



AISPO

BILANCIO SOCIALE

ANNO 2021

Il Bilancio Sociale 2021 di AISPO è stato curato da:

Anna Bonanomi
Federico Chiodi Daelli
Daniela Ghidini
Federico Porro
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 06/05/2022
e comunicato all'Assemblea dei Soci in data 08/06/2022

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	22
2.1 Le persone di AISPO	22
I soci	22
I collaboratori	23
I volontari	26
La formazione	26
La salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	27
2.2 Gli utenti di AISPO	27
Overview dei principali risultati di AISPO	27
Progetti di sviluppo	28
Progetti in contesti emergenziali/post-emergenza	32
Attività di formazione	34
Donatori	37
Partner	38
2.4 Istituzioni nazionali e locali	39
2.5 I fornitori di AISPO	40
2.6 Media e comunicazione	41
Media	41
2.7 L'ambiente e il territorio	42
3. SOSTENIBILITÀ ECONOMICA	43
3.1 Sintesi delle informazioni finanziarie e patrimoniali	43
3.2 Analisi delle risorse raccolte	50
3.3 Utilizzo delle risorse raccolte	50
4. OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO	52

LETTERA DEL PRESIDENTE

Carissimi,

anche nel 2021 AISPO ha potuto confermare la sua dedizione alla realizzazione di progetti il cui obiettivo ultimo è di portare cure e assistenza alle popolazioni dei Paesi in via di sviluppo.

Abbiamo progetti attivi in molti Paesi: regione autonoma del Kurdistan (Iraq), Sudan, Sud Sudan, Egitto, Madagascar, Colombia, Mozambico, Libano e Sierra Leone. AISPO mantiene in questi Paesi una presenza che si distingue per la capacità di realizzare solide strutture sanitarie allo stato dell'arte tecnologico e per l'attenzione alla formazione professionale del personale locale, nell'obiettivo ultimo di acquisizione di capacità locale solida e definitiva nell'ambito di servizi sanitari e sociali di alto livello di complessità.

Il 2021 è stato un anno molto ricco di attività e caratterizzato ancora dalle difficoltà derivanti dalla pandemia da COVID-19. Muoversi è stato, a differenza del 2020, sempre possibile ma al prezzo di molti controlli e accompagnati dal timore di rimanere bloccati nei Paesi a causa di un tampone positivo. Al COVID-19 si sono aggiunte difficoltà imposte dal colpo di Stato in Sudan dell'ottobre 2021 nonché dalle continue tensioni nel Kurdistan Iracheno e dalle molte problematiche di tipo politico nei Paesi in cui AISPO sta realizzando i suoi progetti. Ciononostante, le attività non si sono mai fermate e gli obiettivi prefissati sono stati sostanzialmente raggiunti.

L'apertura del nuovo blocco operatorio all'Ospedale Materno di Port Sudan è stato motivo di profonda gioia e soddisfazione in quanto una struttura di eccellenza è stata introdotta in un sistema sanitario pubblico a pezzi, quale è quello Sudanese. I progetti finanziati da diversi Donor Istituzionali (AICS, UE, GIZ) nel Kurdistan Iracheno hanno avviato, unico in tutto il Medio Oriente, un nuovo centro di simulazione clinica per le professioni sanitarie a Duhok, un nuovo Ospedale di emergenza per le donne ad Akre nonché una nuova struttura ambulatoriale presso l'Ospedale Materno di Duhok, dove si verificano circa 40 parti al giorno. Un ottimo riscontro, sia da parte delle autorità locali che dai rappresentanti del nostro governo, proviene dall'Egitto, dove in collaborazione con il Ministero della Salute, stiamo riscrivendo ed introducendo i nuovi curricula formativi per la professione infermieristica, asse portante di un sistema sanitario efficiente e rispondente alla domanda di salute da parte della popolazione. In Colombia è stato realizzato il primo EMT (Emergency Medical Team) ovvero un camion attrezzato specificamente per allestire un Ospedale da campo con personale sanitario formato per affrontare emergenze mediche causate da disastri naturali o provenienti dall'uomo.

Le sfide per il prossimo futuro sono concentrate nel dare continuità ai progetti in corso con la volontà di sostenere le diverse realtà già migliorate dagli interventi di sviluppo/emergenza implementati. Parallelamente si intende, laddove necessario, ampliare l'offerta di servizi sanitari prioritari, come ad esempio la creazione di una neonatologia intensiva presso l'Ospedale di Port Sudan sopra citato, ora mancante. Mai come ora, anche a seguito della pandemia, risulta evidente la necessità di migliorare l'offerta di salute in aree del mondo con sistemi sanitari fragili.

Un ringraziamento speciale lo dobbiamo alla direzione, a tutto lo staff e al personale in missione di AISPO per l'instancabile dedizione. A voi tutti un sentito grazie per il vostro supporto e la vostra vicinanza.

Il Presidente

Prof. Fabio Ciceri



Fonte: il Presidente di AISPO nel Kurdistan Iracheno durante l'inaugurazione del nuovo poliambulatorio presso il Maternity Hospital di Duhok, in secondo piano il Direttore di AISPO.

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 2021 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 2021 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.



Fonte: Inaugurazione del nuovo reparto presso l'Ospedale Amedy nel Kurdistan Iracheno alla presenza dello staff di AISPO: Presidente, Direttore, membro del CdA, espatriati AISPO in loco (infermieri, capo progetto, amministratori).

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.

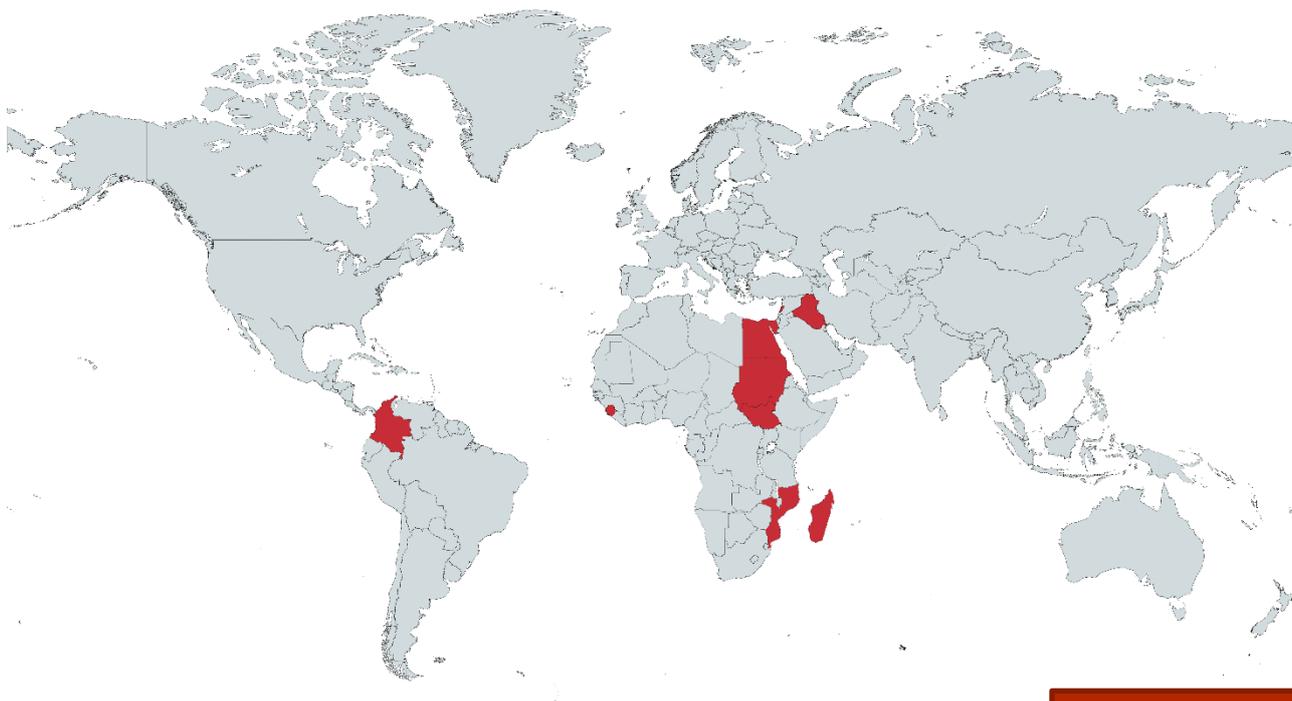
La versione completa del Codice Etico di AISPO è consultabile sul sito della ONG:

<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: <http://aispo.org/en/where-we-work/>

Scannerizza il QR
Code per
visualizzare le
mappe dei singoli
Paesi



AISPO opera in 9 Paesi nel mondo, nello specifico:

Colombia



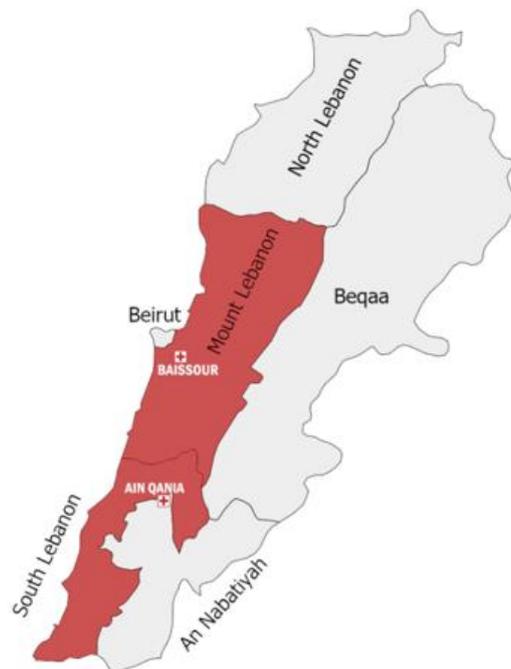
Egypt



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:

http://aispo.org/wp-content/uploads/2021/05/annual-report_2020-2021.pdf

Scannerizza il QR
Code per consultare
il nostro annual
report 20/21



Fonte: foto annual report 2022

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	2021
Assemblee svolte (n.)	1 (8 giugno 2021)
di cui:	
Ordinarie (n.)	1
Straordinarie (n.)	0
Partecipazione dei soci (%)	56%

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

- aggiornamenti sulle attività di AISPO;
- approvazione del bilancio di esercizio 2020.

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	2021
Riunioni effettuate (n.)	3 (10 maggio, 8 giugno, 9 settembre)
Tasso di partecipazione (%)	80,95%

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 statuari;
 - 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.

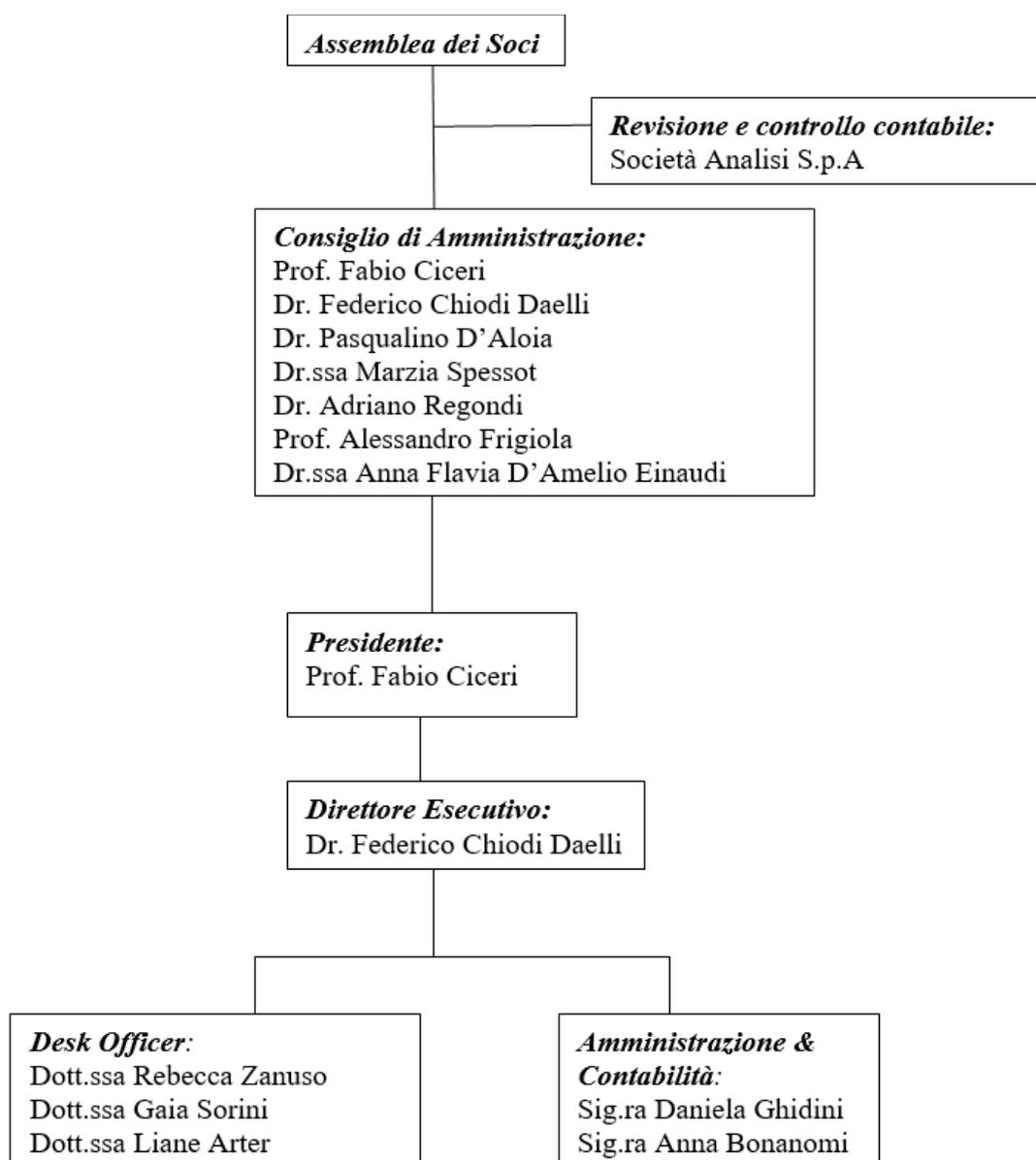
Organo di controllo:

- 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	2021
Riunioni effettuate (n.)	1
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	<ul style="list-style-type: none"> ➤ BILANCIO SOCIALE ➤ BILANCIO DI ESERCIZIO ➤ SITO INTERNET/ SOCIAL NETWORKS ➤ RIUNIONI E MAIL ➤ ANNUAL REPORT ➤ MASTER CLASS ➤ ATTIVITA' OSPEDALIERE 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ APPROFONDIMENTI ➤ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➤ ATTIVITA' E COORDINAMENTO ➤ ATTIVITA' DI AMMINISTRAZIONE ➤ PROGETTI ➤ CONSULENZE ➤ CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE ➤ ATTIVITA' SANITARIA
CdA E SOCI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➤ APPROVAZIONE BILANCIO FINANZIARIO
COLLABORATORI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL ➤ REPORT 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROGETTI ➤ ATTIVITA' DI AMMINISTRAZIONE ➤ CONSULENZE
VOLONTARI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MASTER CLASS ➤ REPORT ➤ SOCIAL MEDIA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROGETTI
AUTORITA' LOCALI, REGIONALI, NAZIONALI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL ➤ SOCIAL MEDIA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ATTIVITA' E COORDINAMENTO
DONATORI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL ➤ SOCIAL MEDIA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROGETTI ➤ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA'
ALTRI PARTNER	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL ➤ SOCIAL MEDIA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROGETTI
COORDINAMENTO E RETI ASSOCIATIVE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI ➤ MAIL 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TRASPARENZA SUI RISULTATI E AGGIORNAMENTO ATTIVITA' ➤ ATTIVITA' E COORDINAMENTO
BENEFICIARI – PERSONALE SANITARIO E PAZIENTI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RIUNIONI 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ATTIVITA' SANITARIA
BENEFICIARI – COMUNITA' TERRITORIALE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ATTIVITA' OSPEDALIERE 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE ➤ ATTIVITA' SANITARIA
SOCIAL NETWORKS E MEDIA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ SOCIAL NETWORKS ➤ SITO WEB 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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



Fonte: alcune targhe e lettere di apprezzamento nell'ufficio di AISPO.

2. SOSTENIBILITÀ SOCIALE E AMBIENTALE

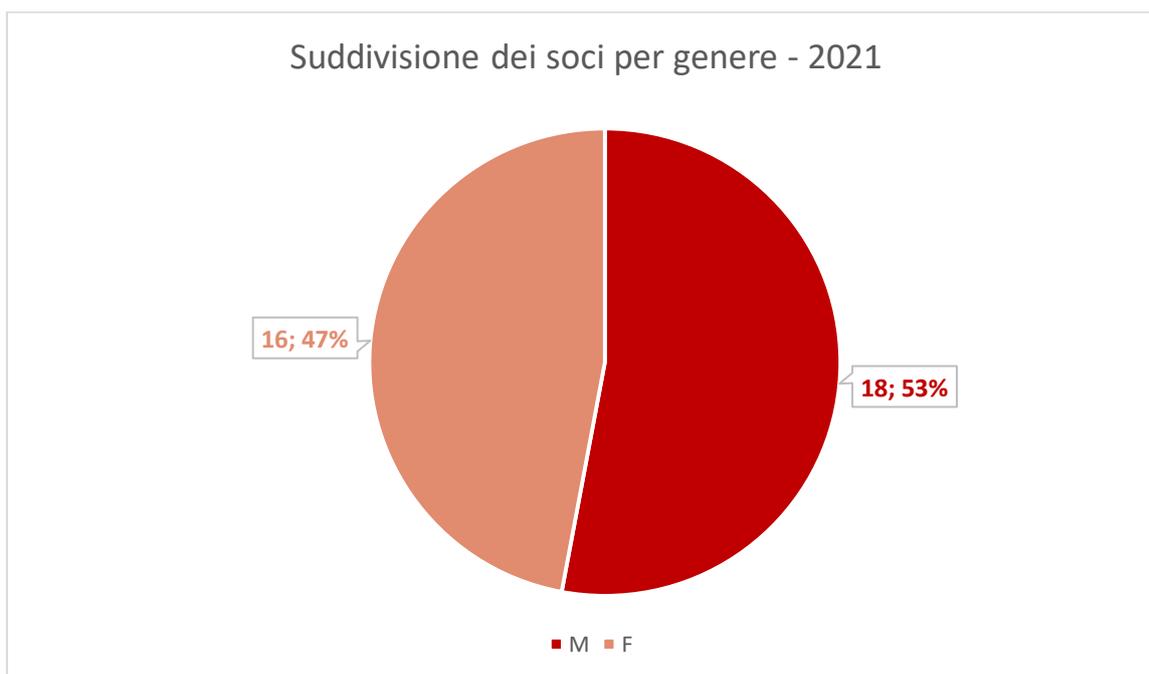
2.1 Le persone di AISPO

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 31/12/2021 risultano essere socie di AISPO **34** persone.



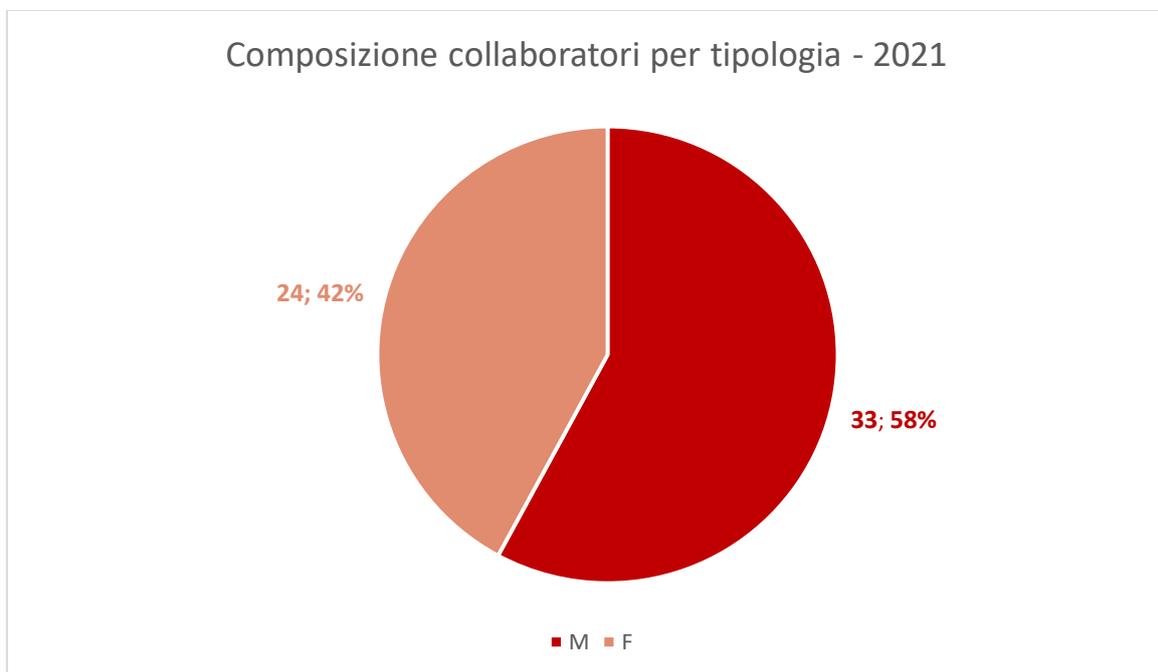
Suddivisione dei soci per tipologia	2021
Soci lavoratori	2
Soci volontari	32
TOTALE	34

Suddivisione dei soci per età anagrafica	2021
<=30	0
Da 31 a 50	8
oltre 50 anni	26
TOTALE	34

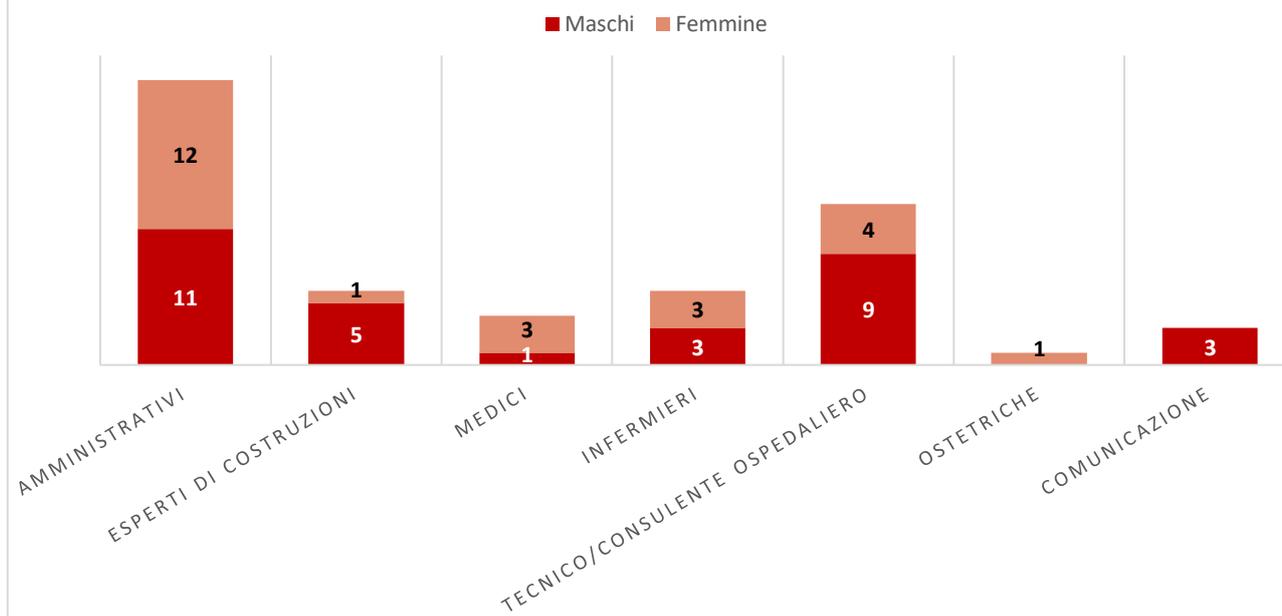
Rispetto al 2020 la compagine dei soci è rimasta invariata.

I collaboratori

Al 31/12/2021 risultano essere collaboratori di AISPO **56** persone.



COMPOSIZIONE COLLABORATORI PER MANSIONE 2021



Composizione collaboratori per età anagrafica	2021
<=30	6
Da 31 a 50	30
oltre 50 anni	20
TOTALE	56

Turn-over collaboratori	2021
Collaboratori entrati	16
Collaboratori usciti	20

Composizione collaboratori per tipologia di contratto	2021
Tempo indeterminato	2
Di cui part-time	2
Tempo determinato	1
Di cui part-time	0
Co.co.co.	31
Incarico professionale	17
Occasionale	2
Borsa di studio	2
Stage	1
TOTALE	56

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

Retribuzione media lorda per categoria	2021	
	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 31/12/2021 risultano essere volontari di AISPO 5 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		2021
Volontari	M	3
	F	2
TOTALE		5

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		2021
Ore di formazione al personale (n.)	Collaboratori	100
	Volontari	40
Persone partecipanti (n.)	Collaboratori	3
	Volontari	1
% personale formato sul totale	Collaboratori	50%
	Volontari	100%

La salute e 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 2021 ci sono stati due infortuni, gestiti in maniera tempestiva.

Salute e sicurezza	2021
Infortuni annuali (n.)	2
Assenza per Malattie (n. giorni)	50

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	2021
Ospedali serviti (n.)	10
Personale sanitario beneficiario (n.)	6.345
Pazienti beneficiari (n.)	157.956
Beneficiari indiretti / bacino d'utenza (n.)	ca. 6.000.000

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 2021 ha lavorato per il rafforzamento strutturale e funzionale degli ospedali pubblici di:
 - Sudan a Kassala e Port Sudan;
 - Sud Sudan a Wau;
 - Regione Autonoma del Kurdistan iracheno a Duhok, Akre e Amedi;
 - Sierra Leone a Freetown.
- **Supporto agli ospedali altamente specializzati:** AISPO ha contribuito ad attivare un centro trasfusionale e diverse terapie intensive.

Persone assistite	2021
Persone assistite (n.)	112.312
Di cui:	
uomini	12.572
donne	23.260
bambini	76.478

Attività realizzate	2021
<u>Egitto</u>	Risorse dedicate (€)
Riabilitazione leggera della Moderiya a Ismailia	17.062,00 €
Riabilitazione leggera della Nursing School a Luxor	68.250,00 €
Acquisto attrezzature didattiche, arredi, libri biblioteca negli istituti Tecnici di Port Said, Ismailia e Luxor, comprese attrezzature per l'ambulatorio per lo screening cardiologico e consumabili	309.619,38 €
Assistenza tecnica e formazione, compresa la formazione continua per infermieri, la revisione dei curricula delle Nursing School, la attivazione del mentorship e tutorship program, le borse di studio in Italia, lo screening delle cardiopatie congenite. Questa voce include le conferenze e i seminari, così come la ricerca applicata e relative pubblicazioni	224.679,91 €
<u>Iraq (Regione Autonoma del Kurdistan)</u>	
Completamento della ristrutturazione del Centro per la formazione sanitaria Clinical Skills Training Centre di Duhok	22.704,40 €
Completamento dell'acquisto e trasporto di arredi, tecnologie e consumabili per il Centro, compresi manichini e task trainers	85.199,14 €
Formazione e assistenza tecnica sia da remoto che in presenza in Italia tramite borse di studio, sia in loco, sui temi della simulazione e della emergenza urgenza, con stesura di linee guida, manuali e protocolli	256.192,84 €

Riabilitazione dell'Ospedale di Akre	1.033.693,47 €
Completamento della riabilitazione dell'Ospedale di Amedy	447.792,97 €
Acquisto attrezzature biomedicali, parti di ricambio, consumabili ed arredi Ospedale di emergenza di Amedy	80.951,49 €
Acquisto attrezzature biomedicali, parti di ricambio, consumabili ed arredi Ospedale pediatrico Hevi di Duhok, compresa la Terapia Intensiva pediatrica	35.125,78 €
Acquisto attrezzature biomedicali, parti di ricambio, consumabili ed arredi Ospedale di Akre	500.050,78 €
Assistenza tecnica e formazione clinica settore materno infantile e COVID-19, inclusa la raccolta dati sui pazienti	149.144,26 €
<u>Libano</u>	
Riabilitazione ed equipaggiamento dei Centri sanitari di Baysour e di Ain Qenya	38.404,34 €
<u>Madagascar</u>	
Fornitura di attrezzature e consumabili al Centro Trasfusionale presso l'Ospedale St. Damien di Ambanja, Madagascar	1.189,42 €
Formazione presso l'Ospedale St. Damien di Ambanja, Madagascar	1.426,89 €
<u>Mozambico</u>	
Assistenza tecnica presso il centro di Biotecnologie dell'Università Eduardo Mondlane (UEM) di Maputo, Mozambico	38.465,94 €
Fornitura di attrezzature e consumabili presso il centro di Biotecnologie dell'Università Eduardo Mondlane (UEM) di Maputo, Mozambico	64.476,10 €
<u>Sierra Leone</u>	
Ultima fornitura di attrezzature e consumabili al Centro Trasfusionale presso il Princess Christian Maternity Hospital, Freetown, Sierra Leone	23.721,69 €
Assistenza tecnica presso il Princess Christian Maternity Hospital, Freetown, Sierra Leone	44.037,13 €
<u>Sud Sudan</u>	
Fornitura di attrezzature e consumabili presso il Comboni Hospital di Wau, Sud Sudan	25.572,68 €
Assistenza tecnica presso il Comboni Hospital di Wau, Sud Sudan	65.000,66 €
<u>Sudan</u>	
Completamento della costruzione ed equipaggiamento di un nuovo blocco sale parto e chirurgia presso il Maternity Hospital di Port Sudan	132.039,32 €
Avvio delle opere civili e dell'equipaggiamento di 2 laboratori presso il Teaching Hospital di Kassala, di 1 laboratorio presso l'Ospedale di New Halfa e di 1 laboratorio presso l'Ospedale di Girba	110.921,41 €
Risorse dedicate totali (€)	3.775.722,00€

Progetto Support to mother and child and critical care services in Duhok Province (phase 2)

L'Unione Europea tramite il Fondo Madad per la crisi siriana ha voluto sostenere AISPO, in continuità con il progetto precedentemente implementato: *"Supporto ai servizi di cura, emergenza e salute materno-infantile nel governatorato di Duhok (Fase 1)"*, nell'implementazione di una serie di attività sanitarie di sostegno al sistema pubblico del Governatorato di Duhok nella Regione autonoma del Kurdistan iracheno. Questo territorio si è trovato ad accogliere dal 2013 prima i rifugiati siriani e in seguito gli sfollati della piana di Ninive. Molti sfollati e rifugiati (oggi circa 2 milioni) hanno poche probabilità di ritorno e necessitano di assistenza fuori e dentro i campi.

Considerando il susseguirsi di situazioni di emergenza e la conseguente cronicizzazione dei bisogni, le limitate risorse disponibili e il peso delle crisi che continuano a gravare sul sistema sanitario, nel quadro della strategia congiunta con la Direzione Generale della sanità di Duhok, AISPO ha concentrato i suoi sforzi su:

- la riabilitazione, l'acquisto di attrezzature e la formazione e assistenza tecnica del personale di due ospedali di terzo livello, punto di riferimento chiave per le cure alla madre e al bambino (il Maternity Hospital e il Hevi Pediatric Hospital di Duhok);
- l'Emergency and Maternity Hospital di Akre e l'Ospedale generale di Amedy. L'azione mirava ad aumentare la qualità delle cure materno-infantili e critiche per gli sfollati interni, i rifugiati e la popolazione ospitante.

Durante tutto il periodo, è stata presente sul campo un'infermiera specializzata, che ha investito soprattutto sui temi della terapia intensiva e della prevenzione e controllo delle infezioni. Inoltre, abbiamo integrato la nostra assistenza tecnica con un esperto specifico sulla disabilità infantile, che ha collegato lo screening e la diagnosi precoce all'interno degli ospedali materno-infantili alla riabilitazione attuata all'interno del Early Detection of Childhood Disability Centre (EDCDC) di Duhok.

A partire da marzo 2020 ci siamo anche concentrati sul sostegno alla risposta istituzionale al COVID-19, formando 766 professionisti della salute. Infine, su richiesta del direttore generale di Duhok, abbiamo contribuito alla creazione del laboratorio PCR dell'Ospedale Lalav da dedicare al COVID-19, effettuando una ristrutturazione di una parte dell'Ospedale per ospitare il laboratorio e procurando attrezzature e materiali di consumo per migliorare la tracciabilità dei casi.



Fonte: Unità di terapia intensiva neonatale con infermiere.

Link al video di progetto sul sito YouTube di AISPO:

<https://www.youtube.com/watch?v=u6hpzrywKjE&t=82s>

**Scannerizza il QR
Code per vedere il
video di progetto**



Progetti in contesti emergenziali/post-emergenza

AISPO opera in Paesi colpiti da guerre internazionali o conflitti interni, catastrofi naturali e pandemie. Nel corso del 2021 AISPO ha lavorato in Colombia, Iraq e Sudan.

Persone assistite	2021
Persone assistite (n.)	45.644,00
Di cui:	
uomini	11.646,37
donne	27.335,91
bambini	6.661,72

Attività realizzate	2021
<i>Colombia</i>	Risorse dedicate (€)
Assistenza medica attraverso missioni della Barca Ospedale "Barco Hospital San Raffaele" e dell'Ospedale da campo "Emergency Medical Team" (EMT) presso la Costa Pacifica della Colombia.	106.984,13 €
Fornitura di attrezzature e consumabili presso la Costa Pacifica della Colombia.	91.764,64 €
<i>Iraq (Regione Autonoma del Kurdistan)</i>	
Costruzione di un ambulatorio per la salute materna presso l'Ospedale Maternity di Duhok	338.803,08 €
Acquisti arredi ed attrezzature per gli ambulatori presso l'Ospedale Maternity di Duhok	46.073,00 €
Acquisto attrezzature, ausili, consumabili e arredi specifici per il centro Early Detection of Childhood Disability Centre di Duhok	37.483,30 €
Assistenza tecnica e formazione sulla disabilità (diagnosi e terapie), inclusa la raccolta dati sui pazienti	44.352,61 €
<i>Sudan</i>	
Rafforzamento dei servizi sanitari e igienici del centro di prima accoglienza Hamdayet	289.850,00 €
Risorse dedicate totali (€)	955.310,76 €

“Sostegno ai rifugiati, agli IDPs e alle comunità ospitanti presso il campo di Hamdayet a Kassala attraverso il rafforzamento dei presidi sanitari, dei servizi idrici e igienici” - AID 12213

Il progetto, finanziato attraverso i fondi del canale emergenza della Cooperazione Italiana, si è posto come obiettivo la mitigazione delle conseguenze negative generate dalla crisi del Tigray, in Etiopia, e il suo impatto sulla popolazione vulnerabile (sfollati interni, rifugiati e comunità ospitanti) in Sudan all'interno dell'area di frontiera di Hamdayet. L'area è già di per sé disastrosa dalle crisi ricorrenti durante la stagione delle piogge, quando le strade si allagano e l'acqua danneggia le precarie infrastrutture, causando lo scarso approvvigionamento di cibo, materiali di consumo e forniture mediche, oltre a facilitare la trasmissione di malattie come dengue, malaria, colera e COVID-19.

Il campo di prima accoglienza di Hamdayet, al confine con l'Etiopia, è stato identificato come target dell'intervento di AISPO in quanto sovraffollato e fortemente carente in termini di servizi sanitari e igienici, rischiando di diventare il focolaio di varie malattie. Il centro dovrebbe essere di prima accoglienza, con ricollocazione degli ospiti entro un massimo di 72 ore, ma i ritardi burocratici e la lenta mobilitazione delle risorse rendono più lungo questo processo.

Beneficiaria diretta del progetto è stata la popolazione vulnerabile residente nel campo di Hamdayet attraverso 3 azioni principali:

- 1) è stato potenziato l'esistente sistema di approvvigionamento e distribuzione di acqua pulita attraverso la realizzazione di un nuovo impianto idrico composto da un sistema di pompaggio dell'acqua dal punto di prelievo (il vicino fiume), un sistema di filtraggio naturale a 3 serbatoi, una riserva idrica sopraelevata e un rete di tubazioni colleganti il sistema a 6 nuovi punti di distribuzione con 6 rubinetti ciascuno (dislocati in tutta l'area per garantire la massima copertura) e un impianto a pannelli solari;
- 2) sono stati migliorati i servizi igienici attraverso la realizzazione di 3 punti doccia e altrettanti punti latrine con cisterne d'acqua che garantiscono l'autonomia idrica, in varie zone di Hamdayet;
- 3) sono stati rafforzati i servizi sanitari attraverso la riabilitazione dell'Hamdayet Health Center, la creazione di 3 nuovi reparti, la fornitura di materiali di consumo e attrezzature mediche e l'attuazione di una campagna di sensibilizzazione relativa alla gestione dei rifiuti e alle pratiche igieniche di base.

Attraverso il rafforzamento dei servizi sanitari e di igiene, è stata garantita la tutela dei diritti umani e dei bisogni fondamentali della persona.



Fonte: Impianto di prelievo, filtraggio, conservazione e distribuzione di acqua di Hamdayet.

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 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.

I seminari e i corsi specialistici AISPO	2021	
	Italia	Sul territorio
Seminari e corsi specialistici realizzati (n.)	2	306
Partecipanti (n.)	4	6.345
Risorse impiegate (€)	48.293,74 €	553.809,87 €

Ospedale di riferimento	Tipologia di attività effettuata	N. operatori formati	N. borse di studio	Dati attività specifiche (unità)	Benefici specifici per la struttura	Forma giuridica	Nazione sede legale
Princess Christian Maternity Hospital (PCMH)	Formazione al personale, assistenza tecnica, supporto al personale di laboratorio	32	4	Test identificazione gruppo sanguigno: 4000 Test rapidi per HIV, hepatitis B/C, syphilis: 10000 SOPs introdotte: 9	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	Ente Pubblico	Freetown, Sierra Leone
Comboni Hospital Wau	Formazione al personale, assistenza tecnica, supporto al personale di laboratorio, assistenza infermieristica/ostetrica/sala operatoria	78 (infermieri, aiuto infermieri, ausiliari) 15 (ostetriche) 132 (operatori per misure preventive Covid-19)	7 (scienze infermieristiche) e 4 (ostetrica)	Prestazioni ospedaliere offerte: 50.843 Visite prenatali: 30.637 Parti effettuati: 3.389 Visite post-parto: 224 Vaccinazioni effettuate: 10.444	Elaborazione di SOPs per il servizio di ingegneria clinica per l'ospedale. Creazione di un piano strategico quinquennale per lo sviluppo dell'ospedale	Ente Privato	Wau, Sud Sudan
Barco Hospital San Raffaele	Formazione al personale e assistenza tecnica	151	0	Personale coinvolte in workshop: 40 (promozione salute) 437 (gestione dei rischi, protocolli clinici e preparazione alle emergenze)	Formazione allo staff sanitario e allo staff dell'EMT circa la Disaster Risk Reduction. Accredimento dell'EMT presso l'OMS	Ente Privato	Cali, Colombia
Health Technical Institute	Formazione al personale, assistenza tecnica, supporto al personale di laboratorio	2000 (infermier*) 25 (tutors) 2000 (insegnanti) 684 (studenti)	15	Bambini visitati: 500	Ambulatorio cardiologico: introduzione di un nuovo software di registrazione dei dati anamnestici dei pazienti	Ente Pubblico	Port Said - Ismailia - Luxor, Egitto
Public Hospital of Ambanja	Formazione al personale, assistenza tecnica	15 (utilizzo del sistema panda)	0	Organizzazione di insegnamento a distanza in materia di psicologia (5 incontri) e psichiatria (2 incontri)	Attivazione del programma di telemedicina PANDA presso il dispensario dell'ospedale pubblico di Ambanja. Corso di formazione sulla salute materna offerto a medici, ostetriche e infermieri del dispensario	Ente Pubblico	Ambanja, Madagascar

Progetto Strengthening HRH (Human Resources for Health) in Duhok Province

Il progetto è stato realizzato grazie ai finanziamenti della Cooperazione Tedesca (Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit GmbH) che ritiene lo sviluppo delle capacità delle risorse umane fondamentale per il miglioramento dei sistemi sanitari.

Il progetto aveva lo scopo di rafforzare le capacità della Direzione Generale della Sanità della Duhok nel formare il personale sanitario per poter erogare servizi di emergenza urgenza di maggiore qualità. In particolare, il progetto ha visto la creazione del primo Centro di formazione per le professioni sanitarie tramite simulazione, l'unico nel suo genere in tutto l'Iraq. È stato riabilitato un edificio per ospitare il Centro e sono stati acquistati manichini ad alta e media fedeltà e task trainers, per un totale di 57 unità.

Il percorso ha previsto inizialmente la formazione di formatori locali e si è svolta online su una piattaforma dedicata, coinvolgendo 12 tra i maggiori esperti mondiali di formazione tramite simulazione. Ad oggi abbiamo già 29 formatori che hanno seguito il percorso.

Il Centro, inaugurato nel dicembre 2020, ha cominciato ad essere operativo per l'erogazione di corsi a luglio 2021. Da allora sono state fatte quasi 250 sessioni di formazione con oltre 350 partecipanti tra infermieri, medici, paramedici e studenti di medicina, uomini e donne. Contemporaneamente, dato il focus sull'emergenza urgenza, il progetto ha sostenuto il Direttorato alla sanità nella formazione on the job ad opera di infermiere e medici e la stesura di protocolli e linee guida da utilizzare in Ospedale, selezionate sulla base delle priorità emerse per sostenere il Direttorato in vista della apertura di un nuovo Dipartimento di emergenza presso il maggiore ospedale generalista di Duhok.

Tra i temi affrontati nella formazione e standardizzati tramite linee guida troviamo ad esempio:

- il sistema della qualità;
- triage;
- ventilazione;
- cateterizzazione;
- gestione del trauma;
- utilizzo dei farmaci, etc.

Si è sempre mantenuta una relazione diretta tra la formazione on the job e la formazione tramite simulazione nel centro cercando di organizzare entrambi in maniera coerente dal punto di vista dei contenuti e utile per rinforzare l'apprendimento in entrambi i contesti.



Fonte: Formazione in simulazione presso il Clinical Skill Training Center di Duhok.

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.

	2021
Donatori (n.)	17
Risorse ricevute (€)	5.384.867,00 €

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.

	2021
Partner (n.)	
Di cui	
Privato	4
Privato convenzionato	3
Pubblico	3
Progetti realizzati con AISPO (n. tot)	10

Nome	Tipologia Partner	Nazione sede legale	N. progetti con AISPO nel 2021
Fundacion ItaloColombiana del Monte Tabor (FICMT)	PRIVATO	Cali, Colombia	1
Ospedale St. Daniel Comboni di Wau	PRIVATO CONVENZIONATO	Wau, Sud Sudan	1
Ospedale San Raffaele – OSR	PRIVATO CONVENZIONATO	Milano, Italia	2
Università di Sassari - UNISS	PUBBLICO	Sassari, Italia	2
Centro di biotecnologia dell'Università E. Mondlane (UEM)	PUBBLICO	Maputo, Mozambico	1
MIARO	PRIVATO	Ambanja, Madagascar	1
Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)	PUBBLICO	Ginevra, Svizzera	1
Lebanese Women Forum (LWF)	PRIVATO	Beirut, Lebanon	1
Università Vita Salute	PRIVATO CONVENZIONATO	Milano, Italia	2
Bambini Cardiopatici nel Mondo	PRIVATO	Milano, Italia	1

Nome	Dimensionamento	N. di progetti con AISPO nel 2021
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	2
Ministero della Sanità del 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
Ministero della Sanità della Colombia	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.)	2021
Facebook	2.703
Instagram	2.508
YouTube	30

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 31/12/2021

	31-12-2021	31-12-2020
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	5.047.554	7.427.708
4) prodotti finiti e merci	-	-
5) acconti	-	-
Totale rimanenze	5.047.554	7.427.708
II - Crediti		
1) verso utenti e clienti	-	-
2) verso associati e fondatori	-	-
3) verso enti pubblici	406.837	100.360
4) verso soggetti privati per contributi	-	-
5) verso enti della stessa rete associativa	-	-
6) verso altri enti del Terzo Settore	55.929	28.666
7) verso imprese controllate	-	-
8) verso imprese collegate	-	-
9) Crediti tributari	-	340
10) da 5 per mille	-	-
11) imposte anticipate	-	-
12) verso altri	32.114	11.275
Totale crediti	494.880	140.642
IV - Disponibilità liquide		
1) depositi bancari e postali	3.033.374	5.218.070
2) assegni	-	-
3) danaro e valori in cassa	276	102
Totale disponibilità liquide	3.033.650	5.218.172
Totale attivo circolante (C)	8.576.084	12.786.522
D) Ratei e risconti	1.212	2.056
Totale Attivo	8.599.386	12.810.667
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	54.980	45.998
2) Altre riserve	-	-
IV – Avanzo/disavanzo d'esercizio	166.634	8.982
Totale Patrimonio Netto	479.842	313.208
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	7.991.599	12.397.688
3) debiti verso associati e fondatori per finanziamenti	-	-
4) debiti verso enti della stessa rete associativa	-	-
5) debiti per erogazioni liberali condizionate	35.001	10.528
6) acconti	-	-
7) debiti verso fornitori	30.133	29.084
8) debiti verso imprese controllate e collegate	-	-
9) debiti tributari	23.369	23.953
10) debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	21.644	19.867
11) debiti verso dipendenti e collaboratori	-	-
12) altri debiti	17.798	16.288
Totale debiti	8.119.544	12.497.409
E) Ratei e risconti	-	50
Totale Passivo	8.599.386	12.810.667

Rendiconto gestionale al 31/12/2021

	2021	2020		2021	2020
ONERI E COSTI			PROVENTI E RICAVI		
A) Costi e oneri da <u>attività di interesse generale</u>			A) Ricavi, rendite e proventi da <u>attività di interesse generale</u>		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	1.854.948	2.551.885	1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	880	400
2) Servizi	4.094.095	2.716.669	2) Proventi degli associati per attività mutualistiche	-	-
3) Godimento di beni di terzi	-	-	3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori	-	-
4) Personale	1.545.010	1.486.889	4) Erogazioni liberali	-	-
5) Ammortamenti	-	-	5) Proventi del 5 per mille	7.577	8.541
5 bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali	-	-			
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	-	-	6) Contributi da soggetti privati	2.814	1.092
7) Oneri diversi di gestione	-	-	7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi	10.052.971	5.177.877
8) Rimanenze iniziali	7.427.708	5.816.461	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	4.003	2.388
			11) Rimanenze finali	5.047.554	7.427.708
Totale	14.921.761	12.571.904	Totale	15.115.799	12.618.008
			Avanzo/Disavanzo attività di interesse generale (+/-)	194.039	46.102

B) Costi e oneri da <u>attività diverse</u>			B) Ricavi, rendite e proventi da <u>attività diverse</u>		
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 <u>attività di raccolta fondi</u>			C) Ricavi, rendite e proventi da <u>attività di raccolta fondi</u>		
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 <u>attività finanziarie e patrimoniali</u>			B) Ricavi, rendite e proventi da <u>attività finanziarie e patrimoniali</u>		
1) Su rapporti bancari	32.119	40.745	1) Da rapporti bancari	4.714	3.625
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	32.119	40.745	Totale	4.714	3.625
			Avanzo/Disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)	27.405	37.120
E) Costi e oneri di <u>supporto generale</u>			E) Proventi di <u>supporto generale</u>		
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	-	-			
5 bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali	-	-			
6) Accantonamento 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	14.953.880	12.612.649	Totale proventi e ricavi	15.120.513	12.621.631
			Avanzo/Disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)	166.634	8.982
			Imposte	-	-
			Avanzo/Disavanzo d'esercizio (+/-)	166.634	8.982

Dai prospetti sopra esposti è possibile verificare che sia l'esercizio 2020 sia l'esercizio 2021 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 (€)	2021
Attività tipiche*	5.273.039,00
Raccolta fondi	94.654,00
5x1000	7.577,00
Attività accessorie**	4.883,00
Attività finanziarie e patrimoniali***	4.714,00
TOTALE	5.384.867,00

*contributi su progetti, entrate da soci e non soci, ecc.

**attività da gestioni commerciali accessorie, contratti con PA, entrate da soci e non soci.

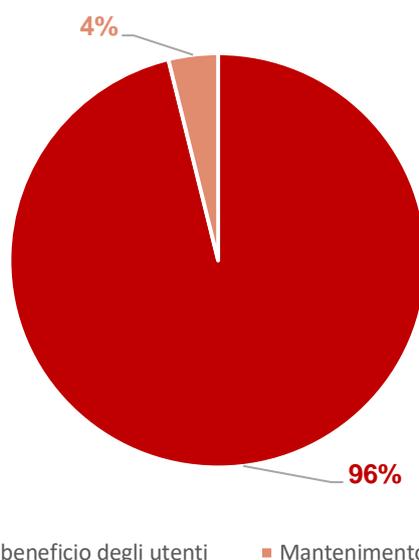
*** rapporti con gli istituti di credito, patrimonio edilizio, beni patrimoniali, proventi straordinari.

Risorse raccolte per tipologia di finanziatore (€)	2021
Enti Pubblici	5.273.039,00
Imprese	50.000,00
Fondazioni	30.000,00
Finanziatori	0
Cittadini privati	22.231,00
Altro	9.597,00
TOTALE	5.384.867,00

3.3 Utilizzo delle risorse raccolte

Come abbiamo utilizzato le risorse raccolte (€)	2021
Progetto a beneficio degli utenti	7.225.729,00
Mantenimento della struttura	300.443,00
TOTALE	7.526.172,00

Come abbiamo utilizzato le risorse raccolte nel 2021 (%)



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. In ogni caso è per noi motivo di vanto poter dichiarare che i costi di struttura non superano il 4% di quanto viene gestito perché significa che il grosso delle risorse è investito nelle attività sul campo e non viene impiegato per coprire costi in Italia.

4. OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO

AISPO ha deciso di cogliere questa prima opportunità di rendicontazione sociale per fare una riflessione su questo fondamentale aspetto del proprio intervento. Tra gli obiettivi di miglioramento si trovano elementi più strettamente legati al miglioramento dell'operatività interna dell'organizzazione ed altri più direttamente collegati all'efficacia dei progetti. Ovviamente tutti gli obiettivi sono strettamente legati e interconnessi tra loro.

- Strutturare maggiormente il sistema interno di accountability sia a livello di sede sia di loco, standardizzando ulteriormente le procedure, individuando indicatori di performance realmente utilizzabili e rendendo conto ai Donatori dei risultati raggiunti in modo ancor più chiaro e diretto.
- Creare un sistema interno di facile accesso che possa permettere la condivisione dei documenti formativi, dei protocolli, dei manuali clinici prodotti da tutte le progettualità AISPO.
- Aumentare le opportunità formative per il personale interno di AISPO, sia di sede sia di campo.
- Aumentare la collaborazione di AISPO con altre realtà no profit del settore sia internazionali/italiane sia locali, per implementare economie di scala sul campo e ridurre le sovrapposizioni degli interventi, oltre che trasferire know-how alle ONG locali ai fini della sostenibilità degli interventi.
- Espandere la collaborazione con Università ed istituti di ricerca per qualificare ulteriormente il lavoro di AISPO e costruire capacità in loco non solo nei servizi, ma anche nelle Istituzioni che preparano il personale sanitario, che nei servizi si trova poi ad operare.
- Mettere AISPO in relazione con sempre più realtà sanitarie di alto livello, dove reclutare le risorse umane più qualificate per implementare le attività dei progetti.
- Valutare in maniera più sistematica il personale sanitario che collabora con AISPO, fidelizzando chi si è dimostrato più adatto ad implementare al meglio le attività sul campo, in considerazione anche della sua capacità di trasferimento delle competenze.
- Sensibilizzare la cittadinanza al tema della cooperazione internazionale sanitaria, coinvolgendo sempre più persone in grado di attivarsi personalmente attraverso un supporto concreto, grazie a momenti di promozione, fundraising, sensibilizzazione, diffusione dei risultati raggiunti ad ampio spettro e in contesti sanitari specifici indirizzati ad infermieri e medici.
- Espandere le partnership con il settore privato, ambito ancora poco battuto dall'organizzazione, per aumentare le opportunità di fund raising, al fine di attrarre maggiori risorse per i progetti, ma anche per investire sull'innovazione e la sostenibilità degli interventi proposti.
- Potenziare la capacità di analisi del contesto e dei bisogni per individuare il migliore intervento possibile.
- Sistematizzare e valorizzare le buone pratiche portate da AISPO in vari contesti globali, tra cui ad esempio il modello della mentorship e tutorship infermieristica e della pratica clinica nel contesto dei reparti di terapia intensiva per pazienti neonati e pediatrici.
- Rafforzare il monitoraggio delle variabili di impatto ambientale per migliorare le performance ambientali delle attività di AISPO, con particolare riferimento ai lavori civili e ai pannelli solari.
- Aumentare le competenze di AISPO nel campo della "disaster preparedness", un settore in forte espansione per quanto riguarda i bisogni delle popolazioni, specialmente le più vulnerabili.
- Strutturare maggiormente le attività di coinvolgimento degli attori, delle comunità e dei beneficiari dei progetti di AISPO con metodologie partecipative e raccolte sistematiche di dati ed indicatori.
- Espandere le proprie attività nell'ambito della prevenzione e della sensibilizzazione sui temi collaterali della nutrizione, della salute mentale, della disabilità, della violenza di genere, capitalizzando quanto fatto sino ad ora.

- Continuare ad implementare interventi sanitari di altissimo standard qualitativo, specialmente nel settore della cura del paziente critico (in ambito materno infantile e nell'emergenza, in particolare).
- Continuare ad adottare un approccio professionale al proprio lavoro, basandolo su standard internazionali collaudati, sul monitoraggio e la valutazione dei risultati raggiunti.