

PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
N. 36 DEL 29/12/2014
IL DIRETTORE
-F.TO DOTT. GIOVANNI BERTOLDI -



Per copia conforme
all'originale
IL DIRETTORE

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

"CASA LANER"

FOLGARIA
PROVINCIA DI TRENTO

PIANO PROGRAMMATICO

2015-2017

1. Premessa

Il Bilancio Preventivo Economico Pluriennale ed il Piano Programmatico del triennio 2015 – 2017 della A.P.S.P. "Casa Laner" di Folgaria, che sono di seguito presentati, si pongono in una linea di continuità con i medesimi documenti relativi al triennio 2014 – 2016. Gran parte delle linee programmatiche già espone nel precedente Piano Programmatico vengono in questa sede richiamati in versione aggiornata e per quanto concerne l'Esercizio 2015 specificate, anche alla luce degli eventi che nel frattempo si sono verificati che presentano un particolare impatto sui prossimi Esercizi e sui programmi di sviluppo della Casa Laner. Le linee strategiche, in parte aggiornate, indirizzano il Consiglio di Amministrazione a definire obiettivi generali attraverso i quali la direzione dovrà elaborare il Budget economico.

In particolare sui progetti di sviluppo della A.P.S.P. le scelte gestionali devono tener conto di importanti fattori che concorrono a definire i margini di miglioramento e di investimento dei servizi, garantendo la loro sostenibilità economica e le risorse necessarie per assicurare il buon stato di salute dell'Azienda.

I principali fattori sono riassunti:

1. La crescente gravità dell'Ospite;
2. La politica provinciale per le A.P.S.P. definita nelle Direttive annuali per l'assistenza sanitaria ed assistenziale nelle R.S.A. e relativo finanziamento;
3. La legge p. n. 15 del 24/12/2012 sulla tutela delle persone non autosufficienti e delle loro famiglie e le modifiche alla normativa provinciale in materia sanitaria;
4. Il piano di miglioramento della spesa pubblica.

A fronte dell'invecchiamento della popolazione e del progressivo aggravamento dei nuovi ospiti la A.P.S.P. ha finora assicurato un buon livello di assistenza sanitaria e sociale con risposte ai bisogni differenziati e personalizzati investendo molto nella formazione del personale. Le previsioni demografiche prospettano l'incremento di tali anziani non autosufficienti, molto complessi, che richiederanno nuovi investimenti con importanti impegni finanziari, al fine di mantenere uno standard assistenziale in grado di assicurare la massima qualità di vita. La spending review trentina prevede altresì la riduzione della spesa pubblica con l'introduzione di strumenti di razionalizzazione della spesa stessa.

Il contesto normativo provinciale non prospetta aumenti di posti letto nelle R.S.A. ma un quadro di interventi sanitari e sociali orientati a promuovere la permanenze delle persone non autosufficienti nel proprio ambito familiare.

Attraverso la valutazione dei livelli di gravità e dei requisiti economico – patrimoniali, alle persone non autosufficienti viene erogato l'assegno di cura per l'accesso alle prestazioni socio – sanitarie domiciliari.

In questo contesto l' A.P.S.P. deve seguire con attenzione l'evoluzione delle politiche sociali e sanitarie al fine di individuare il processo di integrazione e di pianificazione territoriale, mettendo a disposizione delle istituzioni le proprie potenzialità di sviluppo e le capacità organizzative e tecnico - professionali

SCOPI DELL'A.P.S.P.

L'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Casa Laner è un'istituzione senza fini di lucro, con personalità giuridica di diritto pubblico, che ha l'obiettivo di prevenire, ridurre o eliminare le condizioni di disabilità, di bisogno e di disagio individuale e familiare, svolgendo attività di erogazione di interventi e servizi socio-assistenziali e socio-sanitari.

MISSION

L'Amministrazione, di concerto con la Direzione, mira alla **soddisfazione degli Ospiti/Residenti/Clienti attraverso il miglioramento continuo dei servizi garantendo**

nel contempo sobrietà e contenimento delle risorse nonché la semplificazione, trasparenza e celerità nell'azione amministrativa.

Se l'autorizzazione sanitaria rappresenta requisito fondamentale e basilare per il conseguimento degli obiettivi strategici annualmente individuati dalla Direzione, il modello "Q&B – Qualità e Benessere" diventa il fattore evolutivo del sistema di gestione per la qualità.

OBIETTIVO GENERALE AZIENDALE

"Presa in carico dei bisogni socio-sanitari in maniera integrata, partecipata e sostenibile finalizzata al benessere della persona"

Tale obiettivo generale viene perseguito attraverso i seguenti obiettivi strategici:

- **APPROPRIATEZZA:** *continuità dalla presa in carico mediante l'offerta di servizi residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali, domiciliari;*
- **ECONOMICITA':** *equilibrio economico di bilancio e applicazione sistematica di un controllo di gestione;*
- **RETE:** *partnership con altre A.P.S.P. e con istituzioni, organizzazioni e associazioni pubbliche e private presenti sul territorio;*
- **PROFESSIONALITA':** *formazione continua ed innovativa del personale anche attraverso FAD e FSC;*
- **BENESSERE:** *analisi e valutazione del benessere organizzativo;*
- **PARTECIPAZIONE:** *personalizzazione del servizio attraverso il coinvolgimento della famiglia;*
- **APERTURA:** *coinvolgimento della comunità e del volontariato;*
- **SODDISFAZIONE:** *customer satisfaction;*
- **INNOVAZIONE:** *realizzazione di progetti assistenziali innovativi e sostenibili.*

Il Presidente, in accordo con il Consiglio di Amministrazione e la Direzione, attraverso il perseguimento dei sopra citati obiettivi intende mantenere l'accreditamento istituzionale e ottenere la qualifica di benchmarker nell'ottica dell'eccellenza.

PIANO PROGRAMMATICO 2015 - 2017

Il presente documento costituisce il Piano Programmatico per il periodo 1° gennaio 2015 – 31 dicembre 2017. Ai sensi dell'art. 9 del "Regolamento di contabilità" dell' A.P.S.P. Casa Laner, il piano programmatico aziendale ha carattere generale e copre un periodo di tempo pari a quello del bilancio pluriennale, di cui ne forma allegato. Esso definisce le linee strategiche da perseguire e gli obiettivi da raggiungere sia in termini di efficacia che in termini di efficienza; illustra gli aspetti socio-economici dell'utenza e dei servizi dell'A.P.S.P., precisandone le risorse umane, strumentali e tecnologiche.

L'EVOLUZIONE STRUTTURALE DEI COSTI DI GESTIONE

La crisi economica globale chiaramente rilevata dagli aggregati macro economici nazionali ed europei, ha reso tangibile per tutti l'effetto recessivo sulle dinamiche dei consumi e della produzione. Se per quanto riguarda gli oneri relativi al personale dipendente, a seguito del blocco dell'attività contrattuale, non si registrano aumenti significativi, per gli altri beni di consumo si segnala un aumento progressivo del fenomeno inflattivo che porta a cascata un incremento degli oneri di gestione. Le manovre fiscali di questo ultimo anno 2014 hanno influito ed influiranno maggiormente nei prossimi mesi sui costi di gestione.

I PRINCIPALI CONTENUTI DELLE DIRETTIVE PROVINCIALI PER LE R.S.A. 2015

In questo quadro generale si inseriscono le nuove Direttive Provinciali dell'assistenza a carattere sanitario nelle RSA approvate con deliberazione della Giunta Provinciale n. 2373 dd. 22/12/2014.

Le principali novità riguardano:

- non viene riconosciuto nessun miglioramento dei parametri del personale;
- la diminuzione di due punti percentuale della retta sanitaria prevista per gli ospiti non autosufficienti su posti letto convenzionati

I PRINCIPALI CONTENUTI DELLE DIRETTIVE PROVINCIALI PER I CENTRI DIURNI 2015

La politica provinciale per la gestione dei Centri Diurni per anziani definita nelle Direttive Provinciali dell'assistenza a carattere sanitario nelle RSA approvate con deliberazione della Giunta Provinciale n. 2226 dd. 12/12/2015 prevede varie tipologie di centri diurni:

1. Centro diurno per anziani esterno;
2. Centro diurno per anziani integrato;
3. Centro diurno Alzheimer;
4. Servizio di presa in carico diurna continuativa.

L'A.P.S.P. Casa Laner rientra al punto 4., che consiste in inserimento diurno in seno alla R.S.A., attivato su richiesta a mezzo U.V.M.. Il parametro per l'anno 2015 consiste in n. 1 operatore ogni 4 posti.

Viene sancita la facoltà per gli enti gestori di Centri Diurni di erogare il servizio a pagamento per quanto riguarda i posti autorizzati non convenzionati applicando una tariffa non inferiore all'importo massimo della compartecipazione della spesa sociale aumentata del 10%.

I PRINCIPALI CONTENUTI DELLE DIRETTIVE PROVINCIALI IN MATERIA DI SERVIZI AMBULATORIALI 2015

Viene confermato anche per il 2015 l'impegno economico e quindi finanziamento provinciale per quanto riguarda i servizi di fisioterapia per esterni.

SCENARIO SOCIALE ED ISTITUZIONALE

La Casa Laner vuole essere uno strumento attivo nella realtà cittadina con il quale fronteggiare i problemi socio – assistenziale e socio – sanitari della popolazione e promuovere la coesione sociale e la qualità della vita delle persone in relazione ai temi dell'invecchiamento, della disabilità e della non autosufficienza.

Si può prevedere un consistente aumento in valore assoluto soprattutto dei grandi anziani, che come tali sono fortemente esposti a rischio di malattie e non autosufficienza. E' evidente l'atteso progressivo aumento degli anziani in rapporto agli adulti e quindi l'aprirsi di uno scenario nel quale gli anziani dovranno essere sempre

più risorsa per i coetanei che presentano esigenze assistenziali e gli adulti si dovranno misurare con un numero crescente di anziani che nella terza età possono costituire prevalentemente una risorsa investibile per le esigenze di cura dei minori, ma nella quarta possono diventare essi stessi bisognosi di cure e di aiuto. Dati i limiti di sostenibilità economica del welfare la Provincia ha inteso sviluppare e sostenere la domiciliarità attraverso l'erogazione dell'assegno di cura promuovendo altresì un modello di integrazione socio sanitaria, che attribuisce ai Distretti un ruolo di coordinamento di percorsi assistenziali integrati. La A.P.S.P. dovrà seguire con attenzione l'evoluzione in atto delle politiche sociali e socio – sanitarie al fine di mettere a disposizione dell'Istituzione e della comunità locale le proprie capacità organizzative e tecnico – professionali e le proprie potenzialità di sviluppo.

ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA A.P.S.P. – COME RELAZIONE AL BUDGET

- ☞ RSA: n. 66 p.l, dei quali n. 60 convenzionati;
- ☞ Casa soggiorno: n. 3 p.l;
- ☞ Centro Diurno: n. 5 posti, dei quali n. 2 convenzionati;
- ☞ Pasti per utenti a domicilio: n. 5.900 (in convenzione con la Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri);
- ☞ Fisioterapia per esterni sia in convenzione che a pagamento;
- ☞ Servizio integrato di assistenza domiciliare in convenzione con la Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri impiegando n. 1 Operatore Socio Sanitario.

Nel corso del triennio 2015-2017, l'A.P.S.P. Casa Laner svilupperà ulteriori servizi integrativi quali bagno assistito e trasporto ospiti dal domicilio alla struttura e viceversa.

LINEE PROGRAMMATICHE GENERALI

Il Piano programmatico triennale definisce le linee strategiche da perseguire e gli obiettivi generali da raggiungere in termini di sviluppo dell'attività istituzionale e di politiche gestionali atte ad assicurare efficacia, efficienza ed economicità. Il Consiglio di Amministrazione nel delineare gli indirizzi per il 2015 ha scelto di sviluppare le linee strategiche previste nel programma triennale formulando nuovi obiettivi attraverso i quali la direzione dovrà elaborare il budget economico che esprime in termine finanziari le scelte del piano programmatico aziendale.

Le linee programmatiche generali che orientano lo sviluppo dell'Ente si riassumono in:

- 1 Equilibrio economico di bilancio
Garantire il pareggio di bilancio con contestuale riduzione dell'accesso al Fondo Integrazione Rette mantenendo l'adeguamento delle rette e delle tariffe nel limite del trend inflazionistico e di crescita provinciale. Dal 2013 viene introdotto il piano di miglioramento della spesa che rappresenta documento propedeutico all'approvazione del budget.
- 2 Razionalizzazione della spesa
Predisposizione piano di miglioramento finalizzato all'individuazione delle azioni e delle strategie volte al contenimento ed alla razionalizzazione della spesa pubblica;
- 3 Partnership con altre A.P.S.P. e con istituzioni, organizzazioni e associazioni presenti sul territorio
Razionalizzazione ed efficientamento della spesa corrente attraverso progetti di partnership e collaborazione con altre APSP o altri soggetti pubblici o privati;
- 4 Formazione continua del personale anche attraverso FAD e FS;
- 5 Benessere organizzativo
Monitoraggio costante del benessere organizzativo percepito dal personale dipendente attraverso la somministrazione di questionari validati scientificamente e/o l'effettuazione in interviste e/o focus group;

6 Coinvolgimento della famiglia e della comunità

Stimolare e agevolare la partecipazione del familiare alla vita della casa sia attraverso il coinvolgimento alle riunioni di equipe per la definizione del PAI che all'adesione ad eventi comunitari;

7 Customer satisfaction

Monitoraggio costante della qualità percepita dagli Ospiti e/o dai loro familiari attraverso la somministrazione di questionari e/o l'effettuazione di interviste e/o focus group

1. Risorse

Per la realizzazione delle attività istituzionale e delle linee programmatiche sopra rappresentate la Casa Laner intende avvalersi delle risorse umane previste dalla dotazione organica. Il budget 2015 ed il seguente budget triennale 2015 – 2017 indicano le previsioni di costi e ricavi necessari per assicurare lo svolgimento delle attività istituzionali in condizioni di equilibrio economico. Le nuove attività istituzionali programmate ed i progetti di investimento indicati nel Bilancio Economico annuale 2015 e nel Bilancio economico triennale 2015 - 2017 saranno avviati previa acquisizione della relativa copertura finanziaria.

Gestione caratteristica:

Nella predisposizione del budget pluriennale 2015-2017, non si rilevano significativi scostamenti rispetto al bilancio preventivo economico annuale in quanto, in base alle informazioni in possesso, non ci sono elementi per prevedere variazioni sostanziali rispetto al budget 2015.

Gestione finanziaria:

Non sono previste risorse di natura "finanziaria".

Gestione straordinaria:

Non sono previste risorse di natura "straordinaria".

2. Costi ed oneri

Essendo la gestione delle A.P.S.P. sufficientemente lineare è possibile pensare che le uniche forme di economicità ed efficientamento possano essere raggiunte mediante i seguenti interventi:

- economicità nei contratti mediante confronti concorrenziali;
- gestioni associate;

Si prevede di aderire al progetto sul Controllo di Gestione in modo da poter confrontare i propri risultati gestionali con quelli di altre Aziende ed ottenere informazioni strategiche per poter creare economie ed efficienza.

Gestione caratteristica:

Nella predisposizione del budget pluriennale 2015-2017, anche per quanto riguarda i costi ed oneri di gestione non si rilevano significativi scostamenti rispetto al bilancio preventivo economico annuale in quanto il trend inflazionistico ad oggi prevedibile risulta prossimo allo zero, inoltre in base alle informazioni in possesso, non ci sono elementi per prevedere variazioni sostanziali rispetto al budget 2015.

Gestione finanziaria:

Non si prevedono oneri di natura "finanziaria".

Gestione straordinaria:

Non si prevedono oneri di natura "straordinaria".

3. Indicatori e parametri di verifica

Gli strumenti, indicatori e parametri utilizzati dall'A.P.S.P. sono i seguenti:

- a) piano di miglioramento
- b) obiettivi individuali
- c) requisiti accreditamento
- d) parametri personale
- e) standard qualità
- f) piano qualità
- g) verifiche trimestrali sull'andamento di gestione

Il consiglio di amministrazione verifica periodicamente, con scadenza almeno trimestrale, il raggiungimento degli obiettivi in relazione alle direttive impartite, la correttezza amministrativa, nonché l'efficienza e l'efficacia della gestione come previsto dall'art. 6 della L.R. 7/2005.

4. Investimenti finanziari

Non si prevedono investimenti di natura finanziaria.

5. Piano di valorizzazione e gestione del patrimonio

Interventi di manutenzione ordinaria relativi alla valorizzazione e gestione del patrimonio.

6. Pano di miglioramento qualità 2015-2017

A.P.S.P. CASA LANER
Folgaria

SINTESI GENERALE PIANO DI MIGLIORAMENTO 2015-2017

OBT	Responsabile	CRITICITA' / ATTIVITA'	PROGETTO	Indicatore	DIAGRAMMA DI GANTT			Verifica	Data verifica	Stato
					2015	2016	2017			
E	Bazzanella Martina	Smart point	Conferma adesione al progetto di controllo di gestione del sistema UPIPA anche al fine di un confronto e di un benchmarking economico gestionale con le altre APSP.	Stesura report	30/09/15	30/09/16	30/09/17			<input type="checkbox"/>
E	Bertoldi Giovanni	Razionalizzazione della spesa	Attenzione costante al mantenimento dell'equilibrio economico di bilancio anche attraverso l'attivazione di servizi e procedure consortilizate con altre APSP.	Verifica almeno semestrale del Budget	31/07/15	31/07/16	31/07/17			<input type="checkbox"/>
F	Cuel Alessandra	Piano della formazione	Gestione del Piano della formazione 2015-2017, nel rispetto del budget. Strumento flessibile che permette interventi mirati e tempestivi rispetto ai bisogni formativi.	Report annuale ed aggiornamento annuale del piano formazione		28/02/16	28/02/17			<input type="checkbox"/>
F	Zampedri Lucia	Gruppi di lavoro	Progettazione di tavoli tematici che permettano il coinvolgimento diretto dei dipendenti nella predisposizione di nuove procedure, protocolli,	Revisone procedure e protocolli e modello organizzativo	31/12/15					<input type="checkbox"/>
B	Cuel Alessandra	Benessere organizzativo	Predisposizione, somministrazione ed analisi del questionario sul benessere organizzativo	Report di sintesi	31/10/15	31/10/16	31/10/17			<input type="checkbox"/>

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"Casa Laner"

P	Zampedri Lucia	P.A.I.	Costruzione di una nuova procedura che permetta un maggior coinvolgimento di tutte le figure operative e del residente / famigliari per garantire una mirata individualizzazione assistenziale	Procedura PAI	30/06/15					<input type="checkbox"/>
P	dr. Pesaran S.B.A.	Consenso informato	Gestione delle informazioni sanitarie	Approvazione regolamento accesso agli atti amministrativi e sanitari	31/12/15					<input type="checkbox"/>
S	Cuel Alessandra	Questionari	Progettazione dei questionari per la rilevazione della soddisfazione per i diversi servizi (R.S.A. - Centro Diurno - Pasti Domicilio - servizi ambulatoriali) utilizzando una piattaforma informatica	Report di sintesi	31/12/15	31/12/16	31/12/17			<input type="checkbox"/>
I	Gerola Stefania	Alimentazione: la disfagia	Costruzione di un protocollo di presa in carico del bisogno di alimentazione.	Protocollo disfagia		31/12/16				<input type="checkbox"/>
I	Zampedri Lucia	Gestione terapia	Revisioni periodiche terapia nell'ottica sia del benessere psicofisico dell'ospite che della razionalizzazione della spesa farmaceutica.	Rispetto budget APSS	31/12/15	31/12/16	31/12/17			<input type="checkbox"/>
I	Zampedri Lucia	Dolore	Attivazione buone prassi della presa in carico del residente con dolore	Protocollo dolore	31/01/2015 31/07/2015	31/01/2016 31/07/2016	31/01/2017 31/07/2017			<input type="checkbox"/>
I	dr. Pesaran S.B.A.	Gestione appropriatezza ossigenoterapia	Valutazione appropriatezza ossigenoterapia	Rispetto budget APSS	31/12/15	31/12/16	31/12/17			<input type="checkbox"/>
R	Cuel Alessandra Zampedri Lucia	Gestione autovalutazione Q&B	Adesione al modello Q&B e stesura report di autovalutazione	Report autovalutazione	28/02/15		28/02/17			<input type="checkbox"/>

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"Casa Laner"

R	Cuel Alessandra Zampedri Lucia	Gestione del PdM del modello Q&B	Definizione piano di miglioramento e obiettivi per la qualità sulla base dell'audit di valutazione del modello Q&B	Piano di miglioramento		31/12/16				<input type="checkbox"/>
----------	-----------------------------------	-------------------------------------	---	---------------------------	--	----------	--	--	--	--------------------------

Situazione - Codice colore
da utilizzare: verde –
completato; arancione – in
corso di attuazione; rosso –
in ritardo rispetto al
pianificato

Legenda:

OBT	Obiettivo strategico
C	<i>Continuità della presa in carico mediante l'offerta di servizi residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari</i>
E	<i>Equilibrio economico di bilancio e applicazione sistematica di un controllo di gestione</i>
R	<i>Partnership con altre A.P.S.P. e con istituzioni, organizzazioni e associazioni pubbliche o private presenti sul territorio</i>
F	<i>Formazione continua ed innovativa del personale anche attraverso FAD e FSC</i>
B	<i>Benessere organizzativo</i>
P	<i>Personalizzazione del servizio con il coinvolgimento della famiglia</i>
A	<i>Coinvolgimento della comunità e del volontariato</i>
S	<i>Customer satisfaction</i>
I	<i>Progetti innovativi</i>