

## MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

### Anagrafica

Denominazione sociale Fondazione Doctor Ambrosoli Memorial Hospital Kalongo  
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 95055660138

con sede nel Comune di Como

CAP 22100 via Roncate 4/b prov CO

telefono 02.36558852 email info@fondazioneambrosoli.it

Rappresentante legale Giovanna Ambrosoli PEC fondazioneambrosoli@peceasy.it

C.F. MBRGNN63A55F205W

Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo

IMPORTO PERCEPITO 29/10/2021

**1. Risorse umane** 33.115,19 EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale) \_\_\_\_\_ EUR

**2. Spese di funzionamento** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.) \_\_\_\_\_ EUR

**3. Spese per acquisto beni e servizi** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc.) \_\_\_\_\_ EUR

**4. Spese per attività di interesse generale dell'ente**

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione \_\_\_\_\_ EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati \_\_\_\_\_ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi 33.115,19 EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche \_\_\_\_\_ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale \_\_\_\_\_ EUR

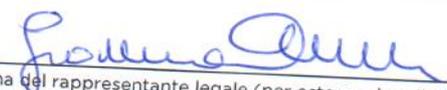
**5. Accantonamento** \_\_\_\_\_ EUR

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

TOTALE 33.115,19 EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.**

Milano \_\_\_\_\_, Li 15/11/2022

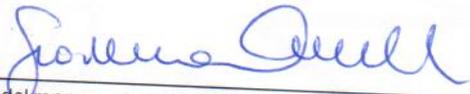
  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC [rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it](mailto:rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it) - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attesto l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

INTL.DEPT.V.ROVAGNATI 1-DESIO  
Causale operazione  
5X1000 ANNO FINANZIARIO 2020

Data 09/11/2021  
Nr. rif. 21110900006182

DATA REGOLAMENTO SU C/C 09/11/2021

**BENEFICIARIO**

DR.AMBROSOLI MEMORIAL HOSPITAL  
KALONGO (UGANDA)

**CLIENTE**

FONDAZIONE DOCTOR AMBROSOLI MEMORIA  
HOSPITAL KALONGO  
VIA RONCATE 4 B  
22100 COMO

CODICE FILIALE: 00422  
FILIALE DI COMO GARIBALDI

Divisa	Importo	Valuta	Cambio/Corso	Importo euro	Segno	Descrizione/Conto
EUR	33115,19			33115,19		BONIFICO IN PARTENZA
EUR	8,00			8,00		SPESE
EUR	8,28			8,28		COMM.INTERVENTO
EUR	33131,47	09/11		33131,47	DEB	C/000000613200 C/C AGENZIA 422

BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA SPA

LOG 09/11/2021 00006182 HI01491

DATA RICEZIONE  
09/11/2021 10:43

DATI ORDINANTE: IT70I0344010901000000613200

IBAN: 0676 5070 029  
BANCA BENEFICIARIA: BANK OF AFRICA-UGANDA LTD.

DATA ACCETTAZ.  
09/11/2021

KAMPALA

RIF.TI 7010 EUR 33115,19  
VAL.RI

DATA ESECUZIONE 11/11/2021  
CANALE CARTACEO

L0030

BANCO DI DESIO  
E DELLA BRIANZA S.p.A.

09 NOV 2021

FIL 422 - COMO

**Oggetto: Relazione descrittiva sull'utilizzo della quota 5 x 1000 relativa all'anno finanziario 2020, destinata interamente al punto n.4 "Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale"**

## **1. Breve descrizione dell'ente: La Fondazione Ambrosoli**

La Fondazione Dr. Ambrosoli Memorial Hospital (di seguito "Fondazione Ambrosoli") **viene costituita** nel 1998 dai Missionari Comboniani e dalla famiglia di padre Giuseppe Ambrosoli, chirurgo e missionario comboniano che ha dedicato la propria esistenza alla cura della popolazione ugandese, **per dare continuità e futuro all'ospedale di Kalongo, il Dr. Ambrosoli Memorial Hospital, e alla scuola specialistica per ostetriche ad esso collegato, la St. Mary's Midwifery School**, da lui fondati rispettivamente nel 1957 e nel 1959.

La missione della Fondazione è perpetuare la memoria e l'opera medica e missionaria di padre Giuseppe Ambrosoli, beatificato il 20 novembre 2022, proseguendo nel solco da lui tracciato, sotto l'egida del valore comboniano "Salvare l'Africa con gli africani".

Obiettivi chiave della Fondazione sono:

- garantire al maggior numero di persone l'accesso a servizi sanitari di qualità, con particolare attenzione alle fasce più povere e vulnerabili della popolazione, come mamme e bambini;
- favorire percorsi di formazione e professionalizzazione in campo medico, sanitario e amministrativo contribuendo al perseguimento della futura autonomia sanitaria e manageriale dell'organizzazione.

La Fondazione si propone, quindi, di essere un punto di riferimento costante per l'ospedale di Kalongo, mettendo a disposizione non solo risorse economiche ma anche competenze manageriali, proponendo un modello di aiuto non assistenziale che punta invece sul capitale umano come fattore primario per garantire all'ospedale ugandese uno sviluppo sostenibile.

Le linee di intervento della Fondazione in loco sono relative a:

- finanziamento di parte dei costi delle attività mediche dell'ospedale;
- formazione tecnica, sanitaria, manageriale del personale locale, anche tramite il reclutamento e il finanziamento di figure senior in ruoli chiave;
- finanziamento di progetti di rinnovamento strutturale dell'ospedale e della scuola di ostetricia;
- facilitazione di partnership su progetti specifici tra l'ospedale, altri enti e organizzazioni non profit italiane e internazionali;
- erogazione di borse di studio presso la scuola di ostetricia St. Mary's per ragazze provenienti da contesti svantaggiati.

Dal 2013 la Fondazione, partner stabile e maggior donatore dell'ospedale, è membro del Consiglio di Amministrazione.

## 2. Il contesto in cui opera – Kalongo, distretto di Agago, Nord Uganda

Gli enti sostenuti dalla Fondazione Ambrosoli si trovano a Kalongo, nella regione Acholi del nord Uganda, nel distretto di Agago.

Il distretto di Agago, che con i suoi 230.908 abitanti costituisce la “**catchment population**” dell’Ospedale, confina con altri 6 distretti. Per molti dei villaggi nei distretti confinanti, l’ospedale di Kalongo è più vicino rispetto a quello distrettuale: l’Ospedale di Kalongo è dunque il centro sanitario di riferimento anche per queste aree oltre i confini del già vasto distretto di Agago, servendo una popolazione complessiva di oltre 500.000 persone.

La popolazione vive principalmente di agricoltura di sussistenza che assorbe circa il 90% della forza lavoro. Molte famiglie aggiungono all’agricoltura piccole attività di allevamento (ovini, suini e bovini). Non ci sono industrie in tutto il distretto, le opportunità di sviluppo sono pressoché inesistenti e **il 66% della popolazione vive al di sotto della soglia di povertà**.<sup>1</sup> La mancanza di infrastrutture ostacola fortemente lo sviluppo della regione: non ci sono strade asfaltate, solo piste di terra battuta su cui raramente si fa manutenzione, l’energia elettrica manca continuamente e le stazioni di servizio spesso non sono fornite di carburante. Solo il 5,7% delle abitazioni ha accesso alla rete elettrica, il **52% delle case non è dotata di un bagno**. I collegamenti internet sono erratici e lo sviluppo tecnologico è pressoché inesistente.

Il distretto di Agago ha vissuto tutte le vicende dello stato nazionale, dall’indipendenza dalla Gran Bretagna nel 1962 alla dittatura di Idi Amin, alle guerre che ne sono seguite. Dopo la presa di potere da parte dell’attuale presidente Yoweri Museveni e del suo partito il National Resistance Movement (NRM) nel 1986, l’Uganda ha attraversato un periodo di crescente stabilità che si è progressivamente estesa a tutto il paese, tranne alla Regione Acholi.

Qui, infatti, **per oltre due decenni ha avuto luogo una feroce guerra civile** tra il governo e vari gruppi ribelli. Tra essi il più tragicamente noto è il Lord Resistance Army (LRA) di Joseph Kony, che ha prodotto vittime, distruzioni e violenze tremende, compromettendo gravemente il tessuto sociale e produttivo di tutta l’area, incluso il distretto di Agago, che ancora presenta uno stato di minor sviluppo economico e sociale rispetto alla media del paese. La guerra ha causato più di 100.000 morti. Oltre 30.000 bambini sono stati rapiti durante il conflitto e fatti diventare bambini-soldato, mentre gli sfollati, circa 1.600.000, hanno vissuto per anni in condizioni di vita umanamente intollerabili nei campi profughi. Lo stesso ospedale di Kalongo durante la guerra ha ospitato i “night commuters”, sfollati ma anche abitanti dei villaggi che trovavano nel compound dell’ospedale un rifugio sicuro in cui dormire, al riparo da rapimenti, stupri e altri orrori della guerra. Con la situazione di pace e sicurezza, ristabilita a partire dal 2008, la popolazione ha progressivamente abbandonato i campi profughi, che nei primi anni del 21° secolo ospitavano ben 1 milione e duecentomila sfollati nella sola regione Acholi, ritornando ai propri villaggi.

La guerra ha distrutto più generazioni e le sue devastanti conseguenze hanno posto un forte freno alla crescita economica e sociale della regione, determinando un grosso squilibrio nello sviluppo tra nord e sud che dura ancora oggi.

---

<sup>1</sup>Uganda Bureau of Statistics 2021

I dati generali dell'Uganda sullo sviluppo ci mostrano che il distretto di Agago ospita i più poveri tra i poveri. Nonostante negli ultimi anni abbia riconquistato una certa stabilità, l'Uganda è ancora posizionata al 159° posto su 188 Paesi per indice di sviluppo umano<sup>2</sup>.

### 3. La destinazione dei fondi 5x1000: l'ospedale di Kalongo

Il Dr. Ambrosoli Memorial Hospital di Kalongo è stato fondato nel 1957 da padre Giuseppe Ambrosoli. Appartenente all'Arcidiocesi di Gulu, è gestito con ampio grado di autonomia da propri organi di gestione (Chief Executive Officer e Hospital Management Team) sotto il controllo e la direzione strategica di un Consiglio di Amministrazione (Board of Governors), di cui fa parte anche la Fondazione Ambrosoli, che è quindi direttamente coinvolta nella gestione della struttura.

L'ospedale di Kalongo è un **ospedale di riferimento distrettuale** con capacità di 271 posti letto suddivisi in 5 reparti (Chirurgia Generale, Maternità e Ginecologia, Pediatria, Medicina Generale, Isolamento Tuberculare), un ambulatorio per pazienti esterni, ambulatori dedicati per la cura dell'HIV, per le visite prenatali, per l'Epatite B e altre specifiche patologie.

È dotato di un laboratorio per analisi chimico-cliniche, che funge da HUB di riferimento per il distretto, e di un'unità radiologica recentemente rinnovata. L'Ospedale svolge anche funzione di direzione dell'Health Sub district (articolazione della rete sanitaria nazionale) con responsabilità di supervisione e indirizzo sulle attività svolte da 33 centri sanitari rurali del distretto, i "lower level units". Tali *units* sono parte integrante del sistema sanitario nazionale ugandese, pertanto l'Ospedale svolge un ruolo di coordinamento di fondamentale importanza.

Il Dr. Ambrosoli Memorial Hospital è un ospedale di frontiera che serve un'area rurale molto povera, vasta e isolata, priva di vie di comunicazione (l'ultima strada asfaltata si ferma a 150km dall'ospedale) e di centri abitati sviluppati. È quindi un avamposto di salute dove non esiste alcuna reale alternativa di cura, che rappresenta un'ancora di salvezza per la popolazione del distretto di Agago e dei 6 distretti confinanti, per un bacino complessivo di circa 500.000 persone. Nel Nord Uganda accedere ai servizi sanitari significa avere un futuro, quindi una realtà in grado di erogare assistenza sanitaria qualificata in un contesto di povertà assoluta rappresenta una concreta possibilità di sopravvivenza per centinaia di migliaia di persone.

L'ospedale ha sempre giocato un ruolo di primo piano nello sviluppo di questa regione e nel 2019-2020 è stato l'8° ospedale generalista ugandese su 132 strutture per numero di prestazioni erogate (Annual Health Sector Performance report 2019-2020). Ogni anno sono 50.000 le persone assistite, di cui il 70% sono donne e bambini sotto i 5 anni. L'ospedale funge anche da centro di impiego in una zona dove il tasso di occupazione è molto basso e dà lavoro a più di 250 persone, tra personale clinico e non.

Pur facendo parte integrante del sistema sanitario nazionale ugandese, nei suoi molteplici ruoli di unico ospedale di riferimento per il distretto di Agago, di laboratorio di riferimento per il distretto e di supervisione e controllo dei centri sanitari di livello inferiore sul territorio, l'ospedale riceve dal governo ugandese un finanziamento che copre appena il 15% del budget annuale. La parte restante del budget annuale dell'ospedale è coperta da donatori internazionali, tra i quali la Fondazione Ambrosoli è il partner istituzionale più stabile, arrivando a coprire tra il 30% e il 40% del fabbisogno annuale. Senza il contributo

---

<sup>2</sup> UNDP, *Human Development Indices and Indicators: 2019 Statistical Update*

della Fondazione Ambrosoli, non sarebbe possibile per l'ospedale garantire l'erogazione di servizi sanitari essenziali ad un bacino di utenza di più di 500.000 persone, garantendone la salute e in molti casi la sopravvivenza.

L'erogazione complessiva di € **33.115,19** a titolo di erogazione ai sensi della propria finalità istituzionale è stata destinata totalmente a finanziamenti in favore delle attività dell'ospedale di Kalongo in Uganda, come dal seguente trasferimento bancario:

- In data 09/11/2021 per un importo di € **33.115,19** come da lettera contabile Banco Desio

Detta somma è stata utilizzata per finanziare gli stipendi del personale medico del Dr. Ambrosoli Memorial Hospital a Kalongo in Nord Uganda. In totale per l'anno finanziario 2021-2022, l'ospedale ha speso 2.378.741.751 UGX per le spese relative al personale medico e non, pari a circa € 625.985. Nello specifico, i fondi provenienti dal 5x1000 hanno contribuito allo stipendio di un anno di 5 figure chiave del personale medico dell'ospedale, nello specifico.

- 2 medici
- 1 clinical officer (figura a metà tra un infermiere e un medico tipica del sistema sanitario ugandese)
- 1 farmacista
- 1 ostetrica senior caposala

Sotto riportiamo i principali dati di attività dell'ospedale per l'anno 2021-2022.

<b>Anno 2021-2022 - Dati di accesso all'ambulatorio diurno / pronto soccorso</b>	
1a visita - bambini sotto i 5 anni	<b>4.390</b>
1a visita - pazienti sopra ai 5 anni	<b>16.326</b>
<b>Totale nuovi pazienti</b>	<b>20.716</b>
Pazienti già visitati che tornano in ambulatorio	<b>6.875</b>
<b>Totale contatti ambulatorio diurno / pronto soccorso</b>	<b>27.591</b>
<b>Anno 2021-2022 - Clinica prenatale dati di accesso</b>	
	<b>Total</b>
A1: Totale Visite prenatali (nuove pazienti + visite successive)	<b>6.550</b>
A2: Donne incinte che ricevono acide folico alla prima visita	<b>1.879</b>
A3: Donne incinte che ricevono zanzariere gratis	<b>1.378</b>
A4: Donne incinte testate per sifilide	<b>1.245</b>
A5: Donne incinte positive alla sifilide	<b>75</b>
A6: Donne incinte testate per l'HIV	<b>1.414</b>

A7: Donne incinte positive all'HIV	20
<b>Anno 2021-2022 - ricoveri nei reparti</b>	
	<b>Total</b>
Reparto di pediatria	4.398
Reparto di tubercolosi	195
Reparto di medicina interna	2.141
Reparto di chirurgia	1.584
Reparto di ostetricia	3.669
Reparto di ginecologia	926
<b>Total</b>	<b>11.987</b>
<b>Anno 2021-2022 - chirurgie e interventi maggiori e minori in sala operatoria e nel reparto di chirurgia</b>	
	<b>Total</b>
Chirurgie maggiori in sala operatoria	194
Chirurgia minori in sala operatoria	804
Chirurgie minori in reparto di chirurgia	2.203
Chirurgie minori in regime ambulatoriale (circoncisione maschile)	1
<b>TOTALE CHIRURGIE PRATICATE</b>	<b>3.202</b>
Chirurgie maggiori dal reparto di maternità (incluso parto cesareo)	763
Procedure minori dal reparto di maternità	33
<b>Totale</b>	<b>796</b>
<b>Anno 2021-2022 - Principali indicatori dei parti</b>	
	<b>Total</b>
Parti normali	2.206
Parti con complicazioni incluso parto cesareo	693
<b>Totale parti</b>	<b>2.899</b>
Totale cesarei	693
Parti prematuri	325

Bambini morti durante il parto	33
Bambini nati morti	35
<b>Anno 2021 - 2022 - Somministrazione vitamina A</b>	
	<b>Total</b>
In ospedale	1.362
Fuori dall'ospedale tramite le cliniche mobili	4.003
<b>Totale</b>	<b>5.365</b>
<b>Anno 2021 - 2022 - Sverminazione</b>	
	<b>Total</b>
In ospedale	829
Fuori dall'ospedale tramite le cliniche mobili	9.064
<b>Totale</b>	<b>9.893</b>
<b>2.9 TETANUS IMMUNISATION (TETENUS TOXOID VACCINE) 2021-2022</b>	
	<b>Total</b>
Antitetanica alle donne incinte (tutte le dosi)	2866
Antitetanica a donne non incinte (tutte le dosi)	1413
<b>Totale dosi somministrate</b>	<b>4279</b>
<b>Anno 2021-2022 - vaccinazioni pediatriche</b>	
	<b>Total</b>
Immunizzazioni a bambini sotto ai 5 anni in ospedale	17010
Altri (vaccinazioni somministrate grazie alle cliniche mobili)	1848
<b>Totali dosi somministrate</b>	<b>18858</b>
<b>Anno 2021-2022 - Dati di attività della clinica HIV</b>	
	<b>Total</b>
Numero pazienti visitati	10.105
Numero pazienti testati	

	<b>10.105</b>
Numero pazienti che hanno ricevuto i risultati	<b>10.105</b>
Numero pazienti che avevano già effettuato il test nei precedenti 12 mesi	<b>9.487</b>
Numero pazienti testati per la prima volta	<b>618</b>
Numero pazienti risultati positivi	<b>154</b>
Pazienti positivi all'HIV con presunta tubercolosi	<b>1</b>
Pazienti testati più di una volta negli ultimi 12 mesi	<b>8.653</b>
Numero pazienti testati insieme come coppia	<b>361</b>
Numero pazienti che hanno ricevuto risultati insieme come coppia	<b>361</b>
Numero coppie con risultati positivi concordanti	<b>0</b>
Numero coppie con risultati discordanti	<b>1</b>
13. Individui visitati post-esposizione e che ricevono test e consulto per avvio profilassi	<b>23</b>
Numero pazienti testati in quanto nella fascia più a rischio	<b>2017</b>
Numero pazienti testati in una fase iniziale (CD4>500μ)	<b>0</b>
Numero pazienti avviati alle cure	<b>154</b>
<b>MATERNITY WARD ACTIVITIES MONTHLY REPORTS 2021-2022</b>	
	<b>Total</b>
MA01: Ricoveri	<b>3630</b>
MA04a: Totale parti	<b>2899</b>
MA04c1: Bambini morti durante il parto	<b>33</b>
MA4d1: Bambini nati morti	<b>35</b>
MA4b1: Nati vivi	<b>2886</b>
MA5a: Nati prematuri	<b>325</b>
MA15a: Donne testate per l'HIV in gravidanza per la prima volta	<b>101</b>
MA16b: Donne ritestate per l'HIV in gravidanza	<b>143</b>
MA15b: Donne positive all'HIV per la prima volta in questa gravidanza	<b>2</b>
MA16b: Donne positive all'HIV in questa gravidanza già positive	<b>1</b>
MA17: Donne positive all'HIV che iniziano terapia antivirale in questa gravidanza	<b>1</b>

MA22a: Parti da donne positive all'HIV	<b>123</b>
MA22b: Nati vivi da donne positive all'HIV	<b>118</b>
M23a: Bambini esposti all'HIV a cui sono somministrati farmaci antivirali	<b>108</b>
M14a: Madri che allattano entro un'ora dal parto	<b>2851</b>
M14b: Madri positive all'HIV che iniziano allattamento entro un'ora dal parto	<b>116</b>
M104b2 Bambini nati con basso peso (<2.5kg)	<b>577</b>
M12: Nati vivi	<b>2897</b>
M13: Bambini nati con malformazioni	<b>10</b>
M14: Madri che ricevono integratori di vitamina A	<b>0</b>
M15: Morti neonatli (0-7 giorni)	<b>75</b>
M16: Morti materne	<b>4</b>
M17a: Nati prima dell'arrivo in ospedale - vivi	<b>14</b>
M17b: Nati prima dell'arrivo in ospedale - morti	<b>1</b>
M18: Asfissia neonatale	<b>121</b>
M19: Numero bambini che hanno ricevuto assistenza post natale entro 6 ore	<b>2897</b>

In fede,

Presidente Fondazione Dr. Ambrosoli Memorial Hospital – Rappresentante legale

Giovanna Ambrosoli

Milano – 14 novembre 2022

*Fondazione  
Dr. Ambrosoli Mem. Hosp.  
Kalongo - Uganda  
Onlus*

