



.....
FOTO: MOZAMBICO



2021

BILANCIO SOCIALE

Health for All!

DONA IL TUO

5X MILLE
Health for All!

La tua **FIRMA** per garantire
il **DIRITTO ALLA SALUTE** per **TUTTI**.



C.F.98011200171

1	NOTA METODOLOGICA	5
	Nota metodologica	6
	Lettera del Presidente	7
	Il 2021 in numeri	8
2	IDENTITÀ	11
	Chi siamo	12
	Vision & Mission	12
	Valori & Impegno	13
	Storia	14
3	ORGANIZZAZIONE	17
	Governance	18
	Organigramma	20
	Le persone	21
	Stakeholder	23
	Donatori	24
	Partner	25
	Reti	26
	Trasparenza - Accountability	27
	Obiettivi	28
4	RELAZIONE SOCIALE	29
	Salute per tutti in tempo di pandemia	31
	Un vaccino per tutti	33
	Salute comunitaria	34
	Malattie Infettive	36
	Lotta alla malnutrizione infantile	38
	Acqua & servizi igienico-sanitari	40
	Educazione alla cittadinanza globale	42
	Formazione in Italia	43
	Progetti	44
	Comunicazione & Raccolta fondi	47
5	RELAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	49
	Fonti di finanziamento e impiego delle risorse economiche	50
	Bilancio d'esercizio	52
	Relazione del Revisore indipendente	57
	Relazione dell'Organo di Controllo	61

Bilancio Sociale redatto ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo n. 117/2017

Progettazione e redazione:
Massimo Chiappa, Elvio Favagrossa, Cinzia Ferrante, Sandra Foletti, Mariacarolina La Serra, Giovanni Zoppi

Editing e impaginazione: Mercedes L. Preaux

Foto: Archivio Medicus Mundi Italia

“Investire a favore delle persone fragili può non essere redditizio. Esige uno Stato presente e attivo, e istituzioni della società civile che vadano oltre la libertà dei meccanismi efficientisti di certi sistemi economici, politici o ideologici, perché veramente si orientino prima di tutto alle persone e al bene comune.”

Papa Francesco





1

NOTA
METODOLOGICA

FOTO: BURKINA FASO

Medicus Mundi Italia Onlus (MMI) presenta il Bilancio Sociale 2021 a tutti i soggetti "portatori di interesse (cd. stakeholder)": gli associati, i collaboratori in Italia e all'estero, i volontari, i donatori, le reti di appartenenza, gli enti pubblici e privati, ecc. Il fine di tale documento è quello di far meglio comprendere la mission dell'associazione, la sua organizzazione, le attività realizzate, i risultati raggiunti nell'arco del 2021 e gli obiettivi futuri.

Il Bilancio Sociale è suddiviso in cinque capitoli.

Il primo capitolo presenta la nota metodologica e il 2021 in numero di beneficiari. Il secondo capitolo riguarda l'identità dell'associazione, la sua strategia, la vision e la mission, la sua storia. Il terzo capitolo descrive l'organizzazione: la governance, le risorse umane, tutti i portatori di interesse collegati e gli obiettivi raggiunti nel 2021 e prefissati per il 2022.

Il quarto capitolo presenta la relazione sulle attività realizzate, attraverso le quali si perseguono gli obiettivi di missione: le macro-aree di intervento di cui si occupa MMI, con le azioni attuate e gli indicatori di risultato più rilevanti per ciascuna tematica. L'impatto e la coerenza delle azioni sono stati rendicontati per la loro corrispondenza con gli SDGs (gli obiettivi per lo Sviluppo Sostenibile individuati dall'Onu, da raggiungere entro il 2030).

Il quinto capitolo presenta in sintesi una relazione economico-finanziaria dell'anno 2021: le fonti di finanziamento e l'impiego delle risorse economiche, gli schemi del bilancio d'esercizio e la certificazione dello stesso.

Si rimanda al sito www.medicusmundi.it per maggiori dati e informazioni riferiti ai vari progetti, agli eventi di promozione territoriale, al bilancio di esercizio completo di relazione di missione.

Il presente Bilancio Sociale è stato redatto ai sensi dell'art.14 del decreto legislativo n. 117/2017 e con riferimento alla delibera del 4 luglio 2019 "Adozione delle Linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del terzo settore" (Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, GU n.186 del 9/8/2019).

Al reperimento delle informazioni e alla definizione dei contenuti del documento hanno contribuito i referenti interni all'associazione per le varie funzioni, in Italia e all'estero, seguendo i principi indicati nelle succitate linee guida.

Il presente Bilancio Sociale è stato presentato e condiviso nell'assemblea dei soci del 30 maggio 2022; è redatto in formato digitale, pubblicato sul sito dell'Associazione e stampato in un numero di copie strettamente necessarie.

FOTO: BURKINA FASO





LETTERA DEL PRESIDENTE

Carissimi,

è con vivo piacere che introduco le pagine di questo Bilancio Sociale 2021 di Medicus Mundi Italia Onlus. Purtroppo l'illusione nell'estate 2020 che la pandemia COVID-19 fosse esaurita è stata sconfessata nell'autunno da una violenta riaccensione che ha coinvolto l'Italia e il mondo con successiva comparsa nel 2021 di nuove perniciose varianti virali e successive ondate epidemiche ad esse correlate. Il quadro congiunturale è stato compromesso, offuscato dal persistere e dalla evoluzione di aspetti della pandemia che hanno impattato sulla regolare attività lavorativa e sullo svolgimento dei programmi di MMI, sia in Italia che all'estero, nei vari teatri di intervento.

Fortunatamente, un grande sollievo è stato apportato dalla disponibilità, in tempi inaspettatamente ravvicinati, di vaccini che, a partire dall'inizio dell'anno 2021, hanno consentito di affiancare questo formidabile strumento di prevenzione (certificato dal green-pass) ai metodi di intervento non farmacologici (il distanziamento e le mascherine facciali), la cui utilità è stata ulteriormente affermata dall'aver preservato dall'epidemia di influenza stagionale.

Pur in questo complesso quadro operativo, MMI è stata in grado di mantenere e, per certi aspetti, anche incrementare il proprio impegno programmatico in Burkina-Faso, Mozambico, Kenya, Burundi e Brasile, tenendo attivi i progetti di cooperazione in essere e avviandone anzi nuovi che prenderanno il via nel 2022.

Fra questi sottolineo con compiacimento e orgoglio la campagna "Un vaccino per tutti" rivolta a portare questa preziosa arma anti-COVID in una provincia del Mozambico dove MMI da tempo e tuttora opera. Il progetto è illustrato nelle sue coordinate strutturali ed economiche nel Bilancio: a me preme qui sottolineare il positivo sinergismo che unisce in un intento solidale: Confindustria Brescia e i Sindacati CGIL, CISL e UIL provinciali, gli imprenditori e i lavoratori. MMI è stata designata dalle parti per la raccolta e la gestione dei fondi. A questo proposito è stato compreso che una raccolta fondi, ove fosse tutta destinata all'acquisto di vaccini, realizzerebbe solo metà del progetto.

Perché non si risolve in spreco e nell'obiettivo di "tradurre i vaccini in vaccinazioni", è necessario curare parallelamente l'amministrazione e la logistica ed evitare che i vaccini, come sovente capita, restino nei magazzini e non raggiungano la popolazione, specie quella dispersa in territori poco accessibili. Così è stata accolta la proposta di ripartire i fondi valorizzando la componente logistica, anche se meno spendibile sul piano della comunicazione.

In generale la macchina di MMI, pure nella temperie complessa della pandemia COVID-19, ha ben funzionato. Il mio ringraziamento va a tutti i soci, ai sostenitori e donatori, al direttore e tutto lo staff locale ed espatriato, ai rappresentanti-paese e, ovviamente, ai colleghi del Consiglio Direttivo, ai Proviriri, al Revisore legale e all'Organo di Controllo che complessivamente realizzano la struttura dettata dalla riforma del terzo settore. Impossibile lavorare nella cooperazione internazionale senza intrecciare continue reti con diversi enti e istituzioni, italiani ed esteri, pubblici e privati. Noi siamo parte di MMInternational, siamo componenti di Focsiv, abbiamo una stretta interazione con l'Università di Brescia e condividiamo sede e co-working con NO ONE OUT. Nel 2021 si è proceduto a revisionare integralmente lo Statuto dell'Associazione per adeguarlo alle nuove esigenze normative introdotte dal Codice del Terzo Settore e in previsione dell'iscrizione nel RUNTS (Registro Unico del Terzo Settore).

In altri termini, siamo attrezzati al meglio per affrontare nuove sfide e partecipare ai vari bandi proposti in primis dall'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo (AICS), dalla Conferenza Episcopale Italiana (CEI) e dalle istituzioni locali e internazionali a vari livelli, nell'auspicio di confermare i risultati che nel 2021 si sono rivelati particolarmente fruttuosi.


Prof. Giampiero Carosi

IL 2021

IN NUMERI

Paesi

6

Progetti
realizzati

16

Beneficiari
diretti

414.576

SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
GOALS



Brasile
Burkina Faso
Burundi
Kenya
Mozambico
Italia

AREE TEMATICHE

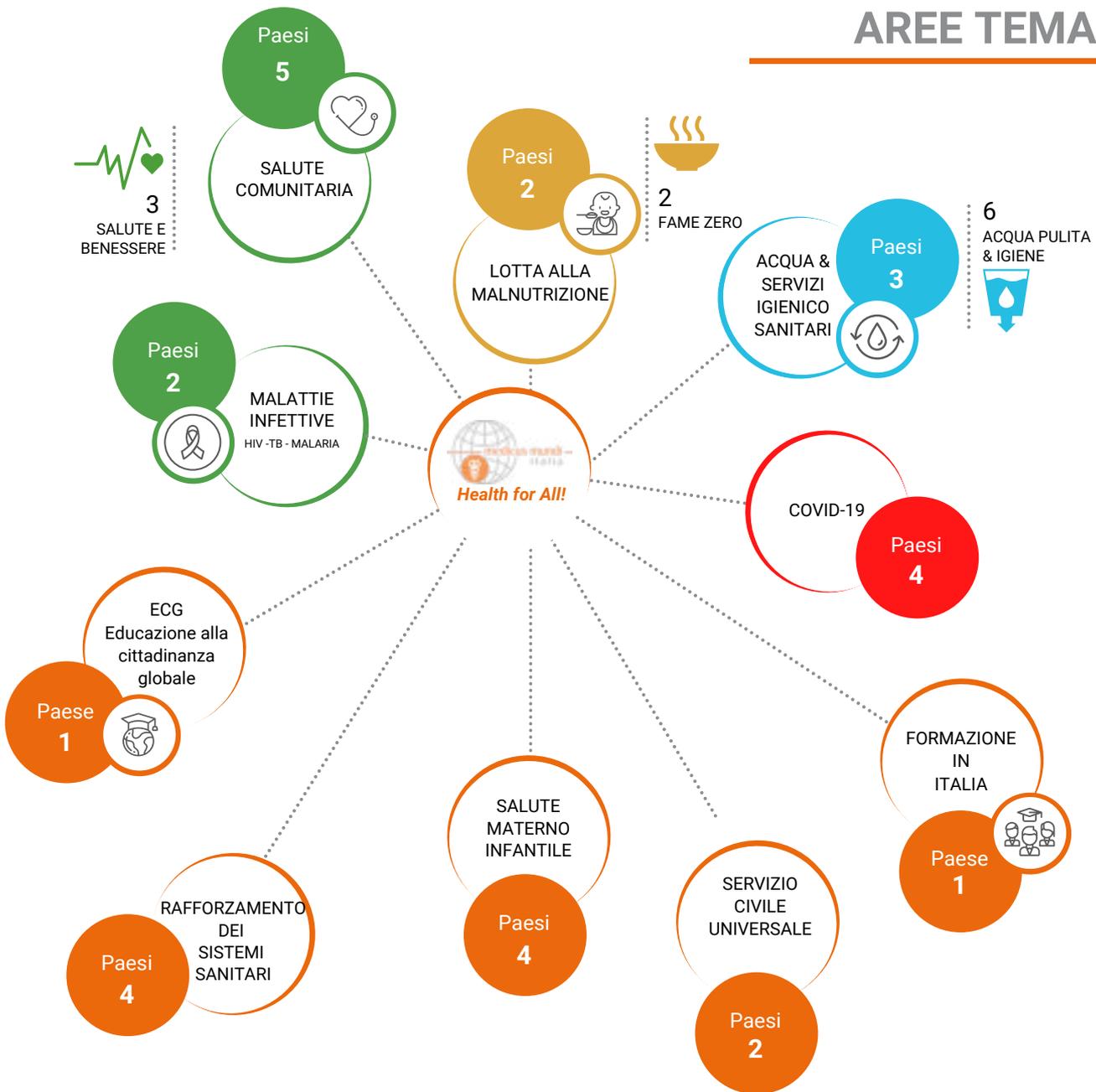
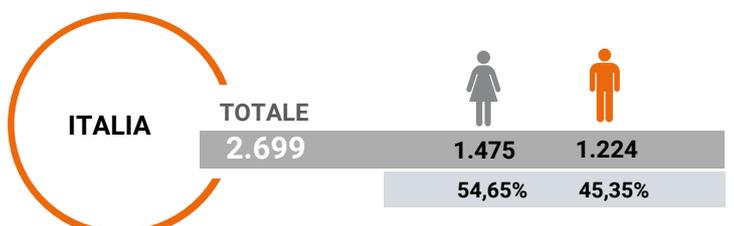
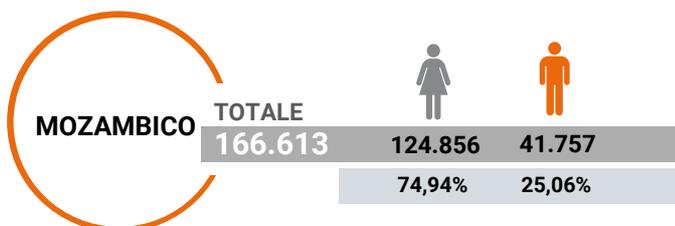
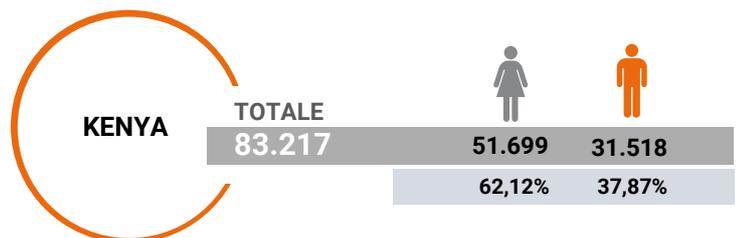
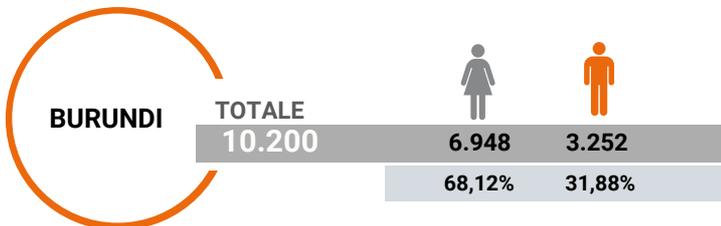
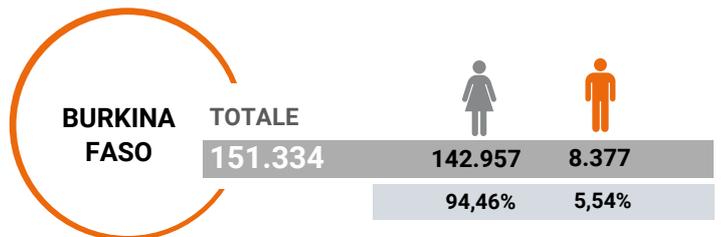
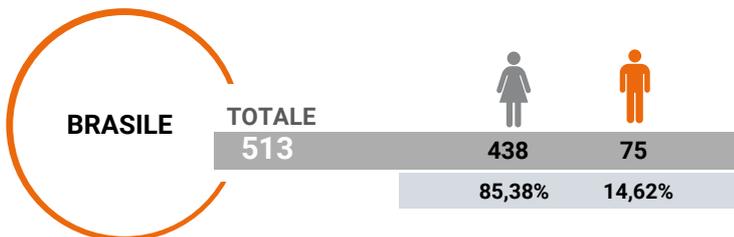
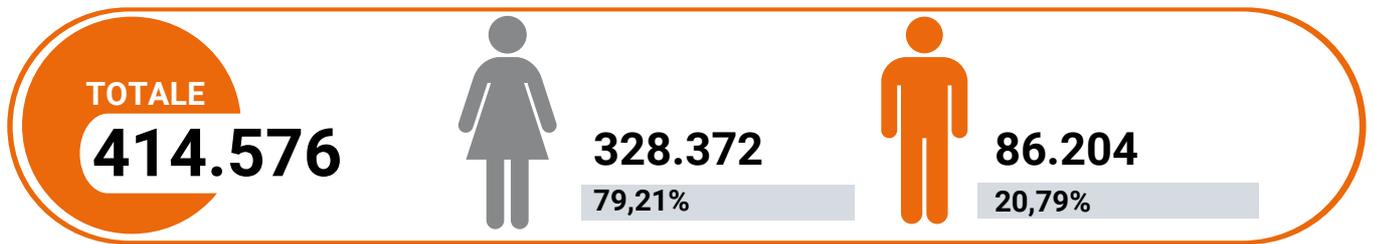


FOTO: MOZAMBICO



BENEFICIARI DIRETTI





2

IDENTITÀ

FOTO: MOZAMBICO

CHI SIAMO

Medicus Mundi Italia Onlus è un'organizzazione non governativa specializzata nella cooperazione socio-sanitaria internazionale. Fondata nel 1968 a Brescia, viene formalmente costituita come associazione nel 1980. Fa parte di Medicus Mundi International, Network Health for All!, riconosciuto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS Resolution EB 63R27).

È iscritta nell'elenco delle Organizzazioni della Società Civile (soggetti senza finalità di lucro) ai sensi dell'art. 26 della legge 125/2014 con decreto n. 2016/337/00230/3 del 4 aprile 2016 dell'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo.



"Health for all!", la salute per tutti, per MMI significa:

- promuovere la copertura sanitaria universale e favorire un accesso globale, equo e conveniente ai servizi sanitari di qualità per tutte le persone. Promozione, prevenzione, cura e riabilitazione, per perseguire il miglioramento della salute, della lotta alle malattie e della riduzione della povertà;
- agire sui diversi determinanti della salute, poiché accordi economici ingiusti e programmi sociali poveri, condizioni di vita malsane, disuguaglianza socio-economica e di genere, violenza, cattiva politica e ingiustizia sono spesso cause di malattia e morte.

La Missione dell'Associazione è contribuire alla promozione integrale della persona umana, mediante la realizzazione di programmi sanitari di sviluppo strutturale, ritenendo l'accesso alle cure un diritto umano fondamentale (Dichiarazione di Alma Ata, 1978).

Da oltre 50 anni, Medicus Mundi Italia lavora per migliorare in modo strutturale la qualità e l'efficienza dei servizi socio-sanitari in Paesi a risorse limitate. Attenzione prioritaria viene data all'Africa Sub-Sahariana, dove si realizzano progetti di salute di base comunitaria, prevenzione ed educazione sanitaria, salute materno-infantile, lotta alla malnutrizione e alle principali malattie infettive (HIV, tubercolosi, malaria).

In ogni intervento viene data rilevanza alla formazione degli operatori socio-sanitari.



FOTO: KENYA



La salute è un bene pubblico e un diritto umano!

La priorità di MMI è la salute delle persone più vulnerabili, nelle comunità più periferiche del mondo.



SALUTE COMUNITARIA

Medicus Mundi Italia si impegna a rafforzare i sistemi sanitari locali per migliorare l'accesso ai servizi sanitari di base, agendo direttamente nelle comunità e nei centri di salute più periferici, con particolare attenzione a mamme e bambini.



LOTTA ALLA MALNUTRIZIONE INFANTILE

L'educazione alimentare, la promozione dell'allattamento al seno almeno fino ai 6 mesi di vita del bambino, il supporto nutrizionale ai bambini tra i 6 e i 23 mesi, il trattamento della malnutrizione cronica e acuta, sono obiettivi costanti delle attività dell'associazione.



LOTTA ALLE MALATTIE INFETTIVE

MMI supporta i servizi sanitari locali nella sensibilizzazione, prevenzione e trattamento di HIV, tubercolosi e malaria, in particolare per adolescenti e giovani.



ACQUA & SERVIZI IGIENICO-SANITARI

L'accesso all'acqua, il ripristino e l'implementazione di impianti di acqua potabile e di servizi igienico-sanitari, la formazione delle comunità sulla gestione della risorsa idrica, sono pilastri fondamentali per garantire a tutte le persone una vita migliore.

LE BUONE PRATICHE

La strategia operativa di MMI punta alla sperimentazione di buone pratiche di salute che siano validate scientificamente, modulabili e replicabili in altri contesti, nonché estendibili su una scala più ampia di intervento.

IL PARTENARIATO

MMI agisce in partenariato con altre organizzazioni della società civile (in particolare con NO ONE OUT), con autorità locali, università e centri di ricerca, soggetti pubblici e privati, condividendo sinergie e forme di co-progettazione, in una logica di sviluppo integrale della persona e agendo su diversi fattori che determinano lo stato di salute inteso come benessere generale della persona.

LA VALUTAZIONE E LA RICERCA

MMI valuta l'impatto delle attività che realizza, tramite la raccolta e l'analisi quantitativa e qualitativa dei dati disponibili; effettua ricerche operative per orientare e migliorare strategie e modalità di intervento. Fondamentale è il legame con università e centri di ricerca, in particolare con l'Università di Brescia, per la formazione, la ricerca sul campo e la validazione scientifica di buone pratiche di intervento.

L'AGENDA 2030 E GLI SDGS

Attraverso i valori in cui crede e il suo impegno nella cooperazione internazionale, MMI contribuisce al raggiungimento degli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile dell'Agenda 2030, in particolare l'SDG 3: Garantire una vita sana e promuovere il benessere di tutti a tutte le età.

STORIA



1968-1980

1968 - A Brescia nasce **Medicus Mundi Italia**, su impulso delle esperienze africane di due medici a Kiremba in Burundi

1971 - Ammissione al **network Medicus Mundi International**, Network Health for All (riconosciuto dall'OMS)

1978 - Pubblicata la **Dichiarazione di Alma Ata "La salute è un diritto umano fondamentale"**: principi che ispirano ancora oggi l'azione di MMI nel mondo



1980-1990

1987 - MMI viene **riconosciuta dal Ministero Affari Esteri (MAE)**

1988 - Prende il via il **Corso di aggiornamento in Malattie Tropicali** per la formazione di personale medico e paramedico in collaborazione con l'Università degli Studi di Brescia – Clinica di Malattie Infettive e Tropicali



1990-2000

1996 - Nasce l'iniziativa di recupero e riutilizzo di attrezzature sanitarie dismesse "**Medicus Mundi Attrezzature**"

1996 - MMI diventa **socio di FOCSIV** Volontari nel mondo

1997 - MMI è ufficialmente **registrata in Burkina Faso**

FOTO: MOZAMBICO





2000-2010



2010-2020



2020...

2002 - Nasce l'**Osservatorio Italiano sull'Azione Globale contro l'AIDS**, di cui MMI fa parte, poi divenuto Network Italiano Salute Globale

2004 - Medicus Mundi Attrezzature entra a far parte della **rete di Cooperative sociali CAUTO**

2012 - MMI è ufficialmente **registrata in Mozambico**

2012 - Firma dell'**Accordo di Collaborazione** con la **Clinica di Malattie Infettive e Tropicali** dell'Università degli Studi di Brescia

2013 - Nasce la rete "**ATS Kiremba**" in cui MMI entra a far parte, tornando a impegnarsi per l'ospedale Distrettuale di Kiremba in Burundi

2015 - Inizia il **lavoro in co-working** con le ONG SCAIP e SVI, ora NO ONE OUT

2016 - MMI viene iscritta nell'elenco delle **Organizzazioni della Società Civile** con decreto dell'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo

2017 - Ci lascia la dottoressa **Mariarosa Inzoli**, co-fondatrice e anima di Medicus Mundi Italia per quasi 50 anni

2018 - MMI festeggia il **50esimo anniversario**

2020 - Dichiarazione della diffusione della Pandemia da Covid-19 che ha avuto un forte impatto sulle persone e sui progetti dell'associazione

2021 - MMI adegua lo statuto per diventare **Ente del Terzo Settore (ETS)**, al fine di iscriversi nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS)

2021 - MMI è ufficialmente riconosciuta in Kenya

2021 - Viene rinnovato l'**Accordo di Collaborazione** con la Cattedra di Malattie Infettive - Clinica di Malattie Infettive e Tropicali dell'**Università degli Studi di Brescia**



"When Medicus Mundi is around I know the community is served"

*Zafarani Njoroge
(Community Strategy Coordinator
Sub Contea di Ruaraka - Nairobi)*





Con la pubblicazione dell'elenco delle ONLUS iscritte all'Anagrafe dell'Agenzia delle Entrate (28 marzo 2022), MMI si appresta a presentare domanda di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS). Da quel momento, perderà la qualifica di Onlus per diventare ETS.

L'**Assemblea dei Soci** di MMI è composta da tutti i soci dell'associazione ed è l'organo sovrano della stessa. E' presieduta dal Presidente del Consiglio Direttivo e delinea gli indirizzi generali dell'attività dell'Associazione, nomina e revoca i componenti degli organi sociali, approva il Bilancio economico-finanziario consuntivo, preventivo e il Bilancio Sociale.

Al 31 Dicembre 2021, i **soci dell'Associazione** erano **67 di cui 28 uomini, 37 donne e 2 associazioni**.

L'Assemblea si riunisce almeno una volta l'anno, in particolar modo per l'approvazione dei bilanci: preventivo, consuntivo e sociale.

Nel corso del 2021 si è riunita due volte.

La riunione del 29 marzo 2021, in seconda convocazione, ha visto la partecipazione di 13 associati su 59 iscritti (di cui 2 in presenza, 8 online e 3 tramite delega). L'Ordine del giorno era il seguente: 1.Approvazione delle modifiche statutarie ai sensi della riforma del Terzo Settore; 2.Proposta di nomina Organo di Controllo e Revisore legale dei conti; 3.Varie ed eventuali.

La riunione del 29 giugno 2021, in seconda convocazione, ha visto la partecipazione di 20 associati su 59 iscritti (di cui 11 in presenza e 9 tramite delega). L'Ordine del giorno era il seguente: 1.Relazione del Presidente; 2.Presentazione del Bilancio Sociale 2020; 3.Presentazione del Bilancio Consuntivo 2020; 4.Relazione dei Revisori dei Conti sul Bilancio Consuntivo 2020; 5.Discussione e approvazione del Bilancio Sociale 2020 e del Bilancio Consuntivo 2020; 6.Nomina dell'Organo di Controllo e del Revisore Legale ai sensi del D.L.117/2017; 7.Varie ed eventuali.

Il **Consiglio Direttivo** è composto da sette membri (Presidente, Vice Presidente, cinque Consiglieri). Definisce le strategie e gli obiettivi dell'associazione, ne mantiene i rapporti istituzionali, ne controlla la gestione ordinaria e straordinaria e nomina il Direttore Generale.

Nel corso del 2021 il C.D. si è riunito sei volte: 10/02 (7 membri su 7 presenti), 26/04 (6 membri su 7 presenti); 07/06 (7 membri su 7 presenti), 29/06 (6 membri su 7 presenti), 03/11 (5 membri su 7 presenti), 22/11 (6 membri su 7 presenti). A ciascun consigliere è affidata una o più deleghe per funzione o per rappresentanza presso reti di appartenenza o vari enti.

L'**Organo di Controllo** ha il compito di vigilare sull'osservanza della legge e dello statuto e sul rispetto dei principi di corretta amministrazione, nonché sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile e sul suo concreto funzionamento. Può partecipare alle riunioni del Consiglio Direttivo.

Il **Collegio dei Probiviri**, composto da tre componenti, è l'organo di garanzia interno che ha il compito di dirimere le controversie che dovessero sorgere tra i soci o tra alcuni di essi e l'associazione. Le suddette cariche, ad esclusione dell'O.d.C. sono a titolo gratuito.

Nel corso del 2021 non è stato erogato alcun compenso o emolumento né ai componenti degli organi di amministrazione né agli associati, per lo svolgimento delle relative attività.

Mentre è stata erogata la quota parte (da giugno a dicembre 2021) del compenso per l'Organo di Controllo monocratico, fissato in euro 1.500 annui.

Lo Statuto prevede la figura di un **Direttore** che, nominato dal Consiglio Direttivo, può partecipare alle riunioni del Consiglio Direttivo.

CONSIGLIO DIRETTIVO

PRESIDENTE
in carica per 4 anni,
rinnovabile per 2 volte

Giampiero Carosi
in carica dal 28/04/2012

VICE PRESIDENTE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Silvio Caligaris
in carica dal 28/04/2012

CONSIGLIERE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Fabiana Arieti
in carica dal 17/06/2020

CONSIGLIERE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Giuseppe Lombardi
in carica dal 17/06/2020

CONSIGLIERE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Paolo Romagnosi
in carica dal 17/06/2020

CONSIGLIERE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Fabian Schumacher
in carica dal 10/06/2006

CONSIGLIERE
in carica per 4 anni, rinnovabili

Lina Tomasoni
in carica dal 17/06/2020

PAST PRESIDENT

Francesco Castelli
in carica dal 28/04/2012

ORGANO DI CONTROLLO

in carica per 4 anni rinnovabili

Mario Valenti
in carica dal 29/06/2021

COLLEGIO DEI PROBIVIRI

in carica per 4 anni rinnovabili

Giuseppe Andreis
in carica dal 28/04/2012

Myriam Brunelli
in carica dal 28/04/2012

Agostino Mantovani
in carica dal 17/06/2020

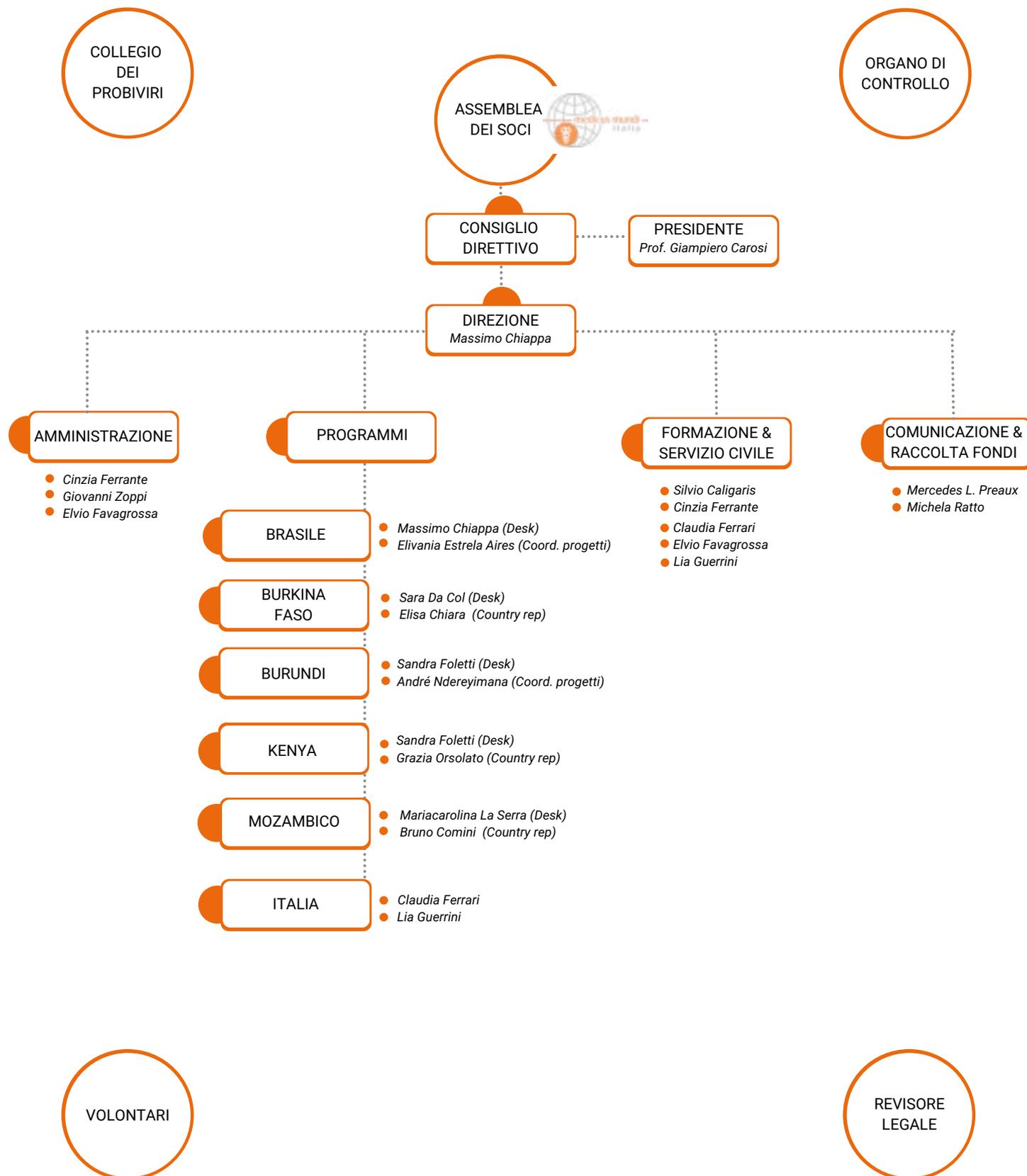
DIRETTORE

Massimo Chiappa
in carica dal 28/04/2012

FOTO: MOZAMBICO



ORGANIGRAMMA



Per Medicus Mundi Italia **le persone sono la principale risorsa**. I progetti di cooperazione internazionale, la formazione, l'educazione alla cittadinanza globale, sono possibili grazie alle persone che mettono in campo competenze, strumenti, metodologie e soprattutto impegno e passione, a beneficio delle persone più fragili e vulnerabili. E per riuscire a fare questo è necessario promuovere relazioni umane stabili e durature.

STAFF ITALIA

DIRETTORE

E' il responsabile organizzativo e gestionale dell'Associazione e coordina le strategie operative con i referenti delle aree di progetto. Si occupa della gestione del personale, sia in Italia che all'estero, e del monitoraggio periodico dell'andamento della gestione. Risponde direttamente al Consiglio Direttivo.

AMMINISTRAZIONE

Gestisce la contabilità e l'amministrazione generale, predispone il bilancio d'esercizio, gestisce i rapporti finanziari con banche, clienti e fornitori.

PROGRAMMI

Coordina e gestisce tutte le fasi del ciclo dei progetti: ideazione, fattibilità, progettazione, gestione e rendicontazione, in collaborazione con il personale Italia e estero.

FORMAZIONE E SERVIZIO CIVILE

L'equipe della formazione si occupa dell'organizzazione e gestione dei corsi di formazione, in collaborazione con l'Università degli Studi di Brescia e della selezione, formazione e gestione di volontari in servizio civile.

COMUNICAZIONE E RACCOLTA FONDI

Coordina e gestisce le iniziative di comunicazione e di promozione e le raccolte fondi.

VOLONTARI

In Italia collaborano con l'associazione una trentina di volontari: medici, operatori sanitari e altri volontari per le attività di formazione e la realizzazione di eventi, campagne e iniziative di sensibilizzazione, promozione e raccolta fondi sul territorio. Ai volontari in Italia e in missione breve all'estero sono riconosciuti dei rimborsi a fronte di una nota spese.

RISORSE UMANE NUMERI

PERSONALE IN ITALIA, ESPATRIATI E PERSONALE LOCALE



8

PERSONE IN
ITALIA



36

PERSONALE
LOCALE



14

PERSONALE
ESPATRIATO

RAPPORTO DONNE E UOMINI



25

IN ITALIA E
NEI PAESI



33

IN ITALIA E
NEI PAESI

PERSONALE ESPATRIATO

14 persone, di cui 6 donne e 8 uomini, di cui 10 con contratto Collettivo per le collaborazioni coordinate e continuative dei lavoratori OSC; 2 con contratto di volontario in Servizio Civile Universale, 1 con contratto locale e 1 volontario

5 persone in Mozambico	3 ♂ 2 ♀	1 rappresentante Paese, 1 medico coordinatore, 1 capo progetto-amministratore, 1 coordinatrice progetti socio-sanitari, 1 logista.
4 persone in Burkina Faso	2 ♂ 2 ♀	1 rappresentante Paese e coordinatore progetti, 1 amministratore - logista, 1 desk - officer a Ouagadougou, 1 formatrice.
4 persone in Kenya	2 ♂ 2 ♀	1 rappresentante Paese, 1 coordinatore programmi, 2 volontari in Servizio Civile
1 persona in Burundi	1 ♂	1 coordinatore Paese - capo progetto

PERSONALE IN LOCO

15 persone in Mozambico	8 ♂ 7 ♀	1 medico coordinatore, 4 infermieri salute materno infantile/medicina preventiva, 1 infermiera nutrizione, 6 infermieri malattie infettive, 1 responsabile WASH, 1 contabile, 1 guardiano
11 persone in Burkina Faso	3 ♂ 8 ♀	7 animatrici nutrizione, 1 nutrizionista, 1 contabile, 2 autisti
5 persone in Kenya	3 ♂ 2 ♀	1 operatrice socio-sanitaria, 1 esperto in riabilitazione, 2 promotori attività di salute e economic empowerment, 1 amministrativo
3 persone in Brasile	1 ♂ 2 ♀	1 coordinatrice progetto, 2 medici-formatori
2 persone in Burundi	2 ♂	1 coordinatore formazioni sanitarie, 1 logista

PERSONALE IN ITALIA (sede di Brescia)

Nel 2021 il personale dipendente in Italia si è composto di **8 persone**, di cui 7 donne e 1 uomo. 4 con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, 2 con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, 2 in co-working con NO ONE OUT. Ad essi si aggiungono **3 collaboratori** a prestazione occasionale e **1 volontario in servizio civile**.

1 Direttore responsabile organizzativo e gestionale	3 Desk per promozione, comunicazione, fund raising e Servizio Civile Universale
1 Impiegata amministrativa	3 Collaboratori a prestazione occasionale per amministrazione e gestione data base
2 Desk progetti Mozambico e Burkina Faso	
1 Desk progetti Kenya e Burundi	1 volontario in servizio civile universale

RAPPORTO RETRIBUZIONE ANNUA LORDA 2021

PERSONALE IN ITALIA

Più alta: 38.431,36 €

Più bassa: 23.590,14 €

Rapporto: 1,63

PERSONALE ALL'ESTERO

Più alta: 37.743,00 €

Più bassa: 17.940,00 €

Rapporto: 2,15

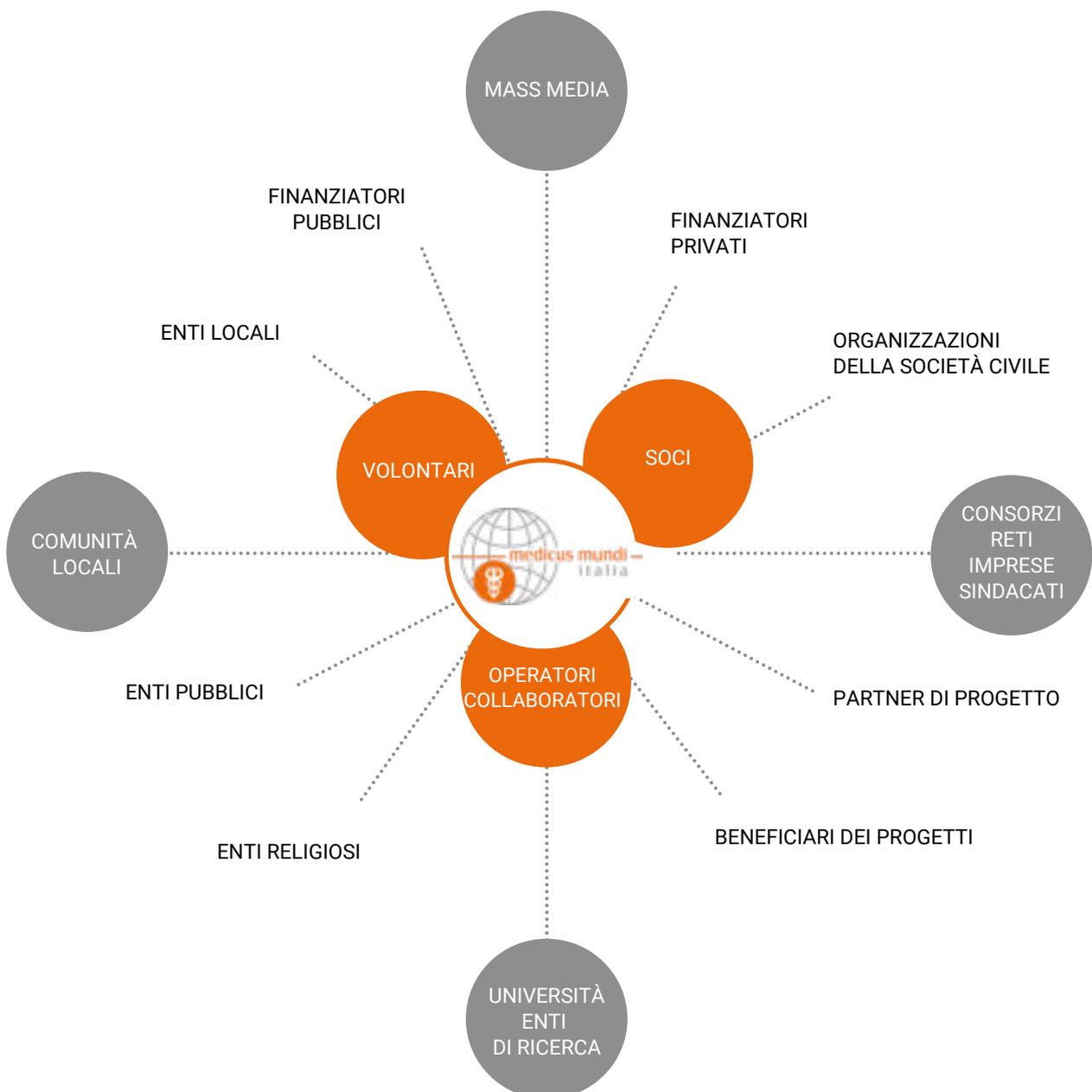
MMI applica il contratto C.C.N.L. Commercio Confcommercio per il personale dipendente in Italia e l'Accordo Collettivo Nazionale (sottoscritto tra AOI-Link2007 e FeLSA-CISL, NidiL-CGIL, UILTEMP il 09/04/2018) per la Regolamentazione delle Collaborazioni Coordinate e Continuative per il personale che lavora nei progetti, all'estero e in Italia.

Per il personale locale applica la contrattualistica in linea con la legislazione del lavoro in vigore nel paese di riferimento.

STAKEHOLDER

Medicus Mundi Italia agisce secondo un approccio di promozione dello sviluppo integrale della persona, mediante un'azione rispetto a fattori economici, sociali e ambientali, oltre che di accesso ai servizi sanitari. Tutti fattori determinanti per lo stato di salute, inteso come benessere generale della persona.

Per far questo, MMI ricerca e mette costantemente in atto sinergie, collaborazioni e forme di co-progettazione con altre organizzazioni della società civile, con reti associative, istituzioni pubbliche e private, enti religiosi e imprese, al fine di rendere sempre più integrata, completa ed esaustiva la strategia dell'azione di cooperazione internazionale socio-sanitaria.



DONATORI

Mantenere, accrescere l'impegno nella cooperazione internazionale sanitaria e garantire la propria sostenibilità economica è possibile per MMI solo grazie alla raccolta fondi, da donatori pubblici e privati (istituzioni, enti, imprese, organizzazioni, individui, ecc.).

DONATORI PUBBLICI E ALTRI ENTI DONATORI *

	TEMA	PAESE
AICS (Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo)	   	Burkina Faso, Mozambico, Kenya
8xmille Presidenza del Consiglio dei Ministri		Burkina Faso
8xmille Chiesa Valdese	 	Burkina Faso, Mozambico
8xmille Conferenza Episcopale Italiana		Mozambico, Burundi
Fondazione Cariplo		Mozambico
Fondazione Museke Onlus	 	Burkina Faso, Kenya
ATS Kiremba		Burundi
UNIONE EUROPEA		Multipaese
Comune di Brescia - Consulta per la Pace e la Cooperazione		Brasile



MALNUTRIZIONE



ACQUA & SERVIZI IGIENICI SANITARI



SALUTE COMUNITARIA



MALATTIE INFETTIVE



ECG Educazione alla Cittadinanza Globale

*donatori tramite bandi di cooperazione internazionale allo sviluppo

DONATORI PRIVATI

Ogni iniziativa realizzata è possibile anche grazie al contributo garantito dai donatori privati, che spesso consente di coprire l'impegno finanziario previsto dai progetti co-finanziati da enti pubblici.

Nel 2021 si sono registrati 582 donatori privati (164 imprese, 381 individui e 37 associazioni ed enti).

L'opera di fidelizzazione verso i donatori privati è costante, tramite la sensibilizzazione ai progetti sostenuti, con eventi e campagne, il periodico semestrale *Medicus Mundialmente*, le newsletter dedicate, il sito Internet, i social media e i contatti diretti.

PAESE	PARTNER
ITALIA	Associazione Internazionale Volontari Laici (LVIA), Associazione Solidarietà Paesi Emergenti (ASPEm), ATS Kiremba (Diocesi di Brescia, Fondazione Poliambulanza, Congregazione delle Suore Ancelle della Carità, Fondazione Museke, ASCOM), Centro Monari, Centro di Salute Internazionale e Interculturale (CSI), Comune di Brescia-Consulta per la Pace e la Cooperazione, Confindustria Brescia, Fondazione Museke Onlus, CGIL Brescia e Valcamonica-CISL Brescia-UIL Brescia, Centro Nazionale di Salute Globale dell'Istituto Superiore di Sanità (CNSG-ISS), L'Africa Chiama, Movimento Lotta alla Fame nel Mondo (MLFM), NO ONE OUT, Università degli Studi di Brescia (Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali, Cattedra UNESCO), Ufficio per le Missioni della Diocesi di Brescia
BRASILE	Associação Santo Antônio dos Pretos (ASADP), Fundação José Montello, Fundação Justiça e Paz se Abraçarão (FJPA)
BURKINA FASO	Association D'Assistance Pour les Maladies Infectieuses (ADAPMI), Direzione Regionale della Salute del Centro-Ovest (DRS-CO), District Sanitaire de Boulmiougou
BURUNDI	Diocesi di Ngozi, Distretto Sanitario di Kiremba, Ospedale Distrettuale "Renato Monolo" Kiremba (HRMK)
KENYA	Action Network for the Disabled (ANDY), Companionship of Works Organisation (CoWA), Deaf Empowerment Kenya (DEK), Girl Child Network (GCN), Women Fighting Aids Kenya (WOFAK), Ministry of Health, Nairobi Sub-Counties of Embakasi North, Kamukunji, Kasarani, Kibera, Mathare, Ruaraka (Ministry of Health)
MOZAMBICO	Associação Kuvuneka, Direzione Provinciale della Salute di Inhambane (DPSI)/Ministério da Saúde (MISAU), Diocesi di Inhambane, Università UNISAVE

RETI

Medicus Mundi Italia è membro di **Medicus Mundi International** – Network Health for All! (riconosciuto dall'OMS con risoluzione n. EB63.R27).

MMI è socio di **FOCSIV-Volontari nel mondo**, di **AOI-Associazione delle ONG Italiane**, del **Network Italiano Salute Globale**, di **CoLomba-Cooperazione Lombardia**, dell'**Istituto Italiano della Donazione-IID**, di **ATS Kiremba**, di **Medicus Mundi Attrezzature** (che ha cessato l'attività a dicembre 2021) della Rete di Cooperative Cauto, e aderisce alla **Consulta per la Cooperazione e la Pace** del Comune di Brescia.

MMI collabora formalmente con il Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali, la Clinica delle malattie infettive e tropicali, la Cattedra UNESCO "Training and Empowering Human Resources For Health Development in Resource-limited Countries" dell'**Università di Brescia** per il supporto alle attività di formazione, di ricerca operativa sul campo e di validazione scientifica di buone pratiche assistenziali.

Condivide la sede di Brescia in co-working con l'OSC **NO ONE OUT**, con cui collabora in Mozambico e Kenya, e nell'azione di educazione alla cittadinanza globale in Italia e per progetti di Servizio Civile Universale.



TRASPARENZA ACCOUNTABILITY

MMI opera in piena coscienza della responsabilità dei propri comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività che svolge, attraverso una politica di gestione delle risorse, guidata da procedure e regole condivise, in un'ottica di totale trasparenza nella rendicontazione dei contributi ricevuti.

L'Area Programmi prevede un costante coordinamento con l'Amministrazione e la Direzione, dall'ideazione fino alla rendicontazione dei progetti.

Per adempiere agli impegni di trasparenza, accountability e compliance:

- nel 2021 si è adeguato lo Statuto secondo il Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 117/2017) ai fini dell'iscrizione al Runts;
- è stata sottoscritta la Carta dei Principi, dei Valori e degli Impegni verso l'Accountability promossa da Link2007 Cooperazione in rete;
- il bilancio annuale viene certificato dal Revisore indipendente, dott. Alessandro Masetti Zannini di Brescia;
- sono sottoposte a verifiche contabili e amministrative il 100% delle spese di tutti i progetti realizzati e quando richiesto dai donatori anche mediante società di audit esterne;
- i progetti sul campo vengono monitorati attraverso missioni periodiche di esperti interni ed esterni, al fine di valutare l'impatto delle azioni sulle comunità;
- si sta lavorando per adottare un Modello organizzativo di gestione e controllo, secondo il D.Lgs 231/01. La privacy è gestita ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e la sicurezza in accordo con il TU 81/2008 e s.m.i.

Nel 2021 è stato elaborato un manuale delle procedure interne (in parte in co-working con NO ONE OUT) con relativa documentazione riferita alla corretta gestione dei diversi ambiti di azione dell'organizzazione in Italia e all'estero (amministrazione, formazione e gestione risorse umane, sicurezza, prevenzione rischi, ecc.)



Trasparenza & Affidabilità



FOTO: MOZAMBICO



OBIETTIVI

Di seguito vengono elencati gli obiettivi raggiunti nell'anno 2021 e, in un'ottica di miglioramento continuo, gli obiettivi prefissati per il 2022.

ORGANIZZAZIONE

2021

2022

- Elaborazione e approvazione indirizzi strategici
- Revisione procedure interne
- Incarico audit interno ed esterno
- Revisione dello statuto per codice del terzo settore
- Definizione del budget annuale
- Audit IID (Istituto Italiano della Donazione)
- Iscrizione al RUNTS (registro Unico del Terzo Settore)
- Rafforzamento connessione fra staff progetti e comunicazione



ATTIVITÀ ALL'ESTERO E IN ITALIA

- Rafforzamento programmi in Burkina Faso
- Ampliamento area di intervento in Mozambico
- Riconoscimento MMI in Kenya
- Consolidamento reti di appartenenza e partecipazione
- Revisione sistemi di Sicurezza nei Paesi
- Sviluppo della Teoria del Cambiamento e misurazione dell'impatto dei programmi
- Certificazione di Qualità per invio e gestione volontari - European Solidarity Corps
- Organizzazione meeting annuale espatriati
- Collaborazioni con Università e centri di ricerca
- Miglioramento del sistema di recruitment del personale estero
- Rafforzamento formazione in ambito Global Health



COMUNICAZIONE

- Rafforzamento della programmazione annuale comunicazione & eventi
- Incremento della presenza e interazione sui social media
- Aumento tipologia canali di comunicazione & raccolta fondi
- Posizionamenti e visibilità verso corporate e donatori istituzionali
- Elaborazione di contenuti e prodotti per comunicazione & raccolta fondi
- Fidelizzazione di donatori e coinvolgimento di nuovi donatori
- Nuovi strumenti per rafforzare la relazione con i donatori
- Aggiornamento sito web
- Rafforzamento volontari





4

RELAZIONE SOCIALE

FOTO: BURKINA FASO

*"Non credo di potermi disinteressare a ciò che accade lontano da qui.
Voglio credere che il mondo intero è la mia casa e il campo nel quale semino,
e che tutti mietono ciò che tutti hanno seminato."*

Dorothee Sölle



MEDICUS MUNDI ITALIA E LA "SALUTE PER TUTTI" IN TEMPO DI PANDEMIA

E' già evidente come la pandemia da COVID-19 abbia causato centinaia di milioni di nuovi poveri, senza accesso all'assistenza sanitaria, all'acqua pulita e ai servizi igienici nei Paesi a risorse limitate. Altrettanto evidente è l'impatto negativo sul trattamento dell'infezione da HIV, tubercolosi e malaria, sui programmi di vaccinazione, sulle cure materno-infantili, sulla malnutrizione, sui ricoveri ospedalieri.

In l'Africa, il COVID-19 si è aggiunto ad altre emergenze sanitarie ma l'urgenza di porre fine all'attuale pandemia non deve mettere in secondo piano la lotta ad altre malattie che colpiscono le comunità più vulnerabili nei Paesi a risorse più limitate. E questo è purtroppo quanto è successo nei contesti in cui Medicus Mundi Italia opera, specialmente nell'Africa subsahariana.

Nell'ultimo biennio, l'impatto della pandemia ha reso necessaria la rimodulazione dell'azione all'estero, ha richiesto di integrare ai programmi il rafforzamento delle attività di prevenzione igienico-sanitaria e di prevenzione e contrasto alla diffusione della pandemia.

Tuttavia, l'azione di MMI non si è mai interrotta.

Come per gli anni più recenti, anche nel 2021 l'Africa subsahariana è stata la principale area di intervento di Medicus Mundi Italia, con un impegno focalizzato sulla lotta alle malattie infettive endemo-epidemiche (in particolare HIV/AIDS, TB e Malaria), alla malnutrizione infantile (primo fattore di esposizione all'aggressione di patologie infettive e non) e in generale alla promozione della salute materno-infantile.

In **Burkina Faso**, paese caratterizzato da una situazione generale di forte insicurezza, gli sforzi sono stati rivolti alla lotta alla malnutrizione acuta e cronica nella regione del Centro Ovest.

In **Mozambico** si stanno realizzando interventi di estensione dei servizi di salute comunitaria nella Provincia di Inhambane, attraverso l'azione delle Brigadas Móveis (equipe sanitarie mobili), la prevenzione, lo screening e il trattamento dell'infezione da HIV e TB, in collaborazione con l'Università di Brescia. E' stata avviata la sperimentazione e l'uso ospedaliero di apparecchi low-tech per l'assistenza respiratoria per adulti e in ambito pediatrico (non esistono attualmente respiratori pediatrici in tutto il Mozambico!). Con Confindustria Brescia e i sindacati bresciani, MMI ha lanciato la campagna "Un vaccino x tutti!", a supporto della campagna nazionale di vaccinazioni contro il COVID-19.

In **Kenya** si lavora in vari slum di Nairobi per migliorare l'integrazione tra comunità e sistema sanitario, al fine di combattere lo stigma e favorire attività di testing, counselling e trattamento di giovani HIV+, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità. Inoltre, si sta rafforzando il sistema comunitario di accesso ai servizi socio-sanitari, per bambini e bambine con disabilità.

In **Burundi**, all'interno della rete "ATS Kiremba", MMI è impegnata per il miglioramento dei servizi di salute primaria nel Distretto Sanitario di Kiremba.

In **Brasile** si prosegue nel sostegno al partner "ASA Dos Pretos", per migliorare l'accesso ai servizi di salute primaria da parte della popolazione vulnerabile di Cidade Olimpica, a São Luís del Maranhão.

In ogni intervento viene data massima attenzione alla **formazione e all'aggiornamento professionale** degli operatori socio-sanitari.

La pandemia ha ulteriormente evidenziato quanto la salute, l'ambiente, lo sviluppo e le comunità siano strettamente collegate tra loro. E' sempre più importante anche per MMI muoversi all'interno di questi contesti interconnessi e sviluppare iniziative che promuovano la copertura sanitaria universale, al fine di favorire un accesso globale, equo e conveniente a servizi sanitari di qualità per tutte le persone (promozione, prevenzione, cura e riabilitazione). E' sempre più importante agire sui diversi determinanti della salute, poiché condizioni di vita malsane, unitamente alle disuguaglianze socio-economiche e di genere, violenza e ingiustizie sono le principali cause di malattia e morte.

SALUTE COMUNITARIA



3
SALUTE E
BENESSERE

MALATTIE INFETTIVE

HIV - TB - MALARIA



ACQUA & SERVIZI IGIENICO-SANITARI



6
ACQUA PULITA
& IGIENE



2
FAME ZERO

LOTTA ALLA MALNUTRIZIONE INFANTILE



FORMAZIONE IN ITALIA



ECG

EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA GLOBALE



UN VACCINO PER TUTTI

SOSTEGNO DIRETTO ALLA CAMPAGNA DI
VACCINAZIONE COVID-19 IN MOZAMBICO



1/09/2021

Inizio della Campagna
"Un vaccino per tutti"

21/12/2021

Accordo fra Medicus Mundi Italia e
UNIVAX / Sociedade Médica de
Moçambique

31/12/2021

FONDI RACCOLTI
€ 364.531,34

150 Aziende
96 Donatori privati
12 Enti Istituzionali
9 Altre No Profit

Dati al 31/12/2021

La campagna promossa da Confindustria Brescia con Cgil, Cisl e Uil provinciali è stata avviata a settembre 2021 con il duplice obiettivo di sensibilizzare l'adesione alla campagna vaccinale di lavoratori e loro famigliari e di sostenere la campagna di vaccinazioni anti COVID-19 in Mozambico, uno dei paesi più poveri al mondo.

I fondi raccolti supportano la campagna nazionale di vaccinazione da COVID-19 del Ministero della Salute del Mozambico, attraverso la rete UNIVAX, che integra il programma globale COVAX, avviato per accelerare l'accesso alle vaccinazioni contro il COVID-19 nei paesi più poveri al mondo.

La campagna si realizza nei Distretti di Morrumbene, Massinga, Funhaloro, Homoine e Panda nella Provincia di Inhambane, dove MMI, Università degli Studi di Brescia e Diocesi di Brescia sono attivi da quindici anni, al fianco della Direzione Provinciale di Salute di Inhambane e della Diocesi di Inhambane.

La campagna ha coinvolto i partner di ALL-IN Brescia (progetto di Confindustria Brescia sulla convivenza multiculturale lanciato nel 2019), Associazione Comuni Bresciani, Camera di Commercio di Brescia, Comune di Brescia, Diocesi di Brescia, Federmanager, Forum del Terzo Settore, Giornale di Brescia, Provincia di Brescia, Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia, Università degli studi di Brescia e Università Cattolica del Sacro Cuore - sede di Brescia.

Grazie alla campagna sono stati sensibilizzati migliaia di lavoratori e coinvolte centinaia di aziende.

L'avvio delle vaccinazioni sostenute dalla campagna è avvenuto a gennaio 2022.

La campagna prosegue nel 2022.

Grazie a "Un Vaccino per tutti":

Carenza di vaccini e somministrazione in aree remote

Acquisto e somministrazione di vaccini nei centri di salute, nelle scuole, nei mercati e, grazie alle Brigadas Moveis (équipe sanitarie mobili) anche in comunità rurali remote; acquisto di siringhe, aghi, inceneritori, materiale medico, tamponi rapidi e materiale di protezione

Carenza di personale qualificato

Formazione infermieri e tecnici vaccinatori

Difficoltà logistiche

Copertura costi di carburante, allestimento tende per triage e isolamento pazienti

Catena del freddo

Acquisto e riparazione congelatori e trasporto nelle comunità rurali

Scarsa informazione, fake news

Sensibilizzazione e mobilitazione comunitaria

UN VACCINO PER TUTTI non è solo solidarietà e cooperazione ma anche un'azione di sensibilizzazione sull'importanza delle vaccinazioni e della salute pubblica, perché in un mondo sempre più globalizzato è un'illusione pensare che basti vaccinare i Paesi più ricchi per bloccare la circolazione del virus e delle nuove varianti.

SALUTE COMUNITARIA



BENEFICIARI DIRETTI

135.735

BENEFICIARI INDIRETTI

705.266

altri membri delle famiglie coinvolte.

MMI opera per rafforzare i sistemi sanitari locali e per migliorare l'accesso ai servizi sanitari di base, agendo direttamente nelle comunità e nei centri di salute più periferici, con particolare attenzione alla salute delle mamme e dei bambini.

BRASILE

BURKINA FASO

BURUNDI

KENYA

MOZAMBICO



**CENTRI SANITARI
EQUIPAGGIATI**
41



VACCINI SOMMINISTRATI
20.123



**PAZIENTI RIFERITI ALLE
STRUTTURE SANITARIE**
11.382



**BENEFICIARI EDUCAZIONE E
SENSIBILIZZAZIONI
SOCIO-SANITARIE**
26.794



**PERSONE ASSISTITE A LIVELLO
COMUNITARIO ON FIELD**
84.700



VISITE SALUTE MATERNA
20.389



PERSONALE FORMATO
526



FOTO: BRASILE

Salute comunitaria è primary health care, è presenza sul territorio e come il territorio è ancorato ai servizi di salute esistenti, anche in contesti e situazioni di estremo disagio e vulnerabilità.

Salute comunitaria è convergenza tra servizi di salute e responsabilità economiche e sociali.

Salute comunitaria è mettere in pratica e diffondere il diritto alla salute per tutti, anche in comunità periferiche e fragili.

Operare per la salute comunitaria significa agire in sinergia con le autorità locali di salute pubblica, per affrontare le disparità che esistono nell'accesso ai servizi.

In linea con l'Obiettivo di Sviluppo Sostenibile n.3, i programmi di salute comunitaria di MMI in Brasile, Burkina Faso, Burundi, Kenya e Mozambico, vogliono garantire migliore qualità e maggiore accesso ai servizi di prevenzione, diagnosi e trattamento delle principali patologie che affliggono le comunità e le famiglie più vulnerabili. Inoltre, i programmi cercano di includere le comunità nella presa di decisione e a ridurre i costi di ospedalizzazione.

Per MMI un valore inestimabile è rappresentato dal coinvolgimento del personale sanitario e dagli agenti socio-sanitari comunitari che, interagendo con le popolazioni e vivendo nelle stesse comunità, identificano come i fattori socio-economici e ambientali impattano sulle popolazioni (povertà, alimentazione, fonti d'acqua, clima, insicurezza e accesso ai servizi in genere) e vanno poi a indicare i passi da muovere per un miglioramento delle condizioni di vita di ogni persona.

In base ai bisogni identificati, i progetti di MMI si indirizzano così al rafforzamento delle strutture, alla dotazione di strumentazioni medico-sanitarie, alla sensibilizzazione della popolazione, alla disponibilità e preparazione del personale medico-sanitario a vari livelli (trattamenti medici, screening, counselling).

La formazione e il supporto tecnico agli operatori socio-sanitari diventa in tal modo componente comune e fondamentale nei progetti di salute primaria.

Così come lo è l'educazione sanitaria nelle comunità, fondamentale per la prevenzione di numerose patologie e possibili complicazioni.

In Burkina Faso, nel 2021, si è data continuità all'azione comunitaria di educazione nutrizionale e di igiene, prevenzione, diagnosi e presa in carico dei casi di malnutrizione, estesa a 137 centri di salute della regione del Centro Ovest e a 300 villaggi distanti dai centri di salute.

In Mozambico, nel 2021, si è ampliato in 4 distretti della Provincia di Inhambane, il servizio delle Brigadas Móveis, equipe sanitarie mobili che offrono, direttamente in comunità, servizi di salute materno-infantile, riabilitazione nutrizionale, vaccinazioni, trattamento di infezioni respiratorie, malaria, diarrea, family planning, educazione igienico-sanitaria, promozione della salute.

In Kenya si sono formati gli agenti di salute comunitaria e gli insegnanti delle scuole primarie degli slum di Nairobi, per il corretto riferimento delle persone HIV+ e con disabilità ai servizi di salute correlati. Si sono facilitate le visite materno-infantili per la prevenzione e la diagnosi precoce di disabilità, si è favorito l'accompagnamento di bambini e adulti a un possibile recupero delle facoltà fisico-motorie e al riconoscimento dei propri diritti.

In Burundi si sono formati medici e agenti comunitari per migliorare i riferimenti dai Centri di salute del distretto, all'ospedale di Kiremba e la presa in carico delle principali patologie, dotando le strutture di apparecchiature sostenibili e adeguate al contesto di riferimento.

In Brasile, a Cidade Olimpica, con problematiche accentuate dall'emergenza sanitaria legata alla pandemia di COVID-19, si è proseguito nell'azione di informazione e sensibilizzazione comunitaria e nelle visite cliniche a domicilio per le persone più vulnerabili, al fine di contrastare le malattie virali, la malnutrizione, l'anemia. Attivo anche un sistema di prevenzione dell'ipertensione, del tumore al seno e al collo dell'utero per donne in età fertile.

MALATTIE INFETTIVE

HIV - TB - MALARIA



BENEFICIARI DIRETTI

117.365

BENEFICIARI INDIRETTI

691.598

altri membri delle famiglie coinvolte.

MMI supporta i servizi sanitari locali nella sensibilizzazione, nella prevenzione, nel trattamento di HIV, tubercolosi e malaria, in particolare per adolescenti e giovani. Si occupa anche del follow-up dei pazienti per garantire l'aderenza alla terapia.

KENYA

MOZAMBICO



**PERSONE ASSISTITE
PER SERVIZI HIV/TB
69.847**



**PERSONALE FORMATO
470**



**TEST TB
717**



**TEST HIV
20.964**



**PARTECIPANTI ALLE
SENSIBILIZZAZIONI
21.343**



**TEST MALARIA
4.024**



FOTO: KENYA

La pandemia di COVID-19 ha rallentato il già difficile percorso verso il raggiungimento dell'obiettivo SDG 3, con riferimento alla lotta a HIV/AIDS, tubercolosi e malaria. Nel 2020 (dati UNAIDS) si sono riscontrate 1,5 milioni di nuove infezioni da HIV, per un totale di 37,7 milioni di persone al mondo affette, di cui il 53% ragazze adolescenti e donne e il 4,5% bambini/e sotto i 14 anni d'età. Il dato è in aumento rispetto al 2020 (36,2 milioni), anche in conseguenza della pandemia di COVID-19.

Nel 2021 le persone nel mondo con accesso alle cure anti-retrovirali sono state 28,2 milioni.

L'Africa subsahariana ospita i due terzi delle persone affette da HIV e in questo contesto i vaccini contro il COVID-19 sono scarsi: a fine 2021, solo il 14% della popolazione africana aveva ricevuto almeno una dose di vaccino. In molti paesi le misure restrittive di contenimento della pandemia hanno interrotto o ridotto i servizi di lotta all'HIV, alla tubercolosi e alla malaria. Il *Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria* riferisce che, secondo i dati di 502 strutture sanitarie in 32 paesi africani e asiatici, i test HIV sono diminuiti del 41% e i servizi di riferimento per la diagnosi e il trattamento del 37%, durante la prima ondata di COVID-19 nel 2020, rispetto allo stesso periodo del 2019.

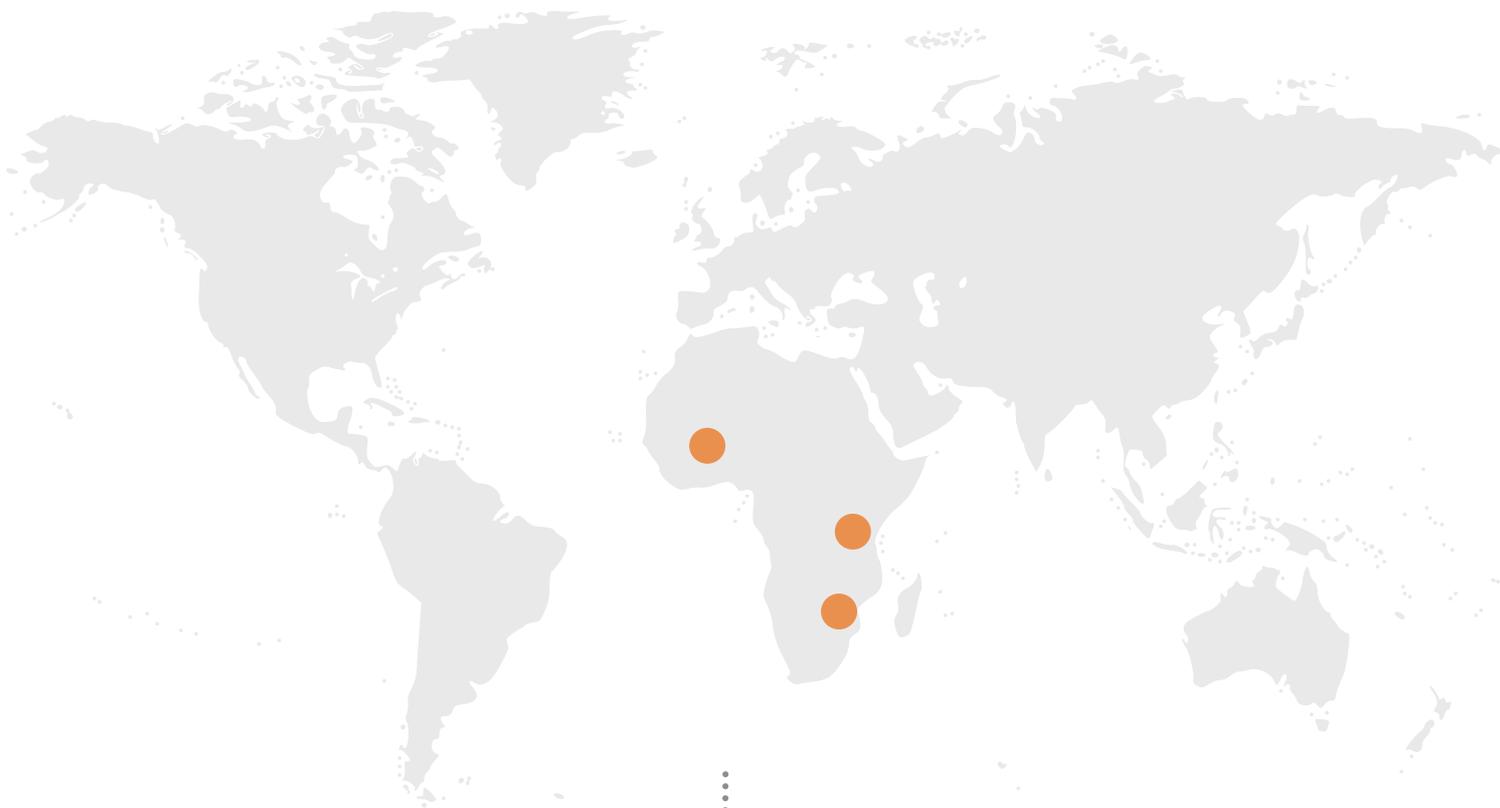
Nel 2021, malgrado le restrizioni anti-pandemiche rimaste in vigore in alcuni paesi, MMI ha proseguito, e talvolta rafforzato, il proprio impegno e la collaborazione con i partner locali, nel mantenere attivi i servizi di prevenzione, diagnosi e cura di persone con HIV e/o tubercolosi in Mozambico e Kenya. Un lavoro che è anche merito dei collaboratori impegnati nei progetti e degli agenti comunitari socio-sanitari che, seppur con modalità differenti, hanno garantito i servizi e il sostegno a coloro che si sono trovati ancor più emarginati e privati del diritto di accesso alle cure.

MMI lavora nelle comunità più vulnerabili e disagiate delle aree rurali della Provincia di Inhambane in Mozambico e degli slum di Nairobi in Kenya, in stretta collaborazione con i distretti sanitari e le sub-contee, rafforzando la formazione e le competenze degli agenti socio-sanitari comunitari.

In Mozambico è continuata l'azione di lotta ad HIV e TB nei Distretti di Morrumbene, Homoine, Massinga e Funhaloro, tramite prevenzione, test e counselling attraverso le Brigadas Mòveis (equipe sanitarie mobili), trattamento antiretrovirale offerto nelle comunità (TARV movel), screening e trattamento della tubercolosi (anche attraverso l'uso dello specifico strumento GeneXpert Edge), creazione di "point of care" per il trattamento di pazienti HIV+ e TB+ dove ci sono maggiori difficoltà di accesso ai centri di salute.

Nel 2021 si è avviato il supporto al programma di prevenzione della trasmissione verticale mamma-bambino, fornendo il trattamento antiretrovirale per le donne HIV+ gravide e in allattamento e per i bambini a rischio di trasmissione. Attivo anche il follow-up di mamme e bambini per garantire l'aderenza al trattamento. Negli slum di Nairobi la discriminazione e lo stigma che colpisce le persone HIV+ sono le cause principali del mancato accesso ai servizi contro il virus. Con il progetto "BE FREE" MMI vuole favorire l'integrazione tra la comunità e il sistema sanitario, per ridurre le nuove infezioni, lo stigma e la discriminazione tra adolescenti e giovani, tramite la formazione degli operatori sanitari e il sostegno ai Community Health Volunteers, per la prevenzione e il test dell'HIV, il counselling e il riferimento per il trattamento e l'assistenza integrata negli Health Center per i pazienti infetti. Si è attivato inoltre il supporto psicologico e sociale per favorire l'aderenza al trattamento e la sensibilizzazione sulla salute sessuale e riproduttiva.

LOTTA ALLA MALNUTRIZIONE INFANTILE



BENEFICIARI DIRETTI

123.512

BENEFICIARI INDIRETTI

594.111

altri membri delle famiglie coinvolte.

MMI si dedica all'educazione alimentare, alla promozione dell'allattamento al seno almeno fino ai 6 mesi di vita del bambino, al supporto nutrizionale ai bambini tra i 6 e i 23 mesi, al trattamento della malnutrizione cronica e acuta.

BURKINA FASO

BURUNDI

MOZAMBICO



COMPLEMENTI
ALIMENTARI DISTRIBUITI
1.036.839



PERSONALE FORMATO
221



BAMBINI SOTTOPOSTI A
SCREENING E CONTROLLO
CRESCITA
29.556



CASI DI MALNUTRIZIONE-ANEMIA
TRATTATI
1.737



PARTECIPANTI ALLE
DIMOSTRAZIONI CULINARIE
59.658



PARTECIPANTI ALLE
SENSIBILIZZAZIONI
32.340



FOTO: BURKINA FASO

Nel 2021 (dati FAO) circa 193 milioni di persone nel mondo si sono trovate in situazione di grave insicurezza alimentare, in aumento di quasi 40 milioni rispetto al 2020.

Questo dato è aumentato dell'80% dal 2016, quando le persone bisognose di assistenza alimentare erano 108 milioni.

Mentre dal 2014 si è registrato un aumento graduale nel livello di insicurezza alimentare, dal 2019 al 2020 il numero è aumentato drasticamente: nel 2020 circa un terzo della popolazione mondiale (2,37 miliardi) non hanno avuto accesso adeguato al cibo, un aumento di 320 milioni di persone in un solo anno. In Africa vivono 282 milioni di persone in stato di malnutrizione.

Dati drammatici, che ci stanno portando sempre più lontano dall'obiettivo della Fame Zero nel 2030 (SDG1).

Queste tendenze preoccupanti sono il risultato di molteplici fattori che si alimentano l'uno nell'altro, che vanno dalla situazione pandemica da COVID-19, ai conflitti, alle crisi ambientali e climatiche, dalle crisi economiche a quelle sanitarie.

La pandemia di COVID-19, si diceva, ha esacerbato situazioni già critiche continuando ad influire negativamente anche nel 2021, a causa delle misure di contenimento del contagio che hanno ulteriormente peggiorato lo stato nutrizionale delle popolazioni più vulnerabili e limitato l'accesso a servizi sanitari di screening, prevenzione e trattamento della malnutrizione.

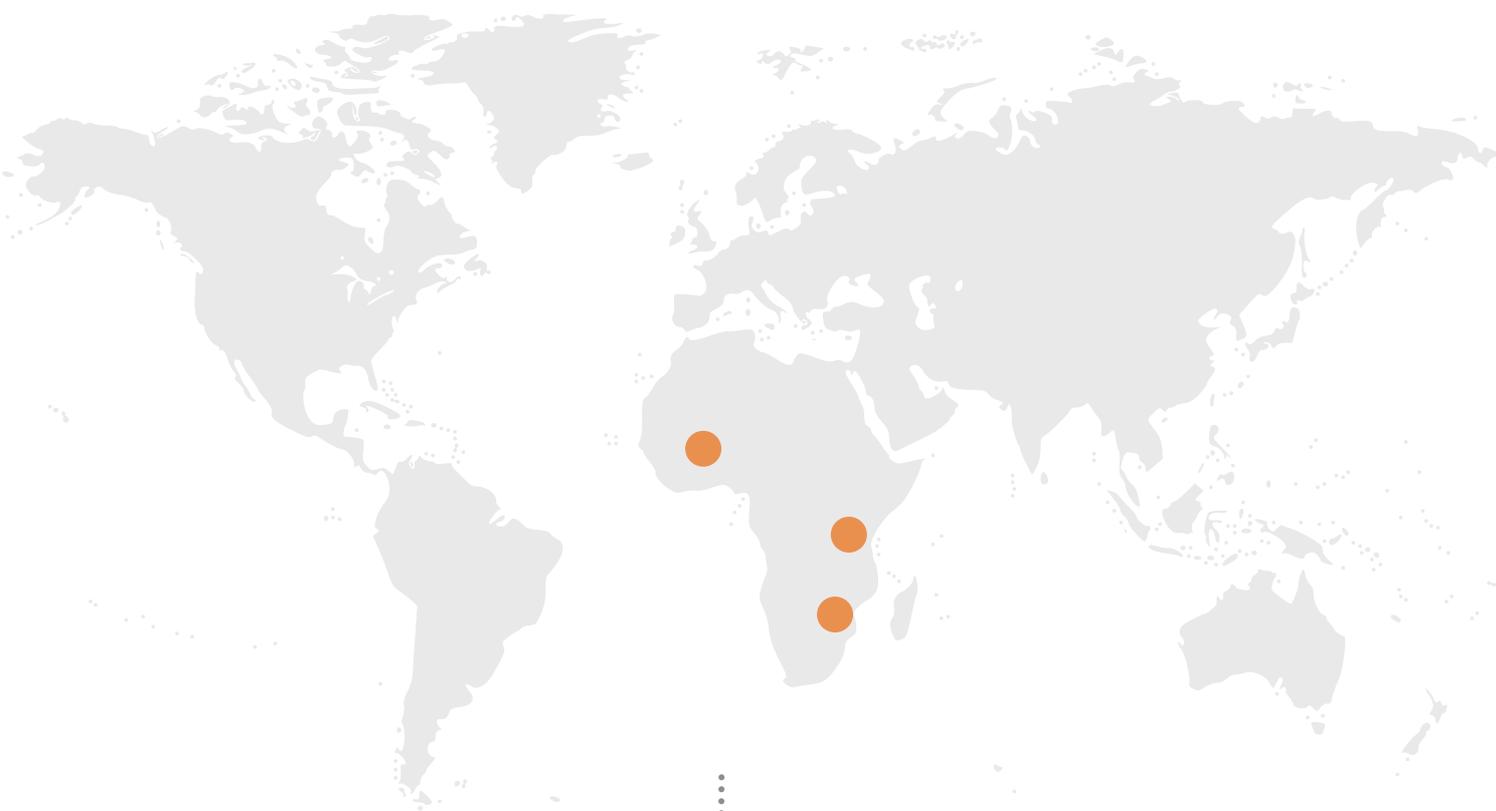
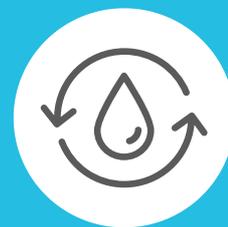
MMI è impegnata nella lotta alla malnutrizione in Burkina Faso, Burundi e Mozambico, attraverso programmi di prevenzione, screening, presa in carico e trattamento della malnutrizione, implementati sia a livello comunitario che in ottica di rafforzamento delle capacità dei sistemi sanitari locali, con i quali opera in stretta collaborazione.

Le attività di contrasto alla malnutrizione si concretizzano in particolare in azioni aventi come target principale le donne e i bambini, attraverso sessioni di sensibilizzazione ed educazione nutrizionale, accompagnate da dimostrazioni culinarie e promozione di diete adeguate per le madri e i bambini.

La lotta alla malnutrizione è, in particolare, al centro dell'impegno di MMI in Burkina Faso, dove, accanto a una capillare azione di educazione nutrizionale e di igiene nei centri di salute e nei villaggi, si effettuano screening della malnutrizione acuta, prevenzione della malaria e dell'anemia in gravidanza. Si promuove inoltre l'allattamento al seno esclusivo almeno fino ai 6 mesi di vita del bambino, la fortificazione domiciliare tramite somministrazione di polveri di micronutrienti per i bambini tra i 6 e i 23 mesi, la formazione del personale sanitario e degli agenti socio-sanitari su allattamento, screening e trattamento della malnutrizione cronica e acuta.

Sono attivi infine il rafforzamento del sistema di riferimento dalla comunità ai centri sanitari per il recupero nutrizionale, la dotazione ai centri di salute e agli agenti sanitari di attrezzature e materiali per le misurazioni antropometriche e le attività educative.

ACQUA & SERVIZI IGIENICO-SANITARI



BENEFICIARI DIRETTI

35.265

BENEFICIARI INDIRETTI

732.111

altri membri delle famiglie coinvolte.

MMI garantisce l'accesso all'acqua riabilitando e implementando gli impianti dell'acqua potabile e igienico-sanitari, formando le comunità nella gestione della risorsa idrica e dei servizi di igiene sanitaria.

BURKINA FASO

BURUNDI

MOZAMBICO



SESSIONI DI FORMAZIONE
E SENSIBILIZZAZIONE
15.023



INSTALLAZIONE
ACQUA POTABILE
21



LATRINE E SERVIZI IGIENICI
CREATI/RIABILITATI
7



FOTO: BURKINA FASO

L'accesso ad acqua pulita e a servizi igienici è un diritto umano e un fattore determinante in tutti gli aspetti dello sviluppo umano, sociale, sanitario, economico e ambientale, come evidenziato dall'obiettivo 6 degli SDGs.

Parlare di accesso all'acqua non significa soltanto agire affinché ogni essere umano abbia a disposizione una fonte di acqua potabile e una quantità di acqua sufficiente che gli permetta di vivere dignitosamente e di svolgere le normali e basilari attività quotidiane, significa anche gestire in maniera ottimale e adeguata la risorsa, evitando sprechi e contaminazioni e dotando le comunità delle infrastrutture indispensabili per l'approvvigionamento idrico e la gestione delle acque reflue. E' necessario inoltre sensibilizzare e formare le persone in merito al mantenimento degli standard igienici legati alla disponibilità di acqua.

Nonostante la consapevolezza crescente di come l'acqua sia un diritto umano fondamentale, nel 2018 2,3 miliardi di persone vivevano in paesi con serie problematiche legate alla scarsità idrica, mentre nel 2020, rispettivamente 2 e 3,6 miliardi di persone non avevano accesso a fonti gestite di acqua potabile e a servizi igienico-sanitari gestiti in modo sicuro.

Nel mondo, 129 paesi non sono in linea con le aspettative per il raggiungimento dell'SDG 6, nella sua accezione di diritto e accesso alle risorse idriche gestite in modo sostenibile.

Nell'ultimo biennio, segnato dalla pandemia di Covid-19, è cresciuta la consapevolezza dell'importanza dei temi di accesso all'acqua e dell'igiene sanitaria.

Per questo, in ogni contesto di intervento e in forma trasversale ai diversi ambiti di salute pubblica in cui opera, MMI realizza attività di sensibilizzazione al corretto utilizzo dell'acqua e all'igiene, dotando le comunità che ne sono prive, di fonti di approvvigionamento, raccolta e distribuzione d'acqua, e riabilitando servizi igienici all'interno dei centri di salute più remoti.

In particolare, le suddette attività hanno interessato, nel 2021, Burkina Faso, Burundi e Mozambico, dove inoltre sono stati creati e informati comitati di gestione della risorsa idrica, al fine di garantire il buon funzionamento e la sostenibilità delle iniziative avviate.

Le comunità sono state quindi sensibilizzate sulla necessità dei servizi igienico-sanitari per garantire una migliore qualità della vita e sull'importanza della prevenzione di malattie di origine idrica.

Le azioni hanno privilegiato le comunità in cui si trovano unità sanitarie o scuole prive di fonti di acqua "sicura".

Da sottolineare infine che la disponibilità di acqua e un suo buon uso contribuiscono alla lotta contro la fame, migliorando le coltivazioni e la produzione di cibo.

EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA GLOBALE



FOTO: ITALIA

BENEFICIARI DIRETTI

2.653

BENEFICIARI INDIRETTI

7.959

altri membri delle famiglie coinvolte.



STUDENTI, INSEGNANTI E
VOLONTARI COINVOLTI NELLE
FORMAZIONI

2.653



SCUOLE E ORGANIZZAZIONI
COINVOLTE

19

Per MMI, educare alla cittadinanza globale significa contribuire a costruire conoscenze, competenze, valori ed atteggiamenti soprattutto nei giovani, in tema di diritti umani, pace e sviluppo sostenibile; offrire strumenti per la comprensione dei temi di giustizia sociale; approfondire questioni etiche (cambiamenti climatici, globalizzazione economica e commercio equo, fenomeni migratori, povertà e ricchezza, sviluppo sostenibile, terrorismo e guerra). Un ruolo fondamentale nella diffusione di buone pratiche di sviluppo sostenibile spetta alla scuola, sia per far acquisire alle nuove generazioni comportamenti maggiormente sostenibili, sia per il coinvolgimento di realtà extra-scolastiche e per l'effetto moltiplicatore che la scuola può avere sulle famiglie degli studenti e sul territorio circostante.

Affinché le persone coinvolte, in particolare ragazzi e giovani, possano impegnarsi in azioni civiche e agiscano in favore di un mondo migliore, nel 2021 MMI ha rinnovato il proprio impegno in particolare con il progetto "GREEN SCHOOL: rete lombarda per lo sviluppo sostenibile", realizzato con altri 20 soggetti (ONG di CoLomba-Cooperazione Lombardia, enti regionali, Comune di Milano).

Il progetto ha assicurato la diffusione in ambito educativo di conoscenze, competenze e attitudini orientate allo sviluppo sostenibile. Ha fornito gli strumenti, la formazione e il supporto tecnico per l'integrazione di buone pratiche comportamentali e assegnato la certificazione di "Green School" sulla base del rispetto di criteri ambientali stabiliti da un comitato tecnico-scientifico.

Sempre in ambito di ECG, il progetto "Xchange-Exchange of good practices and Cooperation in Humanitarian Action to Generate Engagement" ha consentito l'adeguamento delle procedure per "sending organisation", riconoscendo a MMI la certificazione europea di qualità per l'invio di volontari e ha fornito protocolli e competenze al personale che nei progetti di cooperazione internazionale accolgono i giovani in esperienze di volontariato all'estero. Ciò è stato possibile grazie alla disponibilità ed adattabilità delle persone coinvolte a seguire formazioni online - quando la pandemia da Covid impediva gli spostamenti internazionali - e formazioni in presenza in Kenya e Mozambico, nostri Paesi target per progetti di cooperazione internazionale ed invio di volontari.

FORMAZIONE IN ITALIA

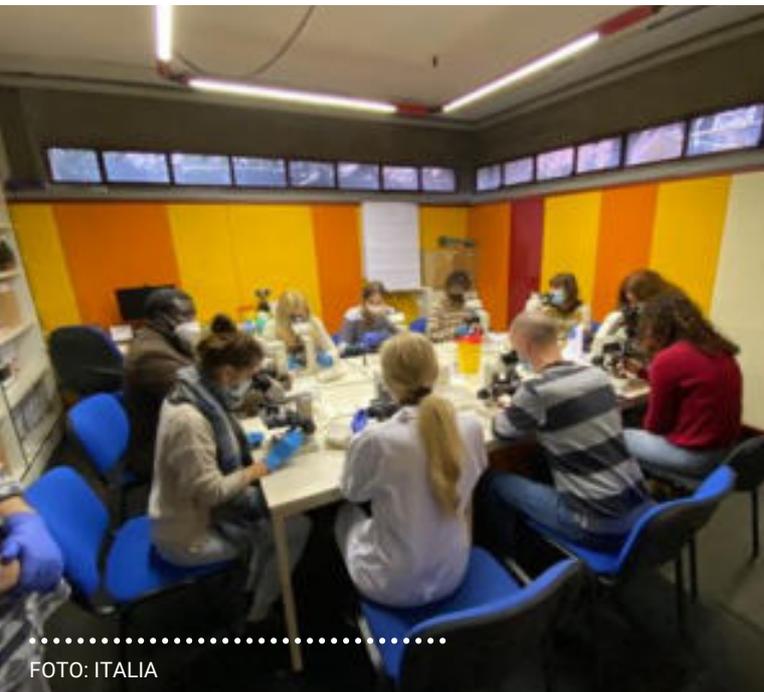


FOTO: ITALIA



**CORSISTI CMT-MI E GLOBAL
HEALTH**
46



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE
2



FORMAZIONE DEL PERSONALE
406 ORE

Medicus Mundi Italia, da sempre, ha a cuore la formazione e l'aggiornamento di operatori sanitari, dei propri collaboratori e volontari, sia in Italia che all'estero.

Nel 2021 si è realizzata la XXXIII edizione del Corso di Malattie Tropicali e Medicina Internazionale (CMT-MI), in collaborazione con la Clinica Malattie Infettive e Tropicali dell'Università di Brescia.

Il corso è destinato a medici, odontoiatri, farmacisti, infermieri, ostetrici, biologi, fisioterapisti etc, interessati a partecipare a progetti in Paesi a risorse limitate o che affrontano problematiche simili nel proprio lavoro in Italia, in conseguenza dei flussi migratori o di popolazioni marginalizzate. Il corso è aperto alla complessa molteplicità di una sanità che sia al servizio della cittadinanza globale. La sempre più intensa interconnessione fra esseri umani, animali e ambiente porta alla luce problemi sanitari che necessitano di attenzioni nuove, sempre più mirate e contestualmente globalizzate. La pandemia da COVID-19 ne è l'ultimo e più eclatante esempio.

Nel 2021 MMI ha collaborato con l'Università di Brescia alla realizzazione del Corso di Perfezionamento in Global Health, riconosciuto quale Core Course del Master Europeo in Salute Internazionale del circuito TropEd. Il corso ha lo scopo di rispondere alle esigenze formative in tema di epidemiologia e strategie di controllo delle principali problematiche sanitarie dei contesti a risorse limitate e/o di interesse per i gruppi di popolazione più vulnerabili.

Da 17 anni MMI si dedica all'inserimento di volontari in Servizio Civile in Italia e nei paesi di intervento, aderendo al progetto nazionale "CASCHI BIANCHI" di FOCSIV-Volontari nel mondo. Con NO ONE OUT, l'associazione organizza e gestisce percorsi di formazione per i propri volontari e di altre ONG di FOCSIV. Nel 2021 la formazione è stata realizzata da remoto e l'unico paese abilitato alle partenze dei volontari è stato il Kenya.

Per i collaboratori nel 2021 si sono tenuti corsi di aggiornamento in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro, un corso di lingue in presenza e webinar su differenti tematiche.

Infine, parte del personale ha partecipato ad attività di formazione nell'ambito del progetto "XCHANGE".

PROGETTI

PAESE	TEMA	TITOLO	DURATA	VALORE	FINANZIATORE
Burkina Faso		Lotta alla malnutrizione cronica infantile nella Regione del Centro Ovest del Burkina Faso	36 mesi (concluso)	1.594.763,64 euro	AICS (affidato)
Burkina Faso		Fortificazione domiciliare dell'alimentazione infantile per la lotta contro la malnutrizione acuta moderata nel Centro Ovest del Burkina Faso	18 mesi (concluso)	226.130,68 euro	8X1000 Presidenza del Consiglio dei Ministri
Burkina Faso		Lotta alla malnutrizione acuta negli insediamenti informali di Ouagadougou	6 mesi	16.902,26 euro	Fondazione Museke
Burkina Faso		Miglioramento delle condizioni nutrizionali e igienico-sanitarie nei quartieri "non lotis" di Ouagadougou	12 mesi	39.431 euro	8x1000 Chiesa Valdese
Mozambico		CAREvolution: innovazione dei servizi di salute comunitaria nella Provincia di Inhambane	36 mesi (concluso)	1.081.458,21 euro	AICS
Mozambico		TILL THE END. Strategie comunitarie di contrasto alla tubercolosi e all'HIV nella Provincia di Inhambane	24 mesi (concluso)	512.881,80 euro	AICS 5% FONDO GLOBALE FONDAZIONE MUSEKE
Mozambico		Lotta all'HIV e alla tubercolosi nei Distretti di Funhaloro e Massinga	12 (concluso)	58.230,00 euro	8X1000 Chiesa Valdese
Mozambico		Soluzioni low tech per l'assistenza respiratoria in Mozambico	18 mesi	54.400 euro	Fondazione Cariplo
Mozambico		PRoTeggiMI: PRevenzione della Trasmissione Materno-Infantile e trattamento di HIV e TB per le comunità remote	24 mesi	489.000 euro	AICS 5% FONDO GLOBALE
Mozambico		ULTIMO MIGLIO - Servizi di salute per le comunità rurali della Provincia di Inhambane	36 mesi	529.554,07 euro	8x1000 CEI
Burundi		Kura Kiremba - Miglioramento dei servizi di salute primaria nel Distretto sanitario di Kiremba, Provincia di Ngozi	36 mesi	382.179,16 euro	8x1000 CEI A.T.S. Kiremba Consulta per la Pace Comune di Brescia

PAESE	TEMA	TITOLO	DURATA	VALORE	FINANZIATORE
Kenya		You'll Never Walk Alone - programma di riabilitazione su base comunitaria per bambini con disabilità negli slum di Nairobi	36 mesi	315.010,46 euro *	AICS FONDAZIONE MUSEKE
Kenya		Be Free! Integrazione tra comunità e sistema sanitario per una popolazione giovanile libera da HIV e stigma	27 mesi	200.534,89 euro*	AICS 5% FONDO GLOBALE
Brasile		BEM VIVER – accesso ai servizi di salute primaria per la popolazione vulnerabile di Cidade Olimpica colpita dalla pandemia da COVID-19	6 mesi (concluso)	9.309,42 euro	Consulta per la Pace Comune di Brescia
Italia		Green School: rete lombarda per lo sviluppo sostenibile	22 mesi (concluso)	11.200 euro*	AICS Fondi Privati
Multipaese		XCHANGE - Exchange of good practices and Cooperation in Humanitarian Action to Generate Engagement	24 mesi	31.511,13 euro*	UE EACEA

*Valore delle attività di competenza MMI

2022

Burkina Faso

- sLuM: Lotta Alla Malnutrizione negli insediamenti informali delle aree peri-urbane.
- Nutriamo il futuro! Interventi di sicurezza nutrizionale per un'adeguata alimentazione delle mamme e dei bambini da 0 a 5 anni nelle regioni di Centro Ovest e Cascades. (Capofila PMM)

Mozambico

- FOLLOW THE SUN - Salute UNiversale: comunità attive per l'accesso all'assistenza sanitaria di base nelle aree rurali.

Kenya

- By Youth Side! Servizi di salute inclusivi per i giovani nella lotta all'HIV. (Capofila NO ONE OUT)

FOTO: BURUNDI



*“La gentilezza delle parole crea fiducia.
La gentilezza dei pensieri crea profondità.
La gentilezza nel donare crea amore.”*

Lao Tse



Descrizione dell'attività di raccolta fondi come previsto dall'art.87 c.6 e di cui all'art. 79, c.4 lett. a) del codice del terzo settore (d.lgs. 117/2017).

EVENTI DI SENSIBILIZZAZIONE E PROMOZIONE <<

Nel 2021 MMI ha realizzato i seguenti eventi di sensibilizzazione e promozione in Italia per la diffusione degli obiettivi dell'ente e dei risultati dei progetti di cooperazione internazionale ed educazione alla cittadinanza globale:

"MANGIAMONDO" (Parco dell'Acqua, Brescia - 5 giugno 2021).

Evento di sensibilizzazione per le famiglie bresciane, con laboratori e una fiaba animata per bambini e ragazzi dai 3 ai 18 anni. In collaborazione con NO ONE OUT. Partecipanti: 300 persone, tra adulti, ragazzi e bambini.

"APE-RITROVO, dalla parte dell'umanità" (Rodengo Saiano, Bs - 29 luglio 2021).

Evento finale di sensibilizzazione del progetto "Lotta alla Malnutrizione". Esposizione di fotografie e pannelli esplicativi, per sensibilizzare i partecipanti su temi e progetti di cui si occupa MMI. Partecipanti: 50 persone.

"LE ASSOCIAZIONI SI RACCONTANO" (Montichiari, Bs - 3 ottobre 2021).

Evento di sensibilizzazione delle attività di MMI, organizzato con l'Associazione di solidarietà familiare "Noi per Brescia". Partecipanti: 200 persone.

"MARCIA DELL'ACCOGLIENZA" (Brescia - 13 novembre 2021).

Adesione alla marcia svoltasi lungo le strade della città, organizzata dall'Associazione "Io Accolgo" di Brescia. Partecipanti: 250 persone.

"VILLA GLISENTI INCONTRA IL MOZAMBICO" (Villa Carcina, Bs - 12 e 13 novembre 2021).

Kickoff del progetto "PRoTeggiMI-PREvenzione della Trasmissione Materno-Infantile e trattamento di HIV e TB per le comunità remote" e evento finale del progetto CarEvolution, con la presentazione dello spot e del video del progetto, contestualizzato da un percorso fotografico e totem esplicativi. Partecipanti: 50 persone.

Pièce teatrale: "Da le ses a le dò, da le dò a le des. Storie di ferro e di lavoro" (Teatro Grande di Brescia - 25 novembre 2021).

Evento organizzato da Piccola Industria di Confindustria Brescia, a sostegno della Campagna "Un vaccino per tutti". Partecipanti: circa 600 persone.

>> CAMPAGNE DI RACCOLTA FONDI

Le campagne realizzate sono state cinque e hanno coinvolto sia volontari che donatori individuali e aziendali:

Campagna di Pasqua "ABBIAMO FATTO L'UOVO".

Proposta ai sostenitori di uova e colombe equo-solidali; ha avuto il sostegno di 63 donatori privati (33 individuali e 30 organizzazioni). Realizzata in collaborazione con NO ONE OUT.

Adesione alla Campagna "INSIEME PER GLI ULTIMI".

Promossa da FOCSIV e Caritas Italiana. Un'occasione di impegno e mobilitazione per sensibilizzare l'opinione pubblica sui temi della fame, della povertà, del lavoro, dell'educazione e delle disuguaglianze, seguendo il motto: "Condividi il pane. Moltiplica la speranza".

Adesione alla Campagna "ABBIAMO RISO PER UNA COSA SERIA".

Campagna promossa da FOCSIV per portare il riso nelle parrocchie e nelle piazze italiane. Nel 2021 il ricavato è andato a sostegno dei nostri progetti in Mozambico. Realizzata in collaborazione con NO ONE OUT.

Campagna "UN VACCINO PER TUTTI".

Promossa da Confindustria Brescia con Cgil, Cisl e Uil provinciali. La raccolta fondi (che continua nel 2022) sostiene la campagna nazionale di vaccinazioni anti-Covid19 in Mozambico.

Campagna "IL NATALE È PIÙ BUONO SE È SOLIDALE".

La consueta campagna di Natale con la proposta ai sostenitori di panettoni equo solidali che nel 2021 ha avuto il sostegno di 62 donatori privati (35 individuali e 27 organizzazioni). Realizzata in collaborazione con NO ONE OUT.

>> COMUNICAZIONE

Medicus Mundi Italia ha garantito visibilità alle attività realizzate nel 2021 (progetti all'estero e in Italia, attività di formazione, sensibilizzazione ed educazione alla cittadinanza globale) attraverso i propri canali di comunicazione: il sito www.medicusmundi.it, le newsletter, i social media (Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram, Youtube), la rivista semestrale Medicus Mundialmente.

Dati al 31/12/2021: la pagina Facebook dell'associazione è seguita da 15.304 persone, con 15.257 like; su Twitter i follower sono 417, mentre Instagram ne conta 633. Sono state inviate periodicamente newsletter a 3.362 destinatari, con articoli dedicati ai progetti, alle campagne, agli eventi e ai temi di cui si occupa MMI. Nel corso dell'anno sono stati pubblicati i due semestrali di Medicus Mundialmente, con una tiratura di 1500 copie.

Le pubblicazioni scientifiche redatte da medici e altri professionisti in ambito sanitario di Medicus Mundi Italia, evidenziano in maniera trasparente e verificabile i metodi e i risultati di ricerche operazionali realizzate nei progetti o riferite ai temi di interesse prioritario dell'associazione. I testi di divulgazione scientifica costituiscono una forma di comunicazione all'interno della comunità socio-sanitaria, rivolgendosi a un target non sempre è raggiungibile con i canali sopradescritti.

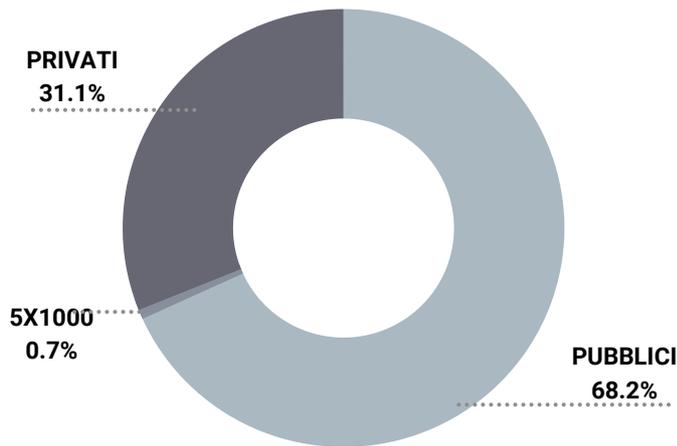


5

RELAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

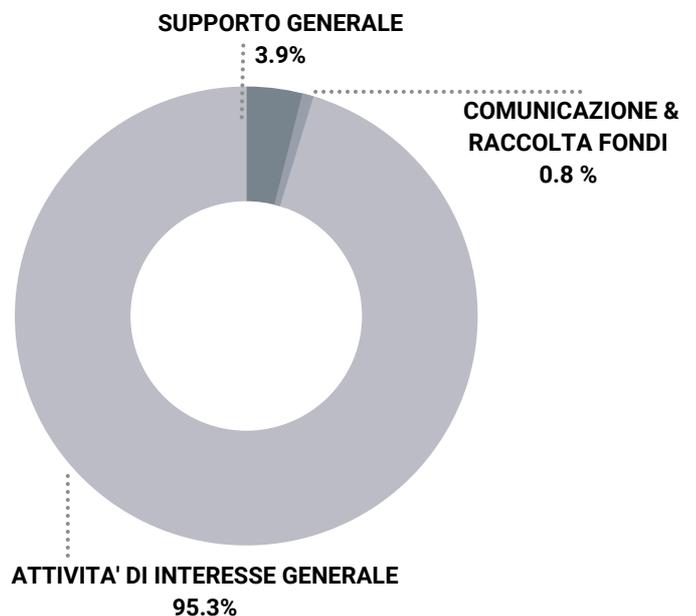
FONTI DI FINANZIAMENTO

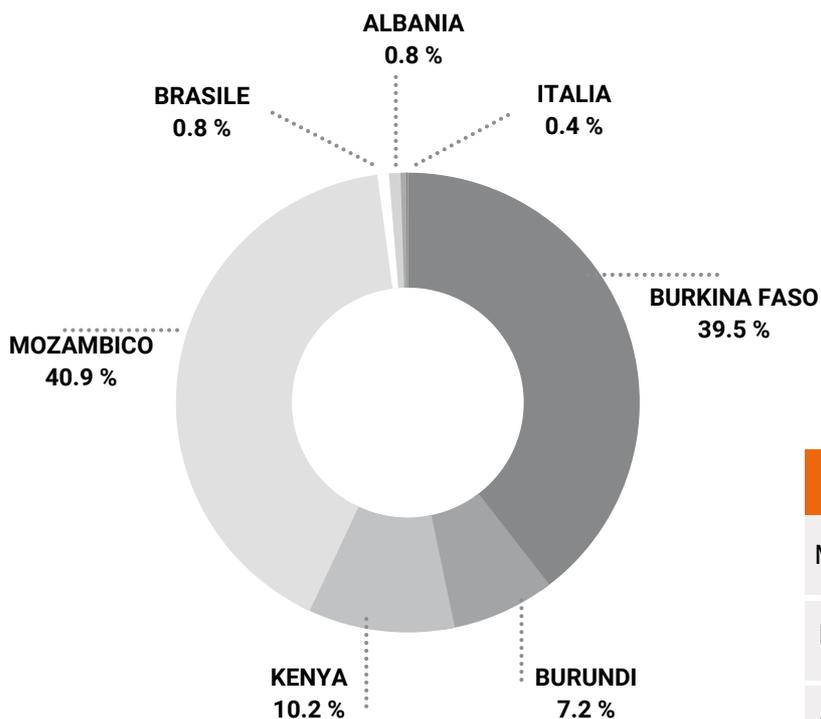
IMPIEGO RISORSE ECONOMICHE



FONTI DI FINANZIAMENTO	IMPORTO
PROVENTI PUBBLICI	1.388.843,12 €
da cooperazione italiana	1.272.742,48 €
da amministrazioni pubbliche italiane	110.875,86 €
da Unione Europea	5.224,78 €
DA 5X1000	14.142,34 €
DA PRIVATI	618.726,56 €
da imprese e organizzazioni	275.329,04 €
da persone fisiche	104.653,36 €
da CEI 8x1000	153.653,04 €
da Chiesa Valdese	65.091,12 €
da Fondazione Cariplo	20.000 €
ALTRI PROVENTI	13.626,16 €
TOTALE	2.035.338,18 €

UTILIZZO FONDI	IMPORTO
ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE (Progetti di cooperazione estero e Italia, formazione)	1.938.720,68 €
SUPPORTO GENERALE	79.136,38 €
COMUNICAZIONE & RACCOLTA FONDI	16.742,10 €
TOTALE	2.034.599,16 €





DISTRIBUZIONE FONDI PER PAESE	IMPORTO
MOZAMBICO	678.078,58 €
BURKINA FASO	656.182,70 €
KENYA	169.348,75 €
BURUNDI	119.257,92 €
ALBANIA	13.925,00 €
BRASILE	12.946,24 €
ITALIA	2.300,00 €
ALTRI FONDI IMPUTABILI AI VARI PAESI SOPRA	7.464,40 €
TOTALE	1.659.503,59 €

FOTO: BRASILE



BILANCIO D'ESERCIZIO

AL 31/12/2021

MMI
BILANCIO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE
 Anno 2021
STATO PATRIMONIALE

Attivo	2021	2020
A) Quote associative o apporti ancora dovuti	0,00	0,00
B) Immobilizzazioni		
I - Immobilizzazioni immateriali		
1) costi di impianto e di ampliamento	0,00	0,00
2) costi di sviluppo	0,00	0,00
3) diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	0,00	0,00
4) concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0,00	0,00
5) avviamento	0,00	0,00
6) immobilizzazioni in corso e acconti	0,00	0,00
7) altre	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00
II - Immobilizzazioni materiali		
1) terreni e fabbricati	96.100,00	96.100,00
2) impianti e macchinari	0,00	0,00
3) attrezzature	0,00	0,00
4) altri beni	0,00	0,01
5) immobilizzazioni in corso e acconti	0,00	0,00
Totale	96.100,00	96.100,01
III - Immobilizzazioni finanziarie, con separata indicazione aggiuntiva, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo		
1) partecipazioni in		
a) imprese controllate	0,00	0,00
b) imprese collegate	0,00	0,00
c) altre imprese	3.540,00	4.540,00
Totale	3.540,00	4.540,00
2) crediti		
a) verso imprese controllate	0,00	0,00
b) verso imprese collegate	0,00	0,00
c) verso altri enti del Terzo settore	0,00	0,00
d) verso altri	102.343,10	94.507,04
Totale	102.343,10	94.507,04
3) altri titoli	0,00	0,00
Totale	105.883,10	99.047,04
Totale immobilizzazioni	201.983,10	195.147,05
C) Attivo circolante		
I - Rimanenze		
1) materie prime, sussidiarie e di consumo	0,00	0,00

MMI
BILANCIO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE
 Anno 2021

2) prodotti in corso di lavorazione e semilavorati	0,00	0,00
3) lavori in corso su ordinazione	0,00	0,00
4) prodotti finiti e merci	0,00	0,00
5) acconti	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00
II - Crediti, con separata indicazione aggiuntiva, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo		
1) verso utenti e clienti	0,00	0,00
2) verso associati e fondatori	0,00	0,00
3) verso enti pubblici	141.500,00	505.682,64
4) verso soggetti privati per contributi	377.777,62	130.832,51
5) verso enti della stessa rete associativa	89.879,90	257.200,20
6) verso altri enti del Terzo settore	0,00	0,00
7) verso imprese controllate	0,00	0,00
8) verso imprese collegate	0,00	0,00
9) crediti tributari	0,00	0,00
10) da 5 per mille	0,00	0,00
11) imposte anticipate	0,00	0,00
12) verso altri	67.816,44	173.404,12
Totale	676.973,96	1.067.119,47
III - Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		
1) partecipazioni in imprese controllate	0,00	0,00
2) partecipazioni in imprese collegate	0,00	0,00
3) altri titoli	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00
IV - Disponibilità liquide		
1) depositi bancari e postali	991.036,28	1.023.749,86
2) assegni	0,00	0,00
3) danaro e valori in cassa	2.091,68	4.607,40
Totale	993.127,96	1.028.357,26
Totale attivo circolante	1.670.101,92	2.095.476,73
D) Ratei e risconti attivi	3.494,00	0,00
TOTALE ATTIVO	1.673.595,92	2.095.476,73
Passivo	2021	2020
A) Patrimonio netto		
I - Fondo di dotazione dell'ente	103.346,28	101.992,43
II - Patrimonio vincolato		
1) Riserve statutarie	0,00	0,00
2) Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali	0,00	0,00

MMI
BILANCIO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE
 Anno 2021

3) Riserve vincolate destinate da terzi	815.185,23	1.012.971,71
Totale	815.185,23	1.012.971,71
III - Patrimonio libero		
1) Riserve di utili o avanzi di gestione	0,00	0,00
2) Altre riserve	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00
IV - Avanzo/disavanzo d'esercizio	739,02	1.353,85
Totale patrimonio netto	919.270,53	1.116.317,99
B) Fondi per rischi e oneri		
1) per trattamento di quiescenza e obblighi simili	0,00	0,00
2) per imposte, anche differite	196.548,14	196.116,68
3) altri	0,00	0,00
Totale fondi per rischi e oneri	196.548,14	196.116,68
C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	106.943,15	95.706,04
D) Debiti, con separata indicazione aggiuntiva, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo		
1) debiti verso banche	0,00	0,00
2) debiti verso altri finanziatori	522.641,56	645.108,98
3) debiti verso associati e fondatori per finanziamenti	0,00	0,00
4) debiti verso enti della stessa rete associativa	81.324,90	188.678,68
5) debiti per erogazioni liberali condizionate	0,00	0,00
6) acconti	0,00	0,00
7) debiti verso fornitori	11.200,10	5.738,35
8) debiti verso imprese controllate e collegate	0,00	0,00
9) debiti tributari	2.945,16	4.117,56
10) debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	5.712,51	4.838,18
11) debiti verso dipendenti e collaboratori	18.562,80	23.804,22
12) altri debiti	2.940,00	2.942,91
Totale debiti, con separata indicazione aggiuntiva, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo	645.327,03	875.228,88
E) Ratei e risconti passivi	7.490,17	7.254,19
TOTALE PASSIVO	1.875.579,02	2.290.623,78
Avanzo di esercizio euro 739,02		

MMI
BILANCIO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE
 Anno 2021

RENDICONTO GESTIONALE

Oneri e costi	2021	2020	Proventi e ricavi	2021	2020
A) Costi e oneri da attività di interesse generale			A) Ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	0,00	0,00	1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	2.535,00	2.020,00
2) Servizi	1.659.503,59	1.157.773,52	2) Proventi dagli associati per attività mutuali	0,00	0,00
3) Godimento beni di terzi	0,00	0,00	3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori	12.400,00	0,00
4) Personale	74.975,86	50.059,00	4) Erogazioni liberali	72.196,71	82.633,54
5) Ammortamenti	0,00	0,00	5) Proventi del 5 per mille	14.142,34	31.014,15
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	0,00	0,00	5) Contributi da soggetti privati	238.744,16	19.522,43
7) Oneri diversi di gestione	33.918,73	20.029,76	7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi	0,00	0,00
8) Rimanenze iniziali	0,00	0,00	8) Contributi da enti pubblici	1.388.843,12	1.136.541,40
9) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	0,00	0,00	9) Proventi da contratti con enti pubblici	0,00	0,00
10) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	0,00	0,00	10) Altri ricavi, rendite e proventi	24.775,44	32.329,61
			11) Rimanenze finali	0,00	0,00
	Totale 1.768.398,16	/ 1.227.862,28		Totale 1.753.636,77	/ 1.304.061,13
	Avanzo/disavanzo attività di interesse generale (+/-)			-14.761,41	76.198,85
B) Costi e oneri da attività diverse			B) Ricavi, rendite e proventi da attività diverse		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	0,00	0,00	1) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori	0,00	0,00
2) Servizi	0,00	0,00	2) Contributi da soggetti privati	0,00	0,00
3) Godimento beni di terzi	0,00	0,00	3) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi	0,00	0,00
4) Personale	0,00	0,00	4) Contributi da enti pubblici	0,00	0,00
5) Ammortamenti	0,00	0,00	5) Proventi da contratti con enti pubblici	0,00	0,00
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	0,00	0,00	6) Altri ricavi, rendite e proventi	0,00	0,00
7) Oneri diversi di gestione	0,00	0,00	7) Rimanenze finali	0,00	0,00
8) Rimanenze iniziali	0,00	0,00			
Totale	0,00	0,00	Totale	0,00	0,00
	Avanzo/disavanzo attività diverse (+/-)			0,00	0,00
C) Costi e oneri da attività di raccolta fondi			C) Ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi		
1) Oneri per raccolte fondi abituali	0,00	0,00	1) Proventi da raccolte fondi abituali	0,00	0,00
2) Oneri per raccolte fondi occasionali	187.064,60	23.586,93	2) Proventi da raccolte fondi occasionali	193.047,09	8.670,00

MMI
BILANCIO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE
 Anno 2021

3) Altri oneri	0,00	0,00	3) Altri proventi	0,00	0,00
Totale		187.064,60	23.586,93	Totale 193.047,09 8.670,00	
Avanzo/disavanzo attività di raccolta fondi (+/-)				5.982,49	-14.916,93
D) Costi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali			D) Ricavi, rendite e proventi da attività finanziarie e patrimoniali		
1) Su rapporti bancari	3.413,82	3.377,08	1) Da rapporti bancari	2.130,16	442,72
2) Su prestiti	0,00	0,00	2) Da altri investimenti finanziari	0,00	0,00
3) Da patrimonio edilizio	4.675,26	2.930,82	3) Da patrimonio edilizio	11.496,00	9.896,00
4) Da altri beni patrimoniali	0,00	0,00	4) Da altri beni patrimoniali	0,00	0,00
5) Accantonamenti per rischi ed oneri	0,00	0,00	5) Altri proventi	0,00	0,00
6) Altri oneri	0,00	170,14			
Totale		8.089,08	6.478,04	Totale 13.626,16 10.338,72	
Avanzo/disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)				5.537,08	3.860,68
E) Costi e oneri di supporto generale			E) Proventi di supporto generale		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	0,00	0,00	1) Proventi da distacco del personale	0,00	0,00
2) Servizi	22.505,26	23.162,57	2) Altri proventi di supporto generale	75.028,16	4.487,70
3) Godimento beni di terzi	0,00	0,00			
4) Personale	47.720,00	43.632,23			
5) Ammortamenti	789,52	1.451,09			
6) Accantonamenti per rischi ed oneri	0,00	0,00			
7) Altri oneri	32,52	30,56			
8) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	0,00	0,00			
9) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali	0,00	0,00			
Totale		71.047,30	68.276,45	Totale 75.028,16 4.487,70	
Avanzo/disavanzo attività di supporto generale (+/-)				3.980,86	-63.788,75
Totale oneri e costi 2.034.599,16 / 1.326.203,70			Totale proventi e ricavi 2.035.338,18 / 1.327.557,55		
Avanzo/disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)				739,02	1.353,85
				Imposte	0,00 0,00
Avanzo/disavanzo d'esercizio dopo le imposte (+/-)				739,02	1.353,85

MEDICUS MUNDI ITALIA Onlus

RELAZIONE DEL REVISORE INDIPENDENTE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL
D.LGS. 27 GENNAIO 2010, N. 39

Agli Associati di Medicus Mundi Italia Onlus

Relazione sulla revisione contabile del bilancio d'esercizio

Giudizio

Ho svolto la revisione contabile del bilancio d'esercizio della Medicus Mundi Italia Onlus (nel seguito anche "Ente"), costituito dallo stato patrimoniale al 31/12/2021 e dal rendiconto gestionale per l'esercizio chiuso a tale data e dalle sezioni "Parte generale" e "Illustrazione delle poste di bilancio" incluse nella relazione di missione. Il suddetto bilancio d'esercizio è stato preparato per la prima volta in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione.

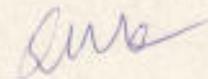
A mio giudizio, il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria di Medicus Mundi Italia Onlus al 31/12/2021 e del risultato economico per l'esercizio chiuso a tale data in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione.

Elementi alla base del giudizio

Ho svolto la revisione contabile in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia). Le mie responsabilità ai sensi di tali principi sono ulteriormente descritte nel paragrafo "Responsabilità del revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio" della presente relazione. Sono indipendente rispetto a Medicus Mundi Italia Onlus in conformità alle norme e ai principi in materia di etica e di indipendenza applicabili nell'ordinamento italiano alla revisione contabile del bilancio. Ritengo di aver acquisito elementi probativi sufficienti e appropriati su cui basare il mio giudizio.

Altri aspetti

Il bilancio d'esercizio presenta ai fini comparativi i dati corrispondenti dell'esercizio precedente. Tali dati derivano dal bilancio d'esercizio al 31/12/2020 predisposto in base ai criteri illustrati nelle relative note esplicative, non assoggettato a revisione contabile obbligatoria.



Responsabilità del Consiglio Direttivo e dell'Organo di controllo di Medicus Mundi Italia Onlus per il bilancio d'esercizio

Il Consiglio Direttivo è responsabile per la redazione del bilancio d'esercizio che fornisca una rappresentazione veritiera e corretta in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione e, nei termini previsti dalla legge, per quella parte del controllo interno dallo stesso ritenuta necessaria per consentire la redazione di un bilancio che non contenga errori significativi dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali.

Il Consiglio Direttivo è responsabile per la valutazione della capacità dell'Ente di continuare a operare come un'entità in funzionamento e, nella redazione del bilancio d'esercizio, per l'appropriatezza dell'utilizzo del presupposto della continuità aziendale, nonché per una adeguata informativa in materia. Il Consiglio Direttivo utilizza il presupposto della continuità aziendale nella redazione del bilancio d'esercizio a meno che abbia rilevato l'esistenza di cause di estinzione o scioglimento e conseguente liquidazione dell'Ente o condizioni per l'interruzione dell'attività o non abbiano alternative realistiche a tali scelte.

L'Organo di controllo ha la responsabilità della vigilanza, nei termini previsti dalla legge, sul processo di predisposizione dell'informativa finanziaria dell'Ente.

Responsabilità del revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio

I miei obiettivi sono l'acquisizione di una ragionevole sicurezza che il bilancio d'esercizio nel suo complesso non contenga errori significativi, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali, e l'emissione di una relazione di revisione che includa il mio giudizio. Per ragionevole sicurezza si intende un livello elevato di sicurezza che, tuttavia, non fornisce la garanzia che una revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia) individui sempre un errore significativo, qualora esistente. Gli errori possono derivare da frodi o da comportamenti o eventi non intenzionali e sono considerati significativi qualora ci si possa ragionevolmente attendere che essi, singolarmente o nel loro insieme, siano in grado di influenzare le decisioni economiche degli utilizzatori prese sulla base del bilancio d'esercizio.

Nell'ambito della revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia), ho esercitato il giudizio professionale e ho mantenuto lo scetticismo professionale per tutta la durata della revisione contabile. Inoltre:

- ho identificato e valutato i rischi di errori significativi nel bilancio d'esercizio, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali; ho definito e svolto procedure di revisione in risposta a tali rischi; ho acquisito elementi probativi sufficienti e appropriati su cui basare il mio giudizio. Il rischio di non individuare un errore significativo dovuto a frodi è più elevato rispetto al rischio di non individuare un errore significativo derivante da comportamenti o eventi non intenzionali, poiché la frode può implicare l'esistenza di collusioni, falsificazioni, omissioni intenzionali, rappresentazioni fuorvianti o forzature del controllo interno;

- ho acquisito una comprensione del controllo interno rilevante ai fini della revisione contabile allo scopo di definire procedure di revisione appropriate nelle circostanze e non per esprimere un giudizio sull'efficacia del controllo interno dell'Ente;
- ho valutato l'appropriatezza dei principi contabili utilizzati nonché la ragionevolezza delle stime contabili effettuate dal Consiglio Direttivo, inclusa la relativa informativa;
- sono giunto a una conclusione sull'appropriatezza dell'utilizzo da parte del Consiglio Direttivo del presupposto della continuità aziendale e, in base agli elementi probativi acquisiti, sull'eventuale esistenza di un'incertezza significativa riguardo a eventi o circostanze che possono far sorgere dubbi significativi sulla capacità dell'Ente di continuare a operare come un'entità in funzionamento. In presenza di un'incertezza significativa, sono tenuto a richiamare l'attenzione nella relazione di revisione sulla relativa informativa di bilancio ovvero, qualora tale informativa sia inadeguata, a riflettere tale circostanza nella formulazione del mio giudizio. Le mie conclusioni sono basate sugli elementi probativi acquisiti fino alla data della presente relazione. Tuttavia, eventi o circostanze successivi possono comportare che l'Ente cessi di operare come un'entità in funzionamento;
- ho valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso, inclusa l'informativa, e se il bilancio d'esercizio rappresenti le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione.

ho comunicato ai responsabili delle attività di governance, identificati a un livello appropriato come richiesto dagli ISA Italia, tra gli altri aspetti, la portata e la tempistica pianificate per la revisione contabile e i risultati significativi emersi, incluse le eventuali carenze significative nel controllo interno identificate nel corso della revisione contabile.

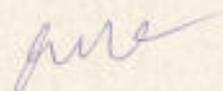
Relazione su altre disposizioni di legge e regolamentari

Giudizio ai sensi dell'art. 14, comma 2, lettera e), del D.Lgs. 39/10

Il Consiglio Direttivo di Medicus Mundi Italia Onlus è responsabile per la predisposizione della sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione di Medicus Mundi Italia Onlus al 31/12/2021, incluse la sua coerenza con il relativo bilancio d'esercizio e la sua conformità alle norme di legge.

Ho svolto le procedure indicate nel principio di revisione (SA Italia) 720B al fine di esprimere un giudizio sulla coerenza della sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione con il bilancio d'esercizio di Medicus Mundi Italia Onlus al 31/12/2021 e sulla conformità della stessa alle norme di legge, nonché di rilasciare una dichiarazione su eventuali errori significativi.

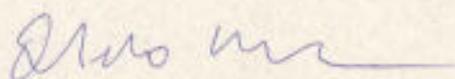
A mio giudizio, la sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione è coerente con il bilancio d'esercizio di Medicus Mundi Italia Onlus al 31/12/2021 ed è redatta in conformità alle norme di legge.



Con riferimento alla dichiarazione di cui all'art. 14, comma 2, lettera e), del D.Lgs. 39/10, rilasciata sulla base delle conoscenze e della comprensione dell'Ente e del relativo contesto acquisite nel corso dell'attività di revisione, non abbiamo nulla da riportare.

Brescia, ...28 Aprile 2022

Dott. Alessandro
Masetti Zannini



RELAZIONE DELL'ORGANO DI CONTROLLO

MEDICUS MUNDI ITALIA Onlus

BILANCIO CONSUNTIVO CHIUSO IL 31/12/2021

RELAZIONE DEL SINDACO UNICO

REDATA AI SENSI DELL'ART. 2429, CO. 2, C.C.

Agli Associati della Onlus

Medicus Mundi Italia

Nel corso dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2021 l'attività sindacale è stata ispirata per equiparazione alle disposizioni di legge e alle Norme di comportamento del collegio sindacale di società non quotate emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori commercialisti e degli Esperti contabili, pubblicate a dicembre 2020 e vigenti dal 1° gennaio 2021.

Si precisa che la presente relazione è la prima redatta come sindaco unico in quanto il sottoscritto è stato nominato per tale carica dall'assemblea degli associati in data 29 giugno 2021. Pertanto l'attività di sindaco riguarda essenzialmente la seconda metà dell'anno 2021 anche se il controllo ha riguardato a consuntivo anche il periodo precedente dell'anno.

Di tale attività e dei risultati conseguiti Vi porto a conoscenza con la presente relazione.

Viene sottoposto al Vostro esame il Bilancio consuntivo della Onlus al 31.12.2021 accompagnato dalla Relazione di Missione.

Posso dichiarare che sia il Bilancio consuntivo che l'accompagnatoria Relazione di Missione sono redatti in conformità alle norme previste per gli Enti del Terzo Settore di cui all'Art. 13 del D. Lgs. n. 117/2017 (*Codice del terzo Settore*), del Decreto del Ministro del Lavoro n. 39 del 05/03/2020 (*Applicazione della normativa alle Onlus*) così come illustrate nella Nota n. 19740 del 29/12/2021 pubblicata dallo stesso ministero.

Il Bilancio consuntivo e la Relazione di Missione – approvati dal Consiglio d'amministrazione in data 26/04/2022 - sono stati messi tempestivamente a mia disposizione.

Il Bilancio consuntivo evidenzia un avanzo di gestione di € 739,02-.

Il soggetto monocratico incaricato della revisione legale dei conti mi ha consegnato la propria relazione datata 28 aprile 2022 contenente un giudizio senza modifica. Da quanto riportato in detta relazione, il bilancio consuntivo al 31.12.2021 e la Relazione di Missione rappresentano in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria, il risultato economico e i flussi di cassa nonché le finalità perseguite dal vostro Ente, con la precisazione che sono stati redatti in conformità alle norme che ne disciplinano la formazione.

Il sottoscritto, non essendo incaricato della revisione legale, ha svolto sul bilancio le attività di vigilanza previste nel punto 3.8. delle "Norme di comportamento del collegio sindacale di

società non quotate” consistenti in un controllo sintetico complessivo volto a verificare che il bilancio sia

stato correttamente redatto. La verifica della rispondenza ai dati contabili spetta, infatti, all’incaricato della revisione legale.

1) Attività di vigilanza ai sensi degli artt. 2403 e ss. c.c.

Ho vigilato sull’osservanza della legge e dello statuto, sul rispetto dei principi di corretta amministrazione e in merito non ho osservazioni da riferire

Ho partecipato alle assemblee dei soci ed alle riunioni del consiglio direttivo e, sulla base delle informazioni disponibili, non ho rilievi da segnalare.

Ho acquisito dall’organo amministrativo - attraverso risposte scritte e/o attraverso la lettura delle determinazioni dello stesso con adeguato anticipo e anche durante le riunioni svolte - informazioni sul generale andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione, nonché sulle operazioni di maggiore rilievo, per le loro dimensioni o caratteristiche, effettuate dal vostro Ente e in merito non ho osservazioni da riferire.

Ho scambiato dati e informazioni con il soggetto incaricato della revisione legale rilevanti per lo svolgimento dell’attività di vigilanza.

Ho acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di mia competenza, sull’adeguatezza e sul funzionamento del sistema amministrativo-contabile, nonché sull’affidabilità di quest’ultimo a rappresentare correttamente i fatti di gestione, mediante l’ottenimento di informazioni dai responsabili delle funzioni e l’esame dei documenti aziendali, e a tale riguardo, non ho osservazioni particolari da riferire.

Nel corso dell’attività di vigilanza, come sopra descritta, non sono emersi atti significativi tali da richiederne la menzione nella presente relazione.

2) Osservazioni in ordine al bilancio d’esercizio

Da quanto riportato nella relazione del soggetto incaricato della revisione legale il bilancio consuntivo fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria del vostro Ente al 31.12.2021 e del risultato economico e dei flussi di cassa per l’esercizio chiuso a tale data in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione.

3) Osservazioni in merito alla *mission* dell’Ente

Ho potuto appurare che l’attività svolta dal vostro Ente si è ispirata alla *mission* prevista dal vostro statuto sociale e nel rispetto dello stesso e delle norme dettate dal D. Lgs. n. 117/2017.

4) Osservazioni e proposte in ordine alla approvazione del bilancio

Considerando le risultanze dell'attività da me svolta e il giudizio espresso nella relazione di revisione rilasciata dal soggetto incaricato della revisione legale dei conti, invito gli associati ad

approvare il Bilancio consuntivo chiuso al 31 dicembre 2021 e la Relazione di Missione, così come redatti dagli amministratori.

Brescia, 29 aprile 2022

Il sindaco unico

Dott. Mario Valenti



.....
FOTO: MOZAMBICO





medicus

Medicus Mundi Italia ONLUS

Via Collebeato 26
25127 Brescia (Italia)
C.F. 98011200171
Tel. 030.6950381
amministrazione@pec.medicusmundi.it
info@medicusmundi.it
www.medicusmundi.it

KENYA
MMI - Medicus Mundi Italia
Lily Apartments - Ground Floor n. 2 Nairobi

BURKINA FASO
MMI - Medicus Mundi Italia
Rue Lulili Pendé n°256, Ouagadougou

MOZAMBICO
MMI - Medicus Mundi Italia
JOGÓ- MORRUMBENE (INHAMBANE)

