



MISURAZIONE DEL RITORNO SOCIO ECONOMICO PER I DONATORI E IL TERRITORIO NELL'ULTIMO QUADRIENNIO DEL PROGETTO LACOR HOSPITAL - UGANDA

a cura di
Centro Studi Lang sulla Filantropia Strategica
di Fondazione Lang Italia



realizzata grazie al sostegno di



fondazione
cariplo

AGENDA



Introduzione	pag. 3
Obiettivo del Lavoro	pag. 5
Scelta del metodo di misurazione	pag. 7
Fasi della Misurazione	pag. 12
□ Fase 1: Obiettivi e Popolazione Target	pag. 13
□ Fase 2: La Teoria del Cambiamento	pag. 16
□ Fase 3: Metodologia di Calcolo	pag. 21
□ Fase 4: Risultati	pag. 31
Conclusioni	pag. 40
Raccomandazioni	pag. 44

INTRODUZIONE

MISURAZIONE DELL'IMPATTO SOCIALE

La necessità di una Filantropia più strategica



- In questo tempo di crisi si presenta pressante la necessità di dare vita a una Filantropia sempre più strategica che sappia trovare una connessione reale tra le aspirazioni e l'impatto sociale generato. In particolare è necessario, anche ai fini di coinvolgere ulteriori partner filantropici e investitori sociali, capire quali siano gli "investimenti" che abbiano un **reale efficacia** e sui quali convogliare le scarse risorse finanziarie a disposizione.
- Per fare questo è utile identificare lo **strumento di misurazione dell'impatto** sociale più idoneo.
- Nel presente lavoro è stato scelto, tra i possibili, lo SROI (Social Return on Investment) perché valutato il più idoneo a fornire una **indicazione di sintesi** rispetto alle caratteristiche del progetto e del suo principale finanziatore, Fondazione Piero e Lucille Corti.

OBIETTIVO DEL LAVORO

EFFICACIA DELLA FILANTROPIA

Misurare la strategia filantropica



- Fondazione Lang Italia (FLI) tramite il proprio Centro Studi e in collaborazione con l'Università di Brescia, ha condotto uno **studio di misurazione dell'impatto sociale** del progetto “Lacor Hospital” (LH), l'ospedale privato non profit basato nella regione di Gulu nel Nord Uganda e finanziato da Fondazione Piero e Lucille Corti (FC).
- L'obiettivo del presente lavoro è quello di individuare e calcolare un indicatore di sintesi che consenta alla FC, principale investitore del LH, di misurare l'**effettivo ritorno sociale per la popolazione locale** e, di conseguenza, l'efficacia dell'investimento filantropico della Fondazione e degli altri Partner.
- In particolare si cercherà di rispondere alla domanda: “Quanto vale l'impatto sociale dell'investimento fatto da Fondazione Piero e Lucille Corti”. O ancora: “Quanto valore sociale, misurato in Euro, viene generato da ogni Euro donato a Fondazione Piero e Lucille Corti e investito nel Lacor Hospital”.

SCELTA DEL METODO DI MISURAZIONE

METODI DI MISURAZIONE DELL'IMPATTO

Lo SROI: Definizione – Obiettivi – finalità



"Social Return on Investment (SROI) aims to increase social equality, environmental sustainability and wellbeing. Our vision is for a world in which decisions take account of social and environmental returns as well as financial returns.

We believe that current approaches contribute to social inequality and environmental degradation. It will not be enough to create new approaches that sit alongside current practice. We need mainstream approaches to include a wider sense of value and to give a voice to those that are affected. For this to happen we need to show that value is missing from many or even most decisions about policy and practice. And that it is possible to show what is missing and value it, in a way that is clearly viable and reasonable. This is what SROI does."

SCELTA DELLO SROI - I

Il caso della Fondazione Piero e Lucille Corti e Lacor Hospital



- Se il calcolo dello **SROI è particolarmente efficace su singoli interventi o progetti**, più complesso è definire lo SROI di un'intera organizzazione che realizza diversi servizi/attività/progetti.
- Il fatto che il soggetto analizzato, la FC, abbia quale oggetto della propria attività esclusivamente il **sostegno al LH**, è stato senza dubbio motivo che ha spinto ad utilizzare il metodo SROI.
- Inoltre, il metodo e il risultato ottenuto con lo SROI vanno contestualizzati nella più ampia **Theory of Change**, cambiamento che il LH genera sul territorio del distretto di Gulu e in Uganda in generale.

SCELTA DELLO SROI - II

Il caso della Fondazione Piero e Lucille Corti e Lacor Hospital



- Ulteriore elemento fondamentale nello studio è dato dal fatto che FC, nonostante il forte legame con il LH, sia sostanzialmente un **soggetto esterno**, che supporta finanziariamente l'ospedale.
- In questo caso è più facile definire il ritorno dell'investimento sociale, dato che non vi è prestazione di manodopera, attività operativa diretta, ma la Fondazione – insieme ad altri soggetti - è **erogatore di risorse economiche** per l'ospedale.

SOCIAL RETURN OF INVESTMENT

Caratteristiche di base



Il Social Return on Investment si basa sul rapporto tra

Valore monetario del cambiamento generato (Outcome)

Investimenti necessari per raggiungerlo (Input)

Il metodo è particolarmente significativo perché **“sintetico”** e perché basato su quantificazioni monetarie.

Proprio queste caratteristiche fanno sì che il risultato possa scontare alcune lacune e non dare un esito completo del valore generato da un’attività sociale.

Inoltre, se dare un valore monetario è un importante mezzo per omogeneizzare la valutazione e per avere un indicatore chiaro, non tutto il valore generato dall’impresa sociale è monetizzabile.

FASI DELLA MISURAZIONE

- Fase 1: Obiettivi e Popolazione Target
- Fase 2: La Teoria del Cambiamento
- Fase 3: Metodologia di Calcolo
- Fase 4: Risultati

FASE 1

OBIETTIVI E POPOLAZIONE TARGET

OBIETTIVI E POPOLAZIONE TARGET

Identificazione dell'Obiettivo dello SROI
e degli Stakeholder



Obiettivo dello SROI è esplicitare e **dare un valore all'impatto generato sul territorio ugandese** (distretto di Gulu) dal LH.

Gli **stakeholder** coinvolti da FC negli studi realizzati nel triennio sono stati, oltre al principale investitore, tutte le persone che entravano in contatto con il LH tra cui pazienti, studenti, accompagnatori.

Ad essi e alle realtà commerciali site intorno al LH sono state sottoposte **interviste e questionari** sui quali ci si è basati per il presente studio.

Particolarmente rilevante è stato il **coinvolgimento della popolazione locale** che vive e utilizza i servizi sanitari del LH.

COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER

Studio della documentazione



La Documentazione studiata comprende

- ✓ Possible Project Proposal to World Bank, 2013
- ✓ Promoting Development Through Health, 2011
- ✓ M. Murru, A. Evelyn, A. V. Ogora D. J. Drani, The importance of Lacor Hospital in the local economy low, 2012
- ✓ Possible Project Proposal , 2013
- ✓ Annual Report, "Facing the Challenge of Reduced External Support while remaining Faithful to our Mission", 2013
- ✓ Lacor Hospital, "More than just a hospital" 2014
- ✓ St Mary's Hospital Lacor Annual Report and Financial Statements For The YEAR, Giugno 2013
- ✓ Lacor Hospital Strategic Plan 2012-2017, "Facing the Challenge of Reduced External Suppor While remaining Faithful to our Mission"
- ✓ Montreal Youth Millennium Summit, Maggio 2011
- ✓ News from Lacor Hospital, Febbraio 2014
- ✓ Ability to pay

FASE 2

THEORY OF CHANGE

THEORY OF CHANGE (TOC) - I

TOC e Identificazione degli impatti del progetto



La TOC rappresenta la mappa di **connessioni logiche** secondo le quali è possibile generare un positivo impatto sociale.

La TOC della FC e del LH è stata costruita direttamente con il **coinvolgimento del personale della Fondazione**, e ha evidenziato gli input, gli output e gli outcome generati.

In sintesi, se la FC e gli altri partner filantropici garantiranno il sostegno finanziario al LH, questo sarà in grado di generare un impatto positivo sullo sviluppo sociale ed economico di tutta la comunità locale.

THEORY OF CHANGE - II

Legare la misurazione
a una mappa del cambiamento atteso



- La Teoria del Cambiamento di **Fondazione Piero e Lucille Corti** è unita a quella del **Lacor Hospital**. Sono stati pertanto integrati gli Outcome comuni alle due realtà e mappati quelli che conducono alla creazione dell' impatto sociale.
- Dalla ricerca effettuata emerge che **le attività del LH hanno un forte impatto sul tessuto sociale ed economico della regione di Gulu** a testimonianza del fatto che gli “investimenti” nell’accesso a cure mediche di eccellenza, generano anche un positivo ritorno sociale ed economico per il Distretto.

DEFINIZIONE DEL MODELLO LOGICO

THEORY OF CHANGE - III

Dalle Assunzioni di base all' Impatto Sociale



MISSION

Fornire cure sanitarie di eccellenza a chi ha bisogno e combattere malattie e povertà

ASSUNZIONI

offrire un servizio sanitario di eccellenza a tutti, senza distinzioni di razza, sesso, stato sociale, credenza religiosa ed origine etnica, permette di offrire le garanzie di base che consentono un miglioramento della qualità della vita della Comunità nel suo complesso

INPUT & STRATEGIE

Lacor Hospital

- Operare per l'eccellenza nella qualità delle cure
- Puntare alla autonomia finanziaria
- Conservare la Mission

Fondazione Corti:

1. **INVESTIRE** nel progetto sostenendone i costi correnti
2. **FORMARE** il management
3. **GARANTIRE** la Mission

OUTPUT

- **DIRETTI** - Offerta di servizi sanitari di eccellenza
 - Percorsi formativi per medici e specializzandi
- **INDIRETTI** – spese effettuate dai frequentanti

OUTCOME

- Aumento del **livello di SALUTE PUBBLICA** (e di accesso alle cure) anche presso la popolazione più povera
- SVILUPPO** del Contesto Economico – Sociale del Distretto di Gulu
- Creazione e Diffusione di **KNOW HOW E CULTURA** a livello Locale

PROBLEMA SOCIALE

Povertà radicata in tutto il Paese non consente di far accedere le persone a servizio sanitario di qualità che permetta loro di curarsi e di avere prospettive di vita migliori

IMPATTO SOCIALE

Benessere della Comunità

premettere alla popolazione del distretto di Gulu di avere una prospettiva di vita sana che consenta agli abitanti di costruire le basi per uno sviluppo sociale ed economico della Comunità

LA CATENA DEL CAMBIAMENTO

Il percorso di generazione dell'impatto sociale



- **IMPATTO SUL BENESSERE DELLA COMUNITÀ**

La qualità della vita della comunità (distretto di gulu) migliorata: esistono prospettive di vita, sociali ed economiche migliori. I bambini possono frequentare la scuola, i genitori possono continuare il lavoro o avviare un piccolo commercio in condizioni di salute garantite.

- **OUTCOME**

- A. Aumento del livello di **SALUTE PUBBLICA** (e di accesso alle cure) anche presso la popolazione più povera
- A. **SVILUPPO** del Contesto Economico – Sociale del Distretto di Gulu. Outcome indotti corrispondono al il “giro d'affari” che il LH ha generato grazie alla creazione di un importante movimento dell'economia locale (nascita di piccolo commercio, negozi, attività collegate all'ospedale che hanno migliorato le infrastrutture e i servizi alla popolazione)
- B. Creazione e Diffusione di **KNOW HOW E CULTURA** a livello Locale

- **OUTPUT**

- Output diretti: l'impatto generato sul territorio grazie alle risorse “spese” dal LH a favore dei dipendenti e dei fornitori.
- Output indiretti: l'impatto generato sul territorio grazie alle risorse immesse sul territorio da studenti, pazienti, accompagnatori che si recano al LH.

- **INPUT (FONDAZIONE CORTI)**

1. **Investire:** sostegno economico dei costi correnti del LH
2. **Formare:** supporto formativo e manageriale
3. **Garantire:** governance a garanzia della mission non profit dell'ospedale

FASE 3

METODOLOGIA DI CALCOLO

METODOLOGIA DI CALCOLO

Evidenziare i Risultati e assegnare un Valore



Questa fase ha comportato la **raccolta di dati e informazioni relative agli Output da monetizzare**. Sono stati considerati tre livelli:

- **Output diretti**: l'impatto generato sul territorio grazie alle risorse "spese" dal LH a favore dei dipendenti e dei fornitori.
- **Output indiretti**: l'impatto generato sul territorio grazie alle risorse immesse sul territorio da studenti, pazienti, accompagnatori che si recano al LH.
- **Outcome indotti**: il "giro d'affari" che il LH ha saputo generare grazie alla creazione di un importante movimento dell'economia locale (nascita di piccolo commercio, negozi, attività collegate all'ospedale che hanno migliorato le infrastrutture e i servizi alla popolazione).

A tutto ciò è stato aggiunta la valutazione degli

- **Outcome Sanitari**: il valore economico del miglioramento delle condizioni di vita e salute degli abitanti del distretto di Gulu, grazie alla presenza del LH.

IL CALCOLO DELLO SROI

Evidenziare i risultati e assegnare un valore



Ricordiamo che la formula dello SROI prevede il confronto tra

Valore monetario del cambiamento generato
Investimenti necessari per raggiungerlo

- **DENOMINATORE** è stato definito come l'insieme delle donazioni ricevute dal LH nell'anno di riferimento (INPUT).
- **NUMERATORE**, più complesso da misurare, è stato oggetto di analisi, stime e valutazioni. Si è partiti dallo studio *"The importance of Lacor Hospital in the Local Economy"* realizzato nel 2011, ampliando l'analisi e le metriche considerate. Lo studio ha considerato 4 annualità (2010-2014)

IL CALCOLO DELLO SROI

Input - I



Il DENOMINATORE della formula dello SROI è l'insieme dei "ricavi" generati dalle **donazioni**, che nel quadriennio è così definito*:

2010/2011: € 2.568.328,47

2011/2012: € 3.207.734,80

2012/2013: € 2.194.786,92

2013/2014: € 2.619.765,98

*tutti i valori presentati sono stati convertiti al tasso Scellino Ugandese/Euro dell'anno considerato

IL CALCOLO DELLO SROI

Gli input - II



Il ruolo delle donazioni della FC, tra l'insieme dei donatori, è il seguente

ANNO	%su Donazioni
2010/2011	46%
2011/2012	52%
2012/2013	51%
2013/2014	12%

La Fondazione Piero e Lucille Corti è il principale donatore del Lacor Hospital, tranne nel 2013/2014 dove un progetto di cooperazione internazionale inglese ha supportato in maniera rilevante le attività dell'ospedale.

IL CALCOLO DELLO SROI

Identificazione e calcolo di Output & Outcome



Qual è il valore monetario del cambiamento generato dal Lacor Hospital?

OUTPUT

- **Output diretti:** risorse immesse nel territorio dal LH tramite stipendi al personale e acquisto diretto di beni/servizi
- **Output indiretti:** risorse immesse nel territorio grazie agli acquisti effettuati da studenti, pazienti e accompagnatori che frequentano il LH

OUTCOME

- **Outcome indotti:** risorse immesse nel territorio grazie all'indotto di commercio e servizi che si è creato grazie alla presenza del LH nel distretto di Gulu
- **Outcome sanitari:** valore creato per la collettività grazie ad un migliore stato di salute della popolazione, con la presenza del LH.

IL CALCOLO DELLO SROI

Gli Output diretti



Sono state considerate:

- l'insieme delle **risorse distribuite ai lavoratori** che gli stessi hanno riversato nell'economia locale (per acquisto beni e soprattutto per pagamento fee scolastiche)
- Le spese sostenute dal LH per **l'acquisto di beni** di consumo (dal cibo, alle medicine, al carburante, ai materiali di costruzione)
- Le spese sostenute per **l'acquisto di servizi**

Tutte le spese sono state suddivise tra distretto di Gulu (dove ha sede il LH e uno degli Health Center), di Amuru (dove hanno sede due Health Centres) e Kampala.

IL CALCOLO DELLO SROI

Gli Output indiretti



Sono state considerate:

- Le **spese sostenute nel distretto** di Gulu da tutti gli **studenti** che frequentano i corsi presso il LH. Considerando gli studenti residenti e non residenti, si è individuato il **valore economico immesso sul territorio** per acquisto di cibo e altri prodotti/ servizi
- Le **spese sostenute nel distretto** di Gulu e in quello di Amuru da tutti i **pazienti** (sia residenziali che per visite ambulatoriali) e per i loro accompagnatori, per l'acquisto di cibo, per il trasporto e per la permanenza nei pressi dell'ospedale

IL CALCOLO DELLO SROI

Gli Outcome indotti – Sviluppo per l'economia locale



E' stato utilizzata la formula del *Ripple Effect* (Effetto Moltiplicatore) adottata nello studio del 2011, quale base. Si tratta di un moltiplicatore che consente di **misurare l'effetto delle risorse riversate dal LH nell'economia locale**, considerando:

- La percentuale di redditi che arrivano dall'esterno del Distretto di Gulu e che il LH spende;
- Il totale delle spese del LH sostenute nel Distretto di Gulu;
- La percentuale di risorse spese dalle piccole imprese del Lacor Trading Centre (centro commerciale sorto con il LH) all'interno del distretto di Gulu.

Dalla formula utilizzata nello studio del 2010, risulta **un effetto moltiplicatore di 1,6** ciò significa che **ogni unità spesa dal LH, genera un impatto sull'economia locale pari a 1,6.**

Tale moltiplicatore è stato applicato ai costi sostenuti dal LH (per dipendenti e per acquisto beni/servizi), specificatamente ed esclusivamente nel distretto di Gulu. Il moltiplicatore è stato considerato stabile nei quattro anni di analisi.

IL CALCOLO DELLO SROI

Gli Outcome Sanitari



Sono state posti a confronto alcuni **indicatori sanitari** che mostrano la variazione tra 2007 e 2012 della situazione a livello nazionale e a livello del Distretto di Gulu.

Dalle variazioni di tali indicatori, soprattutto per il Distretto di Gulu, si è potuto risalire all'impatto economico sulla “vita” e sulla qualità della vita della popolazione del Distretto di Gulu.

Per prudenza e per ottenere un indicatore che evidenziasse una connessione diretta tra gli Input della FC e l’Impatto diretto generato, questa valutazione è stata aggiunta al di fuori del calcolo dello SROI perché tendenzialmente meno “certa” rispetto alle altre.

FASE 4

RISULTATI

RISULTATI

Definizione degli impatti e calcolo



Sono stati considerati tutti gli **effetti riconducibili al LH** cioè dipendenti dalla sua presenza.

A tal fine sono stati monetizzati tutti i dati della fase 3 (con la trasformazione da valuta locale, Scellino Ugandese, in Euro).

Sono stati considerati **4 anni di attività, dal 2010-2014** ed è stato calcolato lo SROI Ratio ponendo a **confronto il valore dell'outcome con l'importo delle donazioni erogate al LH (INPUT)**.

IL NUMERATORE

Output + Outcome



	10/11	11/12	12/13	13/14
Output Diretti: risorse immesse nel territorio dal LH tramite stipendi al personale e acquisto diretto di beni/servizi	€ 2.709.565,07	€ 3.071.593,27	€ 2.398.140,48	€ 3.171.568,95
Output Indiretti: risorse immesse nel territorio grazie agli acquisti effettuati da studenti, pazienti e accompagnatori che frequentano il LH	€ 2.041.405,25	€ 2.115.850,68	€ 1.649.868,08	€ 1.695.821,44
Outcome Indotti: risorse immesse nel territorio grazie all'indotto creato con la presenza del LH	€ 1.936.093,78	€ 2.058.695,65	€ 1.875.102,40	€ 2.308.651,88
TOTALE (€)	€ 6.687.064,10	€ 7.246.139,60	€ 5.923.110,96	€ 7.176.042,27

IL NUMERATORE

I risultati con ricaduta diretta sul distretto di Gulu



Quanta parte del valore prodotto è diretto al distretto di Gulu?	10/11	11/12	12/13	13/14
Output Diretti.	45%	42%	49%	45%
Output Indiretti	80%	80%	80%	80%
Outcome Indotti:	100%	100%	100%	100%

LO SROI RATIO



Ritorno Sociale generato direttamente dagli Investimenti filantropici di FC

	10/11	11/12	12/13	13/14
RITORNO SOCIALE Valore monetario del cambiamento generato in termini di benessere collettivo	€ 6.687.064,10	€ 7.246.139,60	€ 5.923.110,96	€ 7.176.042,27
INVESTIMENTO Investimenti necessari per raggiungerlo	€ 2.568.328,47	€ 3.207.734,80	€ 2.194.786,92	€ 2.619.765,98
SROI RATIO	2,60	2,26	2,70	2,74

ANDAMENTO STORICO DELLO SROI

Crescita del benessere della popolazione



Nel **2010/11** investire 1 € nel LH produceva un ritorno di **2,60 €**.

Nel **2013/2014** investire 1 € nel LH ha prodotto un ritorno di **2,74 €**.

Chi beneficia di questo ritorno è l'insieme degli investitori e la collettività ugandese, principalmente quella del Distretto di Gulu.

GLI OUTCOME SANITARI

La stima dell'impatto I



Sono state posti a confronto alcuni indicatori sanitari che mostrano la variazione tra 2007 e 2012 della situazione a livello nazionale e a livello del Distretto di Gulu. Di seguito sono presentati (tratti dagli Annual Report)

Come si evince dai dati, **la situazione di Gulu è migliorata, rispetto a quella nazionale**, in 3 situazioni su 6. Per una variabile (Supervised Delivery) il distretto era meglio posizionato del nazionale già nel 2007. In due variabili (Pit Latrine Coverage e Child Mortality Ratio) la situazione nazionale è migliore di quella di Gulu.

Key social/health indicators	2012/2013		2007	
	District status	National status	District status	National status
Pit latrine coverage (%)	62	69,7	41,8	47,6
Infant mortality rate per 1,000 Live Births	40	76	149	88
Maternal mortality ratio per 100,000 Live Births	251	435	610	505
Child mortality ratio per 1,000 Live Births	177	137	250	152
Contraceptive prevalence (%)	42	24	11,2	23
Supervised delivery (%)	70	33	63	38 ³⁷

GLI OUTCOME SANITARI

La stima dell'impatto II



Prendendo a riferimento il seguente schema, basato sulla stima dei costi sanitari per **“DALY”** Disability-Adjusted Life-Year, si è potuto risalire al **valore economico della diminuzione di mortalità infantile e della diminuzione della mortalità di mamme e neonati**. Sulle altre variabili non si è potuto intervenire in termini di stima economica.

I dati riguardano un’analisi costi-benefici, quindi pongono a confronto il beneficio del miglioramento della qualità della vita con il costo sanitario da sostenere per quell’intervento.

Health care intervention	Cost per DALY averted (\$)
Childhood immunization	1-5
Malaria preventiona	2-24
Surgical services & emergency care	7 - 215
Childhood illnesses	9 - 218
Cardiovascular disease	9 - 273
HIV/AIDS (prevention)	6 - 377
Maternal / neonatal care	82 - 409
HIV/AIDS (treatment)	673 - 1494
Tuberculosis (treatment)	4129 - 5506

a) Includes insecticide treated bed nets, indoor residual spraying and IPTp in sub-Saharan Africa

Source: Mills A. and Shillcutt S. Copenhagen Consensus Challenge paper on Communicable Diseases, 2004

La stima dell'impatto III

Considerando il **confronto tra Gulu e Nazionale, tra il 2007 e il 2012/2013:**

- **La diminuzione della MORTALITÀ INFANTILE ha permesso di creare un valore di** 6.218 € per il distretto di Gulu, vs 1.278 € per il resto dell'Uganda (ogni 1.000 nati)
- **La diminuzione della MORTALITÀ DELLE MADRI ha permesso di creare un valore di** 66.145 € per il distretto di Gulu, vs 12.897 € per il resto dell'Uganda (ogni 100.000 nati)
- **La diminuzione della MORTALITÀ NEI BAMBINI ha permesso di creare un valore di** 20.083 € per il distretto di Gulu, vs 2.211 € per il resto dell'Uganda (ogni 1.000 nati).

Il miglioramento c'è stato ad entrambi i livelli, ma è evidente come il più importante progresso (dal punto di vista sanitario, quindi della qualità della vita e della possibilità di vita) si è avuto nel **distretto di Gulu**, dove il LH opera.

La valorizzazione economica è a semplice conferma di un valore ben più alto e ben più significativo, che non necessiterebbe nemmeno di essere quantificato monetariamente.

CONCLUSIONI

CONCLUSIONI - I

L'efficacia della Filantropia



L'efficacia dell'investimento filantropico è valutato

2,74

Questo significa ad esempio che **10.000 euro donati alla Fondazione Piero e Lucille Corti producono un risultato in termini di benessere sociale collettivo per la popolazione del Distretto di Gulu di 27.400 Euro.**

Inoltre si è registrato che il dato dello **SROI è migliorato nel tempo**, evidenziando un aumento della performance da 2,60 a 2,74 in tre anni. Avere uno SROI in aumento significa che la popolazione target **sta aumentando il livello di qualità della vita** e che si sta producendo un reale impatto sociale

CONCLUSIONI - II

Dalla Missione ai Risultati



- I dati ottenuti confermano l'efficacia dell'**investimento filantropico** di Fondazione Piero e Lucille Corti in termini di creazione di un positivo impatto sociale per la popolazione di Gulu nel Nord Uganda.
- Viene validata dai dati anche la mappa tracciata dalla **Teoria del Cambiamento**: la Mission dell'Ospedale continua a generare, oltre ad un benessere in termini di salute (Core Mission), anche un benessere economico che consente di creare basi solide per lo sviluppo e il miglioramento della qualità di vita della regione.
- Il presente studio non ha validato l'ultimo Outcome atteso (il know How e la Cultura), importante per il conseguimento dell'impatto di lungo termine. E' consigliabile avviare un monitoraggio anche su questo driver.

CONCLUSIONI - III

La Teoria del Cambiamento: la mappa da per-seguire



- La Teoria del Cambiamento Fondazione Piero e Lucille Corti –Lacor Hospital è basata su un modello logico che indica la **Strategia di Cambiamento Sociale**. Sono stati tenuti in considerazione i *driver chiave* che consentono all'ospedale di generare un miglioramento della qualità della vita per la Comunità nel suo complesso.
- Per raggiungere più benessere nella comunità (**impatto**) il LH è direttamente coinvolto in tre dimensioni chiave(**Outcome**): salute generale anche per i più poveri, sviluppo del benessere economico e sociale locale, aumento del livello culturale e di fiducia.
- A questi Outcome il LH arriva tramite la generazione dei **Output** di aumento della spesa nel territorio tramite stipendi e spese dirette, spese indirette e spese indotte.

Questi Output sono possibili solo grazie all'INPUT finanziario di Fondazione Piero e Lucille Corti e degli altri partner filantropici

RACCOMANDAZIONI

RACCOMANDAZIONI - I

Comunicazione & Reporting



Sono state condivise con la Fondazione le metriche utilizzate, sono stati analizzati i risultati affinché possano essere utili alla **conoscenza interna** della stessa e del LH.

Successivamente i risultati saranno utilizzati per **dialogare con i donatori** e con la platea di soggetti esterni interessati al LH.

RACCOMANDAZIONI - II

Nuova Strategia di Fundraising



E' evidenziata pertanto la **connessione diretta tra benessere sanitario e benessere economico**. Questa connessione può essere valorizzata in una nuova **Strategia di Fundraising** promossa da FC presso gli attuali e potenziali donatori che, in questo modo, avranno una misurazione dell'efficacia sociale del loro intervento filantropico.

Un nuovo canale di fundraising potrà essere individuato nei nuovi fondi finanziari di "Impact Investing" che basano il loro "investimento" anche su dati come il SROI.

PROJECT STAFF



Fondazione Piero e Lucille Corti ha commissionato il presente lavoro di misurazione dell'impatto sociale a Fondazione Lang Italia.

Team di Lavoro:

Elisa Chiaf

Lorenzo Piovanello

Maria Stella Brunello

Ricercatrice Università di Brescia

Direttore Centro Studi Lang

Fondazione Lang Italia

Realizzata grazie al sostegno di



fondazione
cariplo

FONDAZIONE LANG ITALIA



Per Informazioni

Lucia Martina

Segretario Generale

l.martina@fondazionelangitalia.it

Mob. +39 338.59.03.544

Fondazione Lang Italia

Piazza Sant' Ambrogio 2 20123 - Milano

Tel. +39.02.366.35.131

www.fondazionelangitalia.it

Il contenuto di questa presentazione, realizzata da Fondazione Lang Italia, è strettamente confidenziale e ne è vietata la duplicazione, la distribuzione, l'alterazione, la stampa e la commercializzazione con qualsiasi mezzo senza la previa autorizzazione scritta da parte Fondazione Lang Italia.