

FONDATION PEDIATRIQUE DE KIMBONDO

B.P.7245 KINSHASA 1,

Route Telecom, parcelle N° 6661

E-MAIL : pere.hugo@yahoo.fr Tél 00243 816907184

MONT NGAFULA KIMBONDO

OSPEDALE PEDIATRICO DI KIMBONDO (R.D. CONGO)
PIANO QUINQUENNALE 2014-2018

Sassuolo 30 novembre 2013



INDICE

- MISSION E STRATEGIA

- PIANO PLURIENNALE

- BACK-UP

VERSO DOVE....

-una Pediatria come punto d'incontro tra differenti culture, esperienze e conoscenze in cui i congolesi si prendano cura dei congolesi nel rispetto della vita e della dignità umana
-una pediatria non chiusa su se stessa ma aperta ai bisogni di tutta la popolazione dell'area

COME.....

-tenendo sempre presente la sostenibilità futura ed il rispetto dei principi ispiratori, attraverso una graduale responsabilizzazione dei congolesi, garantendo esempio, coerenza e rispetto

CARTA DEI PRINCIPI DELLA FPK



ACCOGLIENZA TOTALE

ART. 1 -La FPK accetta ogni individuo minorenni in stato di bisogno, indipendentemente da ogni altra connotazione o caratteristica.

ART. 2 -La FPK fornisce ai suoi ospiti protezione, copertura dei bisogni primari fisici (assistenza sanitaria, vitto, alloggio, vestiario) e non fisici (educazione alla vita e scolarizzazione), in linea con i suoi principi di base (difendere la vita e valorizzare la dignità e l'unicità della persona umana)



GESTIONE DEI NUMERI E REINSERIMENTO

•ART. 3 -La FPK è da considerarsi un luogo sostitutivo della famiglia in tutti i casi in cui ciò sia strettamente necessario. Di conseguenza sarà dedicata particolare cura al reinserimento degli ospiti nella società garantendogli il rispetto dei diritti e dei bisogni, reinserimento che in linea con le leggi della RDC dovrà prevedere di norma la capacità di autosostentamento oltre il 18°anno di età.



CARATTERISTICHE

•ART. 4 -La FPK è un ente indipendente, imparziale e neutrale.

•ART. 5 -La FPK si riserva il diritto di fissare delle regole di comportamento applicabili ad ogni ospite e ad ogni collaboratore, riservandosi altresì la facoltà di prendere ogni misura necessaria in caso di non rispetto delle suddette regole.



TRASPARENZA ED ETICITA'

•ART. 6 -La FPK si impegna ad utilizzare le proprie risorse finanziarie con il solo e unico intento di adempiere agli obiettivi del suo statuto. Di conseguenza, la gestione finanziaria è improntata al miglioramento continuo dell'efficienza e dell'efficacia e alla totale trasparenza.

•ART. 7 -La FPK vuole essere un datore di lavoro etico e responsabile, pertanto si impegna a garantire ai propri collaboratori il pieno rispetto delle leggi, la tutela dei diritti, una remunerazione adeguata e un ambiente di lavoro confortevole e stimolante.

La sfida più grande: coniugare accoglienza totale con gestione del numero degli accolti, qualità del servizio e sostenibilità futura

FPK è una struttura ospedaliera ad **accoglienza totale**

In virtù di questa peculiarità è impegnata sia per la parte ospedaliera che per la parte di accoglienza a.....



-garantire nel migliore dei modi e **potenziare la sua missione sanitaria di cura e prevenzione** ampliando la sua presenza sociale
- elevare gli standard di **qualità** del servizio e la sua **efficacia**,
- potenziare la sua capacità di gestione del numero degli ospiti **con adeguati strumenti educativi e di reinserimento sociale**
- aumentare la sua **efficienza** in modo da garantire ai suoi finanziatori il **buon utilizzo dei fondi ricevuti** e
- perseguire la **sostenibilità futura** potenziando la sua capacità di **autosostentamento e l'integrazione con le istituzioni** sempre nel rispetto dei principi ispiratori

in continuità con quanto fatto lo scorso anno, viene predisposto un **piano quinquennale** che stabilisce gli indirizzi strategici e le linee di intervento in modo da poter definire in modo univoco le attività operative, gestionali e di investimento su di un orizzonte temporale di 5 anni (dal 2014 al 2018). Il presente piano definisce altresì gli ambiti all'interno dei quali sono chiamate a muoversi le organizzazioni che desiderino supportare la FPK.

FPK **non è un'entità con fine di lucro** pertanto è parte integrante del piano quinquennale il piano delle coperture finanziarie 2014 necessarie per garantire la realizzazione di quanto pianificato

OBIETTIVI STRATEGICI E LINEE GUIDA OPERATIVE

ORGANIZZAZIONE E RAPPORTI CON GLI STAKEHOLDERS	Governance	Definizione e “blindatura” della Mission e finalizzazione di una adeguata struttura di “ governance ” per garantirne la sostenibilità futura nel rispetto dei principi ispiratori
	Organizzazione	Completamento, legittimazione, presa in carico ed operatività della Nuova Struttura organizzativa
	Integrazione	Integrazione nel sistema sanitario e di accoglienza congolese mantenendo i principi ispiratori e l’indipendenza decisionale e gestionale
	Comunicazione	Sviluppo di adeguati strumenti di comunicazione e dialogo verso tutti gli stakeholders
QUALITA' E COMPLETEZZA DEL SERVIZIO	Personale	Adeguamento e razionalizzazione delle consistenze del personale sia per le nuove attività da svolgere sia per migliorare gli standard di qualità
	Formazione	Sviluppo dei rapporti con le istituzioni sanitarie europee per tutto ciò che riguarda la formazione , le forniture ed il supporto in generale
	Strutture	Razionalizzazioni delle strutture attuali e nuove realizzazioni , nel rispetto dell’analisi dei bisogni, in funzione della capacità di gestire secondo adeguati standard di qualità e della necessaria disponibilità di copertura finanziaria.
	Progetti Speciali	Soluzione delle criticità operative attraverso progetti speciali
EFFICIENZA ED INDIPENDENZA ECONOMICA	Controllo dei costi	Potenziamento di strumenti e metodi di razionalizzazione e controllo dei costi e finalizzazione dei progetti che a fronte di investimento, comportano saving nei costi operativi
	Autofinanziamento	Potenziamento delle attuali attività e Individuazione/sviluppo di nuove attività in grado di contribuire all’ autosostentamento delle strutture e/o garantire occupazione ai ragazzi in età lavorativa
	Fund raising	Sviluppo delle proprie capacità di accesso alle fonti di finanziamento nazionali e internazionali per lo sviluppo e fidelizzazione dei donatori in natura

ORGANIZZAZIONE E RAPPORTI CON GLI STAKEHOLDERS

GOVERNANCE – Definizione e “blindatura” della **Mission** e finalizzazione di una adeguata struttura di “governance” per garantirne la sostenibilità futura nel rispetto dei principi ispiratori

Revisione statuto per garantire il rispetto della carta dei principi

Razionalizzazione Organi di Vertice e processo decisionale con partecipazione diretta HFK

Unificazione delle proprietà e degli asset vincolati all'utilizzo specifico

Definizione della carta dei bisogni dell'area e conseguente Pianificazione Sanitaria

Completamento dell'allineamento delle strutture e delle attività alla mission

ORGANIZZAZIONE – Completamento, legittimazione, presa in carico ed operatività della **nuova struttura organizzativa**

Separazione organizzativa e contabile delle 4 “anime” della Pediatria: SANITA’ – ACCOGLIENZA – ISTRUZIONE – POLO AGRICOLO

Definizione struttura organizzativa e responsabilità (i.e. Job Description), legittimazione e presa in carico

Completa operatività ed integrazione del processo decisionale e di “controllo di gestione”

Finalizzazione ed operatività del Manuale organizzativo e delle procedure gestionali

INTEGRAZIONE - Integrazione nel **sistema sanitario e di accoglienza congolese** mantenendo i principi ispiratori e l'indipendenza decisionale e gestionale di FPK

Verifica corretto dimensionamento/posizionamento parte sanitaria

Massimizzazione delle Attività di service sanitario per le altre strutture dell'area (vaccini, sangue, ossigeno, etc....)

Coordinamento con altre strutture sanitarie, di accoglienza, di professionalizzazione e reinsertimento sociale dell'area

Implementazione dei rapporti istituzionali per ottenimento contributi governativi e garanzia di sicurezza

COMUNICAZIONE – Sviluppo di adeguati **strumenti di comunicazione** e dialogo verso tutti gli stakeholders

Pubblicazione periodica di un giornalino per dipendenti e volontari per informare, rafforzare il senso di appartenenza e la condivisione delle scelte

Pubblicazioni ed azioni atte ad ottimizzare ed omogeneizzare i comportamenti dei volontari/visitatori che si recano alla Pediatria

Sviluppo del sito dedicato ed utilizzo dei social network in rete con tutti i supporters

Preparazione materiale di divulgazione sanitaria per la popolazione

Coinvolgimento del personale nel processo di razionalizzazione (PREMIO DI RISULTATO)

QUALITÀ E COMPLETEZZA DEL SERVIZIO

PERSONALE - Adeguamento e razionalizzazione delle **consistenze del personale** sia per le nuove attività da svolgere sia per migliorare gli standard di qualità

Regolarizzazione contrattuale dei lavoratori ed allineamento della struttura salariale al codice del lavoro congolese

Ottimizzazione del numero e della distribuzione del personale

Programma di incentivazione su tre livelli e Premio di Risultato

Standardizzazione del processo di selezione ed assunzione del personale

Definizione e rispetto del mansionario e delle procedure con eventuali interventi disciplinari

FORMAZIONE - Sviluppo dei rapporti con le istituzioni sanitarie europee per tutto ciò che riguarda la **formazione**, le forniture ed il supporto in generale

Sviluppare e coordinare la potenzialità formativa sanitaria derivante dal bacino dei supporters

Sviluppare i rapporti e gli scambi di informazioni/esperienze con altri centri congolese ed europei

Proporsi come centro di servizi formativi sanitari per tutte le realtà dell'area

Finalizzare un piano di formazione per tutte le attività con le relative priorità

STRUTTURE - Razionalizzazioni delle strutture attuali e **nuove realizzazioni**, nel rispetto dell'analisi dei bisogni, in funzione della capacità di gestire secondo adeguati standard di qualità e della necessaria disponibilità di copertura finanziaria.

Gestione dei miglioramenti delle strutture esistenti nel quadro di progetti speciali (i.e. Casa Patrick, Neonatologia)

Finalizzare nuove strutture in funzione dei livelli di qualità raggiunti e del quadro economico/finanziario generale

Perseguire la fidelizzazione del finanziatore di nuove strutture per la copertura dei loro costi gestionali

Ottimizzare la gestione delle realizzazioni importanti con qualifica imprese e contratto specifico

PROGETTI SPECIALI – Soluzione delle **criticità operative** attraverso la finalizzazione di progetti dedicati

Progetto Educativo

Progetto Casa Patrick

Progetto Neonatologia

Progetto Terapia Intensiva

Progetto Manutenzioni

EFFICIENZA ED INDIPENDENZA ECONOMICA

CONTROLLO DEI COSTI – Potenziamento di sistemi/metodi/iniziative per la razionalizzazione ed il **controllo dei costi** e finalizzazione dei progetti di investimento che comportano **saving** nei costi operativi

Ottimizzazione processi e strumenti di monitoraggio sulle maggiori tipologie di costo (alimentari, medicine, carburanti, manutenzioni)

Finalizzazione progetti fotovoltaici

Razionalizzazione gestione magazzino PAM e cucine

Ordini Quadro annuali con grandi fornitori con pagamento diretto della Pediatria

Finalizzazione servizi per dipendenti che comportano investimenti a fronte di saving di costi gestionali

Regolarizzazione e governo flusso materiali e ricambi dall'Italia e gestione magazzini

AUTOFINANZIAMENTO - Potenziamento delle attuali attività e individuazione/sviluppo di nuove attività in grado di contribuire all'**autosostentamento** delle strutture e/o garantire occupazione ai ragazzi in età lavorativa

Potenziamento della capacità produttiva del polo agricolo e dei necessari canali commerciali

Fornitura di servizi per le strutture sanitarie dell'area (ricarica bombole ossigeno, sacche sangue ed emoderivati, centro vaccini)

Coinvolgimento delle strutture sanitarie dell'area nei programmi di Formazione

Definizione dei criteri di gratuità ovvero pagamento ticket a prestazione nel rispetto dei principi ispiratori ed in accordo con le leggi congolesi e potenziamento attività sanitarie a pagamento (Dentisteria, Fisioterapia etc...)

Utilizzo delle strutture scolastiche per corsi serali per adulti

Attività manifatturiere coordinate con progetto educativo (sapone, bigiotteria, etc.)

Vendita surplus di materiali inviati dall'Italia

FUND RAISING - Sviluppo delle proprie capacità di accesso alle **fonti di finanziamento** nazionali ed internazionali per lo sviluppo e fidelizzazione dei **donatori** in natura

Sviluppo capacità progettuali proprie

Fidelizzazione dei donatori in natura

Consolidamento rapporti con donatori ricorrenti e organismi finanziatori

Promozione verso donatori occasionali

INDICE

- MISSION E STRATEGIA

- PIANO PLURIENNALE

- BACK-UP

DEFINIZIONE DEL PROCESSO PPL 2014-2018

Costruzione **piano dei bisogni** (FPK/HFK)

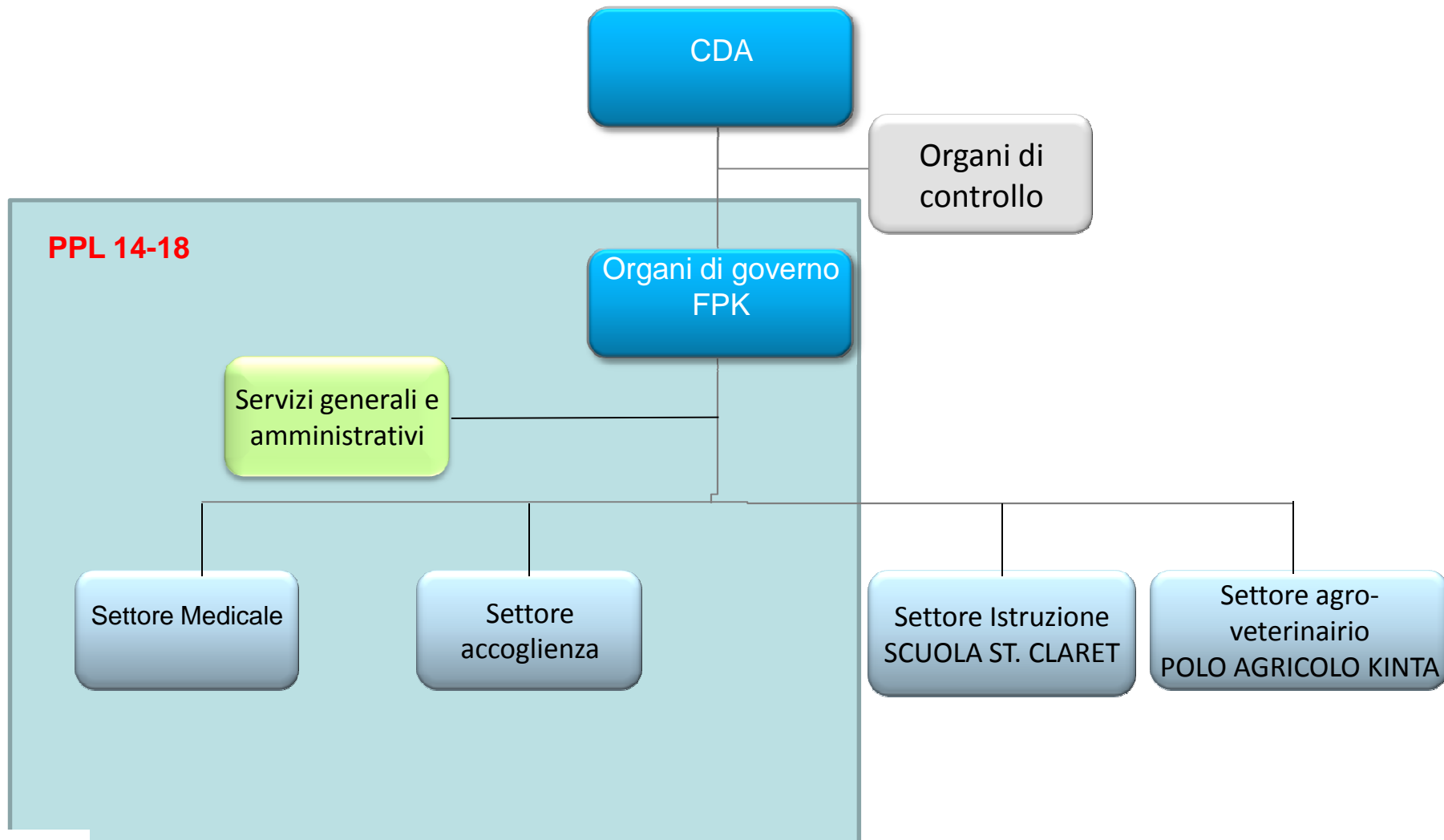
Traduzione del piano dei bisogni in criteri, strategie, obiettivi, contenuti ed indicatori (HFK)

Condivisione con vertice FPK

Finalizzazione aspetti economico/finanziari e condivisione del piano di raccolta fondi e copertura finanziaria (HFK e supporters) ed **approvazione assemblea HFK**

Approvazione CDA della FPK

NUOVA STRUTTURA DELLA FONDAZIONE E PPL



TARGET DI PIANO – PARTE SANITARIA/QUALITA' DEL SERVIZIO

2011-2013

- Ridotti del **50%** i decessi alla terapia intensiva grazie al Centro Trasfusionale (disponibilità sacche sangue) ed alla macchina che produce ossigeno (disponibilità bombole)
- Migliorata la cura della TBC e diminuita la degenza grazie anche ai farmaci forniti da Action Damien
- Avviato un programma di sensibilizzazione sulla necessità di una maternità responsabile
- Migliorate le capacità di cura, diagnostica e prevenzione per la Drepanocitosi e HIV
- Nel 2013 si stima circa **11.000 bambini visitati** di cui circa **7.000 ospedalizzati (di cui 1.100 nella terapia intensiva)**
- Risolto il problema della qualità alla casa Patrick inclusa la parte legata all'istruzione

2014-2018

- Riduzione del tasso di mortalità nel pronto soccorso/terapia intensiva **dal 22% del 2013 al 9% nel 2018** grazie a:
 - Nuovo reparto terapia intensiva
 - Incremento del personale medico
 - Formazione sanitaria
 - Sensibilizzazione/informativa alla popolazione
- Aumento dell'efficacia e della capacità ricettiva e completezza delle cure degli ambulatori
- **Drepanocitosi:** incremento del +20% della capacità di test e screening) e potenziamento degli strumenti informativi
- **TBC:** riduzione delle lunghe degenze del 20% nel 2018 rispetto al 2013 grazie al più moderno protocollo terapeutico
- **HIV:** potenziamento della capacità di diagnostica e cura
- Risoluzione del "problema qualità" alla "Neonatologia accoglienza" ed abbattimento del tasso di mortalità dei bimbi della casa (con interventi su personale, igiene, procedure, operatività, formazione, acqua potabile) anche attraverso la nuova "Neonatologia sanitaria"
- Implementazione di un programma di piccoli interventi chirurgici da affiancare ai grossi interventi effettuati in Italia

TARGET DI PIANO – PARTE ECONOMICA

2011-2013

Perseguito il censimento, il controllo e la stabilizzazione dei costi

2014-2018

- Stabilizzazione del numero degli ospiti senza rinunciare all'accoglienza totale **(da +10% nel 2014 a +3% nel 2018)**
- Crescita controllata dei costi nel 2014/2016 e ristabilizzazione nel 2017/2018 **(da +8% 2014 vs 2013, a +1% 2018 vs 2017)**
- Massimizzazione della copertura dei costi operativi con ricavi propri **(dal 3% del 2012, al 18% del 2013, al 41% del 2018)**
- Coinvolgimento del personale nell'ottimizzazione operativa **(Premio di Risultato)**

PROGETTI

		titolo	descrizione	priorità	anno
CONSOLIDAMENTO	ACQUA	Allaccio acquedotto		ALTA	2014
		Rifacimento stazione pompaggio Matchiuko	rifacimento vasche e alimentazione elettrica	ALTA	2014
		Rifacimento sistema di rilancio acqua	alimentazione di Nzimbi e Casa Betty da cisterna dietro mama Koko	ALTA	2014
		Ripristino pozzo	unica fonte di acqua veramente potabile	MEDIA	2014
		Impianto distribuzione acqua potabile		MEDIA	2015
	ENERGIA	Impianto fotovoltaico Pediatria	impianto fotovoltaico per la Pediatria (120 kW) e sistema antiintrusione	ALTA	2014
		Impianto fotovoltaico Macthiuko	impianto da 20 kW in alternativa con alimentazione via cavo da impianto centrale	ALTA	2014
		Impianto fotovoltaico NZIMBI	impianto fotovoltaico per casa ragazzi (5 kW)	MEDIA	2014
		Impianto fotovoltaico Casa Betty	impianto da 5 kW	MEDIA	2014
		Impianto fotovoltaico Scuola	impianto fotovoltaico per la Scuola (15 kW)	MEDIA	2014
		Rifacimento impianto elettrico fase 2 e sistema antifulmine	Rifacimento impianto a norma e collegamento casa Betty/Laura/Nzimbi	MEDIA	2015
	PROGETTI SPECIALI	Progetto casa Patrick	Progetto OIKOS 2 strutturale ed organizzativo e sistemazione esterna	ALTA	2012
		Progetto Educativo		ALTA	2013
		Progetto NEONATOLOGIA	Progetto strutturale ed organizzativo	ALTA	2014
	RAZIONALIZZAZIONI	Ristrutturazione magazzino PAM	cella frigorifera, scaffalature	ALTA	2014
		Sistemazione casa Laura		MEDIA	2013
		Manutenzione straordinaria case e nuovi arredi	Nzimbi, Boboto, Bondeko, Foyer (sedie, tavoli, panche, armadi)	BASSA	2014
		Ristrutturazione casa Carmela (zona casa Laura)	Casa per reinserimento bimbi operati in Italia e piccolissimi	MEDIA	2014
		Rifacimento padiglione cardiologico/drepanocitosi		MEDIA	2015
	SPORT	Campo sportivo 1a fase	spianamento campo + porte e spogliatoi	BASSA	2014
		Campo sportivo 2a fase	contenimento terreno a gradinate	BASSA	2015
		Campo basket e volley		BASSA	2016
	POLO AGRICOLO	Progetto agricolo Kinta 2	progetto OIKOS 1	ALTA	2012
		Progetto Kinta round	Dispensario/scuola/chiesa/pulman	MEDIA	2013
		Progetto Kinta 3	irrigazione, elettricità fotovoltaica, internet, camion	MEDIA	2014
		Progetto Kinta 4	allevamento e riforestazione	MEDIA	2015
		Progetto pirolisi	test, fabbricazione, commercializzazione cucine pirolitiche	BASSA	2015
		Progetto Kinta oil	impianto produzione olio di palma	BASSA	2016
			Garage/Magazzino/officina manutenzioni	garage e magazzino merci	ALTA
NUOVE REALIZZAZIONI		Bagni per familiari pazienti	servizi vicino all'ingresso	BASSA	2013
		Padiglione Terapia intensiva/Nuova Neonatologia/Maternità	realizzazione nuovo padiglione con integrazione del blocco operatorio	ALTA	2014
		Cafetteria dipendenti (La mangiata del convento)	realizzazione sul terreno all'esterno dell'ingresso	BASSA	2014
		Sistema informatico	cablaggio LAN, Sw, server, tavolette elettroniche, scanner e PC	MEDIA	2015
		Percorsi protetti tra padiglioni		BASSA	2014
		Nuova cisterna acqua piovana a Nzimbi		BASSA	2016
		Uffici, cucine, lavanderia	realizzazione sul terreno delle vecchie cucine	MEDIA	2015
		Nido e nuova scuola materna		BASSA	2016
		Consolidamento e regimazione acque fase 3	canalizzazione e governo delle acque meteoriche fino a Matchiuko	BASSA	2017
		Scuole professionali	Aula di meccanica con annessa officina e altre scuole professionali	BASSA	2017
		Spostamento Padiglione A	realizzazione nuovo padiglione e adeguamento fotovoltaico	BASSA	2018

STRATEGIA NELL'UTILIZZO DEI FONDI PER NUOVI PROGETTI



La maggiore focalizzazione sugli interventi di consolidamento rispetto alla realizzazione di nuove strutture ed all'ampliamento della potenzialità sanitaria in particolare, va letta non in termini puramente finanziari ma in termini di impegno e priorità. Va sempre considerato inoltre che grossi progetti specifici sono finanziati da donatori molto focalizzati ed i requisiti di correttezza gestionale e trasparenza impongono il corretto utilizzo dei fondi ricevuti.

TARGET DI PIANO: SAVING vs preclosing 2013 (k\$) (*)

Progetto	Tipologia di costo	2014	2015	2016	2017	2018
Impianto fotovoltaico (centrale + Nzimbi)	Carburanti per gruppi elettrogeni (**)	-29	-41	-41	-41	-41
	Manutenzioni elettriche ed apparecchiature	-5	-8	-8	-4	-4
	Bollette SNEL	-3	-4	-4	-4	-4
Razionalizzazione cucine	carbone		-1	-4	-5	-6
Magazzini, contratti quadro e razionalizzazione containers	Materiali di manutenzione	-2	-4	-6	-8	-8
Polo Agricolo Kinta	Alimentazione	-6	-8	-12	-12	-12
GdL pianificazione approvvigionamenti (***)	Medicine e prodotti medicali	-2	-4	-4	-4	-4
Meccanizzazione scuole	Stipendi professori	-5	-10	-10	-10	-10
Spostamento allevamenti a Kinta	Alimenti e prodotti per maiali	-3	-7	-12	-12	-12
Regolarizzazione contratti	Spese legali	-3	-3	-3	-3	-3
TOTALE		-58	-90	-104	-103	-104

(*) a parità di volumi

(**) con collegamento elettrico di Matchiuko

(***) stima di massima



TARGET DI PIANO: INCREMENTO COSTI OPERATIVI vs preclosing 2013 (k\$)

Causa	Tipologia di costo	2014	2015	2016	2017	2018
Effetto volume (incremento ospiti + incremento attività)	Alimentazione/vestiario (*)	+17	+28	+37	+38	+32
	Manutenzioni (*)	+8	+16	+25	+35	+46
	Costi scolastici	+7	+8	+15	+19	+22
	Carburanti/carbone/SNEL (*)	+3	+3	+4	+5	+6
	Altri costi	+5	+10	+16	+20	+22
Nuovi servizi/miglioramento qualità del servizio	Costo del personale (**)	+84	+108	+132	+150	+156
	Medicine e prodotti medicali	+16	+46	+66	+66	+66
TOTALE		+140	+219	+295	+333	+350

(*) questi dati vanno sommati algebricamente con i saving della tabella precedente

(**) il piano di incentivazione incluso il premio di risultato sono legati ai saving rispetto al budget

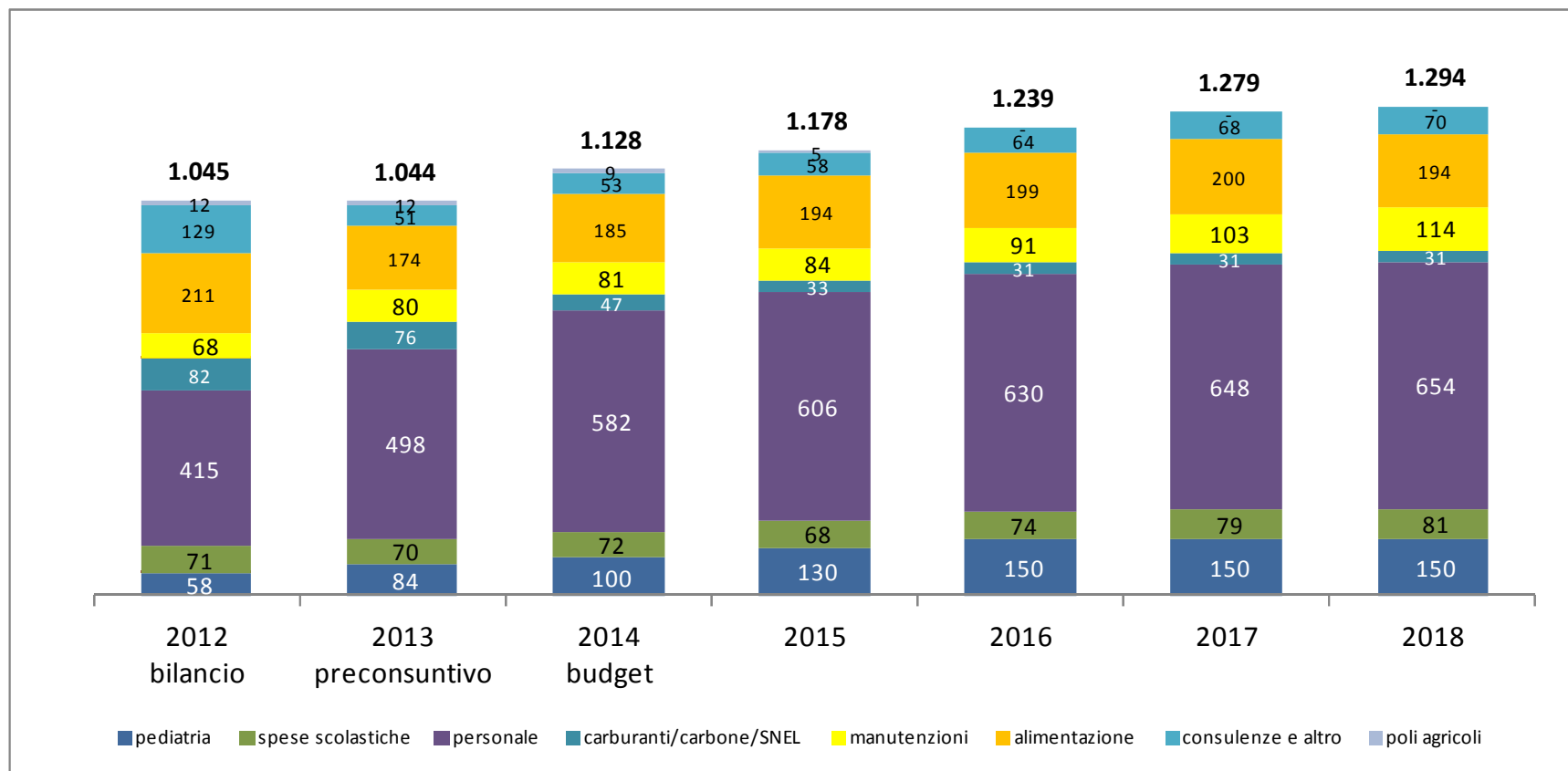


TARGET DI PIANO: RICAVI PROPRI vs preclosing 2013 (k\$)

Progetto/azione	Tipologia di ricavo	2014	2015	2016	2017	2018
Polo agricolo di Kinta	Vendita prodotti	+21	+61	+111	+161	+261
Nuovi servizi ospedalieri	Ticket ospedalieri	+9	+29	+49	+49	+49
Intramoenia dentistry	Ticket ospedalieri	+3	+5	+10	+15	+15
Servizi ospedalieri per terzi	Ricarica bombole e sacche sangue (*)	+3	+4	+8	+10	+10
Servizi per terzi	Formazione		+1	+3	+3	+5
TOTALE		+36	+100	+181	+238	+340

(*) la manutenzione straordinaria periodica della macchina per ossigeno costa complessivamente circa 10 k\$

EVOLUZIONE DEI COSTI OPERATIVI (k\$)

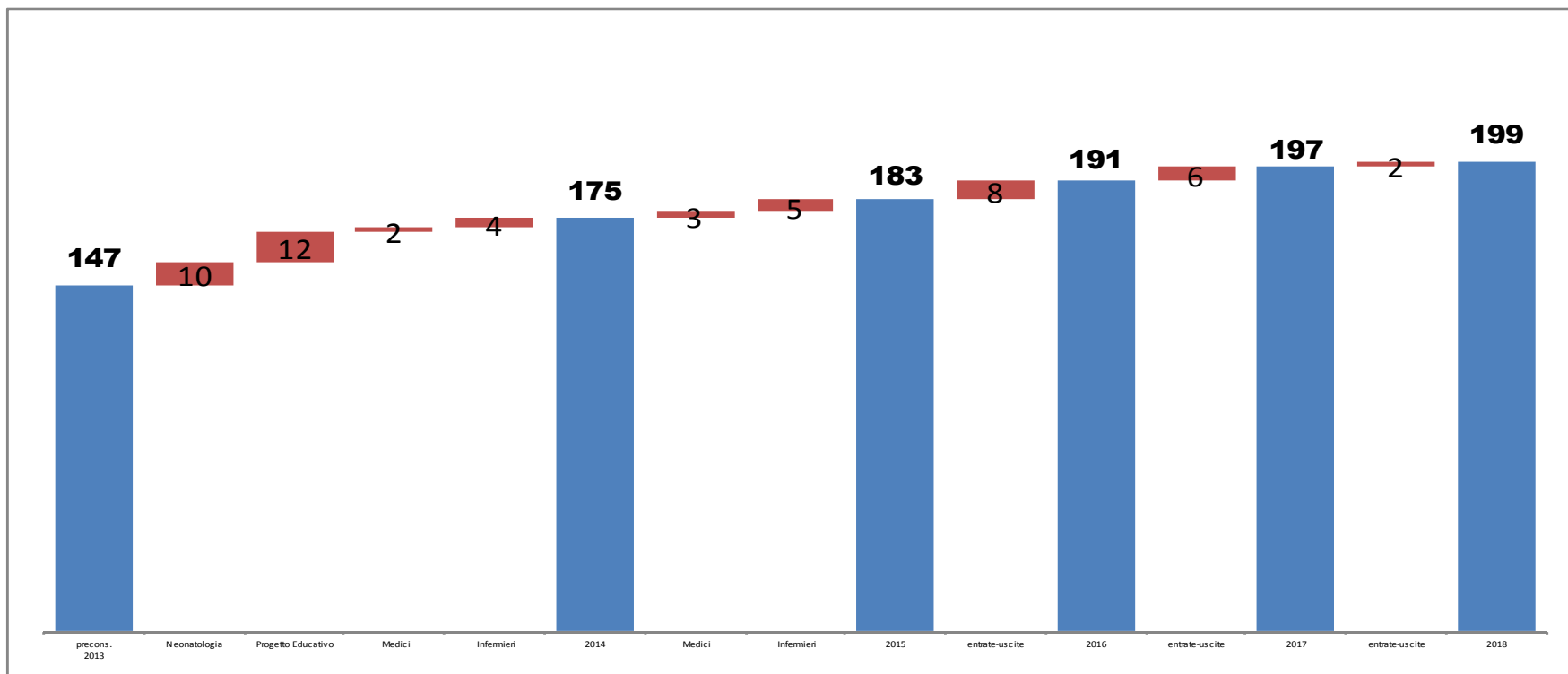


Evidente la prima fase di stabilizzazione 2012/2013, la fase di crescita controllata 2014/2016 e la seconda fase di stabilizzazione 2017/2018

L'evoluzione dei costi operativi negli anni di piano è governata principalmente da:

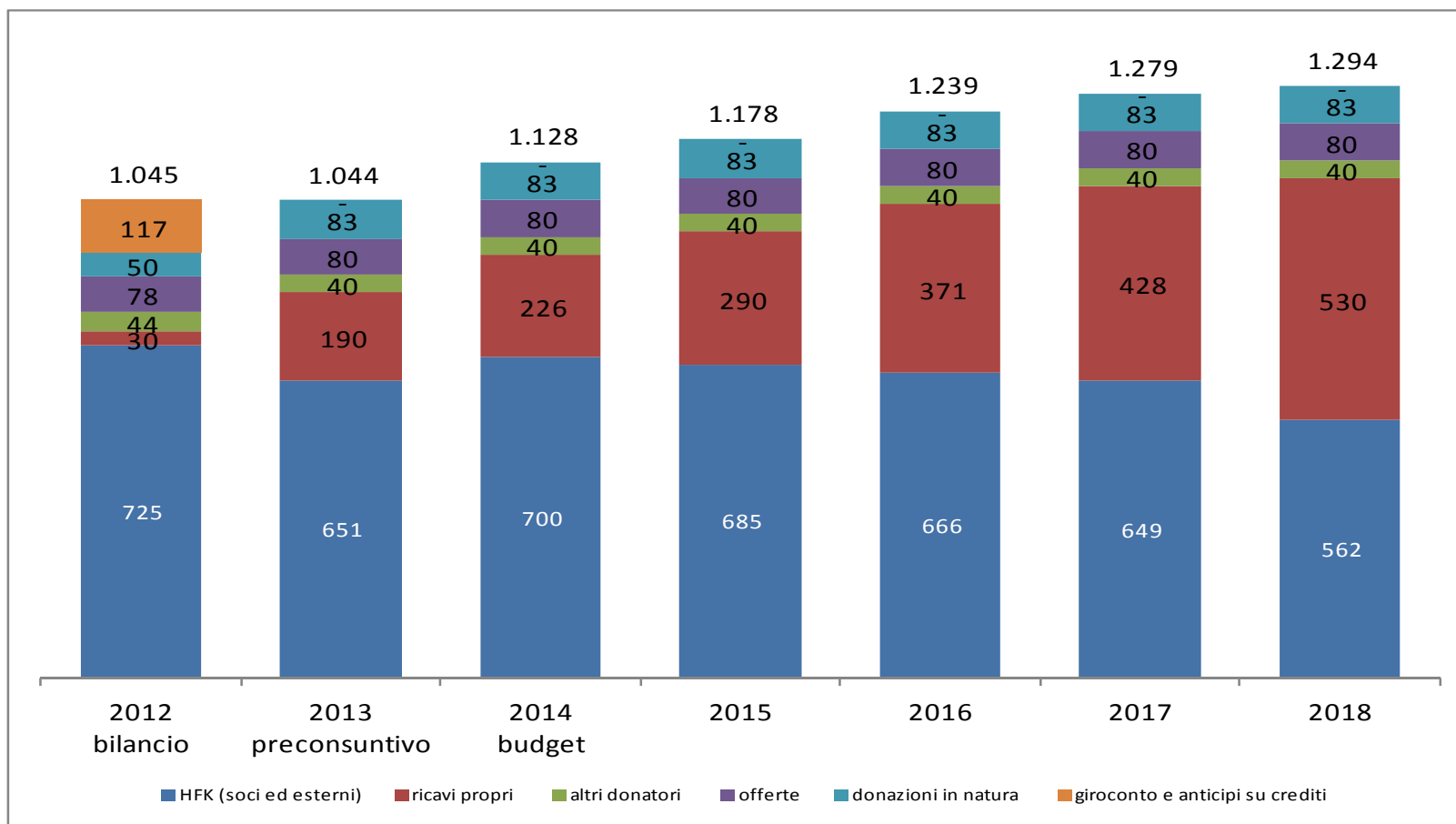
- Aumento del costo del personale che, dopo la fase di regolarizzazione contrattuale del 2013, sarà legato essenzialmente dell'aumento di consistenze concentrato essenzialmente nel 2014 e 2015
- Aumento dei costi afferenti alla parte sanitaria per l'andata a regime del centro trasfusionale e per l'entrata in servizio delle nuove attività
- Diminuzione costi di carburante per gruppi elettrogeni

CONSISTENZE DEL PERSONALE



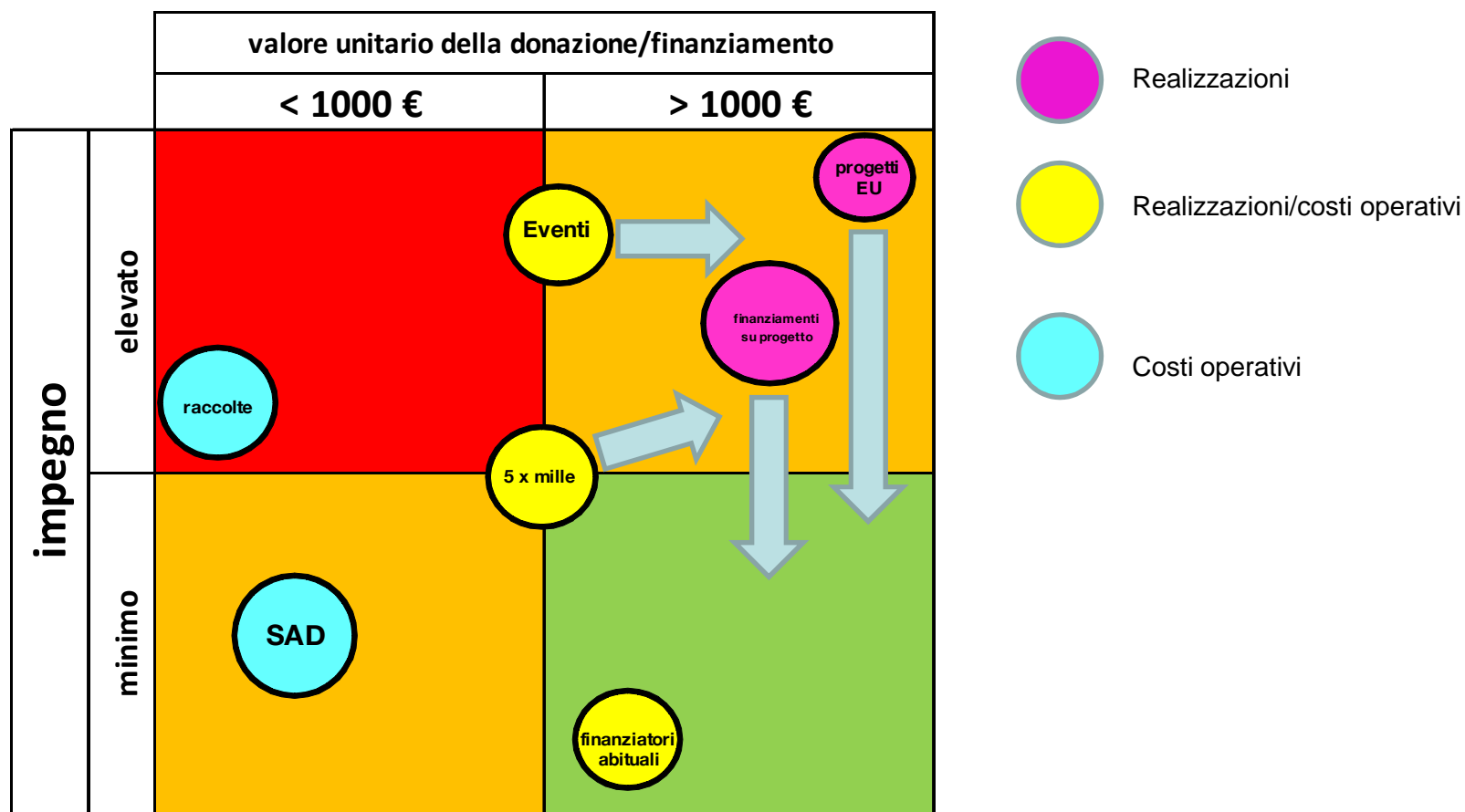
- L'incremento maggiore delle consistenze è concentrato nel 2014 ed è legato ai progetti speciali (Neonatologia +10, Progetto Educativo +12, Terapia Intensiva +6).
- Nel 2015/2016 l'incremento +8 deriva essenzialmente dall'entrata in esercizio dei nuovi servizi sanitari
- Dal 2017 la crescita è limitata ad un minimo fisiologico al netto del turnover

COPERTURA DEI COSTI OPERATIVI (k\$)



- Evidente già dal preclosing 2013 come i ricavi propri cominciano a rappresentare una porzione significativa della copertura dei costi operativi. La crescita negli anni di piano è governata principalmente dalla produttività del polo agricolo di Kinta.
- Alla crescita dei ricavi propri corrisponde una diminuzione dell'impegno di HFK
- Conservativamente vengono tenute costanti le altre fonti di copertura

SITUAZIONE E STRATEGIA PER PIANO DI COPERTURA



- Opportuno ricordare la differente tipologia di copertura tra costi operativi e costi per realizzazioni.
- Opportuno cercare di accedere con minore impegno e buone possibilità di successo ai finanziamenti istituzionali che sono di norma su progetti specifici
- Nella definizione dei progetti da presentare per il finanziamento, opportuno prevedere la copertura, per quanto possibile, dei costi operativi associati alla realizzazione
- Auspicabile un maggiore impegno per il 5 x mille ed una maggiore partecipazione globale agli eventi

CONCLUSIONI E CONSIDERAZIONI – PARTE SANITARIA/QUALITA' DEL SERVIZIO

L'operatività del **Centro Trasfusionale** ha comportato nel 2013 un incremento di costi operativi pari a 18 k\$ (al netto del personale) a fronte di 22 k\$ di ricavi ed ha consentito di **migliorare la capacità di salvare la vita dei bambini** oltre a benefici indotti sui donatori e veicolo di informativa e sensibilizzazione

Necessario completare e migliorare l'operatività del centro trasfusionale e la formazione del personale

Affiancato al centro trasfusionale ed alla macchina dell'ossigeno, la realizzazione del nuovo reparto di terapia intensiva, insieme all'incremento del personale, alla formazione, alla disponibilità di farmaci ed attrezzature consentirà di abbattere la mortalità dei bimbi nella fase di emergenza **dal 22% del 2013 al 9% del 2018** che significa **150 vite salvate** in più ogni anno

Determinante completare le strutture per la gestione dell'emergenza con la nuova terapia intensiva

Dopo aver avviato con successo la risoluzione del problema della qualità del servizio nella Casa Patrick, rimane da finalizzare la stessa tipologia di intervento alla Neonatologia

Urgente la finalizzazione del Progetto Neonatologia

Praticamente inesistente una struttura di piccola chirurgia e chirurgia ostetrica in tutta l'area che potrebbero salvare vite umane anche ipotizzando un avvio graduale in condizioni non ottimali

Opportuno realizzare e rendere operativa blocco operatorio e relative strutture di degenza, inclusa una Neonatologia sanitaria

CONCLUSIONI E CONSIDERAZIONI – PARTE ECONOMICA

Il **progetto educativo** comporta un significativo incremento essenzialmente del costo del personale (+36 k\$/anno) ma consente di **stabilizzare il numero degli ospiti** bilanciando gradualmente l'accoglienza totale con il reiserimento sociale (i.e. l'incremento di ospiti passa dal **+10% ipotizzato per il 2014 al +3% nel 2018**).

Il progetto educativo andrebbe quindi perseguito anche in assenza di progetti/finanziamenti specifici.

Il piano degli interventi consente di governare la crescita dei costi che iniziano a stabilizzarsi già nel 2017.

I ricavi propri nel 2012 coprivano il 3% dei costi operativi, nel 2013 si prevede coprano il 18% mentre nel 2018 copriranno il 41% dei costi operativi della Pediatria consentendo la crescita di autonomia di FPK oltre ad una graduale discesa dell'impegno finanziario di HFK + amici.

Importante l'ottenimento di finanziamenti per potenziare le attività del polo di Kinta

Il potenziale finanziamento dei progetti speciali consente di stabilizzare l'impegno finanziario di HFK+amici in circa **650 \$/anno** dando modo alla crescita dei ricavi propri di coprire i costi emergenti al termine del progetto.

Determinante l'acquisizione di finanziamenti su progetti

Nel PPL non vengono approfonditi temi riguardanti le realizzazioni, a parte la lista degli interventi, in quanto sono del tipo ON/OFF nel senso che se ci sono i finanziamenti si fanno altrimenti si slittano.

IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI E' LEGATO AL RISPETTO DI QUANTO PIANIFICATO E DECISO

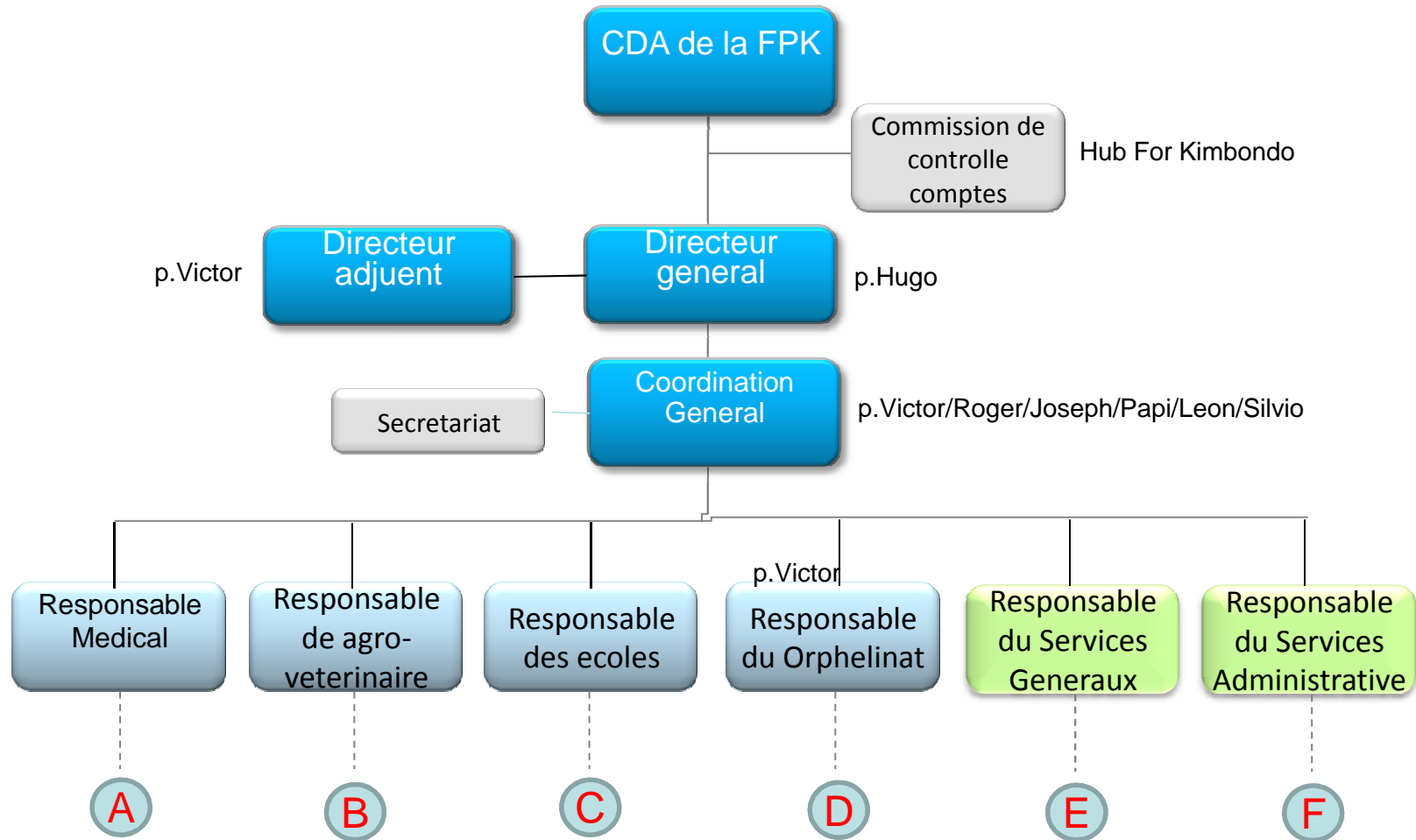
INDICE

- MISSION E STRATEGIA

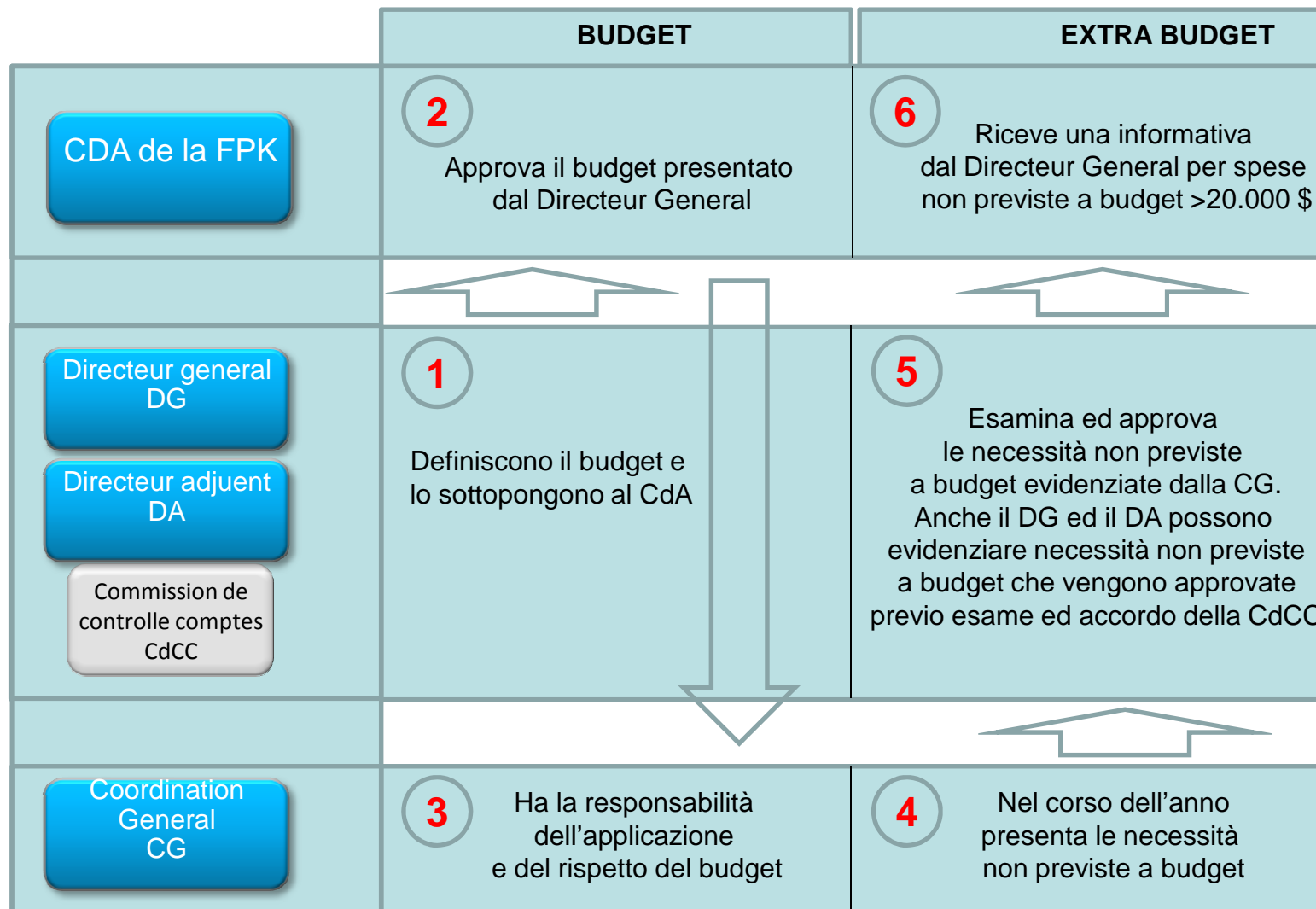
- PIANO PLURIENNALE

- BACK-UP

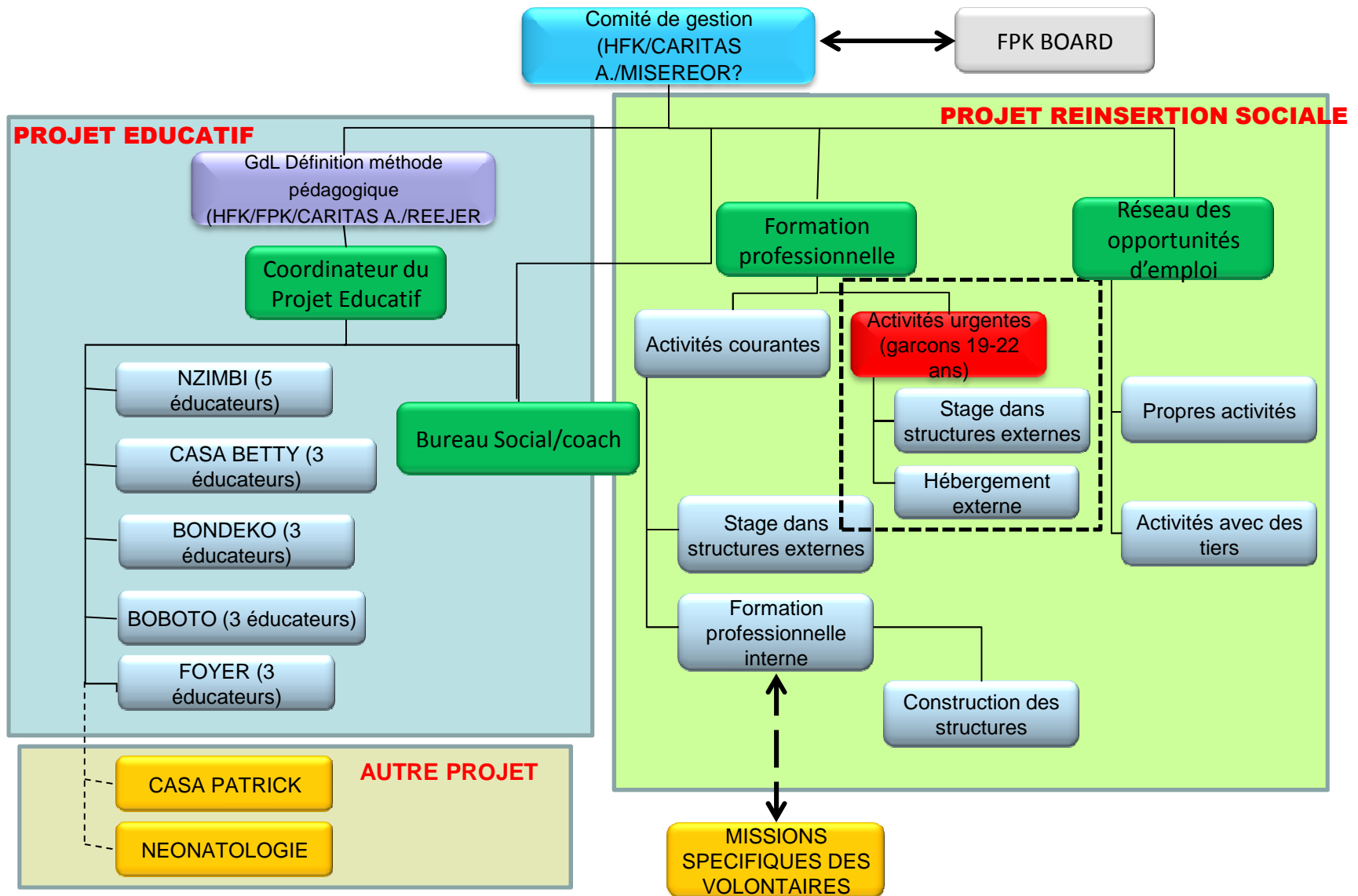
ORGANIGRAMMA



FLUSSO DECISIONALE PRINCIPALE



STRUTTURA DEL PROGETTO EDUCATIVO GENERALE



GOVERNO DEL NUMERO DEGLI OSPITI

