

**FONDATION PEDIATRIQUE DE KIMBONDO**

B.P.7245 KINSHASA 1,

Route Telecom, parcelle N° 6661

E-MAIL : [pere.hugo@yahoo.fr](mailto:pere.hugo@yahoo.fr) Tél 00243 816907184

**MONT NGAFULA KIMBONDO**

Fondation Pediatrique de Kimbondo  
**PIANO QUINQUENNALE 2015-2019**

Kimbono 19 febbraio 2015

# Premessa

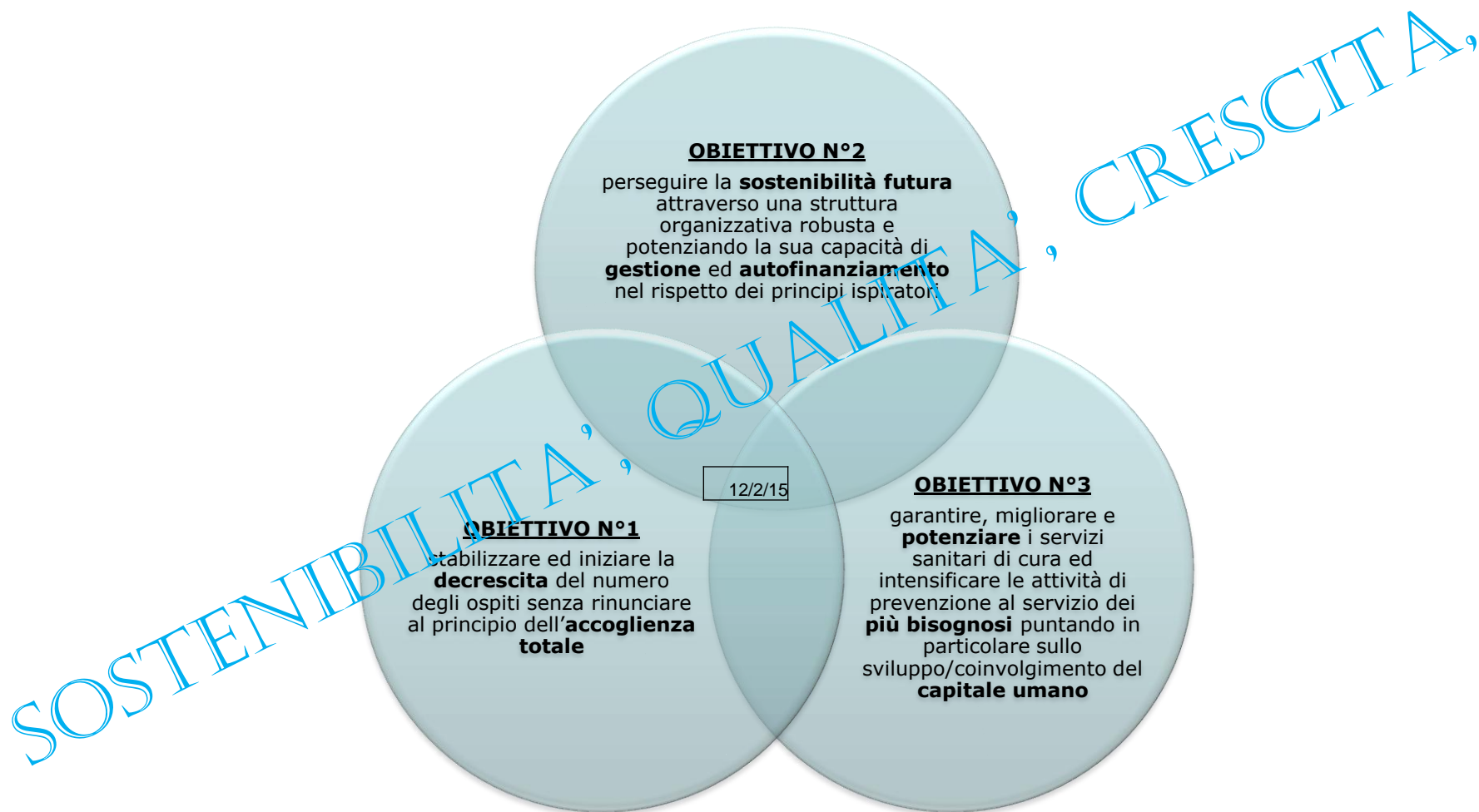
## Obiettivo del documento

- Necessità/opportunità di avere un documento di sintesi per criticità, strategie, azioni, modalità, obiettivi su cui allineare la struttura operativa FPK con il suo massimo organo gestionale (CdA).
- Necessità di chiarezza e condivisione di strategie, modalità ed obiettivi tra chi le deve mettere in atto (FPK) e chi deve coinvolgere i finanziatori/donatori (HFK e amici)
- Necessità di avere una pianificazione di riferimento, cioè chiarezza sulle cose da fare e sulla loro priorità anche per indirizzare eventuali nuovi supporters evitando situazioni di "anarchia realizzativa"

# Considerazioni Generali

- Questo documento:
  - Oltre a tracciare il piano dei bisogni come fatto negli anni passati, individua le principali criticità della FPK e definisce strategie ed obiettivi per combatterle individuando altresì gli indicatori che consentono di monitorare il raggiungimento degli obiettivi intermedi
  - Considerando anche le azioni, gli strumenti ed i mezzi da prevedere per combattere le criticità evidenziate, riporta in maniera sintetica la migliore previsione dell'evoluzione dei costi operativi della FPK per i prossimi 5 anni ed individua le fonti per la loro copertura
  - Evidenzia e sottolinea il processo di preparazione ed approvazione del Piano che deve essere condiviso in modo da garantirne una applicazione consapevole da parte della FPK e prevenire interferenze sulla gestione da parte dei donatori
- Per quanto riguarda i progetti e le nuove realizzazioni che vanno oltre la normale operatività, il backup ne contiene un elenco che include priorità ed anno ipotizzato per la realizzazione. Per questa tipologia di attività rimangono sempre validi i criteri per cui le attività vengono avviate **esclusivamente in presenza di finanziamenti specifici dedicati** e, di norma si cerca di dare la priorità ai progetti che, a fronte di un investimento, comportano saving nei costi operativi
- Come perimetro organizzativo il PPL si riferisce alla Pediatria intesa come parte sanitaria e parte accoglienza, include ancora la parte del polo agroveterinario ma non include la scuola che già è gestita ed opera come entità separata.
- In backup vengono riportati per eventuale consultazione la carta dei principi e le linee guida strategiche che caratterizzano da diversi anni la strada tracciata lungo la quale si muove la FPK
- Il PPL2015-2019 viene completato dal documento di Budget 2015 che definisce in maniera dettagliata i limiti di spesa per ogni voce legata all'operatività.

# Obiettivi Strategici del quinquennio 2015-2019



Gli obiettivi strategici del quinquennio sono definiti in risposta alle principali criticità evidenziate da tutti gli stakeholders della FPK a partire dai finanziatori/donatori, passando per il CdA ed arrivando ai dipendenti

# Principali Criticità evidenziate

## Crescita non controllata del numero degli ospiti

- La carta dei principi e la giustizia impongono di accogliere tutti i bisognosi
- Sono stati evidenziati e si stanno avviando modalità e strumenti per gestire il numero bilanciando le nuove entrate con uscite preparate e monitorate con continuità
- Occorre potenziare gli strumenti e fissare obiettivi quantitativi intermedi per verificare/dimostrare la fattibilità dell'approccio scelto coinvolgendo nuovi partner
- Sono stati definiti e verranno seguiti due approcci diversi con obiettivi diversi per ospiti normodotati ed handicappati

## Instabilità della struttura e degli strumenti di copertura finanziaria

- Circa il 70% delle coperture finanziarie risulta essere in € ed il valore reale risente pesantemente della debolezza dell'euro rispetto al US\$.
- Il ritardo nello sviluppo del piano agricolo rischia di avere un impatto sulla crescita pianificata lo scorso anno della percentuale di autofinanziamento
- Sempre più difficile coinvolgere nuovi donatori per ovviare alla perdita di finanziamenti dovuta alla crisi economica europea

## Scarsa efficacia nel combattere la mortalità materna e mortalità infantile dell'area

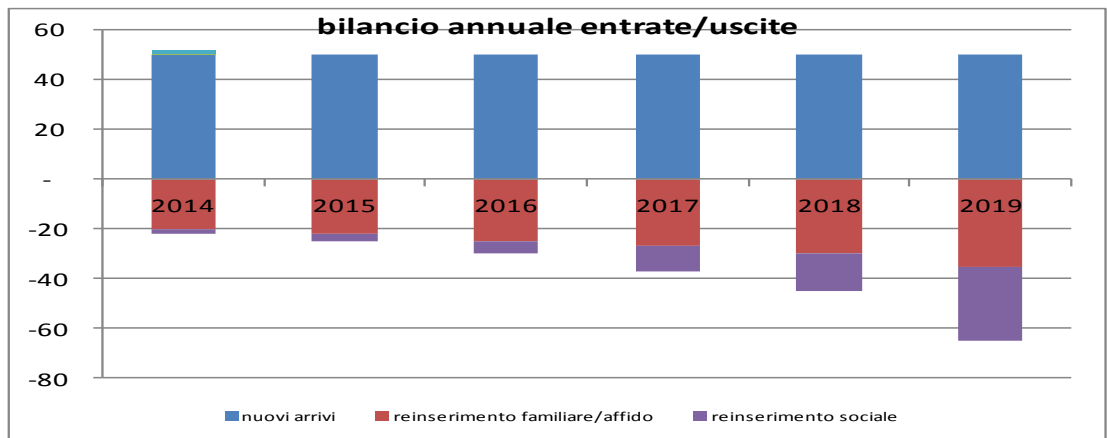
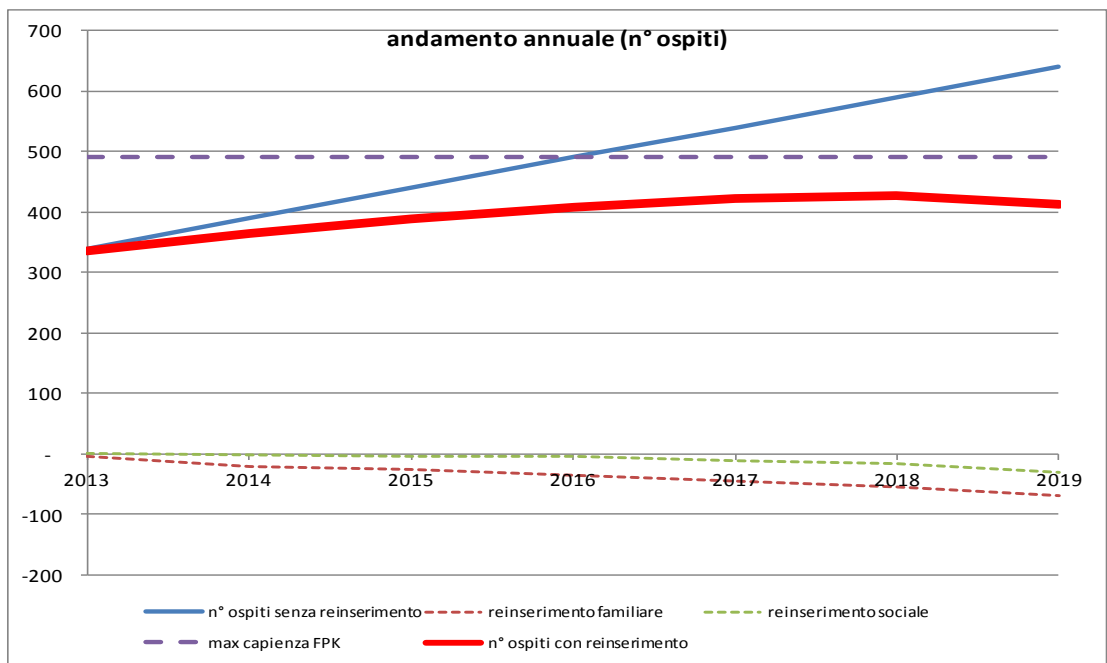
- Nell'area non è presente alcuna struttura/servizio per il parto sicuro che possa essere al servizio della parte di popolazione più bisognosa
- Da potenziare le campagne/strumenti di prevenzione
- Da potenziare protocollo e capacità di intervento sul problema della denutrizione

## Lentezza dell'evoluzione organizzativa/gestionale

- La crescita va della struttura ha una velocità superiore all'evoluzione del modello organizzativo/gestionale
- C'è ancora poca chiarezza dei ruoli
- C'è confusione nel processo decisionale
- Ancora troppo forte l'ingerenza europea a causa della bassa consapevolezza delle proprie potenzialità e della scarsa propensione a rispettare indirizzi, strategie ed obiettivi concordati da parte del vertice FPK

# Obiettivo strategico n°1

## Stabilizzazione del numero degli ospiti normodotati - approccio



### OBIETTIVO

stabilizzare il numero degli ospiti normodotati della FPK ed invertire il trend di crescita entro il 2019

### STRUMENTI

- reinserimento familiare
- progetto educativo e reinserimento sociale

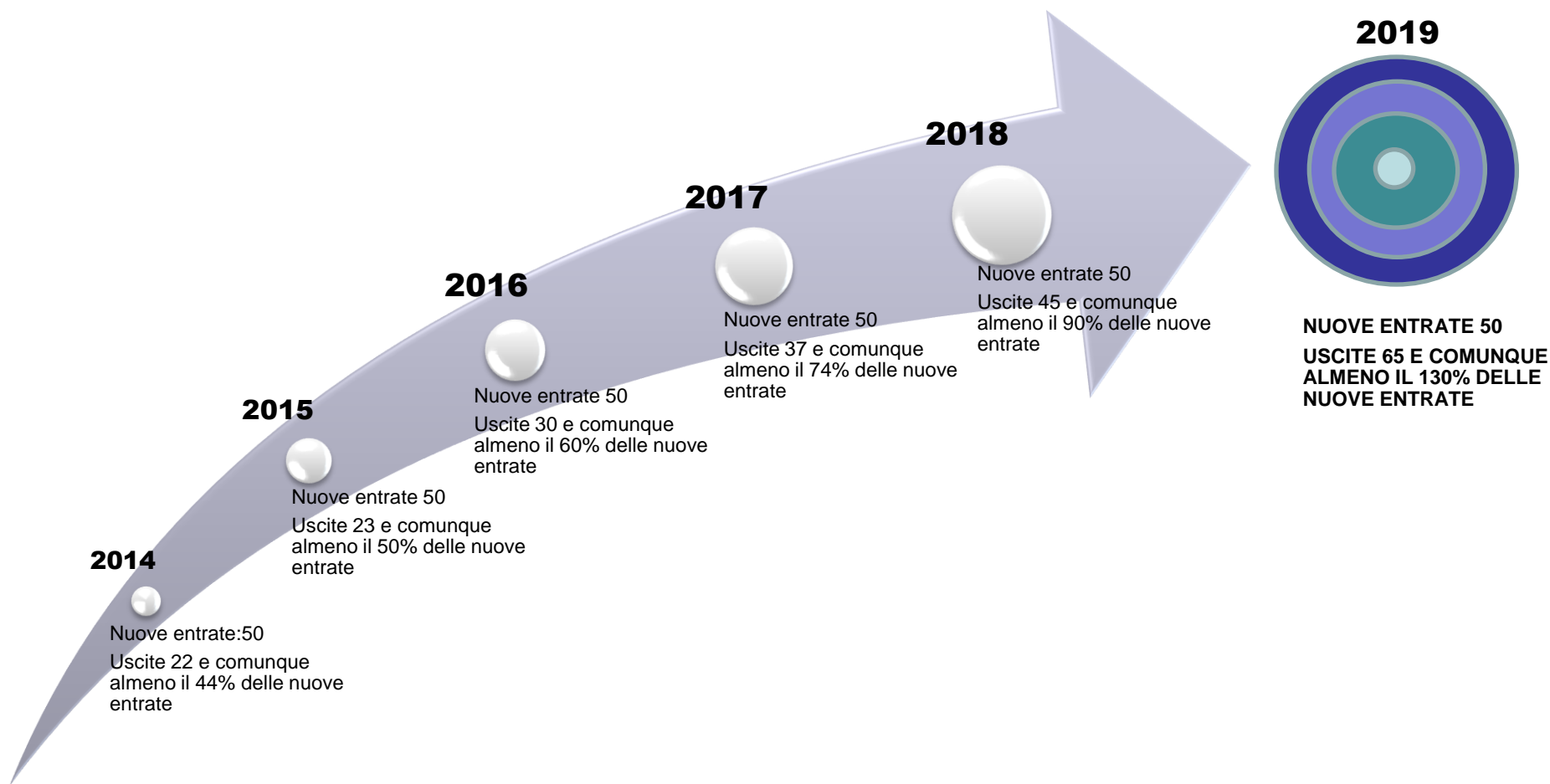
### CRITICITA'

I reinserimenti e gli affidi vanno gestiti con riferimento alla sicurezza dei bambini/ragazzi e quindi preparati e monitorati con attenzione e continuità, questo presuppone una struttura dedicata con personale, adeguato preparato e formato con conseguente impatto sul budget.

Necessario il coinvolgimento di altre partner

# Obiettivo strategico n°1

## Stabilizzazione del numero degli ospiti normodotati – Target ed Indicatori

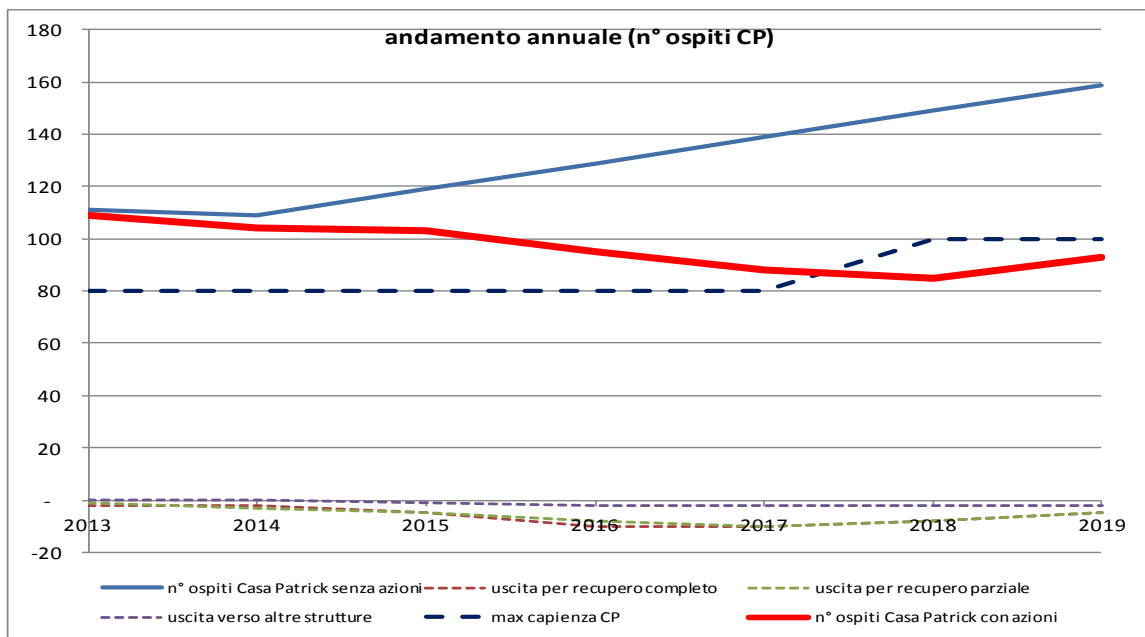


### INDICATORI PER MONITORARE L'ANDAMENTO DEL PROGETTO E TARGET

L'obiettivo di invertire il trend di crescita degli ospiti normodotati entro il 2019 vede tutta una serie di azioni che saranno monitorate anno per anno sulla base del rapporto tra nuovi arrivi ed uscite

# Obiettivo strategico n°1

## Stabilizzazione del numero degli ospiti handicappati - approccio



### OBIETTIVO

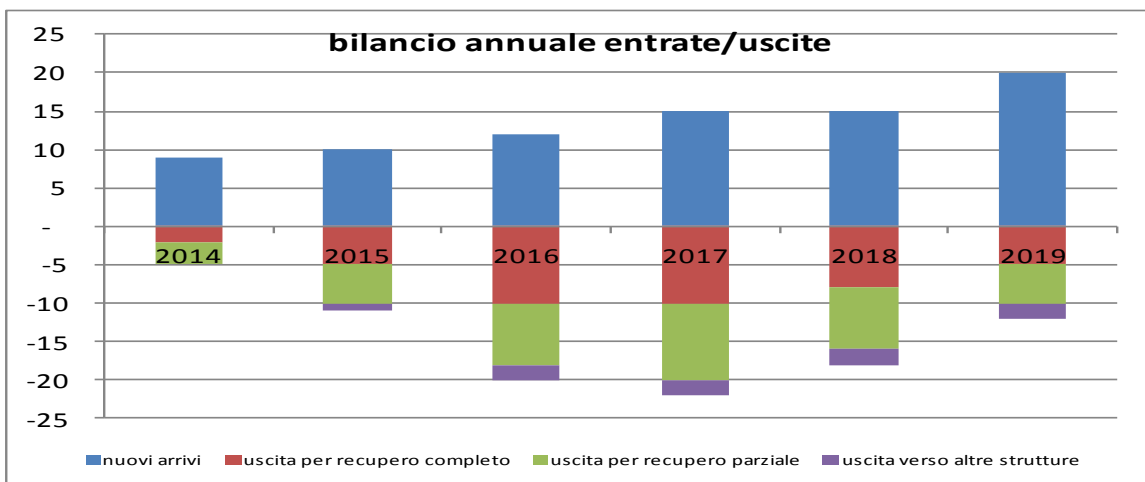
Razionalizzare/controllare la crescita del numero degli ospiti handicappati e renderla coerente con le potenzialità ricettive delle strutture nel rispetto di una adeguata qualità della vita

### STRUMENTI

- Diagnosi specialistiche individuali
- Terapie mirate individuali
- Reinserimento nei percorsi per normodotati verso strutture lavorative interne ed esterne
- Creazione di una rete con le altre strutture di settore dell'area
- Migliorare le strutture di accoglienza per chi rimarrà per tutta la vita

### CRITICITA'

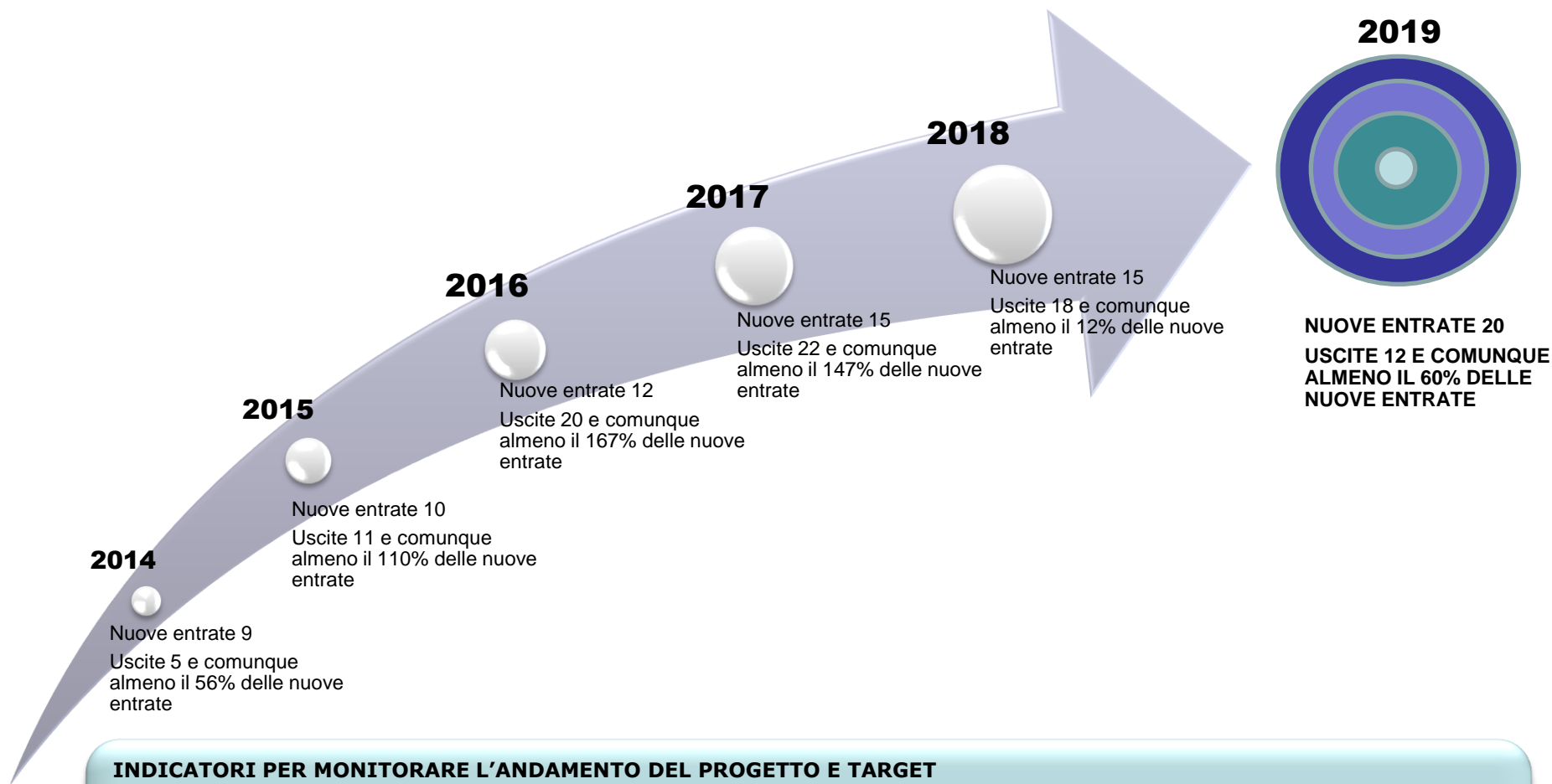
Quantità e qualità del personale dedicato che hanno una significativa ricaduta sul budget e quindi necessità di consolidare un gruppo di finanziatori dedicati





# Obiettivo strategico n°1

## Stabilizzazione del numero degli ospiti handicappati – Target ed Indicatori

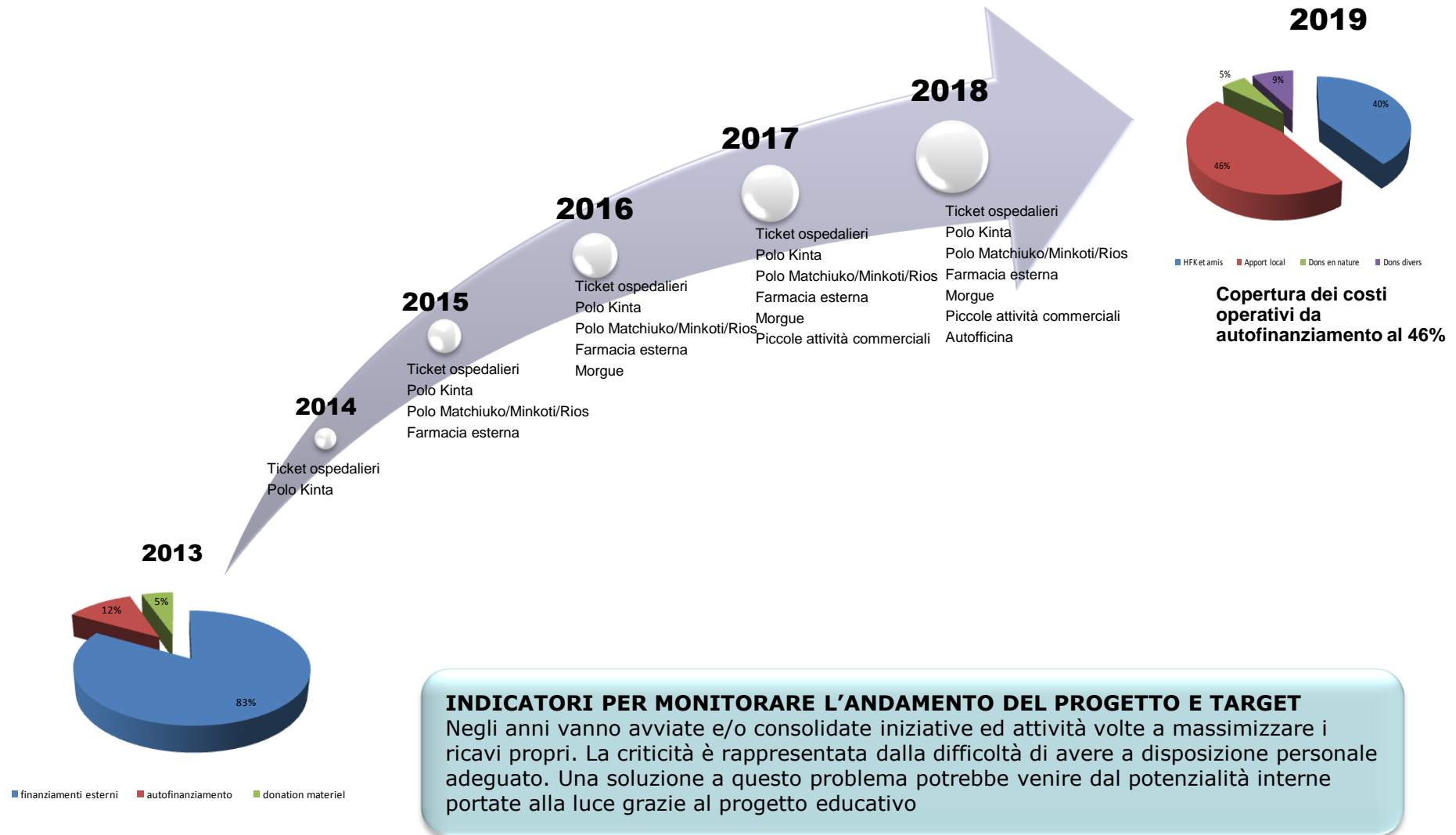


### INDICATORI PER MONITORARE L'ANDAMENTO DEL PROGETTO E TARGET

A differenza della tipologia di target che riguarda il numero degli ospiti normodotati, la strategia applicata per gli handicappati presenta un andamento degli indicatori in linea con le azioni messe in campo. Infatti il miglioramento di diagnosi e terapia dovrebbe avere un impatto iniziale rilevante sugli ospiti di Casa Patrick consentendo una forte riduzione che con il passare degli anni diventerà percentualmente sempre meno significativa. In teoria tutte le azioni porteranno ad una selezione dei grandi handicappati di cui occorrerà occuparsi per tutta la vita. Questo tipo di approccio va applicato e seguito in modo adeguato per evitare fenomeni di ghettizzazione.

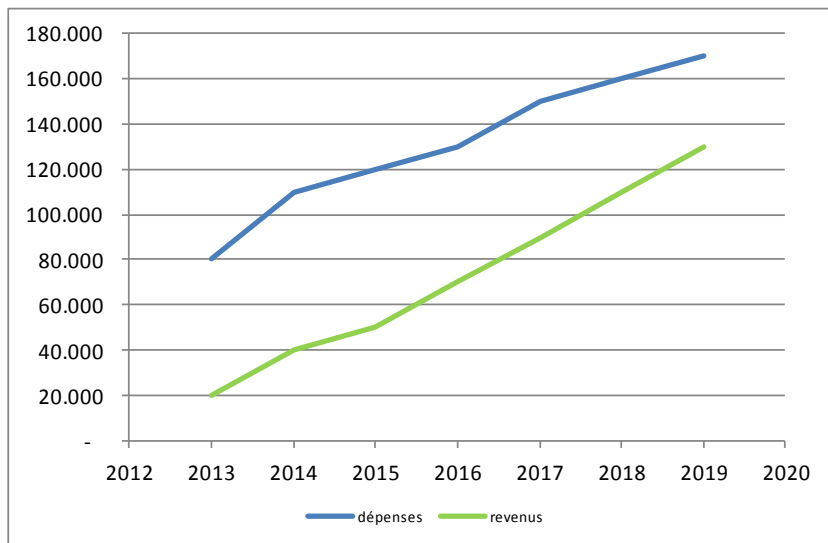
# Obiettivo strategico n°2

## Autofinanziamento – Sviluppo delle Attività

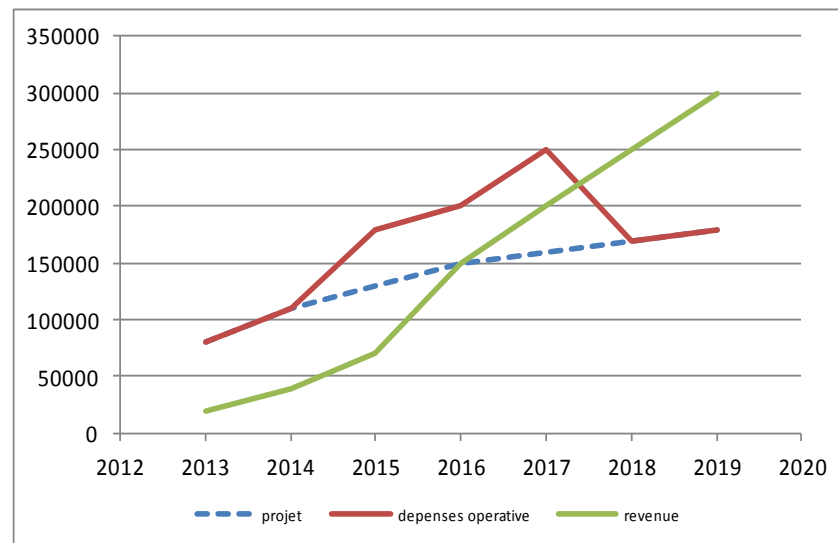


## Obiettivo strategico n°2

### Autofinanziamento – Sviluppo del Polo Agricolo



Senza ulteriori progetti/investimenti il rischio è che i ricavi siano sempre minori dei costi operativi



Finalizzando specifici progetti/investimenti già dal 2015 è ipotizzabile che a partire dal 2016 i ricavi possano essere uguali o maggiori dei costi operativi

#### **OBIETTIVO**

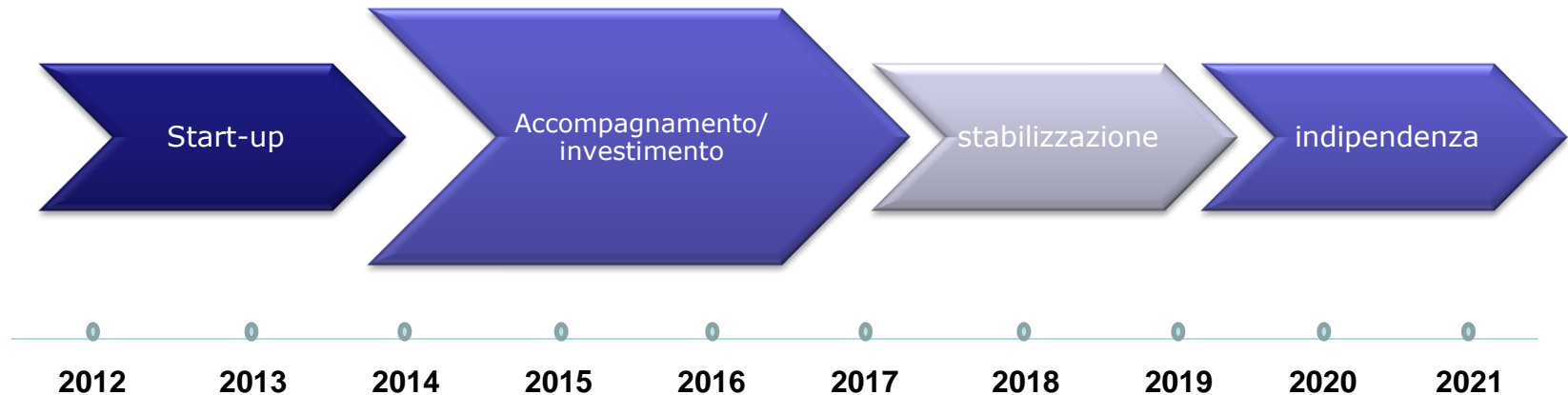
Portare nel 2016 i ricavi a eguagliare e superare i costi operativi

#### **STRUMENTI**

- Professionalizzare il polo agricolo (supervisore, veterinario ed agronomo)
- Lavorare sui canali di commercializzazione (mezzi di trasporto e clienti di riferimento)
- Ottenere anche piccoli finanziamenti per l'impianto di irrigazione, le infrastrutture per l'allevamento, i mezzi meccanici, l'interporto, gli impianti di trasformazione

## Obiettivo strategico n°2

### Autofinanziamento – Sviluppo del Polo Agricolo (fasi)



#### **START-UP**

Nella fase di start up la totalità dei costi vengono coperti dalla FPK direttamente o attraverso progetti dedicati finanziati da donatori

#### **ACCOMPAGNAMENTO/INVESTIMENTO**

Nella fase di accompagnamento si cominciano a registrare ricavi che però non riescono a coprire i costi. In funzione degli investimenti/progetti finanziati che si riescono ad ottenere, la fase di accompagnamento sarà più o meno lunga. Gli investimenti sono del tipo a fondo perduto e sono volti ad aumentare la capacità di generare ricavo

#### **STABILIZZAZIONE**

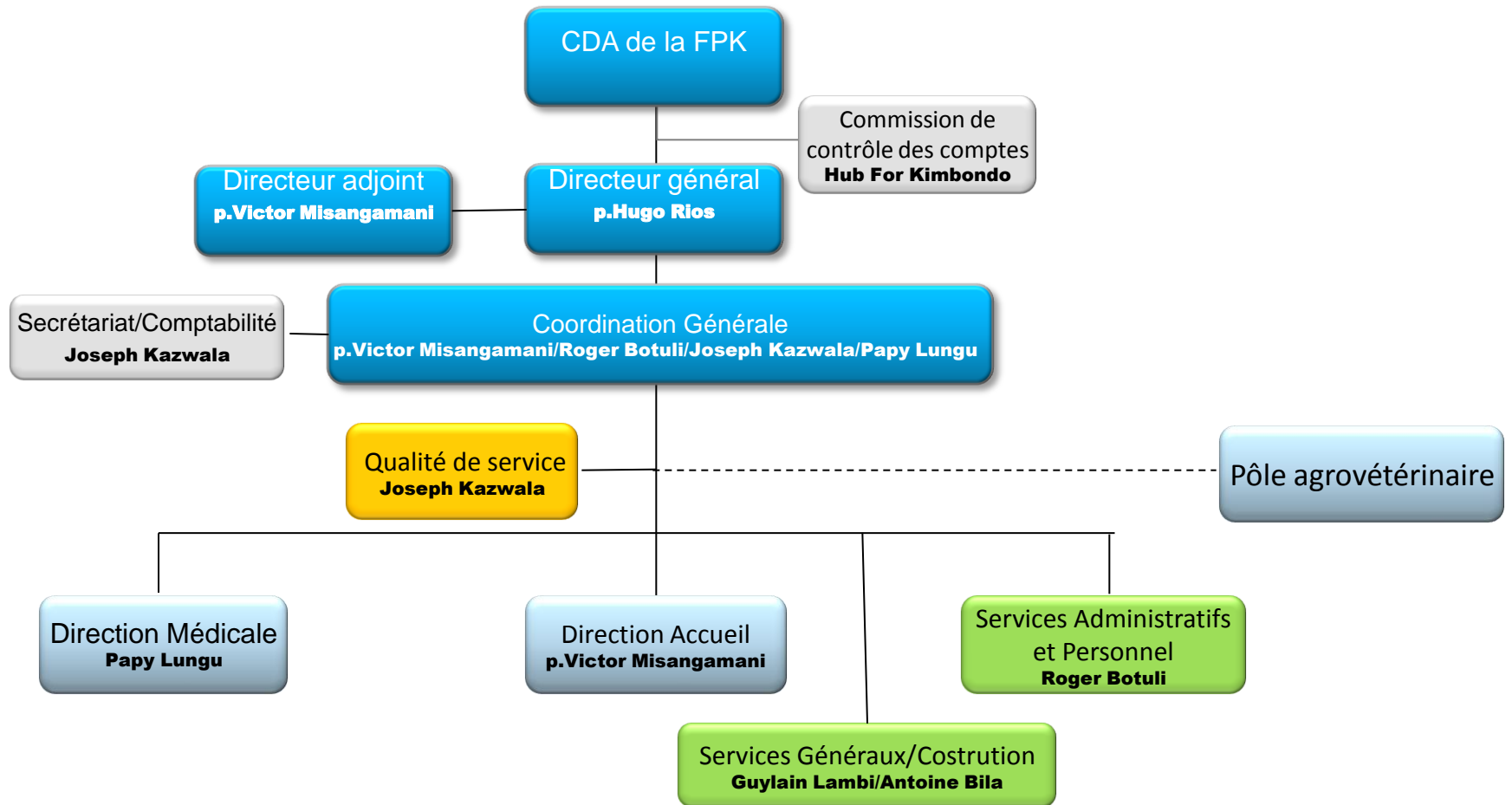
Una volta che i ricavi superano i costi operativi, è necessaria una fase di stabilizzazione in cui i ricavi aumentano e garantiscono stabilmente di essere superiori ai costi. In questa fase i ricavi cominciano ad alimentare un conto bancario dedicato. In questa fase i ricavi perdono gradualmente la loro forte dipendenza da eventi esogeni (i.e. mancanza di mezzi, mancanza di pioggia, instabilità dei canali commerciali etc...) e cominciano ad avere un valore garantito e stabilmente superiore ai costi

#### **INDIPENDENZA**

Una volta superata la fase di stabilizzazione con i ricavi in crescita e sempre superiori ai costi (in questo caso sia costi operativi che nuovi investimenti) il polo agricolo può diventare una entità profit separata dalla FPK. Rimane vincolato alla FPK, pur essendo una entità separata, in virtù anche dei suoi obblighi legati ad assorbire le risorse lavorative dalla FPK, a fornire le opportune forniture alimentari ed a contribuire alla copertura dei costi operativi della FPK.

# Obiettivo strategico n°2

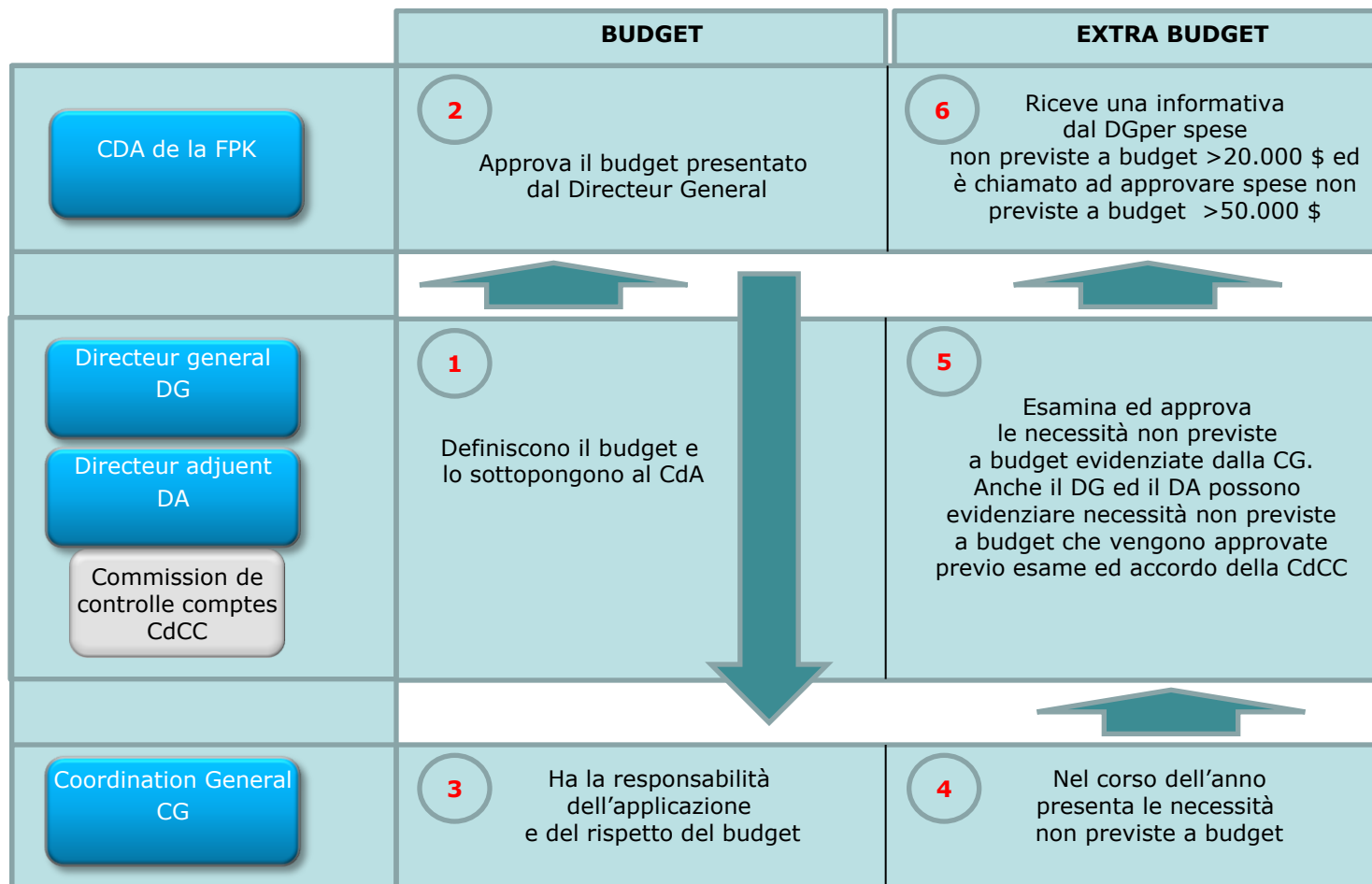
## Ottimizzazione della Gestione – Struttura organizzativa di 1° livello



Per dare forza e sostenibilità alle azioni migliorative pianificate per i prossimi anni è necessario che la crescita di strutture ed attività sia accompagnata dall'evoluzione verso una struttura organizzativa e gestionale chiara che troverà il suo completamento grazie ad opportuni documenti che definiscano ruoli e responsabilità prima dei livelli direzionali e poi di tutte le figure professionali presenti alla Pediatria

# Obiettivo strategico n°2

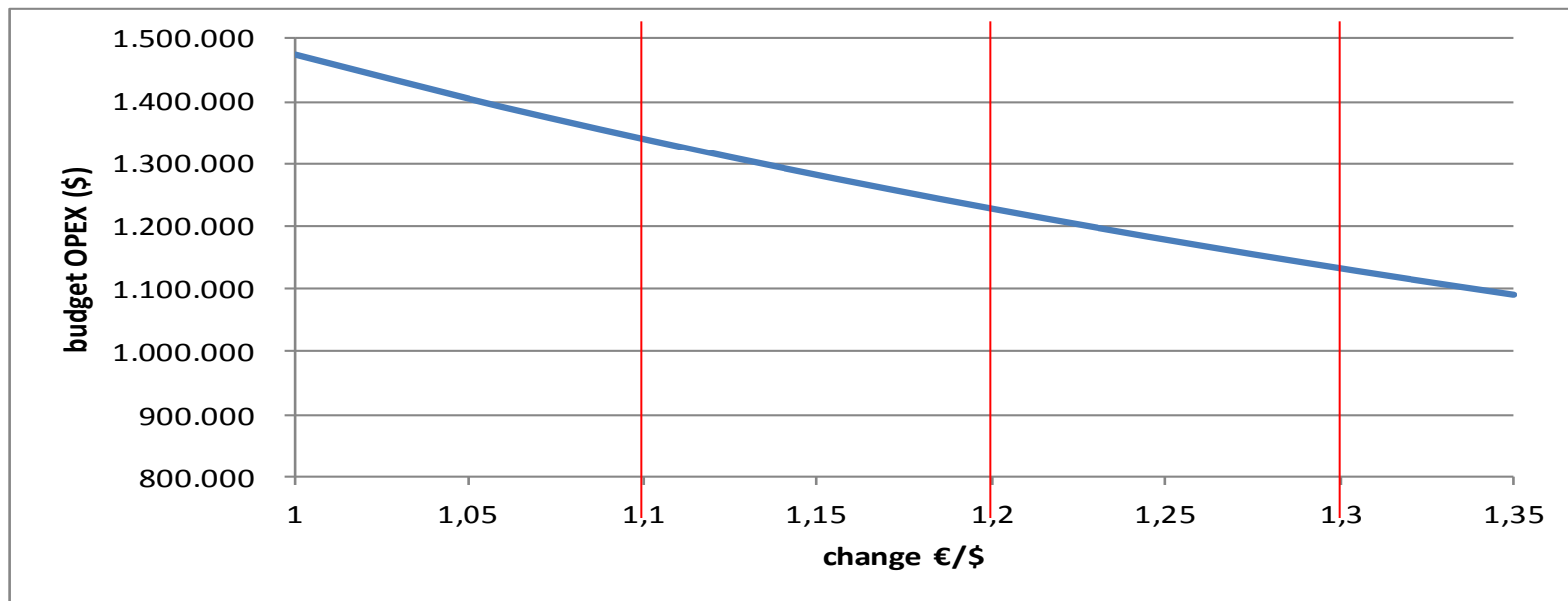
## Ottimizzazione della Gestione – Flusso di Budget



Al fine di garantire l'equilibrio finanziario della FPK è necessario il rispetto dei ruoli decisionali e delle responsabilità in particolare da parte degli organi di governo e gestione

## Obiettivo strategico n°2

### Sostenibilità – Criticità per cambio \$/€ e perdita dei donatori



#### TREND

Nel 2014 il cambio medio è stato 1,3 \$ per €. Il budget 2015, visti i dati previsionali a disposizione, è stato elaborato con un cambio pari a 1,2 \$ per €. Si evidenzia come ogni diminuzione di 10 punti percentuali di questo rapporto tra \$ ed € comporta un aumento di circa 80.000 € dell'impegno richiesto ai donatori europei.

#### RISCHIO

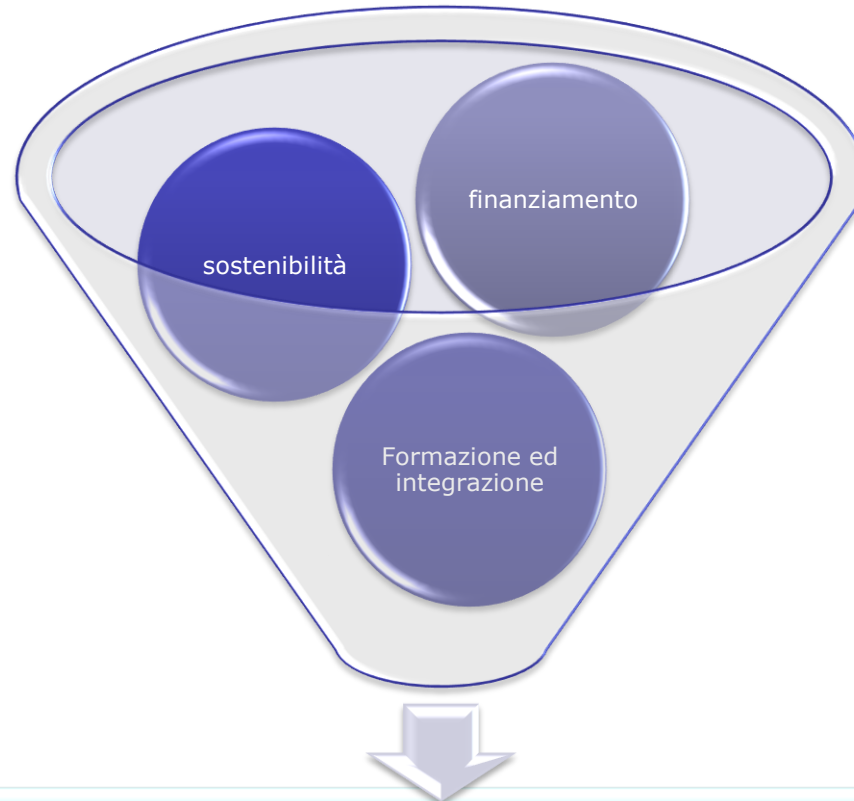
- Il rischio cambio va considerato nel corso dell'anno con un attento monitoraggio dell'evoluzione delle previsioni, avviando da subito iniziative che possano potenzialmente coprire il possibile rischio di parità (i.e. 1 \$=1 €)
- Da considerare che sulla base dell'esperienza maturata fino ad oggi i donatori si perdono oltre che per la crisi economica in atto, per mancanza di trasparenza di intenti e di gestione, scarsa coerenza tra quanto pianificato e le azioni intraprese e spesso semplicemente per problemi di comunicazione

#### OBIETTIVO

Necessario perseguire una graduale capacità della struttura interna FPK all'utilizzo di strumenti ed alla finalizzazione di azioni di fund raising, partnership, supporto materiale

## Obiettivo strategico n°3

### Potenziamento del Servizio di Cura e Prevenzione – Criteri



Il potenziamento dei servizi di cura e prevenzione non risponde più solo alla disponibilità del finanziamento necessario ma viene avviato esclusivamente se rispondente a requisiti di **sostenibilità** (garanzia di risorse necessarie per l'operatività almeno per 5 anni e possibilità di ritorni economici), alla garanzia della formazione/affiancamento necessari ed all'integrazione con le necessità/potenzialità/carenze delle strutture sanitarie dell'area



## Obiettivo strategico n°3

### Potenziamento del Servizio di Cura e Prevenzione – Principali aree

#### Piccola chirurgia materna e infantile

- Per aumentare la risposta della FPK alle reali necessità dell'area di MontNgafula è necessario realizzare una nuova struttura dove poter eseguire tagli cesarei e piccoli interventi di chirurgia pediatrica
- La struttura verrà realizzata grazie ad un finanziamento che includa la copertura dei costi operativi per 4 anni.

#### Terapia Intensiva e neonatologia sanitaria

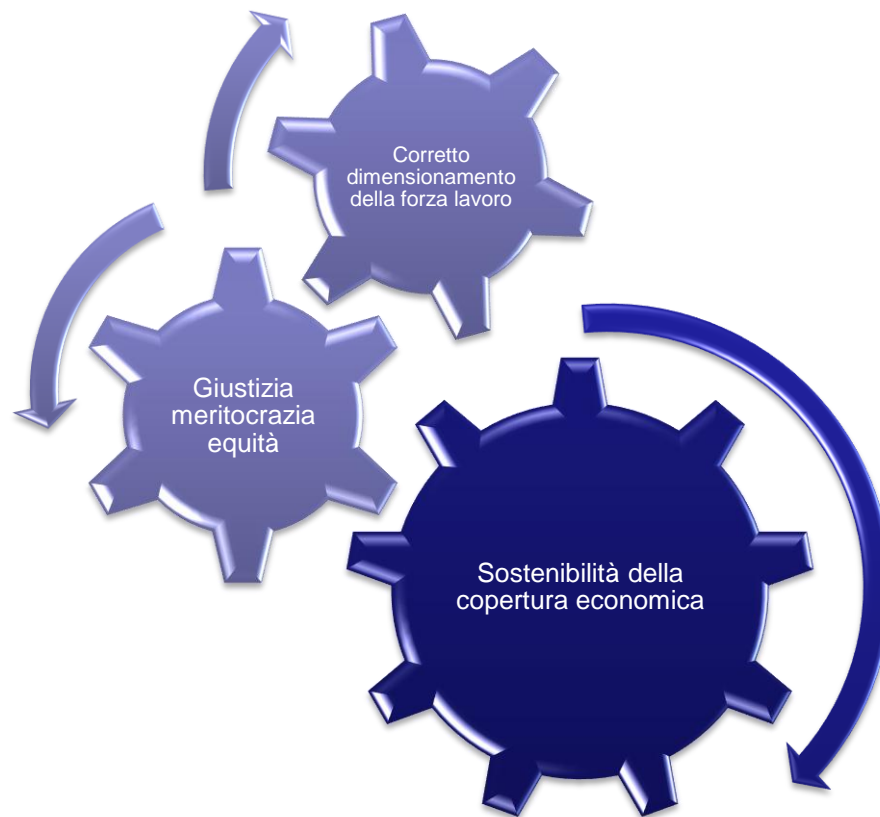
- E' necessario potenziare la ricettività ed i mezzi della terapia intensiva possibilmente ripristinando gli spazi del centro trasfusionale
- Auspicabile poter disporre di una neonatologia sanitaria anche per diminuire la vulnerabilità a fenomeni di epidemie dei bimbi ospitati nell'attuale Neonatologia

#### Assistenza denutriti

- E' necessario allestire un reparto specificatamente dedicato ai bimbi che arrivano in grave stato di denutrizione.
- Possibile utilizzare spazi presenti nei nuovi padiglioni

# Obiettivo strategico n°3

## Sviluppo del Capitale Umano - Criteri



- Il capitale umano della FPK è uno dei patrimoni da valorizzare.
- Qualsiasi miglioramento salariale deve contare sulla necessaria sostenibilità finanziaria garantita nel tempo e deve rispondere a requisiti di giustizia ed equità.
- E' necessario inoltre perseguire il corretto dimensionamento delle risorse a disposizione come quantità e come qualità.
- Necessario rendere chiaro, trasparente ed univoco il processo di acquisizione delle nuove risorse.
- Opportuno sviluppare il senso di responsabilità e di appartenenza del personale

# Obiettivo strategico n°3

## Sviluppo del Capitale Umano - Fasi



TUTTE LE AZIONI DELLE VARIE FASI SONO SUBORDINATE ALLA DISPONIBILITA' DELLA ADEGUATA COPERTURA FINANZIARIA

# Obiettivi specifici di Piano

## Parte Sanitario e Qualità del Servizio

2011-2014

- 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 2014 si stima circa **15.000 bambini visitati** di cui circa **8.000 ospedalizzati (di cui 1.300 nella terapia intensiva)**

2015-2019

- Riduzione della mortalità durante il parto nell'area grazie al nuovo padiglione di **Chirurgia maternale e pediatrica**
- Riduzione del tasso di mortalità nel pronto soccorso/terapia intensiva **dal 22% del 2013 al 8% nel 2019** grazie al potenziamento di strutture, personale, formazione e mezzi
- Sviluppo di un completo **programma di formazione** grazie al coordinamento di tutti i supporter della FPK
- Sviluppo della capacità diagnostica e la crescita professionale del personale sanitario grazie al **nuovo sistema di Telemedicina**
- **Drepanocitosi**: incremento della capacità di test e screening grazie a nuove apparecchiature e potenziamento degli strumenti informativi
- **TBC**: riduzione delle lunghe degenze del 20% nel 2019 rispetto al 2014 grazie al più moderno protocollo terapeutico
- **HIV**: potenziamento della capacità di diagnostica e cura
- **Potenziamento di tutti gli aspetti legati all'igiene**
- **Potenziamento della capacità di intervento sulla malnutrizione**
- Sviluppare le **collaborazioni** con altre strutture sanitarie dell'area

# Obiettivi specifici di Piano

## Parte Accoglienza e Qualità del Servizio

2011-2014

- Avviato il processo di miglioramento la qualità del servizio alla casa Patrick inclusa la parte legata all'istruzione
- Avviato il progetto educativo

2015-2019

- Continuare e rafforzare il processo di miglioramento della Casa Patrick
  - Perseguire un progetto globale dell'area per il problema degli handicappati
  - Avviare il processo di miglioramento della "Neonatologia " con particolare cura ai bimbi vulnerabili ed abbattimento del tasso di mortalità dei bimbi della casa (con interventi su personale, igiene, procedure, operatività, formazione, acqua potabile)
- Continuare e rafforzare tutti gli aspetti del progetto educativo

# Obiettivi specifici di Piano

## Parte Economica

2011-2014

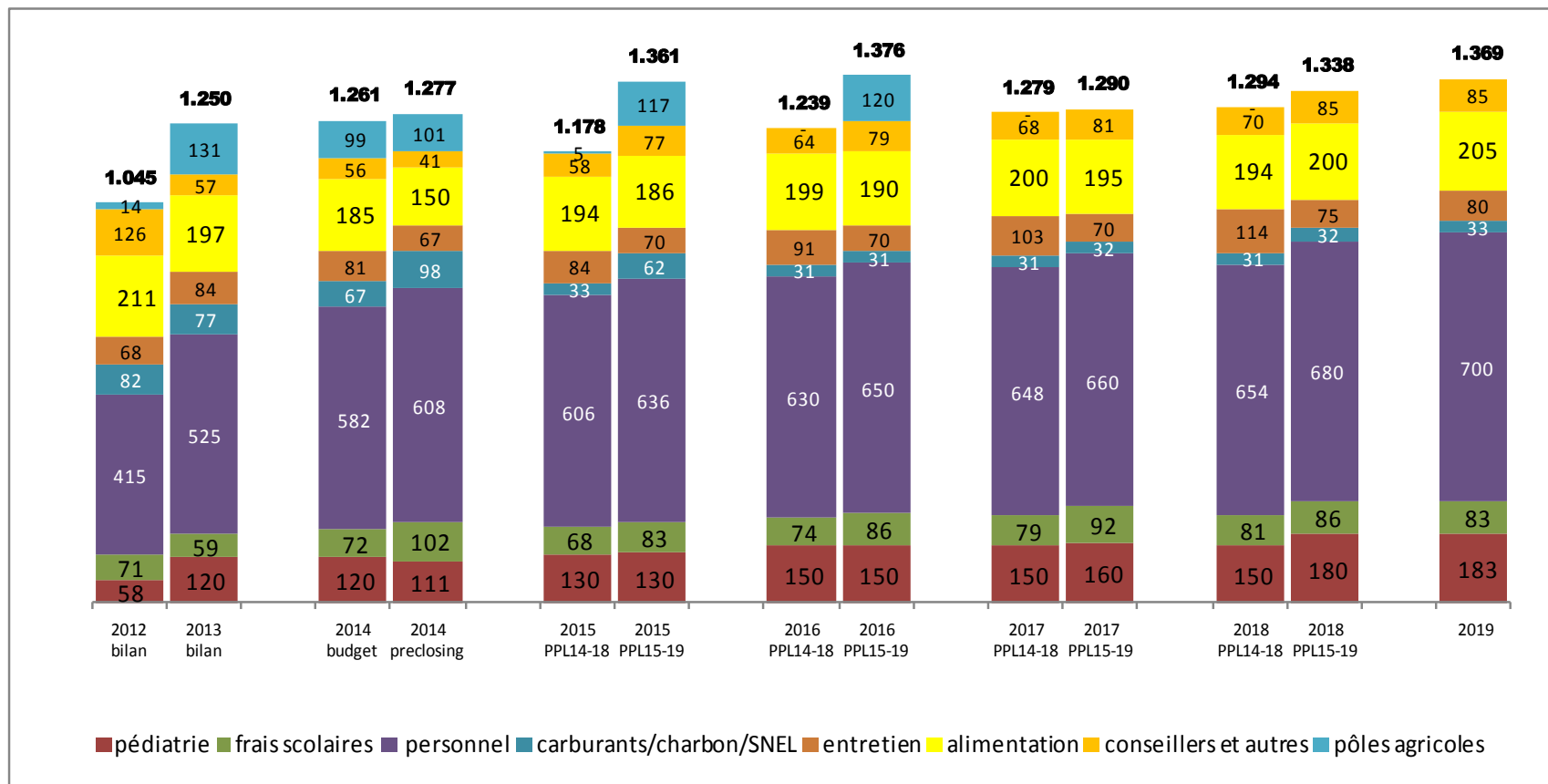
- Perseguito il censimento, il controllo e la stabilizzazione dei costi
- Introdotta una contabilità gestionale per dare maggiore chiarezza e trasparenza alla gestione ed alla rendicontazione
- Avviate le attività del polo agricolo di Kinta

2015-2019

- Realizzare l'impianto fotovoltaico al fine di liberare risorse economiche (circa 60.000 \$) per l'incremento dei costi operativi essenzialmente per il personale e per la fase di accompagnamento del polo agricolo di Kinta
- Mantenere la pressione sui donatori almeno per il biennio 2015/2016
- Supportare le nuove iniziative di raccolta fondi avviate dalle associazioni di HFK (SAD, progetti opportunità)
- Sviluppare la capacità propria di fund rising e ricerca partnership donazioni sistematiche
- Finalizzare le azioni necessarie per coinvolgere organizzazioni in grado di contribuire con il loro knowhow allo sviluppo organizzativo/gestionale e ad una crescita sostenibile (i.e. MISEREOR)
- Perseguire tutte le azioni/iniziativa volte a massimizzare la copertura dei costi operativi con ricavi propri **(dal 3% del 2012, al 18% del 2013, al 41% del 2018)**
- Perseguire attività e strumenti per il controllo dei costi
- Ottimizzare la potenzialità di ricevere materiali dall'Europa (i.e. container, magazzini, gestione dei materiali)
- Intensificare la cura ed il controllo degli autoveicoli

# Evoluzione dei costi operativi

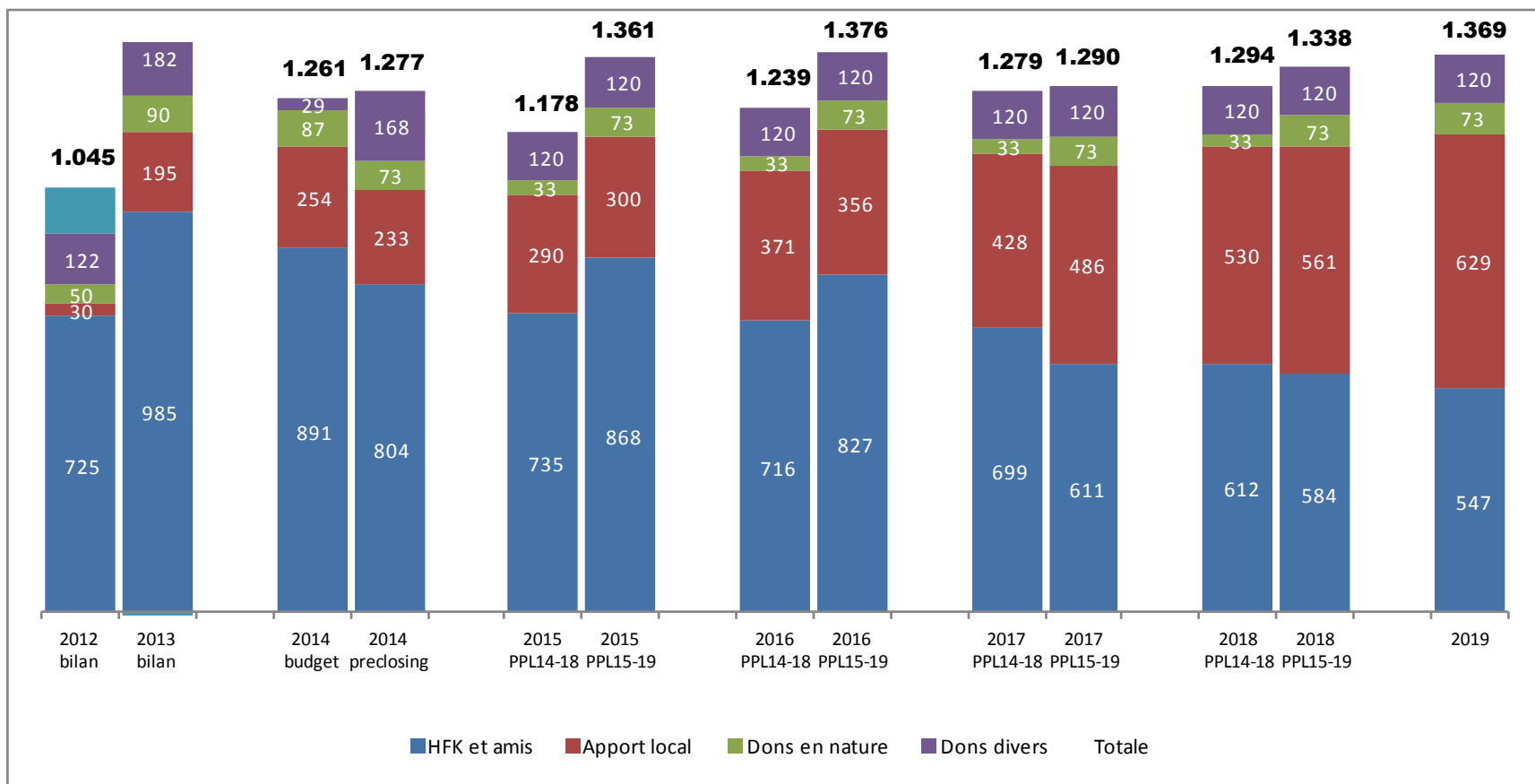
## PPL 2015-2019 vs PPL 2014-2018



- Sostanzialmente in linea il preclosing 2014 rispetto al budget per quanto riguarda i costi operativi
- Il nuovo piano evidenzia la necessità della copertura da parte di FPK dei costi operativi del Polo agricolo di Kinta in quanto non si ipotizzano finanziamenti aggiuntivi
- Per quanto riguarda il 2015 si evidenzia un maggiore costo del personale in virtù delle azioni previste per lo sviluppo del capitale umano (Obiettivo n°3)

# Copertura dei costi operativi

## PPL 2015-2019 vs PPL 2014-2018

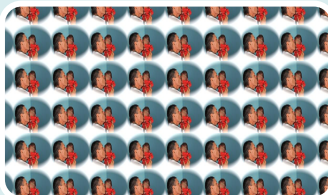


- Nonostante i problemi ed i ritardi del piano di produzione di Kinta, grazie anche ai ticket ospedalieri il valore dei ricavi propri di preclosing 2014 non si discosta molto dal valore di budget
- La crescita progressiva dei ricavi propri è valutata non considerando finanziamenti dedicati ma è governata principalmente dalla produttività del polo agricolo di Kinta.
- Ovviamente alla crescita dei ricavi propri corrisponde una diminuzione dell'impegno di HFK
- Conservativamente vengono tenute costanti le altre fonti di copertura



# BACK-UP

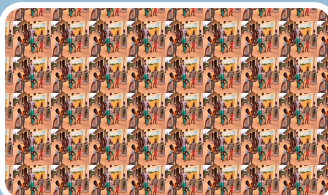
# CARTA DEI PRINCIPI DELLA FPK



## ACCOGLIENZA TOTALE

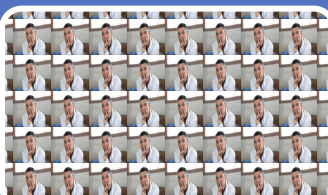
ART. 1 -La FPK accetta ogni individuo minorenni in stato di bisogno, indipendentemente da ogni altra connotazione o caratteristica.

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

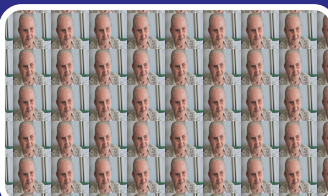
•ART. 3 -La FPK è da considerarsi un luogo sostitutivo della famiglia in tutti i casi in cui ciò sia strettamente necessario. Di conseguenza sarà dedicata particolare cura al reinserimento degli ospiti nella società garantendogli il rispetto dei diritti e dei bisogni, reinserimento che in linea con le 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.

# OBIETTIVI STRATEGICI E LINEE GUIDA OPERATIVE

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

		titre	description	priorité	année
<b>RENFORCEMENT</b>	<b>EAU</b>	Aménagement station pompage Matchiuko	aménagement cuves et alimentation électrique	HAUTE	2016
		Installation distribution eau potable		MOYENNE	2016
	<b>ENERGIE</b>	Installation photovoltaïque Pédiatrie	installation photovoltaïque pour Pédiatrie (120 kW)	HAUTE	2015
		Déplacement G/E principaux	déplacement et activités civiles de préparation pour FV	HAUTE	2015
		Installation photovoltaïque NZIMBI	installation photovoltaïque pour maison garçons (5 kW)	MOYENNE	2015
		Aménagement installation électrique phase 1	cadre principal, cadre secondaires (triphase) et dorsaux	HAUTE	2015
		Aménagement installation électrique phase 2	cadre réseau à terre, branchement photovoltaïque, nouvelle ligne d'a	HAUTE	2015
		Aménagement installation électrique phase 3	branchements triphasés de cadres secondaires à pavillons	MOYENNE	2015
		Aménagement installation électrique phase 4	aménagement installations électriques pavillons	BASSE	2017
	<b>PROJETS SPECIAUX</b>	Projet Educatif		HAUTE	2015
		Projet Télémedecine Kimbondo/Italia		MOYENNE	2015
		Progetto recupero TBC		MOYENNE	2015
		Progetto IGIENE		MOYENNE	2014
		Projet maintenance	l'Italie/container/interface	HAUTE	2015
		Projet NEONATOLOGIE	projet structurel et organisationnel, casa Carmela incluse	HAUTE	2015
		Chambre froide entrepôt PAM	chambre froide, étagères	HAUTE	2016
	<b>RATIONALISATIONS</b>	Achèvement aménagement casa Laura		MOYENNE	2016
		Clôture école	achèvement	MOYENNE	2015
		Achèvement travaux Casa Patrick	laverie, entrepôts, sol, fenêtres, moustiquaires, éclairage de secours	MOYENNE	2015
		Maintenance extraordinaire Nzimbi	et armoires, machines à laver	MOYENNE	2015
		Système détection présences		HAUTE	2015
		Réfection pavillon cardiologie/ Drépanocytose		MOYENNE	2016
		Terrain de sport 2ème phase	barrière de retenue terrain à gradins	BASSE	2017
	<b>SPORT</b>	Terrain basket et volley		BASSE	2019
		Projet Kinta round	école/église/transport	BASSE	2015
	<b>POLE AGRICOLE</b>	Construction dispensaire Kinta		MOYENNE	2015
		Projet télémedecine Kinta/Kimbondo		MOYENNE	2015
		Système de télécommunication	liaison satellitaire pour télémedecine	HAUTE	2015
		Assainissement eau	systeme de traitement et assainissement des eaux des dispensaires et pour l'usage des personnes	HAUTE	2015
		Achat véhicules	pour le transport intermédiaire à Kinshasa/Kimbondo), transport hors-piste (de Kinta à l'entrepôt),	HAUTE	2015
		Système d'irrigation	pompage eau du fleuve, tuyaux, canons	HAUTE	2015
		Système alimentation électrique	photovoltaïque + groupe continuité+ groupe électrogène	HAUTE	2015
		Projet d'élevage	vaches, poules, cochons	MOYENNE	2015
		Projet de reboisement		BASSE	2016
		Installation de pisciculture	digue sur petit fleuve, bassins	MOYENNE	2019
		Entrepôt intermédiaire (Interporto)	entrepôt + magasin + parking le long de la route provinciale	MOYENNE	2016
		Projet pyrolyse	test, fabrication, commercialisation cuisinières pyrolytiques	BASSE	2017
		Projet Kinta oil	installation production huile de palme	BASSE	2018
		Garage/Entrepôt	Achèvement	HAUTE	2015
		Résidence médecins et personnel de direction		MOYENNE	2017
		Nouveau Pavillon chirurgie maternelle avec T.I./NEO	réalisation nouveau pavillon avec intégration du bloc opératoire	HAUTE	2016
		Cafétéria personnel (La mangiata del convento)	réalisation sur le terrain à l'extérieur de l'entrée	BASSE	2015
	Système informatique	câblage LAN, Sw, server, tablettes électroniques, scanner et PC	HAUTE	2016	
	Bureaux, cuisines, laverie	réalisation sur le terrain des anciennes cuisines	MOYENNE	2015	
	Crèche et nouvelle école maternelle		BASSE	2017	
	Renforcement et régulation eaux de pluie phase 3	canalisation et contrôle des eaux de pluie jusqu'à Matchiuko	BASSE	2018	
	Village de l'enfant à Minkoti		BASSE	2019	
	Ecoles professionnelles et centre de shopping	classe de mécanique avec atelier annexe et autres écoles professio	BASSE	2017	
	Déplacement Pavillon A	réalisation nouveau pavillon et aménagement photovoltaïque	MOYENNE	2018	
	Morgue		MOYENNE	2016	
	Centre de conférences à la place de l'ancien pavillon A		BASSE	2019	