



**A.S.P.**

**ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE  
DI PAVIA**

**RELAZIONE SULLA GESTIONE  
PER IL PERIODO 2009 – 2014**

## **CONDIZIONI OPERATIVE E SVILUPPO DELL'ATTIVITÀ**

L'Azienda di Servizi alla Persona (A.S.P.) Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia – Ente con personalità giuridica pubblica – è stata istituita con effetto dal 1 Dicembre 2003 in forza del Decreto Regione Lombardia n. 19851 del 20/11/2003 (pubblicato sul BU.R.L. Serie Ordinaria n. 49 del 1/12/2003), in attuazione delle disposizioni di cui alla Legge Regionale 13/02/2003, n. 1 (Riordino della disciplina delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza operanti in Lombardia) e del relativo Regolamento Regionale di attuazione 04/06/2003, n. 11.

In conformità a quanto disposto dagli artt. 2 e 3 (Attività e Scopi in Generale e Finalità nel campo dell'assistenza agli anziani ed ai disabili) del vigente Statuto, l'A.S.P. svolge attività nel settore socio-sanitario e sanitario, proponendosi di provvedere all'assistenza, cura e riabilitazione di persone anziane, in particolare non autosufficienti, di qualunque condizione e qualunque sia la causa della non autosufficienza (fisica, psichica e sensoriale): possono fruire dei servizi dell' A.S.P. anche persone non anziane, ma versanti in condizioni di disabilità. L' A.S.P. persegue le finalità statutarie in ambito prevalentemente regionale.

L'A.S.P. adempie alle finalità statutarie attraverso:

- l'istituzione e la gestione di Presidi a carattere riabilitativo, di Residenze Sanitarie Assistenziali, strutture Protette, e, in genere di ogni altra struttura o servizio utile per rispondere ai bisogni delle persone anziane autosufficienti, parzialmente o totalmente non autosufficienti o persone, comunque, disabili;
- l'organizzazione e l'erogazione di servizi e prestazioni di ricovero pieno, di ricovero diurno, di carattere ambulatoriale o domiciliare, sia di carattere sanitario che sociale.

## **ANDAMENTO DELLA GESTIONE**

### **ANDAMENTO GENERALE DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI**

Con l'emanazione del Decreto Regione Lombardia n. 19851 del 20/11/2003 (pubblicato sul BU.R.L. Serie Ordinaria n. 49 del 1/12/2003) si è formalmente conclusa la procedura di trasformazione e di contestuale fusione delle ex II.PP.A.B. denominate "Casa di Riposo Francesco Pertusati", "Centro Polivalente Gerolamo Emiliani", "Istituto di Assistenza e Cura S. Margherita" e "Fondazione Peppino Franchi Maggi" di Pavia, già amministrate congiuntamente dal Consiglio di Amministrazione delle Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia, nell'Azienda di Servizi alla Persona denominata "Azienda di Servizi alla Persona Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia" ai sensi della Legge Regionale n. 1/2003 e del Regolamento Regionale di attuazione n. 11/2003.

L'anno 2009 rappresenta il sesto e, quindi, l'anno 2014 il decimo esercizio economico-finanziario dell'A.S.P. Azienda di Servizi alla Persona Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia che ha, conseguentemente, assunto la titolarità della gestione delle sopramenzionate II.PP. A e B. Come si dirà successivamente ogni esercizio di competenza del Consiglio di Amministrazione insediatosi il 6 ottobre 2009 ed in scadenza per il 5 ottobre 2014 ha presentato avanzi di amministrazione.

**L'Istituto di Riabilitazione extra-ospedaliero (I.D.R.) ex art. 26 Legge n. 833/1978 Istituto di Assistenza e di Cura S. Margherita** per il particolare tipo di prestazioni riabilitative erogate, soddisfa un bacino di utenza che copre prevalentemente tutta la Provincia di Pavia.

Offre prestazioni in regime di ricovero residenziale, ricovero diurno, in regime ambulatoriale e a far tempo dal 1° agosto 2012 anche di mantenimento con costi compartecipati dall'Ospite. Nell'esercizio 2009 la distribuzione della degenza, articolata nei 3 blocchi strutturali dell'edificio era come appresso:

- 18 posti letto in regime di ricovero ordinario e 2 posti di Day Hospital in area di riabilitazione specialistica retribuiti mediante il sistema di classificazione dei DRG
- 156 posti letto in regime di ricovero ordinario e 2 posti di Day hospital in area generale e geriatrica
- 18 posti letto in regime di ricovero ordinario in area di riabilitazione di mantenimento e di reinserimento
- 15 posti in regime di ricovero diurno continuo
- 20.000 prestazioni di riabilitazione in regime ambulatoriale

Al 30 settembre 2014 la distribuzione presenta un significativo incremento con variazioni anche nella tipologia dei servizi erogati. Infatti la struttura presenta:

- 18 posti letto in regime di ricovero ordinario in area di riabilitazione specialistica retribuiti mediante il sistema di classificazione dei DRG
- 156 posti letto in regime di ricovero ordinario in area generale e geriatrica
- 18 posti letto in regime di ricovero ordinario in area di riabilitazione di mantenimento e di reinserimento
- 15 posti in regime di ricovero diurno continuo
- 28.780 prestazioni di riabilitazione in regime ambulatoriale
- 44 posti letto di mantenimento autorizzati di cui 19 utilizzati per un Progetto assentito e parzialmente finanziato dalla Regione ed altri 25 autorizzati ma non contrattualizzati (gli ultimi sei sono stati accreditati a seguito dell'abolizione del servizio di Day Hospital).

Dal 1° marzo 2014 i quattro letti di day Hospital si sono trasformati, secondo le linee guida regionali, in 8.780 trattamenti ambulatoriali restando equivalente il budget attribuito.

Nel quinquennio di riferimento l'informatizzazione del magazzino della Farmacia e dell'ordinativo dai reparti, ivi comprendendo la RSA, ha consentito la prosecuzione del monitoraggio dei consumi e la garanzia rispetto agli errori di trascrizione.

Con il Progetto assentito dalla Regione Lombardia relativamente all'attivazione di 19 posti letto riabilitativi di mantenimento con costi a compartecipazione dell'Ospite si è consolidata una piattaforma informatica on-line su web che consente l'accesso a tutte le realtà sanitarie della provincia e ai Medici di medicina generale ponendo quindi il momento della richiesta di ricovero come presupposto per la costruzione di una banca dati sulla fragilità e nel contempo migliorando la trasparenza e la correttezza dei dati al fine di verificare la adeguatezza delle situazioni rispetto alle finalità istituzionali proprie dell'IDR .

Al di fuori dei posti letto sopra citati si è mantenuto l'accreditamento per il servizio Hospice, in forza del decreto autorizzativo n° 541/599 del 24/12/2004, di 10 posti letto oltre a 10 accompagnatori, riservati a ospiti terminali, che nel corso del quinquennio ha fatto registrare la saturazione della capacità ricettiva e un se pur lieve incremento dei ricavi passati da € 803.954,70 del 2009 a € 822.000,00 nel 2013.

L'attivazione del nuovo sistema organizzativo e di retribuzione ha avuto avvio con la sottoscrizione del contratto, con la ASL di Pavia, il 6 settembre 2006. Se nell'anno 2009 si sono registrati ricavi pari ad € 11.842.679,62, nell'anno 2013 si sono registrati ricavi per €12.267.553,51 presentando sempre una saturazione completa dei budget disponibili per i servizi residenziali e semi residenziali la cui produzione effettiva è sempre stata superiore al budget assegnato, con un riconoscimento nell'anno 2013 in fase di assestamento, di risorse ulteriori rispetto a quelle originariamente previste.

Da ultimo ha avuto pure soddisfacente attività il Centro Diurno Integrato per 30 ospiti, particolarmente dedicato agli affetti da patologia di Alzheimer che nel 2009 aveva ricavi pari ad € 85.347,81 mentre nel 2013 € 229.606,10 .

## STATISTICHE SULL'UTENZA

Se nell'anno 2009 gli utenti ricoverati assommavano ad un totale di 1388 nel 2013 si sono registrati 1683 ricoveri . Provengono per circa il 93,5% della provincia di Pavia e per il 6,5% extra provincia.

Il ricovero al S. Margherita avviene ora per il 63% da trasferimenti ospedalieri per acuti, mentre il rimanente 37% dal domicilio, a seguito di richiesta di ricovero con impegnativa predisposta dal Medico di Medicina Generale. Nel 2009 le percentuali erano 58% dagli ospedali e il 42% dal domicilio.

Le differenze sia nei numeri che nella provenienza dicono di come sia aumentata la capacità ricettiva della struttura e la specializzazione nelle fasce sub acute.

Analizzando i ricoveri avvenuti nell'ultimo esercizio , le classi di patologie più frequenti sono state quelle appresso specificate:

PRINCIPALE PATOLOGIA	N°	% SUL TOTALE
CARDIOLOGICHE/VASCOLARI	115	8.3
TRAUMATOLOGICHE/REUM.	731	52.7
NEURODEGENERATIVE	264	19
NEUROVASCOLARI	150	10.8
NEOPLASTICHE	99	7.1
INTERNISTICHE/ENDOCR.	25	1.8
PNEUMOLOGICHE/ORL	4	0.3

In seguito alla DGR 19833/04, rispetto al 2006 sono variate le richieste di assistenza sanitaria per mezzo delle diverse categorie professionali impiegate tant'è che sono state tutte riqualificate le figure impiegate come ASA ed OTA presso l'IDR, fino a completo esaurimento; nonché inserite nuove unità professionali di tipo infermieristico e di riabilitazione essendo invece aumentata la richiesta di questo tipo di assistenza qualificata.

Gli standard richiesti variano altresì in funzione delle nuove unità Operative, così come riportato in tabella:

	Spec + 2dh	gen e ger + dh	manten	diurno	TOT
<b>MEDICI</b>	<b>3.952</b>	<b>1.808</b>	<b>3.952</b>	<b>1.300</b>	<b>25.0120</b>
IP	14.276	43.800	1.460	2.738	<b>62.274(*)</b>
ASA			5.840	2.738	<b>8.578</b>
OSS		43.800			<b>43.800</b>
RIABILIT	7.138	29.200	3.650	2.738	<b>42.726</b>
<b>TOT</b>	<b>21.413</b>	<b>116.800</b>	<b>10.950</b>	<b>8.214</b>	<b>157.377</b>
(*) con la concorrenza degli OSS per il 50%					

Nell'anno 2013 le ore lavorate dal personale dipendente in servizio, coadiuvato dal personale delle cooperative e quello libero-professionale ha ampiamente soddisfatto le esigenze di standard prima richiamate, come si evince dalla prossima tabella:

<b>Qualifica</b>	<b>ore lavorate</b>
Medici	25.879,11
IP + coll prof.+ IG	66.516,73
OSS	125.128,26
OTA	43.855,91
Op prof	4.632,60
Terapisti pales	23.025,59
Terapisti serv	23.500,00
Massot	3.152,67
Psicologa	1.267,85
Educatore	1.442,57
Altri	6.030,00
<b>Totale</b>	<b>343.157,39</b>

Fin dal 2009 le prestazioni si sono contraddistinte per essere sempre largamente superiori rispetto a quanto richiesto. Un confronto non sarebbe però omogeneo in quanto è variata la quantità e la qualità dei servizi erogati.

**Le prestazioni ambulatoriali**, accreditate presso il SSR, sono le seguenti:

- ❖ Ambulatorio di Riabilitazione con annessa palestra in Viale Matteotti presso RSA Pertusati
- ❖ Ambulatorio di Riabilitazione con annessa palestra e, dal novembre 2011 vasche per la riabilitazione in acqua, presso l'Istituto di Cura "S. Margherita"
- ❖ Ambulatori di Diabetologia, Geriatria ed Endocrinologia ed UVA presso l'Istituto "S. Margherita"
- ❖ Laboratorio di Analisi SMeL con un'unità di base di Biochimica Clinica ed una branca specialistica in Microbiologia e Virologia presso il "S. Margherita"

Gli accreditamenti degli ambulatori presso la sede dell'Istituto di Cura "S. Margherita" e in Viale Matteotti sono stati finanziati dalla locale ASL con una somma complessiva pari ad € 456.820,00.=. Queste somme sono al netto di quelle introitate direttamente dall'utente a titolo di compartecipazione (ticket) pari complessivamente ad € 77.413,00. Nell'anno 2009 si registravano introiti per circa € 488.000,00.

Complessivamente nell'anno 2013 sono state effettuate le seguenti prestazioni:

- ❖ visite ambulatoriali (geriatria, fisiatria, endocrinologia e diabetologia, UVA) n° 11.824 per una valorizzazione pari ad € 196.695,25 mentre nel 2009 si raggiungevano n° 4.581 visite;
- ❖ interventi di fisioterapia circa n° 18.000, sostanzialmente allineati nel corso degli anni anche in relazione all'aumento invece intervenuto nei trattamenti di ciclo diurno ed ambulatoriale;
- ❖ analisi di laboratorio n° 35.828 mentre nel 2009 si effettuavano n° 22.844

Per quanto concerne il Laboratorio di analisi si ricorda l'affidamento parziale ad Azienda esterna che ha comportato un miglioramento dello standard qualitativo nonché un indubbia convenienza economica per ASP.

L' Azienda ha potenziato il servizio di assistenza domiciliare Voucher/Credit per prestazioni fisioterapiche, infermieristiche e socio – assistenziale con prestazioni pari ad € 137.691,00 nel 2013 mentre nel 2009 erano fissate in € 51.841,81.

**La Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) Francesco Pertusati** è autorizzata al funzionamento con decreto n°69/V2000 del 9/11/2000 rilasciato dalla Provincia di Pavia per complessivi

- n. 246 posti letto per non autosufficienti di cui n. 238 finanziati dal SSR e n. 8 in regime di solvenza
- n. 12 posti in regime semiresidenziale per il Centro Diurno Integrato

Nel 2009 la situazione si presentava invece con :

- n. 246 posti letto per non autosufficienti di cui n. 238 finanziati dal SSR
- n. 58 posti letto per autosufficienti
- n. 12 posti in regime semiresidenziali per il Centro Diurno Integrato

#### STATISTICHE SULL'UTENZA

Nel quinquennio si sono registrate :

anno 2009	n. 84 accoglimenti
anno 2010	n. 84 accoglimenti
anno 2011	n. 121 accoglimenti
anno 2012	n. 82 accoglimenti
anno 2013	n. 64 accoglimenti

Segue la situazione per classe degli ospiti al 31/12 riferita all'ultimo quinquennio

tipologia	Anno 2009		Anno 2010		Anno 2011		Anno 2012		Anno 2013	
	N°	% sul totale	N°	% sul totale	N°	% sul totale	N°	% sul totale	N°	% sul totale
<b>M1C1S1</b>	200	84.4	202	84.87	200	84.03	201	84.45	197	83.4
<b>M1C1S2</b>	2	0.84	2	0.84	4	2	1	0.4	2	0.84
<b>M1C2S1</b>	5	2.1	5	2.10	1	0.42	7	2.94	8	3.38
<b>M1C2S2</b>	1	0.4	1	0.42			1	0.4	1	0.42
<b>M2C1S1</b>	7	2.95	7	2.9	7	2.94	8	3.36	8	3.38
<b>M2C1S2</b>	-				1	0.42			0	0
<b>M2C2S1</b>	2	0.84	1	0.42	1	0.42	1	0.4	1	0.42
<b>M2C2S2</b>	-								0	
<b>NAT</b>	-								0	
<b>ALZ</b>	20	8.4	20	8.43	20	8.43	20	8.43	19	8.05
<b>TOTALE</b>	<b>237</b>		<b>238</b>		<b>238</b>		<b>238</b>		<b>236</b>	<b>100</b>

Nel 2013, gli ospiti ricoverati presso la RSA S. Croce, sono stati nel massimo consentito dalla capacità ricettiva e cioè pari a n. 42, dei quali 19 provenienti dall'ex Reparto Albergo e 23 ricoverati dall'esterno. La RSA S. Croce è stata attivata il 13 settembre 2012 in seguito alla riconversione dell'ex Reparto Albergo.

Le prestazioni assistenziali erogate dalle diverse categorie professionali impiegate nella RSA Francesco Pertusati, hanno superato i 901' di standard assistenziali richiesti dalla DGR 12618/2003, per 246 ospiti, comprendendo anche i solventi, come si evince dalla successiva tabella:

<b>CAT. PROFESSIONALE</b>	<b>ORE EROGATE</b>	<b>ORE RICHIESTE DA STANDARD</b>
Pers. Medico	10.186,92	
Pers. Infermieristico	26.960,91	
Pers. OSS	126.704,76	
Pers. di Riabilitazione	6.740,00	
Pers. ASA	72.141,00	
Animatori/Educatori	2.321,68	
<b>TOT</b>	<b>245.056,26</b>	<b>192.093,00</b>

I livelli assistenziali nel corso del quinquennio hanno avuto incrementi di standard per adeguare il servizio alle maggiori esigenze che gli Ospiti presentano. Infatti nel 2009 la situazione era quella appresso:

<b>CAT. PROFESSIONALE</b>	<b>ORE EROGATE</b>	<b>ORE RICHIESTE DA STANDARD</b>
Pers. Medico	11.940,06	
Pers. Infermieristico	32.701,43	
Pers. OSS	100137,28	
Pers. di Riabilitazione	8.314,52	
Pers. ASA	83.540,21	
Animatori e Volontari*		
<b>TOT</b>	<b>236.633,5</b>	<b>214.438</b>

**La Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) Santa Croce** è stata attivata il 13 Settembre 2012 con il dovuto atto autorizzativo e di accreditamento (però non contrattualizzata) .

I posti letto sono 42, tutti dedicati ad ospiti con un grado di non autosufficienza media e sono stati ricavati in seguito alla ristrutturazione dell'ex Reparto Albergo adiacente alla RSA F. Pertusati, in viale Matteotti.

Anche la RSA S. Croce, fornisce risposte assistenziali alle esigenze espresse dagli utenti che non possono trovare soddisfacimento mediante forme di assistenza alternativa al ricovero (ADI, Voucher, CDI), sulla base degli indirizzi contenuti nel Piano Socio-Sanitario Regionale, ma non essendo i posti letto contrattualizzati presso il SSR, è prevista una compartecipazione maggiore alla retta da parte degli utenti, rispetto alla RSA F. Pertusati.

## STATISTICHE SULL'UTENZA

Nel mese di settembre del 2012 si è proceduto alla saturazione dei 42 nuovi posti letto della RSA S. Croce, sia mediante il trasferimento di 35 ex ospiti del Reparto Albergo che attraverso l'accoglimento di 7 nuovi utenti provenienti prevalentemente dal proprio domicilio o da altre RSA. Ad oggi la situazione è di 23 ospiti provenienti dal reparto Albergo e 19 dall'esterno.

**Il Centro Polivalente Gerolamo Emiliani** è attualmente una Residenza Sanitaria per Disabili, autorizzata al funzionamento ed accreditata con DGR n° 3932 del 23/03/2001.

L'Ente ha sviluppato nel corso della sua storia, dall'origine ad oggi, attività istituzionali diverse e ciò in rapporto alle esigenze sociali che sono radicalmente mutate nel contesto pavese. Si origina dall'orfanotrofio maschile e femminile passando poi attraverso la fusione degli stessi nel "Convitto Pavese" e da ultimo cambiando denominazione in quella di "Centro Polivalente Gerolamo Emiliani" provvedendo quale suo fine principale – e secondo i propri mezzi- all'erogazione di servizi in favore di portatori di handicap in particolare all'accoglimento, al mantenimento ed alla cura di persone disabili gravi, d'ambo i sessi, che risultino bisognevoli di tale specifica forma di assistenza. L'Ente ha realizzato la propria sede completandola ed attivandola nell'anno 2001, recependo pienamente gli standards dettati dalle disposizioni legislative o suggeriti dall'evoluzione tecnica.

I posti letto accreditati, in forza della DGR di cui sopra sono 30 occupati da disabili fisici e psichici gravi, tutti con un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni.

**La Fondazione "Peppino Franchi Maggi"** nasce dall'intento di onorare la memoria dell'ingegnere Peppino Franchi Maggi, caduto eroicamente per la Patria il 29 Settembre 1918. Lo scopo è stato quello di istituire borse di studio tramite la rendita annuale del patrimonio donato dal genitore dello scomparso ingegnere e costituito in fondazione di beneficenza intitolata al suo nome. La Fondazione è retta in corpo morale con R.D. 25/5/1919 ed è stata amministrata e rappresentata dalle Opere Pie decentrate dall'ECA con R.D. 16/3/1939 e quindi successivamente dalle IIAARR. La gestione di detta fondazione era contabilizzata prima della costituzione dell'ASP all'interno del bilancio del Centro Polivalente Gerolamo Emiliani e ciò allo scopo di eliminare gli oneri concernenti la formazione del bilancio separato, sproporzionato rispetto alla modesta entità delle entrate annuali di detta Fondazione, come disposto con atto della Prefettura di Pavia il 25/6/1966.

## **SITUAZIONE SOCIALE, POLITICO E SINDACALE**

La città di Pavia e la sua provincia sono caratterizzate da una presenza di strutture sanitarie di certa qualificazione e completa copertura specialistica. E' quindi opportuno che la ASP operando in un settore, quello geriatrico, riabilitativo e della disabilità, che è complementare rispetto a quello sanitario, in senso stretto, attivi momenti di collaborazione che, da un lato, qualificano le prestazioni e dall'altro, creino i presupposti per la realizzazione di una rete di servizi che decongestionano le strutture sanitarie dedicate ad acuti.

Infatti l'invecchiamento della popolazione e le più moderne esigenze e richieste di assistenza portano a ritenere essenziale la presenza e la appropriatezza delle istituzioni



socio-sanitarie e di riabilitazione per uno specifico settore di intervento, come nel caso delle strutture gestite dalla ASP, in coerenza con la politica dei servizi determinata dalla Regione Lombardia e con la tradizione dell'integrazione dei servizi sanitari con quelli anche a contenuto sociale come da ultimo in attuazione delle linee guida contenute nel vigente Piano Socio Sanitario Regionale.

In particolare anche nel corso del quinquennio la RSA Francesco Pertusati si è caratterizzata per l'inserimento di ospiti che presentano impegnative patologie e notevole carico assistenziale e per il significativo potenziamento dei servizi domiciliari mediante voucher, mettendo a disposizione la professionalità acquisita nel progetto, di risalto regionale, che tende a privilegiare la permanenza a domicilio dell'anziano. Ad oggi si registra una lista d'attesa di n. 237 persone, oltre a 13 domande di ospitalità per la RSA S. Croce.

L'Istituto di Cura "S. Margherita" ha consolidato tra il 2012 e il 2013, quella piattaforma informatica tesa a realizzare la rete tra le strutture sanitarie della provincia anche al fine di ottenere una maggiore coerenza dei ricoveri, allineandosi compiutamente, agli schemi regionali sul riordino della riabilitazione che sono entrati in vigore con il contratto sottoscritto presso la locale ASL a far tempo dal 6 settembre 2006. A questo proposito si segnala l'elevato numero di ricoveri, pari a n. 1703 nell'anno 2013, che comprova periodi di degenza brevi e quindi appropriati. Sono mediamente giacenti presso l'IDR n. 170 richieste di ricovero.

Sotto l'aspetto sindacale si osservano le corrette relazioni che hanno prodotto, anche nell'esercizio in questione, importanti risultati sia con riguardo alle dinamiche contrattuali che ai processi riorganizzativi.

## **ANDAMENTO DELLA GESTIONE NEI SETTORI IN CUI OPERA L'ASP**

Sul fronte dei ricavi si sono ottenuti nel quinquennio sostanziali aumenti per le tre strutture amministrate portando i ricavi da prestazioni nel 2013 ad € 26.112.444,00 ancora in incremento rispetto ai € 24.970.585,33 dell'anno precedente. Ciò naturalmente è derivato dalla attività della RSA S. Croce e dei 38 posti letto di riabilitazione di mantenimento presso l'IDR S. Margherita. Si vuole pure notare come i costi della produzione per l'anno 2013 siano stati pari ad € 27.200.415,00 e siano inferiori rispetto al valore complessivo della produzione che è di € 27.329.392,00. Nel dimensionamento dei costi incidono in misura significativa quelli relativi al personale che assommano per l'anno 2013 a circa € 19.520.968,00.

L'associazione tra le ASP della Regione Lombardia a cui si partecipa attivamente ha proposto nel quinquennio iniziative migliorative sotto l'aspetto fiscale e contributivo alla Regione Lombardia che ha di nuovo previsto con la legge finanziaria per l'anno 2013 mantenendola pure per il 2014 l'esenzione dall'IRAP anche per le ASP in analogia con quanto, in precedenza, previsto in favore delle Fondazioni ONLUS.

Sotto l'aspetto dei rapporti sindacali si vuole significare la definizione di ulteriori ipotesi organizzative tese a realizzare maggiore efficienza ed ottimizzazione delle risorse umane ed economiche disponibili come ad esempio l'attivazione di progetti sui fondi della produttività tesi a premiare la presenza e la qualità prestazionale.

Con la Regione si è pure stabilito di assegnare le Risorse Aggiuntive previste per il Comparto Sanità pure ai dipendenti ASP a cui è attribuito il Contratto Sanità Pubblica

## **BILANCIO D'ESERCIZIO**

I dati di bilancio dell'ASP al 31/12/2013 comparati con quelli degli esercizi precedenti chiudono con le risultanze riportate nei prospetti sotto indicati.

### **Azienda di Servizi alla Persona - Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia**

#### Valore della produzione

<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b> (semestre)
25.020.100,00	25.769.785,00	25.682.221,00	26.313.302,00	27.329.392,00	13.829.563,00

#### Ricavi dalle prestazioni erogate

<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b> (semestre)
23.803.981,00	24.467.988,00	24.336.515,00	24.970.585,00	26.112.444,00	13.265.491,00

#### Costi della produzione

<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b> (semestre)
25.281.613,00	26.279.784,00	26.166.878,00	26.296.759,00	27.200.415,00	13.743.121,00

#### Utile d'esercizio

<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b> (semestre)
6.852,00	5.177,00	284,00	555,00	619,00	15.775,00

#### **DONAZIONI, CONTRIBUTI E LIBERALITÀ RICEVUTE NEL CORSO DELL'ESERCIZIO COMPRESSE LE DONAZIONI DI BENI IN NATURA, VALORIZZATE AI PREZZI DI MERCATO**

<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b> (semestre)
€ 9.490,00	€ 18.209,00	€ 3.350,00	€ 84.538,00	€ 4.543,00	€ 5.520,00

## **CAMBIAMENTI STRUTTURALI PREVEDIBILI O RITENUTI PROFICUI PER L'ENTE**

Con riferimento invece alle opere impiantistiche previste nel contratto globale di fornitura energia si sono concluse le fasi ricomprese in dette previsioni quali ad esempio l'avvio del co-generatore alimentato ad olio vegetale presso l'IDR S. Margherita ed il co-generatore a gas metano posto a compendio della RSA Pertusati.

Per quanto concerne le manutenzioni riferite agli immobili di proprietà si è provveduto nell'arco del quinquennio per quelle indispensabili al fine di garantire sicurezza e salubrità secondo le indicazioni e le norme di riferimento. Si vuole considerare pure come tutte le opere impiantistiche passeranno, una volta conclusi i termini di vigenza contrattuali, in piena proprietà dell'ASP pure considerando i contributi statali previsti per le fonti rinnovabili di energia che, nel caso del co-generatore ad olio vegetale, produrranno effetti in favore dell'ASP per la durata di sette anni oltre i termini contrattuali.

## **INDICAZIONI ED APPROFONDIMENTI IN ORDINE AI RAPPORTI CON LA COMUNITÀ LOCALE**

Nel quinquennio si sono mantenuti operativi raccordi con altre strutture simili sul territorio oltre che con Soggetti del terzo settore e Associazioni di volontariato. In particolare si sono sviluppate intese con l'Università degli Studi di Pavia e con i Comuni del Piano di Zona di cui è capofila quello di Pavia e con quest'ultimo nello specifico per avviare progetti assistenziali di reciproco interesse istituzionale come ad esempio il ritorno a Pavia di anziani ospiti presenti in altre strutture al di fuori dal contesto cittadino e l'ingresso nel CDI di anziani disabili prima accolti in altri servizi di pertinenza comunale.

Tra i rapporti intrattenuti con soggetti Terzi che consolidano ASP come punto di riferimento per il territorio si ricordano:

- 1- La convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e il Consorzio per i Servizi Sociali del Distretto di Pavia;
- 2- La convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e l'Istituzione "Il Novello - Don Franco Comaschi" di Travacò Siccomario
- 3- La Convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e la Cooperativa Sociale che ha in gestione i CDD del Comune di Pavia;
- 4- La Convenzione tra l'ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e la San Carlo Onlus di Castelnuovo Scriveria (AL) per prestazioni professionali specialistiche;
- 5- La Convenzione per prestazioni di consulenza di fisioterapia a favore del "Centro Sanitario De, Pa. s.r.l. di Vigevano;
- 6- La convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e la Federazione Vip Viviamo in Positivo Italia ONLUS;
- 7- La convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e l'Istituto scolastico ITCT "A. Bordoni" di Pavia;
- 8- La convenzione stipulata tra le ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e l'Università degli Studi di Pavia per l'utilizzo di servizi di pertinenza dell'ASP;

- 9- La convenzione tra la ASP Istituzioni Assistenziali Riunite e l'AVULSS Associazione per il Volontariato nelle Unità Locali dei Servizi Socio Sanitari – Nucleo Locale di Pavia;
- 10-La Convenzione stipulata tra le ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e il Comune di Torre d'Isola;
- 11-La Convenzione stipulata tra l' ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e il Comune di Battuda;
- 12-La Convenzione stipulata tra le ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e l'Associazione Sogni e Cavalli Onlus di Pavia;
- 13-La Convenzione stipulata tra le ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia e la Cooperativa Sociale "Arcobaleno" di Cava Manara;
- 14-La convenzione per prestazioni di consulenza specialistica nell'area endocrinologica e geriatrica a favore del Centro Diagnostico Italiano, con sede in Milano da parte del prof. Bruno Solerte;
- 15-La convenzione tra la Fondazione-ONLUS Istituto Famiglia Ing. Edoardo Sassi e l'Azienda di Servizi alla Persona Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia per l'espletamento di una verifica amministrativa e gestionale da parte del Direttore Generale dell'ASP in favore della precitata Fondazione;
- 16- La convenzione tra il Comune di Voghera e l'Azienda di Servizi alla Persona Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia per lo svolgimento delle funzioni di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione del Comune di Voghera da parte dell'Avv. Maurizio Niutta;
- 17- La convenzione tra la ASP Istituzioni Assistenziali Riunite e la Diocesi di Pavia - per l'espletamento del servizio di assistenza religiosa cattolica;
- 18- La convenzione tra la ASP Istituzioni Assistenziali Riunite e la Casa Provincializia delle Figlie della Carità - Canossiane - per l'espletamento del servizio di assistenza religiosa cattolica

## **FORMAZIONE PROFESSIONALE, MODELLO ORGANIZZATIVO E QUALITA'**

Nel novembre 2011 il Consiglio ha determinato in merito all'avvio del percorso di adozione di un Modello Organizzativo aderente ai principi fissati dal D.to Leg.vo 231/2001, costituendo in proposito un Gruppo di Lavoro che ha prodotto senza costi ulteriori per l'Ente tale Modello, adottato con atto deliberativo 24 gennaio 2012/2.

Le fasi operative e di sviluppo del percorso di adozione, condivisione e diffusione del Modello Organizzativo e della documentazione posta a compendio dello stesso, si sono sviluppate con la partecipazione in qualità di docenti dei Dirigenti dell'ASP, dal Medico Competente e dal Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ed innanzitutto dal Direttore Generale. Si è provveduto quindi a quella fase di informazione e di formazione e di aggiornamento, allorché sono state introdotte modificazioni, con la attiva collaborazione del solo personale interno all'ASP.

Per quanto concerne invece il programma formativo aziendale nel corso del quinquennio si è prodotto un lavoro continuo e di rilevante interesse anche con il rilevante supporto e la collaborazione della Sezione Universitaria presente all'interno dell'ASP. L'importante opera svolta è in allegato *sub a*).

Avendo avuto indicazioni, a far tempo dal mese di febbraio, con la fissazione degli obiettivi da parte del Consiglio di Amministrazione, si è provveduto con immediatezza per la pubblicazione di un bando al fine di ricercare adeguata professionalità che potesse supportare l'Ente nelle procedure per l'acquisizione della certificazione di qualità ISO 9001.

Il bando non ha avuto esito e quindi si sono successivamente interpellate alcuni professionisti che avevano già operato per altre strutture. Si è ricevuta quindi la disponibilità del Provveditore dell'EDISU, dr Roberto Aimi, il quale ha già supportato nelle procedure in questione l'IRCCS Policlinico San Matteo. Essendo il Dr Aimi dipendente dell'EDISU si è con prontezza inviata allo stesso un'ipotesi di convenzione che è stata sottoscritta in data 17 settembre 2014 e a noi inviata il successivo 23 settembre. Per i primi giorni del mese di ottobre si potrà quindi avviare con il Dr Aimi il lavoro di conduzione alla certificazione per quei servizi che il Consiglio ha voluto indicare e cioè la Fisiatria, il Provveditorato, il Servizio di Nutrizione.

## ATTIVITÀ DELL'URP E ADEGUAMENTO DELLE TECNOLOGIE

### **ATTIVITÀ DELL'URP (ART. 33 – COMMA 4 – REGOLAMENTO REGIONALE N. 11/2003)**

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) è stato istituito nell'ambito della Direzione Generale dell'A.S.P. in forza dell'art. 27 del vigente Statuto; le modalità di organizzazione e funzionamento sono disciplinate dal Titolo IV (artt. 29-32) del Regolamento di Organizzazione e Contabilità dell' A.S.P. A partire dall'anno 2009 l'Ufficio ha riformulato le procedure per la raccolta dei dati concernenti la soddisfazione dell'utenza, mediante il "Questionario sulla soddisfazione dell'Utenza" che si rifà alle linee guida regionali contenute nella DGR 8504 del 4/4/2002. La rilevazione si è avviata nelle tre strutture amministrate mediante distribuzione del questionario a tutti gli utenti al momento dell'ingresso e successivamente mediante analisi trimestrale degli stessi e formulazione di un apposito report informativo .

Nel corso del quinquennio però, contemporaneamente alla realizzazione delle nuove Unità di Offerta nell'ASP, sono stati adeguati modelli di questionari specifici per le UdO nuove.

Analogamente è continua la procedura per la raccolta e per l'evasione dei reclami verbali, scritti e nominali, mediante modelli consegnati parimenti al momento del ricovero.

L'URP ha implementato la distribuzione e la somministrazione del "Questionario di gradimento dell'accessibilità ambulatoriale" ai sensi della DGR VII78504 del 22/03/2002 e succ. modifiche ed integrazioni. I dati raccolti con il sopraccitato questionario costituiscono debito informativo, nel nostro caso, ad esempio per gli ambulatori accreditati presso l'Assessorato alla Sanità della Regione Lombardia.

Come avviene anche per i risultati raccolti dai questionari per l'utenza, sono stati predisposti dei report di risultato.

Parimenti è continuata l'attività di mantenimento del sito web aziendale, che vede la pubblicazione dei concorsi e dei bandi di gara, nonché l'inserimento dell'organizzazione di eventi formativi o di altre iniziative culturali promosse dall'ASP. A seguito dell'introduzione di nuovi obblighi per il tramite delle più attuali fonti normative che danno attuazione ad esigenze di trasparenza, in particolare introdotte dal Ministero della Funzione Pubblica, si sono pure inseriti sul sito aziendale i dati relativi agli appannaggi per gli amministratori e agli emolumenti stipendiali per i Dirigenti.

A cura dell'URP è la redazione e l'aggiornamento delle Carte dei Servizi aziendali, che, nel quinquennio si sono man mano diversificate in relazione all'attivazione dei nuovi servizi.

A far tempo dal 2012, l'Urp centralizza le informazioni relative all'organizzazione degli eventi formativi aziendali redigendo annualmente i Piani Formativi Aziendali.

## **ADEGUAMENTO DELLE TECNOLOGIE**

Nell'ottica di riorganizzare e gestire con maggior efficienza una risorsa ingente, sia in termini di hardware che di software tutta la Information Technology dell'ASP, il quinquennio in esame ha visto la realizzazione di una serie di passaggi indispensabili:

2008-2009

Si è provveduto a redigere ex novo una base di inventario di risorse informatiche in uso presso l'ASP che consentisse il monitoraggio delle medesime, nonché della distribuzione delle licenze in uso ed il relativo aggiornamento. Tale attività ha prodotto un censimento, sia delle macchine, che delle licenze autorizzate e di conseguenza ha permesso di regolarizzare la situazione, procedendo all'installazione di Open Office sulle macchine non in possesso di regolare licenza autorizzata.

Nel corso del 2008, l'ASP avendo aderito al progetto CRS \_ SISS sperimentalmente per quanto riguarda la RSA ed in forza del decreto regionale n° 7094 del 9/4/2008 per gli Enti privati accreditati erogatori di servizi sanitari (Ambulatori accreditati presso SSR), ha provveduto ad integrare il già esistente DPS relativamente ai trattamenti ed alle misure di sicurezza adottate per il Progetto CRS-SISS medesimo.

Nel 2009 l' Ufficio di Statistica con la collaborazione del Provveditorato ha realizzato la gara per l'assegnazione della gestione del Protocollo informatico che è stato implementato mediante specifici corsi di formazione realizzati a partire dal 2010.

2010

Come da disposizione di legge, si è provveduto ad implementare la Posta Elettronica Certificata PEC per i dirigenti dell'ASP

Si è realizzato, in collaborazione con la SWH Biosistemi, l'implementazione, l'installazione ed il rodaggio dell'applicativo Magazzino Farmacia, grazie al quale è possibile monitorare dai reparti i consumi farmaceutici e gestire questa voce come centro di costo. Gli ordini dei farmaci e presidi sanitari sono effettuati direttamente dal Responsabile Sanitario del Reparto e previa validazione del Direttore Medico, inviati alla Farmacia.

Si è proceduto all'acquisto, all'implementazione ed alla formazione per il nuovo programma di gestione giuridica- economica del personale di entrambi i contratti cui è soggetto il personale dell'ASP.

Si è dato seguito, come da Piano attuativo approvato dalla Regione Lombardia a Marzo 2010, ad aderire al Progetto SISS, che prevede entro la fine dell'anno, la realizzazione del SW CUP declinato nelle sue varie fasi dalla Prenotazione alla Refertazione ed alla integrazione al SISS.

Nel corso della realizzazione della nuova sede degli Uffici Centrali, si è realizzata l'aula magna dotata di internet wireless e predisposta di web-cam per la realizzazione di video conferenze.

2011

Nell' anno 2011 si è perfezionato, in seguito alle verifiche autorizzative in situ di Lombardia Informatica alla installazione del SW Omnicom che consente la registrazioni on line delle prenotazioni del Centro Unico Prenotazioni – CUP integrato al SISS, come completamento degli steps già intrapresi nel 2010.

L'aspetto tecnologico ha di fatto consentito una migliore efficienza nella preparazione delle schede di dimissioni ospedaliere (SDO) da parte dei Medici preposti; si è raggiunto un buon livello prestazionale relativamente all'integrazione prevista dal Progetto regionale CRS-SISS certificato dai promotori del progetto.

L'informatizzazione del magazzino della Farmacia e l'ordinativo dai reparti ivi comprendendo la RSA consente un monitoraggio dei consumi e la garanzia rispetto agli errori di trascrizione.

Nel 2011 è continuata pure l'attività di mantenimento del sito web aziendale, che vede la pubblicazione dei concorsi e dei bandi di gara, nonché l'inserimento dell'organizzazione di eventi formativi o di altre iniziative culturali promosse dall'ASP. In tale contesto, si è attivato efficacemente l'Albo Pretorio on line, che vede la pubblicazione dei bandi di concorso, di gara , l'elenco delle determine e delle delibere. Tali documenti sono anche pubblicati sul portale aziendale, per il quale, si è prodotto, nell'anno in corso una valutazione del suo completo rifacimento ai fini di adeguarsi alle normative CNIPA vigenti.

Di significativo impatto dal punto di vista organizzativo e funzionale, è stata l'Analisi della Rete informatica (hardware) esistente, effettuata a cura di un soggetto terzo rispetto agli attuali fornitori, che ha evidenziato lo status quo e suggerito le modifiche e gli aggiornamenti necessari. Si è pertanto proceduto alla riorganizzazione dei punti nodali, firewall, router e server, ai fini di garantire una maggiore sicurezza e stabilità dei dati. Ciò ha comportato anche una notevole e significativa revisione ed aggiornamento del DPS (Documento Programmatico sulla sicurezza). Infatti, considerato che questo Ente, per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, effettua il trattamento dei dati personali di cui agli articoli 33 e successivi della legge 196/2003 riguardanti le categorie degli utenti e del personale che opera presso l'istituzione, anche utilizzando elaboratori, in adempimento di quanto previsto dalla L. 196/2003, recante norme per l'individuazione delle misure minime di sicurezza per il trattamento dei dati personali, e della L. 1996, n. 675, predispone e provvede a definire, sulla base dell'analisi dei rischi, della distribuzione dei compiti e delle responsabilità nell'ambito delle strutture preposte al trattamento dei dati stessi.

2012

Si è istituita la Posta elettronica certificata dell'ASP (pec dell'Ufficio Protocollo), secondo le normative vigenti.

La Direzione Sanitaria del SM, contemporaneamente al Progetto assentito dalla Regione Lombardia relativamente all'attivazione di 19 posti letto riabilitativi di mantenimento con costi a compartecipazione dell'Ospite ha realizzato con il fornitore Biosistemi una piattaforma informatica on-line su web che consente l'accesso a tutte le realtà sanitarie della provincia e ai medici di medicina generale ponendo quindi il momento della richiesta di ricovero come presupposto per la costruzione di una banca dati sulla fragilità e nel contempo migliorando la trasparenza e la correttezza dei dati al fine di verificare la adeguatezza delle situazioni rispetto alle finalità istituzionali proprie dell'IDR . Tale strumento ha consentito il miglioramento dell' immagine aziendale, ma innanzitutto è estremamente funzionale al servizio di gestione delle richieste di ricovero per l'IDR S. Margherita. La piattaforma informatica on line è accessibile da Medici di Medicina Generale e dai Medici specialisti di tutte le realtà d'offerta insistenti sul territorio pavese, consente la registrazione dell'anagrafica e delle principali patologie dell'universo degli utenti fragili che necessitano di assistenza e riabilitazione. Questo strumento informatico, da consolidarsi ulteriormente nel prossimo esercizio, consente quindi, da un lato l'ottimizzazione della procedura di richiesta di ricovero rendendola scevra da errori e da incomprensioni risultanti dalla gestione cartacea, e, nel contempo, permette la creazione di un'anagrafica e di un censimento realmente descrittivo del bisogno e della fragilità presente nella provincia di Pavia, disponibile a tutte le Unità d'Offerta territoriali.

Nell'anno in corso, sulla base dei report dell'Analisi effettuata, si è partiti con i lavori di adeguamento della rete informatica. Si è provveduto ad acquistare un altro server, più moderno e performante, ed attualmente la LAN interna ha un'architettura mista a priorità client/server, configurazione a stella, Il centro stella ed i dati sono dislocati su sette server posti in idoneo locale chiuso e climatizzato presso l'I.D.R. Santa Margherita.

2013 -2014

Il miglioramento tecnologico ha di fatto consentito , a solo titolo esemplificativo, una migliore efficienza nella preparazione delle schede di dimissioni ospedaliere (SDO) da parte dei Medici preposti; si è consolidato il buon livello prestazionale relativamente all'integrazione prevista dal Progetto regionale CRS-SISS certificato dai promotori del progetto; L'informatizzazione del magazzino della Farmacia e l'ordinativo dai reparti ivi comprendendo la RSA ha consentito la prosecuzione del monitoraggio dei consumi e la garanzia rispetto agli errori di trascrizione.

Si è consolidata la piattaforma informatica on-line su web che consente l'accesso a tutte le realtà sanitarie della provincia e ai medici di medicina generale ponendo quindi il momento della richiesta di ricovero come presupposto per la costruzione di una banca dati sulla fragilità e nel contempo migliorando la trasparenza e la correttezza dei dati al fine di verificare la adeguatezza delle situazioni rispetto alle finalità istituzionali proprie dell'IDR .

Pavia, 29 settembre 2014

Il Legale Rappresentante

Sergio Contrini

Il Direttore Generale

Avv. Maurizio Niutta