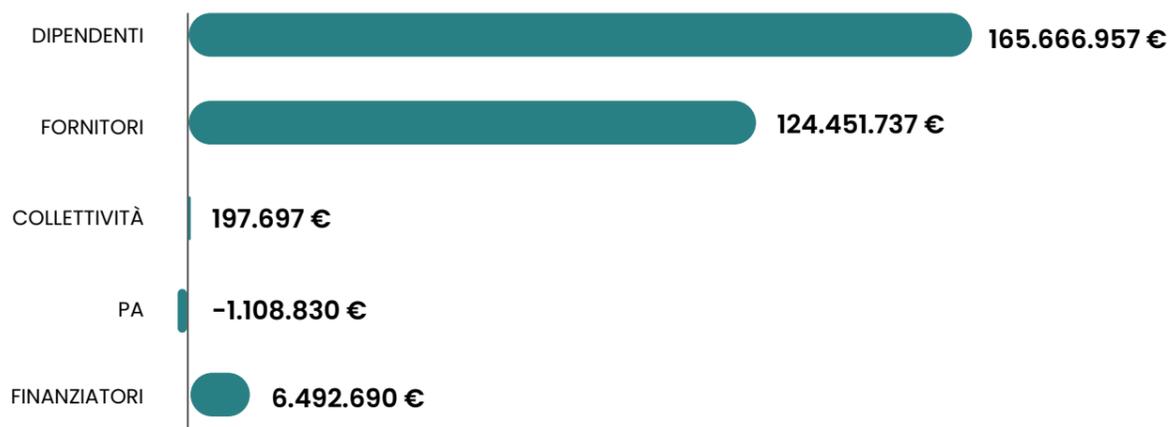
Lavori di adeguamento dell'IRCCS Maugeri Montescano

L'Istituto è oggetto di un piano di riqualificazione e adeguamento generale che prevede la riorganizzazione funzionale e tecnologica dell'intero complesso per perseguire diversi obiettivi di efficientamento, sia relativi a standard strutturali che organizzativi. Nel 2024 è stata completata la progettazione esecutiva dell'ultimo lotto di lavori che consentirà all'Istituto di assumere la sua configurazione definitiva.

Lavori di riorganizzazione del primo piano dell'IRCCS Maugeri Pavia

Nel 2024 è stata completata la progettazione esecutiva delle opere di riorganizzazione del primo piano. Il progetto prevede interventi puntuali di rifunzionalizzazione e fa parte di un più ampio studio che porterà alla riorganizzazione di tutti i piani di degenza.

VALORE ECONOMICO DISTRIBUITO (2024)



5.2 Catena di fornitura



Il Gruppo Maugeri si è avvalso nel 2024 dell'apporto di **1.724 fornitori**, a fronte di **19.600 ordini e contratti annui**. La rete di fornitori è costituita in prevalenza da aziende farmaceutiche, fornitori di soluzioni di ingegneria clinica, di servizi informatici, manutentivi e alberghieri. Alla base delle politiche di approvvigionamento vi è un costante impegno nella selezione di fornitori qualificati, con l'obiettivo primario di assicurare l'idoneità e l'elevata qualità dei beni e servizi acquistati.

Nel 2024 il **modello di centralizzazione degli acquisti** ha ulteriormente rafforzato le partnership già esistenti tra il Gruppo Maugeri e i suoi fornitori, favorendo anche la creazione di nuove collaborazioni. Questo approccio continua a garantire un equilibrio tra economicità, efficienza ed efficacia, consolidando una gestione degli acquisti orientata alla sostenibilità. Negli ultimi anni il Gruppo Maugeri ha introdotto un **sistema di valutazione dei fornitori, basato su criteri di sostenibilità economica e gestione del rischio: total cost of ownership e lifecycle costing**.

Questo sistema (vendor rating) definisce un albo di fornitori affidabili per capacità e continuità di fornitura, soluzioni di logistica e velocità di consegna. La procedura di qualificazione prevede la verifica della conformità del prodotto alla normativa di riferimento, la presenza di sistemi di gestione per la qualità certificati (ad esempio la certificazione ISO 9001:2015) e l'adozione di misure di sicurezza tecniche e organizzative adeguate a garantire la massima sicurezza nel trattamento dei dati personali. La selezione avviene attraverso trattativa privata e si fonda su

principi di imparzialità e indipendenza, sulla base di una verifica dell'assenza di conflitti di interessi. Il controllo è dinamico, basato di volta in volta sulla tipologia di fornitura.

Il **monitoraggio dei fornitori** viene effettuato semestralmente o comunque ogni qualvolta si presenti la necessità di rinnovo di un servizio, al sopraggiungere di criticità segnalate o di un nuovo fabbisogno espresso dagli Istituti. Particolare attenzione viene dedicata ai fornitori di **servizi strategici**, ossia servizi che:

- hanno un impatto sulla qualità delle prestazioni erogate,
- hanno un fatturato annuale elevato rispetto al conto economico del Gruppo Maugeri,
- presentano caratteristiche strutturali e organizzative impattanti sul Gruppo Maugeri,
- costituiscono servizi e forniture essenziali per lo svolgimento corretto e continuativo delle attività del Gruppo Maugeri.

A partire dal 2024, tramite il sistema di monitoraggio dei fornitori basato sul **Sistema del Gestore del contratto** implementato negli anni precedenti, le verifiche periodiche vengono eseguite digitalmente attraverso il **Portale Gestione Fornitori del Gruppo Maugeri**, rendendo il processo più efficiente e strutturato. Nel 2024 è proseguita l'implementazione del **sistema ERP (SAP)** – per la digitalizzazione delle richieste di acquisto degli Istituti – e del **sistema di Business Intelligence Qlik** – che consente di trasformare dati complessi in informazioni aziendali.



Inoltre, in via sperimentale, è stata avviata l'**adozione della firma digitale**, attualmente impiegata per la convalida di solo alcune tipologie di documenti (il primo campo di applicazione è stato nell'ambito degli acquisti con fondi pubblici).

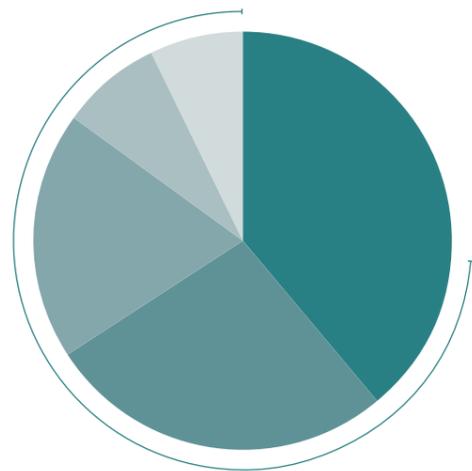
Nel 2024 la distribuzione del valore degli ordini tra i fornitori si concentra per il **100% su ordini di valore inferiore a 500.000 euro**. Per quanto riguarda i servizi di supporto – in particolare le manutenzioni di attrezzature, degli immobili e l'acquisto di farmaci urgenti – esistono maggiori opportunità di differenziazione a livello territoriale: nella selezione **viene privilegiata la prossimità del fornitore ai singoli Istituti**, valorizzando le realtà locali per incrementare le ricadute positive sui territori.

La centralizzazione degli acquisti ha ulteriormente rafforzato le partnership già esistenti tra il Gruppo Maugeri e i suoi fornitori, favorendo anche la creazione di nuove collaborazioni

Dimensione della supply chain

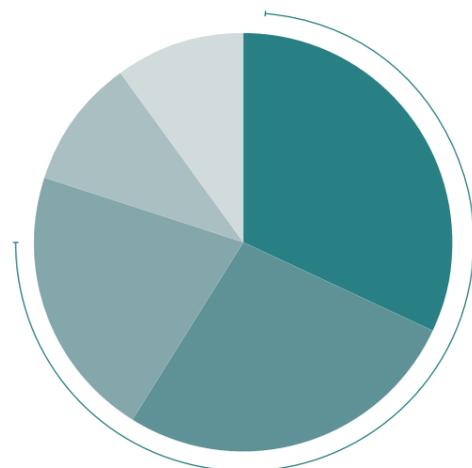
	2022	2023	2024
NUMERO TOTALE FORNITORI	1.555	1.671	1.724
VALORE DEGLI ACQUISTI	€ 94.391.979	€ 92.441.310	€ 92.784.711

DISTRIBUZIONE DEI FORNITORI PER CATEGORIA (2024)



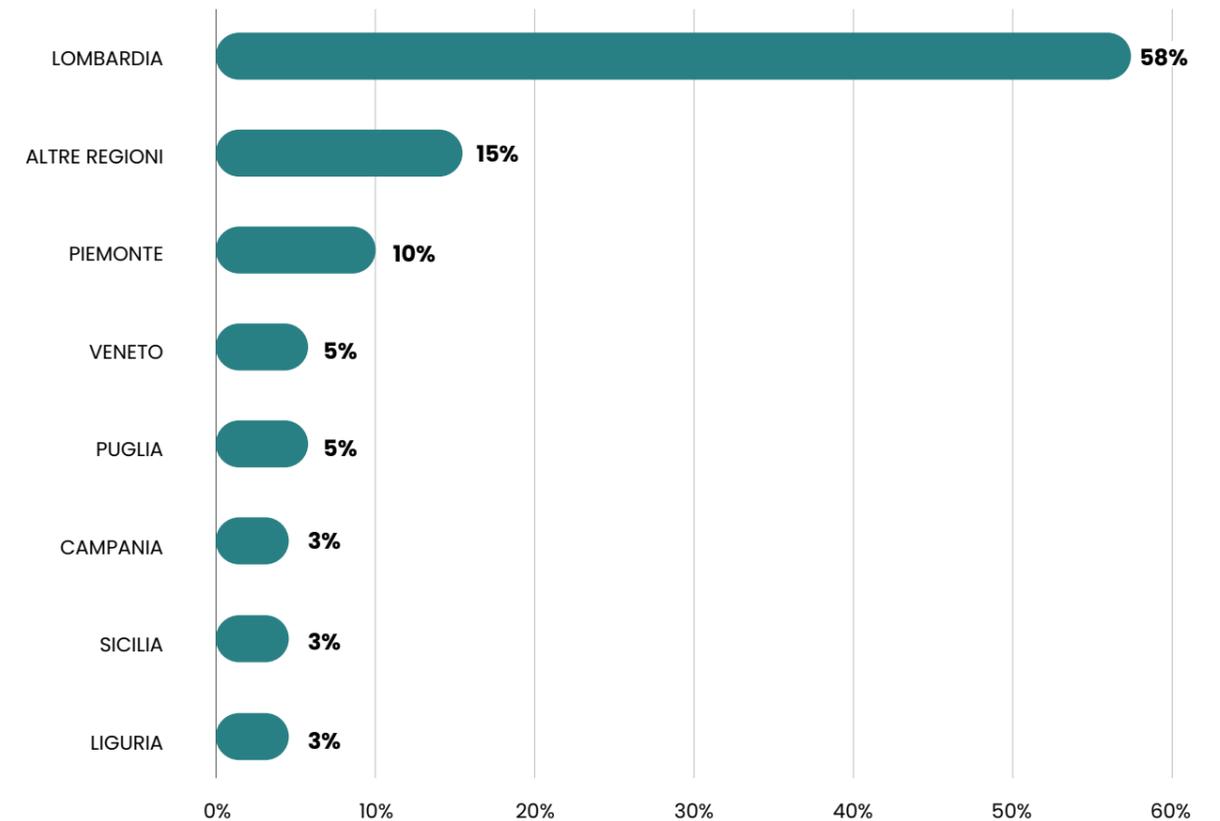
- 39%** Lavori, consulenze e altri servizi
- 27%** Farmaci e dispositivi medici
- 19%** Beni Economali
- 8%** Servizi di Facility
- 7%** Apparecchiature elettromedicali

DISTRIBUZIONE DEGLI ACQUISTI PER CATEGORIA (2024)



- 32%** Farmaci e dispositivi medici
- 27%** Lavori, consulenze e altri servizi
- 21%** Servizi di Facility
- 10%** Apparecchiature elettromedicali
- 10%** Beni Economali

DISTRIBUZIONE DEI FORNITORI PER AREA GEOGRAFICA (2024)



FOCUS

Il portale dei fornitori

Il Gruppo Maugeri è **tra i primi player della sanità privata a dotarsi di una piattaforma di procurement digitale** per una gestione efficace e trasparente dei processi di approvvigionamento e gestione degli acquisti. A partire dal 2024, per quanto riguarda il **Portale Fornitori (Jagger)** implementato per la prima volta nell'anno precedente, è possibile la **digitalizzazione del monitoraggio delle forniture strategiche**, con l'obiettivo di standardizzare i processi e qualificare i fornitori anche in base ai criteri di sostenibilità sociale, ambientale e di sicurezza sul lavoro. Su **681** fornitori iscritti al Portale: il **46%** possiede la ISO 9001 e la EMAS/SA 8000, il **17%** la ISO 14001, mentre il **12%** la ISO 45001. Uno dei prossimi risultati attesi è l'utilizzo di applicazioni di intelligenza artificiale specifiche per la governance, la qualità e il risk management nei processi di supply chain, ambiti di presidio strategici per il servizio ospedaliero.

GRI Content Index

La tabella presenta per ciascuno dei temi materiali individuati dal Gruppo Maugeri le informative fornite nel Bilancio di Impatto rispetto agli **Standard GRI 2021** e ai relativi **Standard ESRS**.

STANDARD	INDICATORI	RIFERIMENTI NEL TESTO	RIFERIMENTO ESRS
GRI 2 – INFORMATIVE GENERALI			
2-1	Dettagli organizzativi	Pagine 30-33	-
2-2	Entità incluse nella rendicontazione di sostenibilità dell'organizzazione	Pagine 6-7	BP-1
2-3	Periodo di rendicontazione, frequenza e riferimento di contatto	Pagine 6-7	-
2-4	Revisione delle informazioni	Pagine 6-7	-
GRI 2 – ATTIVITÀ E LAVORATORI			
2-6	Attività, catena del valore e altri rapporti di business	Pagine 14-17; 99-100; 238-241	SBM-1 GI-2
2-7	Dipendenti	Pagine 54-56	SBM-1 SI-1 SI-6
2-8	Lavoratori non dipendenti	Pagina 54-55	SI-7
GRI 2 – GOVERNANCE			
2-9	Struttura e composizione della Governance	Pagine 32-33	GOV-1
2-10	Nomina e selezione del massimo organo di governo	Pagina 30-31	-
2-11	Presidente del massimo organo di Governo	Pagina 30-31	-
2-12	Ruolo del massimo organo di governo nel controllo della gestione degli impatti	Pagina 30-31	
2-13	Delega di responsabilità per la gestione di impatti	Pagina 30-31	GOV-1 GOV-2
2-14	Ruolo del massimo organo di governo nella rendicontazione di sostenibilità	Pagina 30-31	
2-21	Rapporto di retribuzione totale annuale	Pagina 58	SI-16
GRI 2 – STRATEGIA, POLITICHE E PRASSI			
2-22	Dichiarazione sulla strategia di sviluppo sostenibile	Pagine 4-5; 25	SBM-1
2-23	Impegno in termini di policy	Pagine 25; 31; 34-35	-
2-27	Conformità a leggi e regolamenti	Pagina 34-35	GI-1
2-28	Appartenenza ad associazioni	Pagine 212-217	-
GRI 2 – COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER			
2-29	Approccio al coinvolgimento degli stakeholder	Pagine 26-27	SBM-2
2-30	Contratti collettivi	Pagina 54	SI-8
GRI 3 – TEMI MATERIALI 2021			
3-1	Processo di determinazione dei temi materiali	Pagina 44	SBM-3 IRO-1
3-2	Elenco di temi materiali	Pagina 45	MDR-P MDR-A
3-3	Gestione dei temi materiali	Pagine 34-241	MDR-M

STANDARD	INDICATORI	RIFERIMENTI NEL TESTO	RIFERIMENTO ESRS
ECONOMICO			
GRI 201 – PERFORMANCE ECONOMICA 2016			
201-1	Valore economico diretto generato e distribuito	Pagine 235	-
GRI 203 – IMPATTI ECONOMICI INDIRETTI			
203-1	Investimenti in infrastrutture e servizi supportati	Pagina 237	-
GRI 204 – PRASSI DI APPROVVIGIONAMENTO 2016			
204-1	Proporzione della spesa effettuata a favore di fornitori locali	Pagine 239; 341	-
GRI 205 – ANTICORRUZIONE 2016			
205-2	Comunicazione e formazione su normative e procedure anticorruzione	Pagina 34-35	GI-3
205-3	Incidenti confermati di corruzione e misure adottate	Pagina 34-35	GI-4
AMBIENTALE			
GRI 302 – ENERGIA 2016			
302-1	Consumo di energia interno all'organizzazione	Pagine 225-226	EI-2 EI-3 EI-5
302-4	Riduzione del consumo di energia	Pagine 225-226	
GRI 303 – ACQUA ED EFFLUENTI 2018			
303-3	Prelievo idrico	Pagina 229	E3-1 E3-4
GRI 305 – EMISSIONI 2016			
305-1	Emissioni di gas a effetto serra (GHG) dirette (Scope 1)	Pagine 226	
305-2	Emissioni di gas a effetto serra (GHG) indirette da consumi energetici (Scope 2)	Pagine 226	EI-6
305-4	Intensità delle emissioni di gas a effetto serra (GHG)	Pagina 225-226	
305-5	Riduzione di emissioni di gas a effetto serra (GHG)	Pagina 225-226	
GRI 306 – RIFIUTI 2020			
306-1	Generazione di rifiuti e impatti significativi correlati ai rifiuti	Pagine 227-228	
306-2	Gestione di impatti significativi correlati ai rifiuti	Pagine 227-228	
306-3	Rifiuti generati	Pagina 227-228	E5-1 E5-2 E5-5
306-4	Rifiuti non conferiti in discarica	Pagina 227-228	
306-5	Rifiuti conferiti in discarica	Pagina 227-228	
SOCIALE			
401 – OCCUPAZIONE 2016			
401-1	Assunzioni di nuovi dipendenti e avvicendamento dei dipendenti	Pagina 57	SI-6

STANDARD	INDICATORI	RIFERIMENTI NEL TESTO	RIFERIMENTO ESRS
403 – SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO 2018			
403-1	Sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro	Pagina 62	SI-1
403-2	Identificazione del pericolo, valutazione del rischio e indagini sugli incidenti	Pagine 62-66	SI-3
403-3	Servizi per la salute professionale	Pagina 62	-
403-4	Partecipazione e consultazione dei lavoratori in merito a programmi di salute e sicurezza sul lavoro e relativa comunicazione	Pagine 62; 64-66	-
403-5	Formazione dei lavoratori sulla salute e sicurezza sul lavoro	Pagina 59	-
403-6	Promozione della salute dei lavoratori	Pagina 66	-
403-7	Prevenzione e mitigazione degli impatti in materia di salute e sicurezza sul lavoro direttamente collegati da rapporti di business	Pagine 64-6	SI-4 S2-4
403-9	Infortuni sul lavoro	Pagina 63	SI-4 SI-14
404 – FORMAZIONE E ISTRUZIONE 2016			
404-2	Programmi di aggiornamento delle competenze dei dipendenti e di assistenza nella transizione	Pagine 58-60	SI-1
404-3	Percentuale di dipendenti che ricevono periodicamente valutazioni delle loro performance e dello sviluppo professionale	Pagina 58	-
405 – DIVERSITÀ E PARI OPPORTUNITÀ			
405-1	Diversità negli organi di governance e tra i dipendenti	Pagine 30; 55; 61	SI-1 SI-9
405-2	Rapporto tra salario di base e retribuzione delle donne rispetto agli uomini	Pagina 61	SI-16
GRI 406 – NON DISCRIMINAZIONE 2016			
406-1	Episodi di discriminazione e misure correttive adottate	Pagina 61	SI-17
GRI 413 – COMUNITÀ LOCALI 2016			
413-1	Operazioni con il coinvolgimento della comunità locale, valutazioni degli impatti e programmi di sviluppo	Pagina 66-67; 76-97; 204-220	S3-1
GRI 416 – SALUTE E SICUREZZA DEI CLIENTI 2016			
416-1	Valutazione dell'impatto sulla salute e sulla sicurezza delle categorie di prodotti e servizi	Pagine 76-97; 102-112; 172-173	S4-1 S4-2 S4-3 S4-4

I NOSTRI ISTITUTI

IRCCS
BARI
via Generale Nicola Bellomo, 73/75
70124 Bari (BA)
080/7814111
bari@icsmaugeri.it

IRCCS
CASTEL GOFFREDO
via Ospedale, 36
46042 Castel Goffredo (MN)
0376/77471
castelgoffredo@icsmaugeri.it

ICS
GENOVA
via Missolungi, 14
16167 Genova
010/307911
ge.nervi@icsmaugeri.it

ICS
LISSONE
via Monsignor Bernasconi, 16
20851 Lissone (MB)
039/46571
lissone@icsmaugeri.it

IRCCS
LUMEZZANE
via Mazzini, 129
25065 Lumezzane (BS)
030/8253011
lumezzane@icsmaugeri.it

ICS
MARINA DI GINOSA
via della Chiesa, 4
74025 Marina di Ginosa (TA)
099/8279611
marinadiginosa@icsmaugeri.it

IRCCS
MILANO
via Camaldoli, 64
20138 Milano
02/507259
mi.camaldoli@icsmaugeri.it

ICS
MISTRETTA
via Salamone, 99
98073 Mistretta (ME)
0921/389572
mistretta@icsmaugeri.it

IRCCS
MONTESCANO
via per Montescano, 35
27040 Montescano (PV)
0385/2471
montescano@icsmaugeri.it

ICS
PAVIA BOEZIO
via Boezio, 28
27100 Pavia
0382/5931
pv.boezio@icsmaugeri.it

IRCCS
PAVIA
via S. Maugeri, 10
27100 Pavia
0382/5921
pv.maugeri@icsmaugeri.it

ICS
RIBERA
via Circonvallazione
92016 Ribera (AG)
0925/562225
ribera@icsmaugeri.it

ICS
SCIACCA
via Pompei c.da Seniazza
92019 Sciacca (AG)
0925/962359
sciacca@icsmaugeri.it

IRCCS
TELESE TERME
via Bagni Vecchi, 1
82037 Telesse Terme (BN)
0824/909111
teleseterme@icsmaugeri.it

ICS
TORINO
via S. Giulia, 60
10124 Torino
011/8151611
torino@icsmaugeri.it

IRCCS
TRADATE
via Roncaccio, 16
21049 Tradate (VA)
0331/829111
tradate@icsmaugeri.it

IRCCS
VERUNO
via per Revislate, 13
28010 Veruno (NO)
0322/884711
veruno@icsmaugeri.it

ICS
HERMITAGE MAUGERI NAPOLI*
via Cuppo delle Tozzole, 2
(ingresso via Milano, 69)
80145 Napoli
081/7483001
napoli@icsmaugeri.it

CENTRO RICERCHE
AMBIENTALI
PADOVA
via Atene, 9
35010 Perarolo di Vigonza (PD)
049/8064511
cra.padova@icsmaugeri.it

I POLIAMBULATORI

MAUGERI MILANO - CLEFI
via Clefi, 9
20146 Milano
02/43069511
mi.clefi@icsmaugeri.it

MAUGERI LODI
via S. Giacomo, 15/a
26900 Lodi (LO)
0371/09890
lodi@icsmaugeri.it

MAUGERI MILANO - AUGUSTO*
via Visconti di Modrone, 3
20122 Milano
02/76014645
mi.augusto@icsmaugeri.it

CODOGNOSALUTE**
via Alberici, 28
26845 - Codogno (LO)
0377/778049
info@codognosalute.it

LODISALUTE**
via S. Giacomo, 19/B
26900 Lodi (LO)
info@lodisalute.it

SANTANGELOSALUTE**
VIA G. Mazzini, 32
26866 Sant'Angelo Lodigiano (LO)
0371/091185
info@santangelosalute.it

* Partecipata interamente da ICS Maugeri
** Attraverso società partecipata da ICS Maugeri



IL TUO 5 X MILLE

Il 5x1000 alla Fondazione Salvatore Maugeri: un aiuto alla ricerca.

La Fondazione Salvatore Maugeri finanzia, per statuto, la ricerca di ICS Maugeri Spa Società Benefit.

Per questo, **firmare per**

la destinazione del 5x1000

dell'IRPEF alla "Fondazione Salvatore Maugeri - Clinica del Lavoro e della Riabilitazione" significa sostenere la ricerca che viene svolta negli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico-IRCCS, negli Istituti Clinico Scientifici e nel Centro Ricerche Ambientali di ICS Maugeri.



Destinare il 5x1000 è semplice e senza nessun aggravio per il contribuente.

Per farlo, basta compilare la casella "Finanziamento della Ricerca Scientifica e della Università" presente all'interno dei modelli 730, REDDITI e CU 2025, **indicando il codice fiscale 00305700189** e apponendo la propria firma.

Un gesto semplice, che si tradurrà in un'azione concreta a favore della ricerca scientifica.

Il Bilancio di Impatto 2024 è pubblicato sul sito web della Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. Società Benefit

www.icsmaugeri.it

Per ogni ulteriore informazione:

CSR and Quality Assurance
Email: qualita.centrale@icsmaugeri.it
Tel: +39 0382 592500



Maugeri

Ricerca. Cura. Persone.

ICS Maugeri Spa Società Benefit - IRCCS
Via Salvatore Maugeri, 4 - 27100 Pavia
www.icsmaugeri.it