AISPO

BILANCIO SOCIALE

ANNO 2022

Il Bilancio Sociale 2022 di AISPO è stato curato da:

Anna Bonanomi
Federico Chiodi Daelli
Daniela Ghidini
Elisa Pellegrini
Gaia Sorini
Rebecca Zanuso

Il Bilancio Sociale è consultabile sul sito di AISPO al seguente indirizzo:
www.aispo.org

Per ulteriori informazioni:

AISPO – Associazione Italiana per la Solidarietà tra i Popoli
Via Olgettina, 58,
20132 Milano MI
Tel. 02 2643 4481
aispo@hsr.it

Approvato dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 18/05/2023
e comunicato all'Assemblea dei Soci in data 06/06/2023

INDICE

LETTERA DEL PRESIDENTE **4**
Nota introduttiva e metodologica **6**
1. IDENTITA' **7**
1.1 La nostra storia 7
1.2 Contesto di riferimento 8
1.3 Chi siamo: missione, valori 8
1.4 Gli ambiti territoriali di intervento 10
1.5 Le nostre azioni e i nostri interventi: cosa facciamo 13
1.6 Governance 15
1.7 Struttura organizzativa 18
1.8 La mappa dei nostri stakeholder 19
Chi sono i nostri portatori di interesse 19
Canali di ascolto e dialogo 20
1.9 Coordinamento e reti associative 21
1.10 Certificazioni, premi e riconoscimenti 21
2. SOSTENIBILITÀ SOCIALE E AMBIENTALE **24**
2.1 Le persone di AISPO 24
I soci 24
I collaboratori 25
I volontari 28
La formazione 28
La salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro 29
2.2 Gli utenti di AISPO 29
Overview dei principali risultati di AISPO 29
Progetti di sviluppo 30
Progetti in contesti emergenziali/post-emergenza 36
Attività di formazione 39
Donatori 42
Partner 43
2.4 Istituzioni nazionali e locali 44
2.5 I fornitori di AISPO 45
2.6 Media e comunicazione 45
Media 45
2.7 L'ambiente e il territorio 47
3. SOSTENIBILITA' ECONOMICA **48**
3.1 Sintesi delle informazioni finanziarie e patrimoniali 48
Rendiconto gestionale 51
3.2 Analisi delle risorse raccolte 53
3.3 Utilizzo delle risorse raccolte 53

LETTERA DEL PRESIDENTE

Carissimi,

Un altro intenso anno ricco di attività, per la maggior parte ad alto contenuto tecnico, ha visto impegnata la nostra Associazione per il rafforzamento di sistemi sanitari fragili. Rispetto all'anno scorso non ci sono Paesi nuovi in cui abbiamo avviato progetti, ma stiamo continuando ad insistere su aree in cui manteniamo la nostra presenza allo scopo di non lasciare che quanto in precedenza realizzato non venga utilizzato secondo l'impostazione data. Egitto, Regione Autonoma del Kurdistan – Nord Iraq, Sierra Leone, Sudan, Sud Sudan, Mozambico e Madagascar: in ognuno di questi paesi stiamo insistendo sulla buona sanità, sulla cura del paziente. Tutto ciò non solo attraverso riabilitazioni o espansioni di reparti ospedalieri o centri di salute, ma anche e soprattutto attraverso un'intensa attività di formazione che vede coinvolti i nostri sanitari sul campo ed i nostri infermieri esperti dell'Università Vita e Salute e dell'Ospedale San Raffaele. Cito questa collaborazione perché è davvero importante e fornisce un approccio di sistema che consente ai nostri infermieri di proporre un intervento impattante a livello istituzionale: nel Kurdistan Iracheno con l'Università di infermieristica ed il Politecnico di Dhuok; in Egitto con il Ministero della Sanità Egiziano; in Sudan con l'Università dei Comboniani a Khartoum. Questa assistenza tecnica è orientata principalmente a fornire quegli strumenti indispensabili per la formazione infermieristica e far sì che l'infermiere, pilastro di un sistema sanitario evoluto, possa essere in grado di incidere davvero sulla salute del paziente che assiste. Parlando di Khartoum non posso non far trasparire il senso di ansia e preoccupazione per quanto sta succedendo in Sudan, il Paese in cui abbiamo in questo momento il maggior numero di progetti. A seguito dei disordini scoppiati nella capitale in aprile 2023 tra Esercito e paramilitari, il Paese si trova in una situazione disastrosa sia dal punto di vista della sicurezza che della crisi umanitaria che già sta prendendo forma. AISPO è in Sudan dal 2016 negli Stati del Mar Rosso, di Kassala e di Khartoum. A Kassala e a Port Sudan la situazione appare, al momento, ancora tranquilla, a differenza di Khartoum dove l'Università dei Comboniani con la quale stiamo collaborando per la realizzazione di una Facoltà di Scienze infermieristiche di livello internazionale, si trova nel bel mezzo del campo di battaglia. In Mozambico abbiamo iniziato un nuovo progetto finanziato da ENI per la creazione di un reparto di terapia intensiva e di radiologia presso l'Ospedale Provinciale di Pemba, nel Nord del Paese. In Sierra Leone stiamo costruendo il secondo centro trasfusionale del paese, a Makeni, e continuando a sostenere il Centro da noi realizzato nella capitale Freetown durante la prima fase. In Egitto abbiamo concluso a fine marzo 2023 un'importante iniziativa in 5 Governatorati che ha visto la formazione di circa 5.400 infermieri attraverso 364 corsi di formazione continua. Una nuova fase progettuale in Egitto è già in cantiere per estendere la formazione e la metodologia utilizzata anche ai popolosi Governatorati di Cairo, Giza ed Alessandria. Continua il nostro impegno nel Kurdistan Iracheno sia sul fronte, già citato, della formazione infermieristica, sia attraverso la conversione di un Ospedale di Emergenza in un Oncology Centre. In Sud Sudan stiamo sostenendo diversi centri di salute e due Ospedali, ad includere il principale servizio pubblico della città di Wau.
E' con lo spirito di portare eccellenza in situazione difficili che ogni giorno, con convinzione, implementiamo ed immaginiamo progetti che possano produrre un concreto seme di sviluppo che abbia la sua ricaduta sulla qualità della cura.

Il Presidente

Prof. Fabio Ciceri

Il

Presidente di AISPO Fabio Ciceri alla Conferenza finale del progetto "Sostegno al miglioramento dell'assistenza infermieristica in 3 governatorati in Egitto"

Nota introduttiva e metodologica

AISPO da oltre 30 anni si occupa di progetti di pubblica utilità in ambito sanitario a livello internazionale e, da diverso tempo, sente la necessità di comunicare in modo trasparente e condiviso con tutti gli interlocutori al fine di comprendere e far comprendere il proprio impatto sulle persone e sul territorio in cui opera.

Per questa ragione, per l'anno 2022 si è deciso di realizzare il primo Bilancio Sociale di seguito esposto, frutto del lavoro e del coinvolgimento dei diversi responsabili ed uffici dell'Associazione.

La struttura del documento è stata realizzata prendendo come riferimento:

- gli standard di rendicontazione elaborati da G.B.S. Gruppo per il Bilancio Sociale;
- il Decreto attuativo del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 04/07/2019, contenente le Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale da parte degli enti del Terzo Settore";

I dati presentati sono relativi all'esercizio 2022 ed è intenzione di AISPO continuare la rendicontazione nei prossimi anni al fine di costruire uno storico tale per cui le informazioni ivi contenute possano essere comparate e confrontate, anche allo scopo di ricavarne indicatori di performance.

Con questo strumento si vuole raccontare il proprio percorso di crescita e le proprie potenzialità.

Il documento è suddiviso nelle seguenti sezioni:

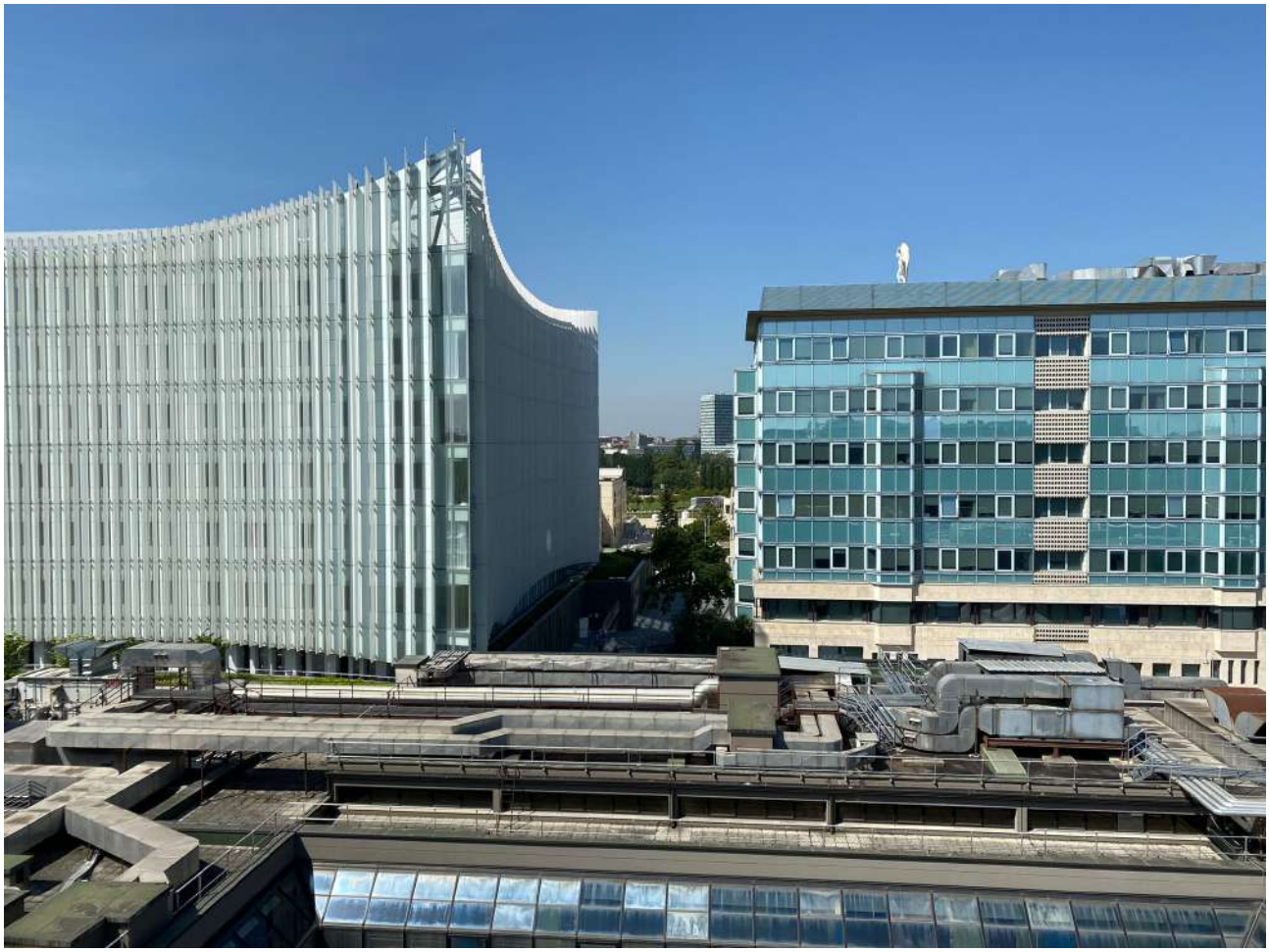
- Identità: in cui viene esplicitato "chi è" AISPO, attraverso riferimenti alla propria storia, missione, attività perseguite, valori ai quali si conforma, governance, struttura organizzativa, persone coinvolte, portatori di interesse con cui interagisce.
- Sostenibilità sociale e ambientale: sezione centrale del Bilancio Sociale, in cui viene comunicato il valore delle persone che compongono e circondano AISPO e l'importanza del legame con i territori in cui opera. Include, inoltre, alcune prime riflessioni sulle tematiche di impatto ambientale delle proprie attività.
- Sostenibilità economica: in cui i principali dati e risultati economico-finanziari sono stati sintetizzati e rielaborati per aumentare la comprensione e la fruibilità di questa tipologia di informazioni da parte di tutti i portatori di interesse, con particolare attenzione alle modalità con cui sono state impiegate le risorse raccolte.
- Obiettivi di miglioramento: in cui vengono riportati una serie di obiettivi auspicabili per le prossime annualità.

1. IDENTITA’

1.1 La nostra storia

AISPO, Associazione Italiana per la Solidarietà tra i Popoli, è una Organizzazione Non Governativa legata all’Ospedale San Raffaele con sede operativa al suo interno. Nasce nel 1984, dalla volontà di alcuni operatori dell’Ospedale con lo scopo di portare cure e assistenza nei Paesi in via di sviluppo.

AISPO è specializzata nella realizzazione di progetti di cooperazione internazionale in ambito sanitario e implementa progetti per combattere la povertà, l’ingiustizia sociale e le numerose malattie che colpiscono le persone più povere del mondo.



Fonte: vista dell’Ospedale San Raffaele dagli uffici della ONG AISPO.

1.2 Contesto di riferimento

AISPO opera in molti Paesi in via di sviluppo e in aree di crisi: ad oggi è presente nella Regione Autonoma del Kurdistan (Iraq), in Sudan, in Sud Sudan, in Egitto, in Sierra Leone, in Libano, in Mozambico, in Madagascar e in Colombia.

Nella progettazione e nella realizzazione delle attività AISPO si allinea con le priorità dei principali Donatori italiani (Cooperazione Italiana) ed internazionali (Nazioni Unite, Unione Europea), con i Principi Guida nel settore della salute globale, con le politiche sanitarie dei Paesi beneficiari e con i principi internazionali relativi all'efficacia degli aiuti umanitari, come gli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile per il 2030.

1.3 Chi siamo: missione, valori

AISPO si impegna a migliorare la salute di tutti, specialmente i più vulnerabili, sostenendo i sistemi sanitari pubblici dei Paesi in crisi, nel rispetto dei presupposti fondamentali di umanità, neutralità, imparzialità ed indipendenza degli interventi.

AISPO si avvale della collaborazione di personale tecnico e clinico altamente qualificato, che seleziona secondo principi di parità di trattamento e non discriminazione.

Inaugurazione dei nuovi centri di salute Khalid Ibn Al Walid, Al Wifaq, Al Shiffa a Port Sudan alla presenza del Ambasciatore italiano in Sudan e dello staff AISPO.

Il nostro Codice Etico

Il Codice Etico di AISPO viene fatto firmare a tutti i collaboratori e contiene le corrette norme di comportamento da adottare quando si lavora sui progetti.

CODICE ETICO DI CONDOTTA PER IL PERSONALE

Il presente Codice Etico di condotta del personale costituirà parte integrante del contratto tra AISPO e i collaboratori della ONG, con qualunque tipologia di contratto e incarico e a qualunque titolo impiegati presso la sede e gli uffici all'estero.

Principi generali

L'azione amministrativa si svolge nel pieno rispetto dei principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività e trasparenza tenendo conto di eventuali nuove circostanze, cambiamenti, nonché dell'evoluzione delle richieste e dei bisogni che si presentano nel contesto internazionale e agendo in una posizione di indipendenza e imparzialità.

AISPO pone particolare attenzione ad evitare e sanzionare qualsiasi atto offensivo per la dignità della persona umana, seguendo - in primo luogo - i requisiti dettati dal codice di condotta per la prevenzione e il contrasto delle molestie, degli abusi e dello sfruttamento sessuale. AISPO è attenta nella creazione e gestione di luoghi di lavoro idonei per la sicurezza e la salute dei dipendenti e di coloro che vi hanno accesso, nel rispetto delle normative nazionali ed internazionali in materia.

La versione completa del Codice Etico di AISPO è consultabile sul sito della ONG:

http://aispo.org/wp-content/uploads/2021/01/AISPO-codice-etico-ITA.pdf

Scannerizza il QR Code per consultare il nostro Codice Etico

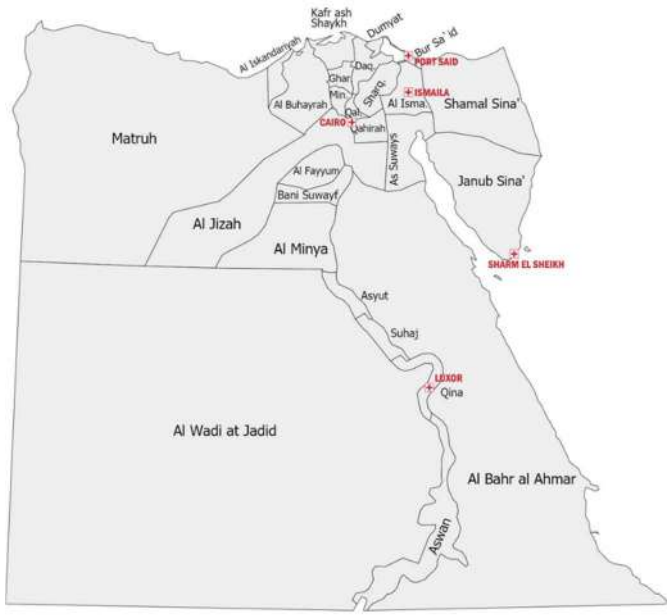
1.4 Gli ambiti territoriali di intervento

Fonte: https://aispo.org/en/where-we-work/

Scannerizza il QR Code per visualizzare le mappe dei singoli Paesi

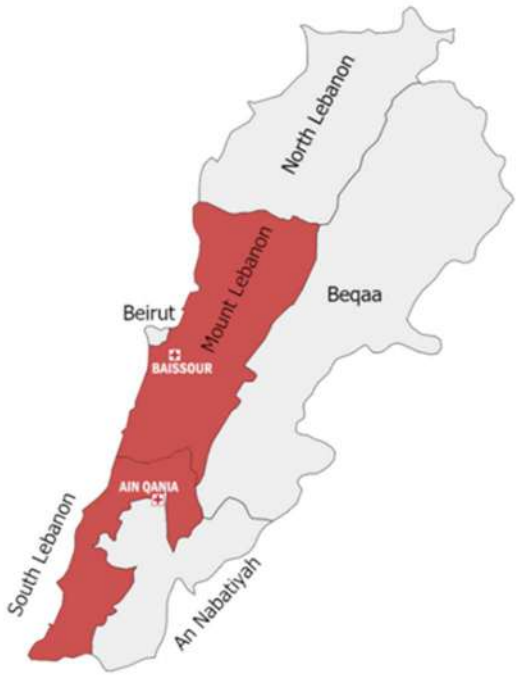
AISPO opera in 8 Paesi nel mondo, nello specifico:

Egypt



Iraqi Kurdistan

Lebanon



Madagascar

Mozambique

Sierra Leone

South Sudan

Sudan

1.5 Le nostre azioni e i nostri interventi: cosa facciamo

AISPO realizza:

- progetti di sviluppo nel settore sanitario, sostenendo, con risorse umane e materiali, ospedali, centri di salute e dispensari. Offre expertise e assistenza tecnica per migliorare i servizi sanitari di base, sostenere gli ospedali generali, attuare programmi sanitari nazionali e potenziare unità ospedaliere altamente specializzate. Queste attività si basano su ambiziosi progetti di opere civili per riabilitare ed equipaggiare unità ospedaliere, in collaborazione con le autorità pubbliche dei Paesi di intervento, sia a livello locale che nazionale, garantendo una reale cooperazione e la sostenibilità dei progetti. AISPO mira a raggiungere anche le aree più remote, che sono spesso le più bisognose, utilizzando cliniche mobili;

- interventi di emergenza e post-emergenza, per far fronte alle sofferenze causate dai fenomeni naturali, dalle epidemie e dalle guerre. AISPO fornisce assistenza e servizi sanitari, di base e specifici, alle persone colpite dalle emergenze croniche, alle comunità ospitanti che accolgono rifugiati e sfollati, alle vittime di tsunami e terremoti;

- attività di formazione, un elemento chiave di tutti i progetti AISPO, sia di sviluppo che di emergenza. Esperti e specialisti vengono inviati in loco per supportare programmi di formazione continua, affiancamento “on the job”, implementare workshop, corsi e conferenze e per trasferire, quindi, le competenze sanitarie necessarie ad uno sviluppo locale autonomo e indipendente. Inoltre, AISPO facilita l’organizzazione di corsi di formazione e borse di studio presso l’Ospedale San Raffaele a Milano, indirizzati al personale sanitario, tecnico e manageriale dei Paesi beneficiari.

I nostri annual report

L'annual report di AISPO viene prodotto ogni anno e contiene le informazioni sui progetti della ONG, quali: donatore, importo, attività realizzate e risultati raggiunti, numero di beneficiari, foto.

Il report annuale di AISPO è consultabile sul sito della ONG.

1.6 Governance

Assemblea dei Soci

- L'Assemblea degli associati è un momento fondamentale di confronto, atto ad assicurare una corretta gestione dell'Associazione ed è composta da tutti gli associati, ognuno dei quali ha diritto ad un voto;
- essa è convocata almeno una volta all'anno in via ordinaria per l'approvazione del rendiconto gestionale predisposto dall'organo direttivo ed in via straordinaria quando sia richiesta dal Consiglio di Amministrazione o da almeno un decimo degli associati;
  In prima convocazione, l'Assemblea ordinaria è valida se è presente la maggioranza dei soci e delibera validamente con la maggioranza dei presenti; in seconda convocazione, la validità prescinde dal numero dei presenti. L'Assemblea straordinaria delibera in prima convocazione con la presenza di due terzi dei soci e col voto favorevole della maggioranza, mentre, invece, in seconda convocazione la validità è sottoposta alla presenza di almeno la metà più uno dei soci;
- gli associati possono farsi rappresentare in Assemblea solo da altri associati, conferendo delega scritta. A ciascun associato possono essere conferite massimo tre deleghe. Nel caso in cui il numero degli associati, durante la vita dell'Associazione, diventi superiore a cinquecento, a far tempo dalla prima Assemblea successiva al superamento di tale numero, ciascun associato avrà diritto a massimo cinque deleghe. Il numero delle deleghe tornerà ad essere pari a massimo tre nel caso in cui il numero degli associati divenga nuovamente inferiore a cinquecento;
- la convocazione viene comunicata con avviso pubblico affisso all'albo della sede almeno 15 giorni prima della data dell'Assemblea, ovvero per mezzo di mail contenente l'ordine del giorno, luogo, data ed ora. Delle delibere assembleari deve essere data pubblicità mediante affissione all'albo della sede del relativo verbale;
- le assemblee sono presiedute dal Presidente del Consiglio di Amministrazione e le funzioni di segretario verbalizzante vengono affidate ad un associato dal Presidente, a meno che non siano assolte dal notaio. È consentito l'intervento in Assemblea mediante videoconferenza, ovvero a mezzo Skype;
- l'Assemblea degli associati può deliberare di costituire uno o più patrimoni destinati ad uno specifico affare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 2447-bis e seguenti del codice civile e dell'art. 10 del D.Lgs. 117/2017;
- possono rivestire la qualifica di associato tutte le persone fisiche che condividono la finalità dell'ente e che si impegnino per consentirne la realizzazione. Possono, inoltre, rivestire la qualifica di associato altri enti del Terzo Settore o senza scopo di lucro. Potranno essere associate le persone la cui domanda di ammissione verrà accettata dal Consiglio di Amministrazione e che verseranno, qualora richiesto, all'atto della ammissione, la quota associativa;
- gli associati sono tenuti al versamento del contributo in una unica soluzione;
- l'ammissione di un nuovo associato è fatta con deliberazione degli amministratori su domanda dell'interessato ed annotata nel libro degli associati. Gli amministratori devono motivare l'eventuale rigetto della domanda entro trenta giorni dalla presentazione della stessa e comunicarla agli interessati. Chi ha proposto la domanda può, entro sessanta giorni dalla comunicazione della deliberazione di rigetto, chiedere che sulla istanza si pronunci l'Assemblea in occasione della successiva convocazione. In nessun caso possono essere poste in essere discriminazioni nella ammissione di nuovi associati;
- le quote associative non sono trasmissibili;

- gli Enti di cui all'art. 1 si definiscono soci fondatori, così come le persone presenti all'atto costitutivo dell'Associazione;
- l'Assemblea è composta da **34** persone, di cui 16 donne e 18 uomini.

La partecipazione assembleare	2022
Assemblee svolte (n.)	1 (8 giugno 2022)
di cui:	
Ordinarie (n.)	1
Straordinarie (n.)	0
Partecipazione dei soci (%)	38,2%

I soci nell'Assemblea sono stati coinvolti sui seguenti temi:

- Relazione sull'attività svolta dall'Associazione;
- Approvazione del rendiconto al 31.12.2021 e relativi allegati; delibere inerenti e con-seguenti.

Consiglio di Amministrazione:

- Il Consiglio di Amministrazione è composto da sette membri, eletti dall'Assemblea, in possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza. Il Consiglio è validamente costituito quando sono presenti almeno quattro membri; durano in carica tre anni;
- i membri del Consiglio di Amministrazione possono svolgere la loro attività gratuitamente ovvero, in alternativa, in via onerosa, con retribuzioni che non configurino distribuzioni indirette di utili. Inoltre possono ricevere rimborsi per far fronte alle spese sostenute, purché documentate;
- di ogni riunione deve essere redatto verbale, da parte di un segretario nominato volta per volta tra i membri del Consiglio, e deve essere sottoscritto dal Segretario stesso, oltre che dal Presidente del Consiglio di Amministrazione. Il verbale è da affiggere all'albo dell'Associazione;
- il Consiglio di Amministrazione ha tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione. Si riunisce almeno due volte all'anno e tutte le volte che il Presidente lo ritiene opportuno, e quando ne sia richiesta la convocazione dalla maggioranza dei consiglieri in carica;
- tutti i componenti del Consiglio godono del voto deliberativo. Le deliberazioni sono prese a maggioranza assoluta dei voti dei presenti. In caso di parità prevale il voto del Presidente. Le votazioni si fanno per appello oppure a voto segreto, qualora l'oggetto lo richieda;
- il Consiglio di Amministrazione nomina nel suo seno il Presidente ove già non sia fatto dall'Assemblea in sede di elezione.

Nome e Cognome	Funzione	Data prima nomina	Periodo di carica
CICERI Prof. Fabio	Presidente	15/01/2018	3 anni rinnovabile
CHIODI DAELLI Dr. Federico	Vicepresidente	15/01/2018	3 anni rinnovabile
FRIGIOLA Prof. Alessandro	Consigliere	11/06/2020	3 anni rinnovabile
D'ALOIA Dr. Pasqualino	Consigliere	05/06/2019	3 anni rinnovabile
EINAUDI D'AMELIO Anna Flavia	Consigliere	15/05/2014	3 anni rinnovabile
REGONDI Dr. Adriano	Consigliere	28/06/2011	3 anni rinnovabile

SPESSOT Dr.ssa Marzia	Consigliere	15/05/2014	3 anni rinnovabile
Riunioni del Consiglio di Amministrazione		**2022**	
Riunioni effettuate (n.)		1 (6 maggio 2022)	
Tasso di partecipazione (%)		85,71%	

Presidente:

- Il Presidente dura in carica tre anni ed è legale rappresentante dell'Associazione a tutti gli effetti;
- Il Presidente convoca e presiede il Consiglio di Amministrazione, sottoscrive tutti gli atti amministrativi compiuti dall'Associazione; può altresì aprire e chiudere conti correnti bancari e postali e procedere agli incassi. Più nello specifico, il Presidente provvede a:
  a) vigilare sulla attuazione degli obiettivi statutari;
  b) convocare l'Assemblea ed il Consiglio di Amministrazione;
  c) curare l'esecuzione delle delibere assembleari e consiliari; d) rappresentare l'Associazione in giudizio e davanti a terzi;
- il Presidente assume altresì i provvedimenti straordinari nelle materie di competenza del Consiglio di Amministrazione solo in caso di urgenza e necessari per garantire il funzionamento dell'Ente, e li sottopone alla ratifica del consiglio stesso nella prima riunione. Il Presidente potrà altresì delegare la rappresentanza legale e la facoltà di stare in giudizio ad un membro del Consiglio di Amministrazione;
- spetta al Vicepresidente, in assenza del Presidente, assumerne tutte le funzioni.

Organo di controllo:

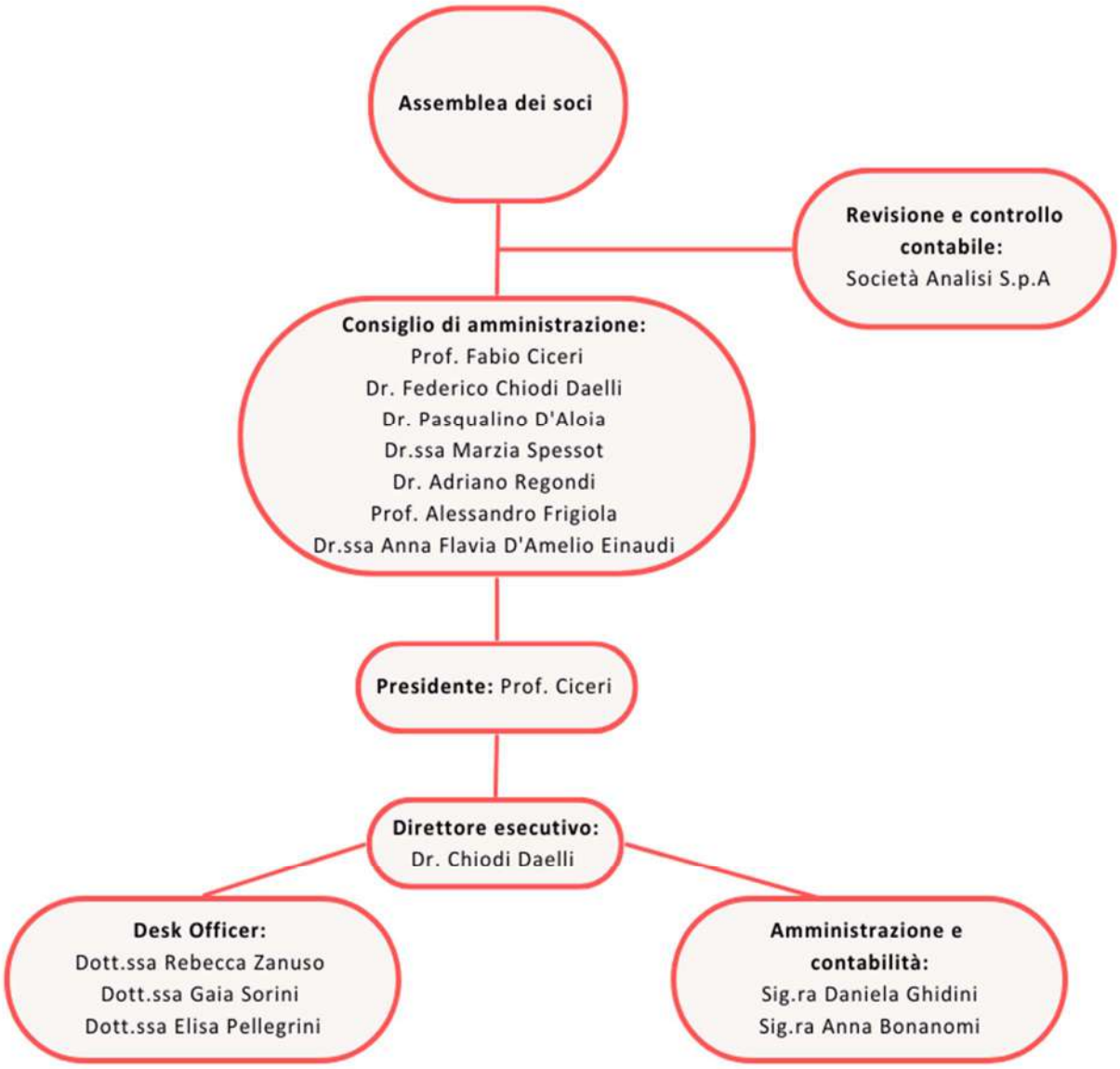
- L'Assemblea dei Soci elegge l'organo di controllo, anche monocratico, oltre che nei casi previsti dalla legge (e.g. art. 30 C.T.S.), qualora lo ritenga opportuno in ragione della complessità delle attività organizzate o in ragione della rilevanza di contributi pubblici da gestire;
- i componenti dell'organo di controllo restano in carica tre anni e possono essere rinominati;
- ai componenti dell'organo di controllo si applica l'art. 2339 cod. civ. ed essi devono essere scelti tra le categorie di soggetti di cui all'art. 2397 cod. civ. comma secondo. L'organo di controllo vigila sull'osservanza della legge e dei principi di corretta amministrazione, nonché sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile e sul suo corretto funzionamento. Inoltre, lo stesso, esercita compiti di monitoraggio dell'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale ed attesta che il Bilancio Sociale, ove redatto, sia conforme alle linee guida di cui all'art. 14 del codice del Terzo Settore;
- i componenti dell'organo di controllo possono in qualsiasi momento procedere ad atti di ispezione e di controllo, e al tal fine, possono chiedere agli amministratori notizie sull'andamento delle operazioni sociali o su determinati affari;
- il controllo contabile è affidato ad un Revisore Legale dei Conti o ad una società di revisione, nominato ogni tre anni dall'Assemblea e scelto tra professionisti o società di revisione di spiccata onestà e competenze. Il loro compito è di controllare la contabilità e la esattezza del rendiconto gestionale, presentando all'Assemblea una relazione sul medesimo;

- sia l'organo di controllo che il Revisore sono rieleggibili.

Nome e Cognome	Funzione	Data prima nomina	Periodo di carica
Analisi S.p.A.	Presidente (Maurizio Magri)	17/05/2017	3 anni rinnovabili

Riunioni dell'organo di controllo	2022
Riunioni effettuate (n.)	2
Tasso di partecipazione (%)	100%

1.7 Struttura organizzativa



1.8 La mappa dei nostri stakeholder

Chi sono i nostri portatori di interesse

I portatori di interesse (Stakeholder) di AISPO rappresentano tutti quegli interlocutori che da un lato influenzano le attività dell'Associazione, secondo modalità e gradi di intensità differenti, mentre dall'altro ne sono influenzati, attraverso i servizi e le attività che l'Associazione realizza. Gli interlocutori di AISPO possono essere suddivisi in:

- **Appartenenti al contesto interno**: CdA, Soci, Collaboratori, Volontari.
- **Appartenenti al contesto operativo di AISPO**: Donatori, Autorità locali, regionali e nazionali, Altri partner, Coordinamento/reti associative.
- **Appartenenti al contesto socio-economico e territoriale**: Beneficiari – pazienti, personale sanitario, comunità territoriali, Social networks e media.

Canali di ascolto e dialogo

Portatori di interesse	Canali di coinvolgimento	Tematiche del coinvolgimento
TUTTI GLI STAKEHOLDER	➢ BILANCIO SOCIALE ➢ BILANCIO DI ESERCIZIO ➢ SITO INTERNET/ SOCIAL NETWORKS ➢ RIUNIONI E MAIL ➢ ANNUAL REPORT ➢ MASTER CLASS ➢ ATTIVITA' OSPEDALIERE	➢ APPROFONDIMENTI ➢ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➢ ATTIVITA' E COORDINAMENTO ➢ ATTIVITA' DI AMMINISTRAZIONE ➢ PROGETTI ➢ CONSULENZE ➢ CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE ➢ ATTIVITA' SANITARIA
CdA E SOCI	➢ RIUNIONI ➢ MAIL	➢ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➢ APPROVAZIONE BILANCIO FINANZIARIO
COLLABORATORI	➢ RIUNIONI ➢ MAIL ➢ REPORT	➢ PROGETTI ➢ ATTIVITA' DI AMMINISTRAZIONE ➢ CONSULENZE
VOLONTARI	➢ RIUNIONI ➢ MASTER CLASS ➢ REPORT ➢ SOCIAL MEDIA	➢ PROGETTI
AUTORITA' LOCALI, REGIONALI, NAZIONALI	➢ RIUNIONI ➢ MAIL ➢ SOCIAL MEDIA	➢ ATTIVITA' E COORDINAMENTO
DONATORI	➢ RIUNIONI ➢ MAIL ➢ SOCIAL MEDIA	➢ PROGETTI ➢ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA'
ALTRI PARTNER	➢ RIUNIONI ➢ MAIL ➢ SOCIAL MEDIA	➢ PROGETTI
COORDINAMENTO E RETI ASSOCIATIVE	➢ RIUNIONI ➢ MAIL	➢ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➢ ATTIVITA' E COORDINAMENTO
BENEFICIARI – PERSONALE SANITARIO E PAZIENTI	➢ RIUNIONI	➢ ATTIVITA' SANITARIA
BENEFICIARI – COMUNITA' TERRITORIALE	➢ ATTIVITA' OSPEDALIERE	➢ CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE ➢ ATTIVITA' SANITARIA
SOCIAL NETWORKS E MEDIA	➢ SOCIAL NETWORKS ➢ SITO WEB	➢ PROGETTI ➢ APPROFONDIMENTI ➢ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA'

1.9 Coordinamento e reti associative

Per ottimizzare le risorse disponibili ed evitare duplicazioni di attività, è importante coordinarsi con gli altri attori della cooperazione attraverso le reti disponibili, in Italia e in loco.

Rete Associativa	Paese
CoLomba - Cooperazione Lombardia	Italia
Cluster Sanità - Wau	Sud Sudan
Cluster Sanità - Duhok	Regione Autonoma del Kurdistan iracheno
Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)	Sierra Leone, Regione Autonoma del Kurdistan iracheno
UNICEF	Sudan e Sud Sudan
Croce Rossa Internazionale (ICRC)	Sudan

1.10 Certificazioni, premi e riconoscimenti

- Ambrogino d'oro, 2003
- Lettera di apprezzamento Ministero della Salute Sierra Leone 2019, 2020
- Lettera di apprezzamento Ministero della Salute Sud Sudan 2019, 2021
- Lettera di apprezzamento Ministero della Salute Kurdistan Iracheno, 2020
- Lettera di apprezzamento Ministero della Salute Sudan, 2017
- Lettera di apprezzamento Ministero della Salute Pakistan, 2021
- Post di apprezzamento dei donatori

Fonte: alcune targhe e lettere di appezzamento nell'ufficio di AISPO

Fonte: account Instagram di aics_khartoum

Fonte: account Instagram dell'ambasciata italiana in Sudan italyinsudan

Il ministro della Salute riceve l'Ambasciatore d'Italia in Egitto per dare seguito ai risultati finali del "Progetto di sostegno al miglioramento dei servizi infermieristici"

Il ministro della Salute apprezza il successo del progetto e ne elogia gli sforzi volti a migliorare la competenza delle squadre infermieristiche.

Dr. Khaled Abdul Ghaffar: L'infermieristica è uno scudo essenziale per la regolarità e il successo del sistema sanitario..

==========

Dr. Khaled Abdelghaffar, ministro della Salute e della Popolazione, Michael Caron, ambasciatore dello Stato d'Italia in Egitto, e delegazione dell'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo al Cairo «AICS», guidata dal Dr. Martino Milli, e da alcuni rappresentanti dell'Università Italiana di Sasseria, presso il sede del ministero nel distretto governativo nel nuovo capoluogo amministrativo.

Il ministro italiano della Salute e della Popolazione presenta una relazione dettagliata sui risultati e gli esiti della seconda fase del "Progetto di sostegno al miglioramento dei servizi infermieristici", che mira a formare 5400 infermieri, organizzare 340 corsi di formazione, per squadre infermieristiche delle province (Port Said, Ismailia, Luxor, Aswan, South Sinai), oltre alla rilevazione precoce di oltre 2000 bambini, in una clinica del cuore Children, presso l'Istituto Tecnico di Sanità, Governatorato di Port Said, discutendo della disponibilità a lanciare il progetto nella sua terza fase nei governatorati (Cairo, Giza, Alessandria).

Il ministro ha apprezzato gli sforzi di cooperazione tra la parte egiziana e quella italiana per migliorare l'efficienza delle squadre infermieristiche e dei servizi infermieristici nel sistema sanitario, oltre a tendere la mano alle parti per la ricerca e promuovere la cooperazione anche sul portafoglio di dispositivi e attrezzature mediche come fornitura di materiale infermieristico.

Il dott. Hossam Abdul Ghaffar, portavoce del Ministero della Salute e della Popolazione, ha dichiarato che l'incontro è finalizzato alla ricerca di cooperazione nello sviluppo di curriculum infermieristico (pratico e teorico), dove è stata costituita un'equipe medica, composta da 12 esperti egiziani e da un certo numero di esperti italiani e britannici di spicco in infermieristica, per formulare un piano specifico finalizzato allo sviluppo del curriculum, certamente che lo sviluppo si concentra sulla cura del singolo, contribuendo alla laurea di quadri in grado di fornire cure, riabilitazione ed educazione sanitaria.

Il ministro ha aggiunto che la leadership politica mette nella sua lista delle priorità per l'aggiornamento del sistema sanitario, l'infermieristica è uno scudo essenziale per la regolarizzazione e il successo di questo sistema, confermando che i programmi di formazione svolgono un ruolo significativo nell'incrementare l'esperienza delle squadre infermieristiche, e sono un partner chiave per i medici nel fornire servizio medico ai pazienti, esprimendo la sua grande felicità per il successo delle due fasi Prima e seconda del progetto (egiziano-italiano), non vede l'ora di ampliare questo progetto per includere la formazione di tutte le squadre infermieristiche in tutti i governatorati della repubblica.

Si comunica che il progetto (egizio-italiano) «UNISS» è stato realizzato in 3 fasi, iniziando come prima fase del 2016, per l'Istituto tecnico sanitario del Governatorato di Port Said dal titolo "Programma di assistenza tecnica nella scuola infermieristica", e la seconda fase comprendeva i governatorati recentemente completati (Luxor, Aswan, South Sinai, Ismailia) nell'ambito del campo di istruzione infermieristica e infermieristica in Egitto

All'incontro hanno partecipato la dottoressa Alaa Khairallah, responsabile del settore Formazione e Ricerca presso il Ministero, la dottoressa Suzanne Zanati, Direttrice dell'Amministrazione Generale per le Relazioni Sanitarie Estere del Ministero, e la dottoressa Hatim Amer, Vice Ministro per le Relazioni Internazionali, e la dottoressa Suzana Padrini, Capo del Progetto per sostenere il miglioramento dei servizi infermieristici.

⚙ · Valuta questa traduzione

Fonte: post pubblicato dal Ministero della salute egiziano su Facebook in data 22 marzo 2023

2. SOSTENIBILITÀ SOCIALE E AMBIENTALE

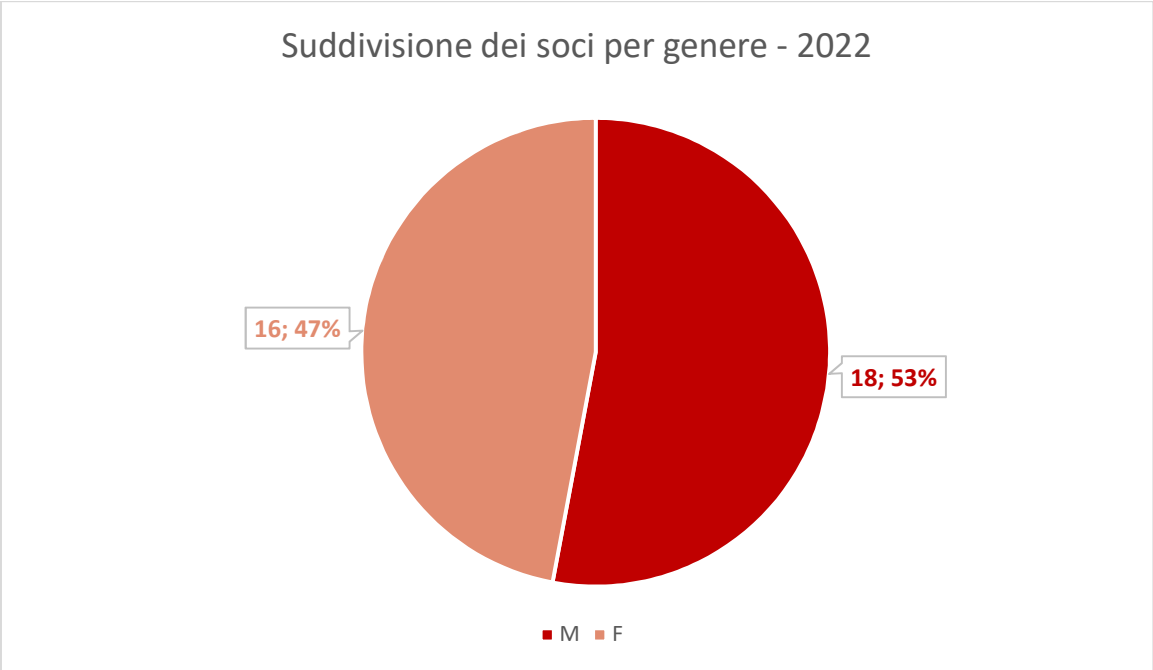
2.1 Le persone di AISPO

AISPO si avvale delle risorse umane disponibili all'interno dell'Ospedale San Raffaele e dell'Università Vita Salute ad esso associata. Grazie a questi legami, l'Associazione dispone di grande expertise e know-how che ne fanno una organizzazione unica nel panorama delle ONG italiane. AISPO ha tra i suoi soci e collaboratori anche esperti sanitari provenienti da altri ospedali italiani o cooperanti di lunga data.

Le forme di partecipazione alle attività di AISPO variano dal prendere parte all'Assemblea dei Soci a collaborazioni per missioni brevi o lunghe, sia in Italia, ma soprattutto all'estero, mentre è incoraggiata la partecipazione di volontari e sono messe a disposizione borse di studio presso l'Ospedale San Raffaele o altri ospedali italiani per il personale sanitario dei Paesi dove la ONG opera.

I soci

Al 31/12/2022 risultano essere socie di AISPO **34** persone.



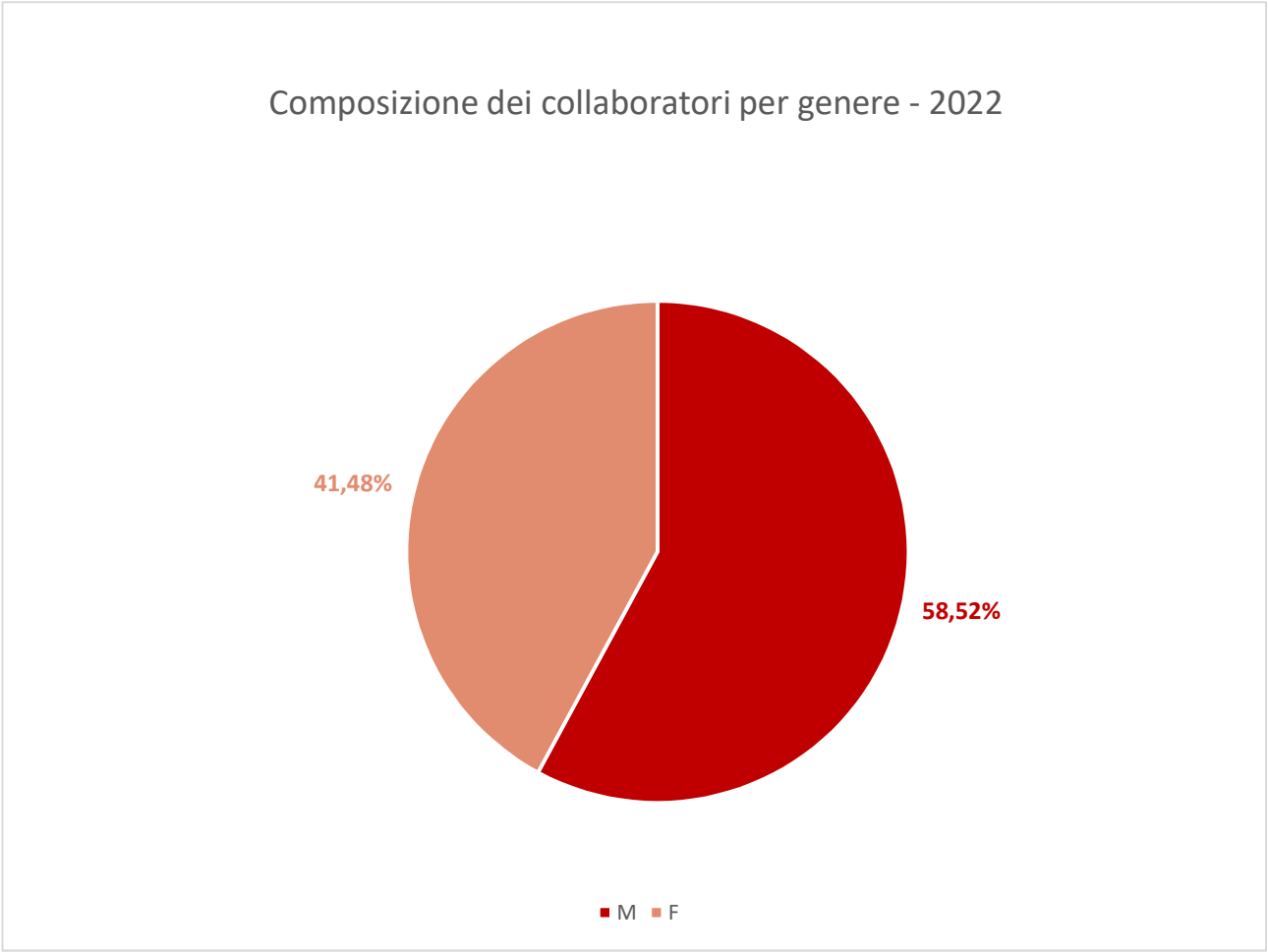
Suddivisione dei soci per tipologia	2022
Soci lavoratori	2
Soci volontari	32
TOTALE	**34**

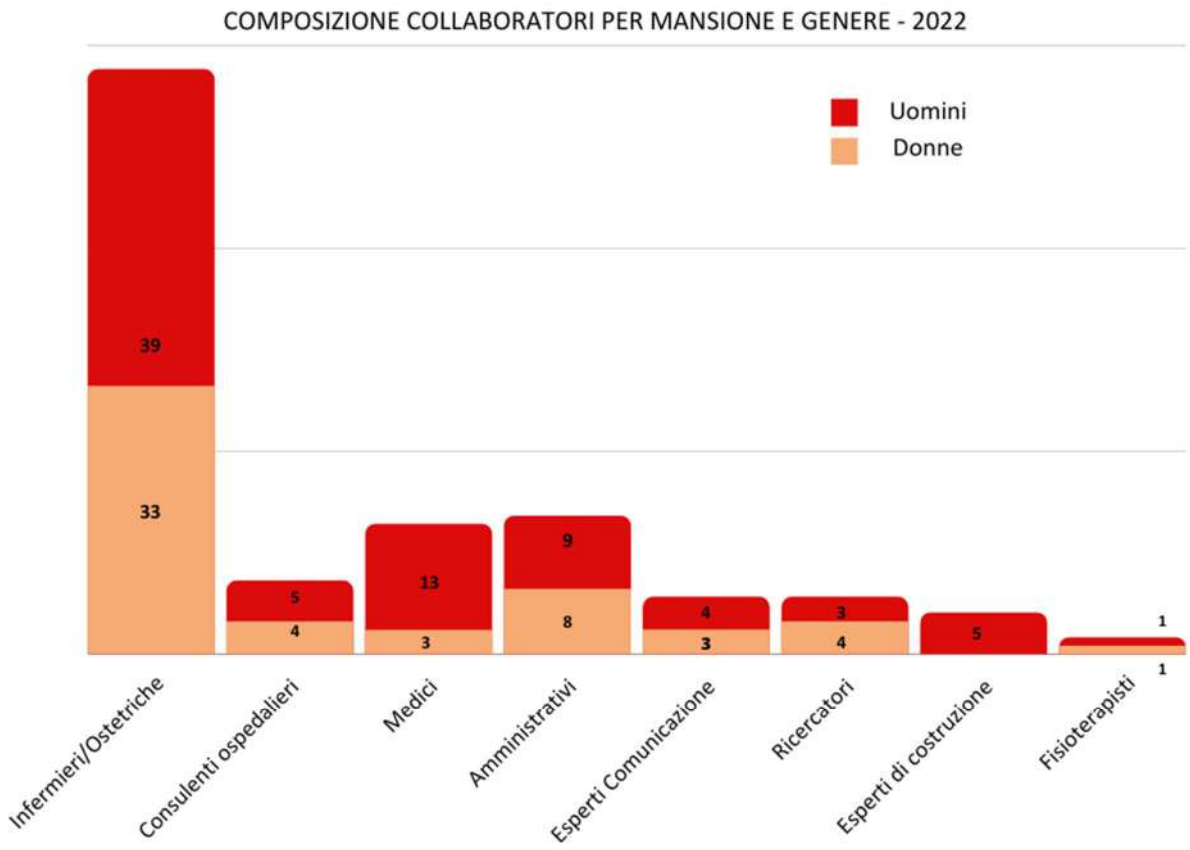
Suddivisione dei soci per età anagrafica	2022
<=30	0
Da 31 a 50	8
oltre 50 anni	26
TOTALE	**34**

Rispetto al 2021 la compagine dei soci è rimasta invariata.

I collaboratori

Al 31/12/2022 risultano essere collaboratori di AISPO **135** persone.





Composizione collaboratori per età anagrafica	2022
<=30	21
Da 31 a 50	89
oltre 50 anni	25
TOTALE	**135**

Composizione collaboratori per tipologia di contratto	2022
Tempo indeterminato	2
Di cui part-time	2
Tempo determinato	1
Di cui part-time	0
TOTALE collaboratori 2022 a tempo indeterminato/determinato	**3**
Co.co.co.	42
Incarico professionale	26
Occasionale	7

Borsa di studio	48
Volontariato	12
TOTALE collaboratori 2022 (altre tipologie contrattuali)	**135**

AISPO applica alla totalità dei propri dipendenti il Contratto Collettivo Nazionale del Commercio.

Retribuzione media lorda per categoria	2022	
	M	F
Impiegati 1° e 2°	-	35.000,00€
Collaboratori estero	72.000,00€	72.000,00€
Collaboratori sede	45.000,00€	35.000,00€

Rimborsi spese e altre risorse gratuite

Al personale in missione, AISPO garantisce voli, assicurazioni, rimborso per le spese del visto, trasporti locali e alloggio presso la guest-house del progetto. Viene, inoltre, messo a disposizione del personale espatriato un ufficio in loco, con internet, stampante e cancelleria, mentre la gestione di spese quali le ricariche del telefono e la benzina per la macchina vengono effettuate sulla base delle esigenze di servizio.

Il rispetto dei diritti umani

AISPO attraverso le proprie azioni promuove il rispetto dei diritti umani ed in particolare il diritto alla salute, in linea con l'art. 25 della Dichiarazione Universale dei Diritti Umani delle Nazioni Unite che sancisce:

"1. Ogni individuo ha diritto ad un tenore di vita sufficiente a garantire la salute e il benessere proprio e della sua famiglia, con particolare riguardo all'alimentazione, al vestiario, all'abitazione, e alle cure mediche e ai servizi sociali necessari; e ha diritto alla sicurezza in caso di disoccupazione, malattia, invalidità, vedovanza, vecchiaia o in altro caso di perdita di mezzi di sussistenza per circostanze indipendenti dalla sua volontà.
2. La maternità e l'infanzia hanno diritto a speciali cure ed assistenza. Tutti i bambini, nati nel matrimonio o fuori di esso, devono godere della stessa protezione sociale."

Grande attenzione viene data da AISPO per garantire che l'accesso alle strutture sanitarie e alle cure mediche sia garantito a tutti, senza discriminazioni legate al sesso, l'età, la religione e la provenienza. Tematiche quali gender, realizzando alcune specifiche attività per rafforzare in particolare la salute della donna, inclusione delle persone con disabilità, su cui AISPO ha una lunga esperienza, e più in generale la tutela dei gruppi vulnerabili, sono trasversali a tutte le attività realizzate dalla ONG.

Nella contrattazione del personale o dei fornitori con cui AISPO collabora, viene sempre posta attenzione al rispetto di comportamenti che contrastino il lavoro minorile e lo sfruttamento delle persone, come citato anche nel Codice Etico di condotta che AISPO chiede di firmare ai propri collaboratori.

I volontari

Al 31/12/2022 risultano essere volontari di AISPO **12** persone.

AISPO incoraggia il coinvolgimento di volontari nelle sue attività, dividendoli in 3 tipi:

1) sanitari, in particolare studenti di medicina a partire dal quinto anno di specialità;
2) interpreti, specialmente con riferimento all'arrivo in Italia di borsisti o pazienti stranieri;
3) volontari, per attività di visibilità e raccolta fondi, come banchetti, etc.

Composizione dei volontari per genere		2022
Volontari	M	6
	F	6
TOTALE		**12**

Approccio gestionale

Per i volontari sanitari, studenti di medicina a partire dal quinto anno di specialità, è possibile effettuare missioni all'estero sui progetti di AISPO. In questo caso vengono presi accordi con la Direzione della Facoltà di Medicina per autorizzare il periodo di esperienza all'estero.

Benefici per i volontari

I volontari non percepiscono uno stipendio, ma vengono contrattati e hanno diritto ad un'assicurazione, ai biglietti aerei, all'alloggio presso la guest-house di progetto, oltre al rimborso di alcune spese concordate.

La formazione

La formazione è di due tipologie:

1) la formazione dei nuovi collaboratori che viene fatta on the job da parte dei consulenti più senior;
2) la formazione di personale senior che segue corsi di aggiornamento organizzati dai diversi Donor (AICS, ECHO, EUROPE AID, etc.).

Sviluppo formativo personale AISPO		2022
Ore di formazione al personale (n.)	Collaboratori	100
	Volontari	40
Persone partecipanti (n.)	Collaboratori	15
	Volontari	4

La salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro

AISPO realizza progetti sanitari in Paesi la cui stabilità politica e sociale è molto fragile, luoghi dove anche l'ambiente naturale e le malattie presenti possono costituire una reale minaccia per gli espatriati. Per queste ragioni al personale in partenza per le missioni vengono messe a disposizione le informazioni sanitarie relative alla meta di destinazione e fornito un manuale con le procedure di sicurezza da seguire in caso di emergenza e con gli accorgimenti per vivere l'esperienza in maniera sicura anche quando non ci sono rischi manifesti. Il Rappresentante Paese è in contatto con le rappresentanze diplomatiche e consolari italiane di riferimento per i vari Paesi beneficiari degli interventi della ONG, comunicando gli spostamenti del personale espatriato.
AISPO accende una polizza assicurativa per ogni suo collaboratore, sia in Italia che all'estero e, nonostante l'instabilità delle aree in cui la ONG si trova ad operare, nel 2022 non si sono verificati infortuni.

Salute e sicurezza	2022
Infortuni annuali (n.)	0
Assenza per Malattie (n. giorni)	40

2.2 Gli utenti di AISPO

Overview dei principali risultati di AISPO

I principali beneficiari di AISPO sono:

- le strutture beneficiarie, degli interventi di riabilitazione ed equipaggiamento, nonché della riorganizzazione dei servizi;
- il personale sanitario, che viene formato sia con formazione frontale che "on the job" dal personale espatriato di AISPO e che beneficia di borse di studio in Italia;
- i pazienti curati, nelle strutture rafforzate grazie ai progetti della ONG, senza alcun tipo di discriminazione; le comunità locali che possono beneficiare di servizi sanitari migliorati.

Overview dei principali risultati di AISPO	2022
Strutture sanitarie coinvolte (ospedali, laboratori, centri di salute) (n.)	117
Personale sanitario beneficiario (n.)	5042
Pazienti beneficiari (n.)	207.265
Beneficiari indiretti / bacino d'utenza (n.)	ca. 10.000.000

Progetti di sviluppo

- **Progetti sanitari di base**: Coerentemente con la strategia e gli obiettivi dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, AISPO sostiene e migliora i sistemi sanitari distrettuali supportando l'attuazione dei programmi sanitari nazionali.
- **Supporto agli ospedali pubblici**: AISPO nel corso del 2022 ha lavorato per il rafforzamento strutturale e funzionale degli ospedali pubblici di:
    - Sudan a Kassala e Port Sudan;
    - Sud Sudan a Wau;
    - Libano, Monte libano;
    - Regione Autonoma del Kurdistan iracheno a Duhok, Akre e Amedi;
    - Madagascar, ad Ambanja
    - Sierra Leone a Freetown.
- **Supporto agli ospedali altamente specializzati**: AISPO ha contribuito ad attivare un centro trasfusionale e diverse terapie intensive.

Persone assistite	**2022**
Persone assistite (n.)	174.401,00

Attività realizzate	**2022**
Egitto (Progetto AICS - AID 011816)	**Risorse dedicate (€)**
Attrezzature didattiche/Arredi /biblioteca compresi arredi, attrezzature e strumentazione specifiche per cardiopatie (ambulatorio Port Said)	70.083,03
Consumabili/cancelleria e materiali medicali consumabili per attività formazione e per la cardiologia	46.274,90
Missioni, borse di studio e attività di formazione, tra cui il programma di mentorship/tutorship e l'assistenza tecnica dei consulenti locali	176.032,82
Riabilitazioni leggere dell'ufficio Ismailia e del Aswan Technical Health Institute	56.190,00
Kurdistan (Progetto AICS- AID 012092)	
Acquisto di consumabili, materiale didattico/formativo e di attrezzature informatiche per la realizzazione delle attività	77.681,94
Borse di studio cliniche (ematologia, pediatria) e gestionali (mentorship e tutorship)	46.210,72

Kurdistan (Progetto WHO Maternity)	
Acquisto di consumabili medici per il Dipartimento di Pedologia di Akre, arredi per l'ospedale di maternità e di emergenza di Akre, materiali per la formazione	8182,78
Ristrutturazione/ampliamento del nuovo reparto di pediatria dell'ospedale di maternità e di emergenza di Akre.	23.8489,02
Kurdistan (Progetto GIZ – Strengthening HRH)	
Corsi di formazione indirizzati a trainers, mentors, clinical tutors e tecnici per incrementare le loro capacità cliniche e tecniche	98210,05
Acquisto di consumabili e altri beni per la realizzazione delle attività	30205,48
Attrezzature per il "Duhok Training and Clinical Skills Centre", compresi i costi di spedizione, tra cui manichini, attrezzature informatiche, cancelleria, materiali di consumo e parti di ricambio. Al fine di supportare il Centro di Formazione e Abilità Cliniche di Duhok e il DOH, viene fornita periodicamente (mensilmente) una fornitura di materiale medico di consumo e parti di ricambio per garantire il corretto funzionamento e la manutenzione.	228.335,15
Libano – Mondo Unito	
Fornitura di attrezzature e materiali per i tre centri: Ain Qania Medical Center, Baissour Medical Center e Sawfar Medical Center (inclusa la riabilitazione di quest'ultimo centro).	13937,22
Madagascar – Chiesa Valdese	
Acquisto di attrezzature diagnostiche (sfigmo, glucometro, termometro, bilancia…), libretti di gravidanza, arredi sanitari, farmaci, rapid test e altro materiale di consumo. Creazione di SW PANDA e assistenza tecnica.	8718,53
Mozambico (Progetto AICS - AID 012089)	
Manutenzione e rinnovo di laboratori e locali/Acquisizione servizi	58371,94
Costi di funzionamento e materiali di consumo in Italia per la ricerca e la formazione; acquisto di apparecchi inventariabili e di materiali di consumo per laboratorio e didattica	159.424,36
Sierra Leone (Progetto AICS – AID 012590/04/0)	
Affitto di un'aula per training, acquisto o affitto di mezzi di trasporto per campagne di sensibilizzazione e per network tra banche riceventi	265,98
Opere civili, inclusa la progettazione e la direzione dei lavori	53.575,29
Acquisto di attrezzature, reagenti e consumabili (tra cui tamponi e dispositivi di protezione), manutenzione attrezzature e acquisto o affitto di attrezzature di ufficio (computer, arredamenti)	118409,11
Attività di campagne raccolta sangue (annunci radiofonici, refreshments etc)	2530,83
Sudan (Progetto AICS – AID 12162)	

Attrezzature (tra cui attrezzature d'ufficio/informatiche), manutenzione, arredamenti, acquisto di materiale consumabile e reagenti.	272.932,88
Piccole riabilitazioni	67694,23
Sudan (Progetto AICS – AID 012590/05/4))	
Acquisto di attrezzature didattiche (skill lab) e arredi	38.370,83
Erogazione di didattica a distanza per il Mentorship e Tutorship programme e formazione infermieristica con esperti in missione del Ospedale San Raffaele di Milano	31.909,36
Sudan (Progetto AICS Dictorna – AID 11188)	
Attività, corsi e servizi realizzati: - Servizi relativi alla disabilità a livello di PHC - Comunicazione con pazienti con bisogni speciali - Prevenzione del cancro e servizi correlati a livello di PHC - Corso su Family planning - Prevenzione del cancro al collo dell'utero e al seno - Corso sulla nutrizione - Violenza di genere e mutilazioni genitali femminili a livello PHC - Servizi di salute mentale a livello di PHC - Organizzazione degli spazi all'interno di un Centro Sanitario secondo gli Standard della Medicina di Famiglia - Gestione delle risorse umane e finanziarie di un Centro Sanitario - Corso su communication skills - Corso sul controllo delle infezioni e COVID 19 - Corso sulle tecniche di laboratorio - Corso su malattie trasmissibili da vettori e malattie non trasmissibili	54589,70
Sudan (Progetto AICS – AID 11897)	
Formazione in loco (per diem partecipanti, costi formatori, ecc) e tutoraggio borsisti	19865,62
Riabilitazione ambulatori e pronto soccorso pediatrico	29126,22
Acquisto di attrezzature, arredi e strumentazioni per: blocco operatorio, sale parto, ambulatorio e pronto soccorso pediatrico; include il contributo per acquisto di consumabili, tra cui quelli per il centro di salute.	263.198,52
Attività di divulgazione e di sensibilizzazione in loco	2116,11
Sudan (Progetto AICS SAFE – AID 11188)	
Due settimane di formazione specifica su uso e lettura del mammografo digitale per 20 operatori (medici radiologi, tecnici di radiologia e medical doctors); due settimane di formazione specifica sulla conduzione degli esami citologici, pap test per 15 laboratoristi e workshop per medical doctors sulla prevenzione del tumore alla mammella e sull'autopalpazione	18112,64

Una campagna di screening mammografico per la prevenzione del tumore alla mammella ed una campagna di screening per la prevenzione del tumore alla cervice.	4064,40
Risorse dedicate totali (€)	**2.293.109,66 €**

Progetto di sviluppo: "Sostegno alla sanità pubblica dello Stato del Mar Rosso nelle sue componenti didattiche ed infrastrutturali con focus al settore materno infantile" – AID 011897

AICS, a seguito di un progetto da AISPO gestito con successo a Port Sudan, ha voluto finanziare una seconda fase presso l'Ospedale Materno e l'Ospedale Pediatrico di Port Sudan, Stato del Mar Rosso (Sudan). Il progetto ha visto l'implementazione delle seguenti attività:

L'attività più importante da un punto di vista delle risorse finanziarie, è stata quella di **riabilitare ed espandere il blocco operatorio e le sale parto dell'Ospedale Maternity**, seguendo gli standard internazionali sia in termini di flussi e spazi sia in termini attrezzature e arredi. E' stato inoltre creato un **pronto soccorso pediatrico** con l'introduzione del triage. Attività formative sia in loco, sia attraverso borse di studio in Italia, presso l'Ospedale San Raffaele, hanno preparato e seguito lo staff al fine di utilizzare al meglio le nuove strutture fornite dal progetto.

Port Sudan è l'unico porto del Sudan, sul Mar Rosso. Ha una popolazione di circa 1.000.000 di abitanti ed il Maternity Hospital è l'Ospedale dove si fanno più parti di tutto lo Stato. Essendo pubblico è frequentato dalla parte di povera della popolazione. Le **condizioni** delle sale parto e del blocco operatorio, prima dell'intervento, erano davvero **critiche**: fatiscenti, sporche, con attrezzature obsolete e solo parzialmente funzionanti.

La presenza continuative di **staff clinico espatriato** per tutta la durata del progetto, sia prima che successivamente all'apertura della nuova struttura, hanno permesso di formare adeguatamente il personale sia per quanto riguarda il trattamento del paziente sia all'uso delle tecnologie introdotte. Il progetto si è concluso a novembre 2022.

Una nuova iniziativa, di durata triennale, è stata approvato ed il contratto firmato. Il **nuovo progetto** prevede la **costruzione** di un edificio in un'area di proprietà del Maternity Hospital che ospiterà una **terapia intensiva neonatale**, **nuovi reparti di degenza** e **ambulatori**. Il nuovo progetto prevede naturalmente la presenza di personale sanitario per tutto il periodo di progetto ed una componente importante di materiali di consumo medicale e di prodotti igienici per mantenere nel migliore di modi i nuovi reparti ed abbassare le infezioni ospedaliere. Più volte tornando in missione in questi ultimi mesi le autorità locali ed i beneficiari hanno manifestato un forte entusiasmo per lo sviluppo ed il rafforzamento di questa importante struttura ospedaliera. Tuttavia, come scritto dal Presidente sopra, il Sudan sta vivendo una crisi gravissima che rischia di sfociare in una sanguinosa guerra civile. Si dovrà attendere qualche settimana o qualche mese per capire come la situazione si evolverà sul campo e se sarà consentito il rientro del personale espatriato nonché la piena riattivazione dei progetti, in corso e di quelli già approvati ma non ancora partiti.

In foto le ostetriche con i diplomi di partecipazione al training condotto dall'infermiera internazionale del team AISPO.

Link al video di progetto sul sito YouTube di AISPO:
https://www.youtube.com/watch?v=9BHg8lHFToM

Progetti in contesti emergenziali/post-emergenza

AISPO opera in Paesi colpiti da guerre internazionali o conflitti interni, catastrofi naturali e pandemie. Nel corso del 2022 AISPO ha lavorato in Kurdistan, Sudan e Sud Sudan.

Persone assistite	**2022**
Persone assistite (n.)	32.864,00

Attività realizzate	**2022**
Kurdistan (Progetto 233 AICS Emergenza Maternity – AID 12047)	**Risorse dedicate (€)**
Acquisto di arredi ospedalieri e attrezzature/consumabili (inclusi DPI)	29302,18
Materiale formativo e di sensibilizzazione/prevenzione	11625,00
Assistenza tecnica (4 mesi ostetrica)	12147,84
Sudan (Progetto Emergenza rifugiati AICS – AID 12233)	
Sistema di captazione, filtrazione e distribuzione dell'acqua, creazione di docce e latrine e riabilitazione leggera dell'Health Centre "Hamdayet"	134.172,85
Acquisto consumabili, farmaci ed equipaggiamenti per l'Health Centre "Hamdayet"	22.971,80
Campagna di promozione della salute con la comunità	628,20
Sudan (Progetto Emergenza Port Sudan – AID 12461)	
Riabilitazione leggera dei centri di salute	11888
Training per il personale sanitario e campagna promozione della salute con la comunità su ANC, MHC e nutrizione	3352,14
Attrezzature, arredi, farmaci e consumabili	67,12
Sud Sudan (Progetto Emergenza– AID 01/12279)	
Produzione di materiale informativo e didattico	1890,80
Formazione di 8 community health workers e 8 traditional birth attendants	5648,55
Fornitura di pc, stampanti e un programma per la raccolta dati	1447,04
Riabilitazione di 8 centri sanitari	59441,42
Risorse dedicate totali (€)	**294.582,94€**

Progetto di emergenza: "Risposta all'emergenza COVID-19 e alle problematiche di Health Nutrition nel Western Bahr el Ghazal rafforzando 8 centri sanitari periferici, attivando il sistema di riferimento con le strutture sanitarie di Wau e sensibilizzando le comunità locali presso cui risiedono gli sfollati interni" AID 12279 – SUD SUDAN

Il progetto, finanziato attraverso i fondi del canale emergenza della Cooperazione Italiana, si è posto come obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria per prevenire la malnutrizione e l'infezione da COVID-19 tramite la riabilitazione di 8 centri sanitari, la formazione, la fornitura di attrezzature e materiali sanitari e la sensibilizzazione alle comunità presso la città di Wau, Sud Sudan.

A pochi km dalla città di Wau ci sono Centri sanitari periferici che necessitano assistenza per funzionare correttamente, 8 sono target della presente proposta: Bussere, Taban, Gaitan, Mboro, Bringi, Bagari, Jebel, Khair e New Site. Sono Centri che necessitano di un supporto urgente per garantire un'adeguata assistenza sanitaria alle comunità: oltre 39.909 persone, tra cui anche migliaia di sfollati interni (IDPs).

Molte sono le cause dell'inefficienza dei servizi sanitari locali: i) mancanza di manutenzione delle strutture esistenti; ii) assenza di personale qualificato in particolare nei centri sanitari periferici; iii) attrezzature, arredi, strumentazione e dispositivi di protezione individuale insufficienti; iv) irregolare approvvigionamento di farmaci, reagenti di laboratorio, materiali di consumo e materiali igienici; v) inefficienza del sistema di riferimento ai livelli di servizio superiore; vi) scarsità di informazioni per diffondere messaggi di educazione sanitaria a livello comunitario.

Beneficiari diretti delle attività sono rifugiati, sfollati e comunità ospitante, beneficiari indiretti sono tutti gli abitanti del Western Bahr el Ghazal che vedranno rafforzato il sistema sanitario locale attraverso le seguenti attività:

1) Supporto al personale di 8 centri sanitari per fronteggiare l'emergenza Covid-19 e prevenirne la diffusione.
2) Fornitura di dispositivi di protezione individuale e di materiale igienico-sanitario.
3) Divulgazione e sensibilizzazione a livello comunitario su procedure di prevenzione e norme igieniche.
4) Survey per raccolta dati e informazioni rilevanti sulle condizioni sanitarie e attraverso il rilievo antropometrico su quelle nutrizionali della popolazione nell'area target.
5) Riabilitazioni leggere e urgenti per 8 centri sanitari.
6) Supporto al personale di 8 centri sanitari per fornire assistenza qualitativa ai beneficiari su prevenzione, trattamento e gestione di tutte le patologie trasmissibili che rappresentano una delle cause più importanti della malnutrizione, con particolare attenzione al gruppo vulnerabile bambini sotto i 5 anni e donne in età fertile in collaborazione con il programma governativo integrazione della distribuzione di vitamina A e di sverminazione.
7) Fornitura di farmaci e presidi medicali.
8) Divulgazione e sensibilizzazione su prevenzione e trasmissione delle patologie più comuni allo scopo di prevenire la condizione di malnutrizione.

In foto un'infermiera locale durante una campagna di sensibilizzazione.

Attività di formazione

- **Formazione sul territorio**: la formazione on the job e teorica è svolta dagli espatriati sanitari di AISPO, che impartiscono competenze cliniche su tutti i settori, con particolare riferimento alla salute materno infantile, alla emergenza-urgenza e alla diagnostica di laboratorio. Si organizzano inoltre seminari, workshop, campagne e conferenze.

- **Formazione in Italia tramite borse di studio**: l'Ospedale San Raffaele e gli altri ospedali del Gruppo San Donato ospitano personale sanitario/tecnico/dirigente dei Paesi beneficiari. AISPO offre loro corsi di formazione teorici e pratici e aiuta a gestire gli aspetti logistici e amministrativi del loro viaggio. AISPO organizza frequentemente corsi di alta specializzazione per medici e infermieri in collaborazione con l'Università San Raffaele o altre Università, come l'Università di Sassari.

Trainings, seminari e corsi specialistici AISPO	**2022**	
	Italia	**Sul territorio**
Trainings, seminari e corsi specialistici realizzati (n.)	11	356
Partecipanti (n.)	52	6821
Risorse impiegate (€)	876.673,47	

Ospedali di riferimento	Tipologia di attività effettuata	N° operatori formati, inclusi borsisti	Benefici per la struttura	Forma giuridica	Nazione sede
Ospedali/centri di Port Said, Ismailia, Luxor, Sharm El Sheikh	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	2145	Formazione continua per infermieri in tutti i governatorati, implementazione del programma di mentorship e tutorship e realizzazione di corsi di cardiochirurgia	Ente pubblico	Egitto
Ospedale Materno e Pediatrico di Port Sudan	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	232	Riabilitazione ed espansione del blocco operatorio e delle sale parto dell'Ospedale Maternity, creazione di un pronto soccorso pediatrico con introduzione del triage e formazione del personale locale	Ente pubblico	Port Sudan, Sudan
Centre Hopitalier de Reference d'Ambanja CHRD	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	15	Corsi di formazione sulla salute materna offerti a medici, ostetriche e infermieri del dispensario, visite prenatali realizzate con l'ausilio del sistema di telemedicina *PANDA* e utilizzo delle *Eldoncard* per la determinazione del gruppo sanguigno con test rapido, inserito nell'App *PANDA*	Ente pubblico	Ambanja, Madagascar
PCMH - Princess Christian Maternity Hospital	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	14	Capacità di produzione in larga scala di derivati del sangue da sangue intero, creazione di un software per collezionare i dati dei donatori di sangue, formazione del personale locale	Ente pubblico	Freetown, Sierra Leone
Centri di salute Bussere, Taban, Gaitan, Mboro, Bringi, Bagari, Jebel, Khair e New Site	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	68	Formazione del personale sanitario locale sulla gestione e la prevenzione della Covid-19 e su tematiche di nutrizione sanitaria (in particolare prevenzione, trattamento e gestione di tutte le malattie trasmissibili)	Ente pubblico	Wau, Sud Sudan
Centro di salute di Hamdayet	Assistenza tecnica	15	Campagna di sensibilizzazione sulle pratiche igieniche di base	Ente pubblico	Khartoum, Sudan
Akre Pediatric and Maternity Hospital e Hevi Pediatric Teaching Hospital	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	109	Creazione di un reparto pediatrico con 28 posti letto presso l'*Akre Pediatric and Maternity Hospital* con un sistema di triage pediatrico e un'unità di terapia intensiva pediatrica, dotata di gas medicali. Formazione in loco a cura di esperti AISPO	Ente pubblico	Akre, Kurdistan
Duhok Maternity Hospital e Akre Pediatric and Maternity Hospital	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	195	Costruzione e gestione di un nuovo centro ambulatoriale presso il Duhok Maternity Hospital, con servizi di prevenzione, vaccinazione, consulenza e sensibilizzazione. Formazione del personale locale	Ente pubblico	Duhok, Kurdistan
Azadi Hospital Nurses Emergency Hospital Nurses Hevi Hospital Nurses Duhok University of Medicine Zakho University of Medicine Maternity Hospital Gulan Hospital Akre JHO Hevi Hospital SHO Hevi Hospital Amedy Hospital Semel Hospital	Formazione e supporto al personale, assistenza tecnica	1421	Assistenza tecnica per formare formatori, mentori e tutor clinici, tecnici e ingegneri biomedici, elaborazione di manuali e SOP, implementazione di un programma intensivo di formazione pre-service e in service con test di valutazione pre e post training.	Enti pu bbli ci / convenzionati	Duhok, Kurdistan

Progetto incentrato sulla formazione: "Sostegno al miglioramento dell'assistenza infermieristica in 3 governatorati in Egitto" AID 011816

Il progetto, svoltosi tra il 2019 e il 2023 e realizzato grazie ad un finanziamento AICS, aveva l'obiettivo di incrementare la copertura dei servizi sanitari (di base e specialistici) attraverso il miglioramento delle competenze e delle prestazioni degli infermieri. Inizialmente il progetto si sarebbe dovuto svolgere nei Governatorati di Port Said, Ismailia e South Sinai, ma si è poi espanso, per volontà delle autorità sanitarie egiziane, anche nei Governatorati di Luxor e Aswan.

Nel corso del progetto sono state implementate varie attività, tra cui importanti **riabilitazioni** e acquisti all'interno delle infrastrutture per la formazione degli infermieri (scuole e istituti tecnici), nonché l'**acquisto di attrezzature**, **arredi**, **strumentazione** per l'ambulatorio per lo **screening delle cardiopatie pediatriche** di Port Said. Sono state implementate attività di **cardiochirurgia**, operando bambini con cardiopatie congenite complesse e formando contemporaneamente lo staff del National Heart Istitute del Cairo. Sono state implementate **borse di studio** in Italia presso centri di eccellenza, sia nel campo della cardiochirurgia che dell'infermieristica. Sono stati attivati in loco **corsi di formazione continua** per le professioni sanitarie su temi della cura del paziente, dall'emergenza, alla gestione del paziente critico o cardiopatico, ad aspetti di gestione del dolore, dei farmaci ed altri ritenuti di interesse per la categoria.

Si è inoltre garantita l'**assistenza tecnica** per il miglioramento dell'insegnamento all'interno delle Nursing Schools (primo livello di scuola superiore per infermieri), tramite una **revisione dei curricula formativi**, poi validati dal Ministero della Salute e della Popolazione egiziano. Sono stati attivati corsi di aggiornamento professionale dei docenti, anche ai fini dello sviluppo di un **sistema di mentorship e tutorship** per migliorare e fluidificare il passaggio dalla formazione degli studenti di infermieristica al mondo del lavoro all'interno dei servizi. Sono state realizzate infine attività di **ricerca** sul tema della formazione infermieristica, compreso uno **studio di impatto** dei corsi realizzati.

Nel mese di dicembre 2022 è stata realizzata la **conferenza finale del progetto.** All'evento, che aveva lo scopo di illustrare le attività e i risultati raggiunti, tra cui la formazione di **5400 infermiere/i** e lo screening per le cardiopatie congenite di **2000 bambini**, hanno partecipato i rappresentanti di tutti gli enti coinvolti: AISPO, l'Università di Sassari e anche un rappresentante dell'Ambasciata italiana e del Ministero della Salute e della Popolazione egiziano. Erano presenti numerosi ospiti europei e gli interventi miravano a illustrare le esperienze del progetto dai due punti di vista, italiano ed egiziano.

In foto alcuni partecipanti alla Conferenza finale del progetto, tra cui membri del team espatriato di AISPO in Egitto.

Donatori

I Donatori di AISPO sono sia Istituzionali che privati:

- i Donatori Istituzionali sono i principali finanziatori delle attività di AISPO, che ha sempre lavorato in sinergia con gli interventi di cooperazione promossi dall'Italia e altri attori istituzionali quali Unione Europea e Nazioni Unite, in un'ottica di ottimizzazione delle risorse disponibili.
- Il coinvolgimento di Donatori privati nelle attività della ONG permette di aumentare l'impatto degli interventi finanziati con i fondi pubblici. Gli attori privati possono partecipare attraverso donazioni o finanziamenti a specifici progetti, ma possono anche contribuire attraverso importanti valorizzazioni, mettendo cioè a disposizione gratuita del progetto attrezzature, strutture, personale e competenze.

Partner

Nella programmazione e realizzazione delle attività, AISPO collabora con vari Partner, sia italiani che stranieri. Questa collaborazione permette di realizzare economie di scala e di lavorare in maniera sinergica aumentando l'impatto che ciascun Partner può dare al progetto grazie alle proprie specifiche competenze.

	2022
Partner (n.) Di cui	
Privato	4
Privato convenzionato	3
Pubblico	3
Progetti realizzati con AISPO (n. tot)	**9**

Nome	Tipologia Partner	Nazione sede legale	N. progetti con AISPO nel 2022
Ospedale St. Daniel Comboni di Wau	PRIVATO CONVENZIONATO	Wau, Sud Sudan	1
Ospedale San Raffaele – OSR	PRIVATO CONVENZIONATO	Milano, Italia	9
Università di Sassari - UNISS	PUBBLICO	Sassari, Italia	5
Centro di biotecnologia dell'Università E. Mondlane (UEM)	PUBBLICO	Maputo, Mozambico	1
MIARO	PRIVATO	Ambanja, Madagascar	1
Lebanese Women Forum (LWF)	PRIVATO	Beirut, Lebanon	1
Università Vita Salute	PRIVATO CONVENZIONATO	Milano, Italia	9
Bambini Cardiopatici nel Mondo	PRIVATO	Milano, Italia	1
OVCI	PRIVATO	Milano, Italia	1

2.4 Istituzioni nazionali e locali

AISPO realizza i propri progetti in collaborazione e a beneficio di strutture sanitarie pubbliche di Paesi in via di sviluppo e aree di crisi. La ONG, pertanto, può solo proporre e mai imporre le proprie visioni, che sono sempre concordate con le autorità sanitarie locali.
L'autorevolezza e la fiducia di cui AISPO gode presso i Paesi in cui interviene, permettono una buona collaborazione e un dialogo costante con le autorità locali. Durante le fasi di scrittura e di realizzazione di una proposta progettuale, costanti riunioni vengono svolte tra il personale espatriato della ONG e le Direzioni degli ospedali beneficiari, nonché dei Ministeri con cui AISPO sigla gli accordi operativi (Memorandum of Understanding, specifiche tecniche degli equipaggiamenti da fornire, planimetrie delle opere civili da realizzare, etc.).

Inaugurazione del nuovo reparto di pediatria ad Akre (Kurdistan) nel mese di settembre 2022, alla presenza del Presidente e del Direttore di AISPO, del Ministro della Salute del KRG, del Direttore Generale della Salute di Duhok e del Rappresentante WHO in Iraq

Nome	Dimensionamento	N. di progetti con AISPO nel 2022
Ministero della Salute della Sierra Leone	NAZIONALE	1
Ministero della Sanità del Western Bahr el Ghazal - Sud Sudan	LOCALE	1
Ministero della Sanità dello Stato di Kassala - Sudan	LOCALE	2
Ministero della Sanità dello Stato del Mar Rosso - Sudan	LOCALE	4
Public Health Institute – Sudan	NAZIONALE	1
Direzione Generale della Sanità di Duhok - Regione Autonoma del Kurdistan iracheno	LOCALE	4
Ministero della Salute della Repubblica Araba d'Egitto	NAZIONALE	1

2.5 I fornitori di AISPO

AISPO utilizza procedure di acquisto approvate dai maggiori Donor internazionali al fine di garantire la trasparenza dei fondi. La tipologia di procurement da utilizzare dipende dall'importo e della tipologia di spesa (fornitura di beni, servizi o opere civili).

AISPO predilige l'utilizzo di fornitori presenti nei Paesi dove la ONG opera, sia per ridurre i costi e le tempistiche di consegna, sia per rendere più facile il reperimento di pezzi di ricambio e quindi la manutenzione futura. Avvalersi di fornitori locali permette inoltre di realizzare attività più coerenti con il contesto dove la ONG opera e sostenere il mercato locale.

Quando però in loco non è possibile trovare la qualità necessaria alla corretta realizzazione dei progetti, la ONG si avvale di fornitori internazionali specializzati.

2.6 Media e comunicazione

Media

La comunicazione e la visibilità mediatica sono strumenti importanti che permettono ad AISPO di mostrare al pubblico il proprio operato e il modo in cui vengono utilizzati i fondi dei Donatori.

Attraverso i propri canali internet (sito web, Facebook, Instagram e YouTube), la ONG aggiorna costantemente i propri follower in un'ottica di trasparenza e coinvolgimento e per creare un senso di partecipazione alle attività e alla mission di AISPO. Inoltre, ogni qualvolta viene raggiunto un obiettivo importante, come la riabilitazione di un reparto ospedaliero, viene organizzata un'inaugurazione in loco a cui

partecipano i media e le autorità del Paese beneficiario, in modo da rendere partecipe la popolazione locale dei nuovi servizi a loro disposizione.

Sito Internet

Il sito internet (http://aispo.org/it/home/) è indispensabile per presentare la ONG. Sul sito internet vi sono varie sezioni:

- sezione dedicata a raccontare chi è AISPO, dove lavoriamo, cosa facciamo, rassegna stampa;
- sezione dedicata ai documenti di trasparenza: annual reports, bilanci e certificazioni contabili, documenti legali, statuto, fondi ricevuti;
- sezione dedicata ai progetti: ogni progetto ha una pagina dedicata con foto, attività, obiettivi, Donatore, Paese;
- sezione dedicata alla raccolta fondi;
- sezione dedicata al "lavora con noi";
- sezione dedicata ai bandi e alle gare;
- sezione dedicata ai contatti.

Ogni singola sezione è disponibile anche in lingua inglese.

Social Network

Follower social network AISPO (n.)	2022
Facebook	2869
Instagram	2.560
YouTube	34

2.7 L’ambiente e il territorio

La sostenibilità ambientale è un tema sempre più presente in ogni ambito professionale e anche AISPO è sensibile a questo tema, fondamentale quando si parla di sviluppo.

Nei propri progetti AISPO predilige soluzioni architettoniche che garantiscano il minor spreco di energia possibile (pannelli solari, finestre coibentate, etc.). Questo permette anche di ridurre i consumi e quindi le spese delle strutture beneficiarie, migliorandone la gestione.

Anche lo smaltimento dei rifiuti ospedalieri è un tema spesso affrontato da AISPO, che però ha come limite il contesto in cui la ONG si trova ad operare: si tratta infatti di Paesi che in genere non hanno delle politiche strutturate e quindi AISPO riesce ad intervenire solo dentro i confini degli ospedali beneficiari.

3. SOSTENIBILITA' ECONOMICA

3.1 Sintesi delle informazioni finanziarie e patrimoniali

Stato patrimoniale al 31/12/2022

	31-12-2022	31-12-2021
ATTIVO		
A) Quote associative o apporti ancora dovuti	-	-
B) Immobilizzazioni		
I - Immobilizzazioni immateriali		
1) costi di impianto e di ampliamento	-	-
2) costi di sviluppo	-	-
3) diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	-	-
4) concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
5) avviamento	-	-
6) immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
7) altre	-	-
Totale immobilizzazioni immateriali	**-**	**-**
II - Immobilizzazioni materiali		
1) terreni e fabbricati	-	-
2) impianti e macchinario	-	-
3) attrezzature industriali e commerciali	-	-
4) altri beni	-	-
5) immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
Totale immobilizzazioni materiali	-	-
III - Immobilizzazioni finanziarie		
1) partecipazioni	-	-
2) crediti	22.090	22.090
3) altri titoli	-	-
Totale immobilizzazioni finanziarie	**22.090**	**22.090**
Totale immobilizzazioni (B)	**22.090**	**22.090**
C) Attivo circolante		
I - Rimanenze		
1) materie prime, sussidiarie e di consumo	-	-
2) prodotti in corso di lavorazione e semilavorati	-	-
3) lavori in corso su ordinazione	5.182.121	5.047.554
4) prodotti finiti e merci	-	-

5) acconti	-	-
Totale rimanenze	**5.182.121**	**5.047.554**
II - Crediti		
1) verso utenti e clienti	-	-
2) verso associati e fondatori	-	-
3) verso enti pubblici	199.781	406.837
4) verso soggetti privati per contributi	-	-
5) verso enti della stessa rete associativa	-	-
6) verso altri enti del Terzo Settore	9.606	55.929
7) verso imprese controllate	-	-
8) verso imprese collegate	-	-
9) Crediti tributari	-	-
10) da 5 per mille	-	-
11) imposte anticipate	-	-
12) verso altri	3.286	32.114
Totale crediti	**212.673**	**494.880**
IV - Disponibilità liquide		
1) depositi bancari e postali	3.399.641	3.033.374
2) assegni	-	-
3) danaro e valori in cassa	284	276
Totale disponibilità liquide	**3.399.925**	**3.033.650**
Totale attivo circolante (C)	**8.794.719**	**8.576.084**
D) Ratei e risconti	**3.428**	**1.212**
Totale Attivo	**8.820.238**	**8.599.386**
PASSIVO		
A) Patrimonio netto		
I – Fondo dotazione dell'ente	258.228	258.228
II – Patrimonio vincolato	-	-
III – Patrimonio libero		
1) Riserve di utili o avanzi di gestione	221.614	54.980
2) Altre riserve	-	-
IV – Avanzo/disavanzo d'esercizio	2.118	166.634
Totale Patrimonio Netto	**481.960**	**479.842**
B) Fondo per rischi ed oneri		
1) Per trattamento di quiescenza e obblighi simili	-	-
2) per imposte, anche differite	-	-
3) Altri	-	-
Totale Fondo per rischi ed oneri	-	-

C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	-	-
D) Debiti		
1) debiti verso banche	-	-
2) debiti verso altri finanziatori	8.258.648	7.991.599
3) debiti verso associati e fondatori per finanziamenti	-	-
4) debiti verso enti della stessa rete associativa	-	-
5) debiti per erogazioni liberali condizionate	-	35.001
6) acconti	-	-
7) debiti verso fornitori	19.796	30.133
8) debiti verso imprese controllate e collegate	-	-
9) debiti tributari	24.270	23.369
10) debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	18.331	21.644
11) debiti verso dipendenti e collaboratori	-	-
12) altri debiti	17.233	17.798
Totale debiti	**8.338.278**	**8.119.544**
E) Ratei e risconti	-	-
Totale Passivo	**8.820.238**	**8.599.386**

Rendiconto gestionale

	2022	2021		2022	2021
ONERI E COSTI			**PROVENTI E RICAVI**		
A) Costi e oneri da *attività di interesse generale*			**A) Ricavi, rendite e proventi da *attività di interesse generale***		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	1.580.257	1.854.948	1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	-	880
2) Servizi	2.554.825	4.094.095	2) Proventi dagli associati per attività mutualistiche	-	-
3) Godimento di beni di terzi	-	-	3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori	-	-
4) Personale	1.571.258	1.545.010	4) Erogazioni liberali	-	-
5) Ammortamenti	-	-	5) Proventi del 5 per mille	7.131	7.577
5 bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali	-	-			
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	-	-	6) Contributi da soggetti privati	-	2.814
7) Oneri diversi di gestione	-	-	7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi	5.605.948	10.052.971
8) Rimanenze iniziali	5.047.554	7.427.708	8) Contributi da enti pubblici	-	-
9) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	-	-	9) Proventi da contratti con enti pubblici	-	-
10) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	-	-	10) Altri ricavi, rendite e proventi	935	4.003
			11) Rimanenze finali	5.182.121	5.047.554
Totale	***10.753.894***	***14.921.761***	***Totale***	***10.796.135***	***15.115.799***
			Avanzo/Disavanzo attività di interesse generale (+/-)	***42.241***	***194.039***
B) Costi e oneri da *attività diverse*			**B) Ricavi, rendite e proventi da *attività diverse***		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	-	-	1) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori	-	-
2) Servizi	-	-	2) Contributi da soggetti privati	-	-
3) Godimento di beni di terzi	-	-	3) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi	-	-
4) Personale	-	-	4) Contributi da enti pubblici	-	-
5) Ammortamenti	-	-	5) Proventi da contratti con enti pubblici	-	-
5 bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali	-	-			
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	-	-	6) Altri ricavi, rendite e proventi	-	-
7) Oneri diversi di gestione	-	-	7) Rimanenze finali	-	-
8) Rimanenze iniziali	-	-			
Totale	***-***	***-***	***Totale***	***-***	***-***
			Avanzo/Disavanzo attività diverse (+/-)	***-***	***-***
C) Costi e oneri da *attività di raccolta fondi*			**C) Ricavi, rendite e proventi da *attività di raccolta fondi***		
1) Oneri per raccolte fondi abituali	-	-	1) Proventi da raccolte fondi abituali	-	-

2) Oneri per raccolte fondi occasionali	-	-	2) Proventi da raccolte fondi occasionali	-	-
3) Altri oneri	-	-	3) Altri proventi	-	-
Totale	**-**	**-**	***Totale***	**-**	**-**
			Avanzo/Disavanzo attività di raccolta fondi (+/-)	**-**	**-**
D) Costi e oneri da *attività finanziarie e patrimoniali*			**D) Ricavi, rendite e proventi da *attività finanziarie e patrimoniali***		
1) Su rapporti bancari	46.484	32.119	1) Da rapporti bancari	6.360	4.714
2) Su prestiti	-	-	2) Da altri investimenti finanziari	-	-
3) Da patrimonio edilizio	-	-	3) Da patrimonio edilizio	-	-
4) Da altri beni patrimoniali	-	-	4) Da altri beni patrimoniali	-	-
5) Accantonamenti per rischi ed oneri	-	-	5) Altri proventi	-	-
6) Altri oneri	-	-			
Totale	**46.484**	**32.119**	***Totale***	**6.360**	**4.714**
			Avanzo/Disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)	***40.124***	***- 27.405***
E) Costi e oneri di supporto generale			**E) Proventi di supporto generale**		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	-	-	1) Proventi da distacco del personale	-	-
2) Servizi	-	-	2) Altri proventi di supporto generale	-	-
3) Godimento di beni di terzi	-	-			
4) Personale	-	-			
5) Ammortamenti	-	-			
5bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali	-	-			
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	-	-			
7) Altri oneri	-	-			
8) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	-	-			
9) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	-	-			
Totale	-	-	***Totale***	-	-
Totale oneri e costi	***10.800.378***	***14.953.880***	***Totale proventi e ricavi***	***10.802.496***	***15.120.513***
			Avanzo/Disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)	**2.118**	**166.634**
			Imposte	**-**	**-**
			Avanzo/Disavanzo d'esercizio (+/-)	***2.118***	***166.634***

Dai prospetti sopra esposti è possibile verificare che sia l'esercizio 2021 sia l'esercizio 2022 si sono chiusi con un avanzo di gestione, che in entrambe le annualità è stato utilizzato per l'incremento del patrimonio netto dell'associazione. Ciò è sinonimo di una gestione attenta ed oculata in cui i proventi sono stati superiori ai costi e gli oneri derivanti sia dalla gestione delle attività tipiche sia dalla gestione delle attività finanziarie e patrimoniali.

3.2 Analisi delle risorse raccolte

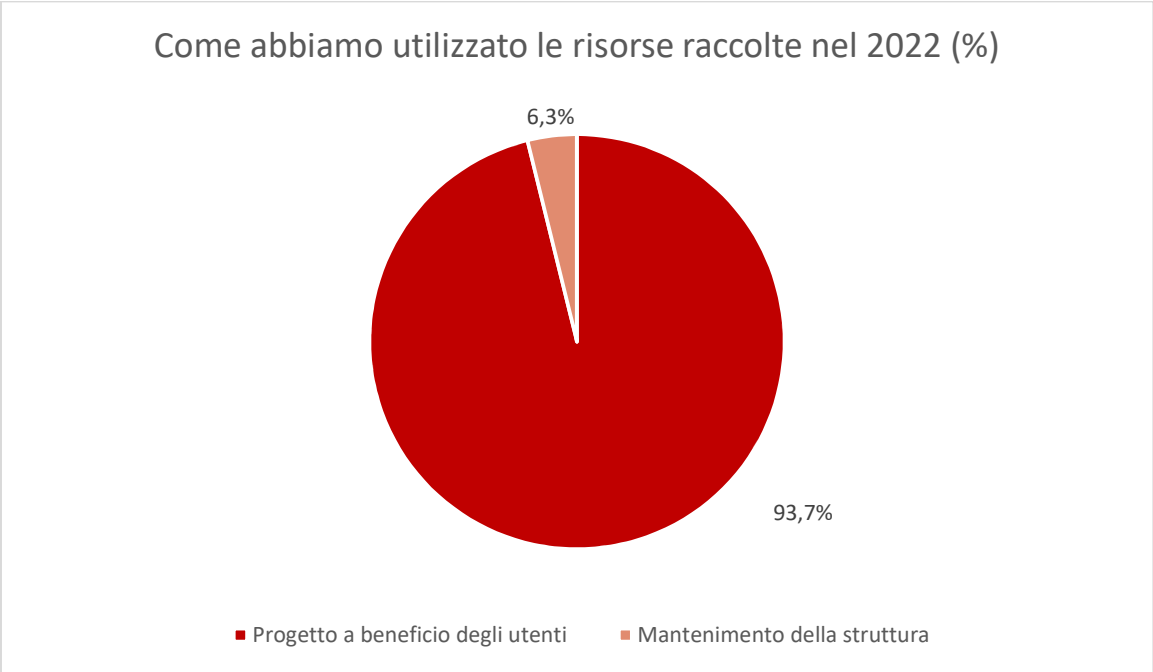
Risorse raccolte per tipologia di provenienza (€)	2022
Attività tipiche*	6.019.212
Raccolta fondi	25.840
5x1000	7.131
Attività accessorie**	935
Attività finanziarie e patrimoniali***	6.360
TOTALE	**6.059.478**

*contributi su progetti, entrate da soci e non soci, ecc.
**attività da gestioni commerciali accessorie, contratti con PA, entrate da soci e non soci.
*** rapporti con gli istituti di credito, patrimonio edilizio, beni patrimoniali, proventi straordinari.

Risorse raccolte per tipologia di finanziatore (€)	2022
Enti Pubblici	6.019.212
Imprese	20.000
Fondazioni	-
Finanziatori	-
Cittadini privati	12.971
Altro	7.295
TOTALE	**6.059.478**

3.3 Utilizzo delle risorse raccolte

Come abbiamo utilizzato le risorse raccolte (€)	2022
Progetto a beneficio degli utenti	5.390.640
Mantenimento della struttura	362.184
TOTALE	**5.752.824**



La sede centrale di AISPO si trova all'interno di un Ospedale importante, quale è il San Raffaele di Milano, legato ad un gruppo ospedaliero tra i più grandi d'Europa, il Gruppo San Donato (GSD). AISPO è giuridicamente ed economicamente indipendente dall'Ospedale e da GSD, e gli organi sociali, così come le scelte programmatiche, non hanno alcun tipo di rapporto di subordinazione con il Gruppo Ospedaliero di cui sopra. Tuttavia, utilizzando spazi a titolo di comodato gratuito, non ha costi di ufficio, bensì solo costi di cancelleria e stipendi del personale di sede. Inoltre, il personale di sede, estremamente dedicato ed efficiente, è ridotto di numero in quanto la visione della ONG è quella di impegnare il maggior numero delle risorse finanziarie raccolte per le attività sul campo dei progetti al fine di raggiungere il maggior numero possibile di beneficiari da un lato e garantire la qualità delle opere civili, dell'assistenza tecnica e delle forniture dall'altro. Anche relativamente al nostro settore, risulta evidente come il numero del nostro personale sia estremamente basso, in comparazione alle risorse gestite. Ciò probabilmente è dovuto al fatto che AISPO ha puntato in questi anni maggiormente sui Donatori Istituzionali e meno sul fundraising privato che necessita di un'organizzazione più capillare sul territorio e sulla comunicazione.