

Pratica rif. N. 755/2019

INDIZIONE DI PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA PER L’ASP IMMES E PAT RISCHIO: RESPONSABILITÀ CIVILE TERZI/O (RCT/O), PER LA DURATA DI ANNI TRE, MEDIANTE UTILIZZO DI PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL – NUMERO GARA: 7636209 GIG 81477106FD

Quesito ID n. 121357889 del 6.02.2020

Spettabile Ente,

pur capendo le difficoltà (anche per la non pertinenza di alcuni campi) da Voi possibilmente incontrate nella compilazione del questionario trasmessoVi in data 27.01.2020, facciamo cionondimeno presente come la natura particolare del rischio assicurativo oggetto di affidamento, le criticità del settore di mercato di riferimento (peraltro caratterizzato da pochi operatori specializzati), l’impossibilità di effettuare una seduta di audit e/o sopralluogo (solitamente reputata indispensabile dagli Assicuratori per la corretta rappresentazione e pricing di questo tipo di rischi), la previsione di un’auto-ritenzione nella forma di una franchigia cd. “tradizionale” e non in SIR, nonché diversi altri fattori e considerazioni, impongano la necessità di formularVi la seguente lista (che abbiamo avuto cura di ricondurre il più possibile a punti essenziali e non derogabili) di chiarimenti e integrazioni:

1) Con riferimento alla statistica sinistri fornita:

a) conferma che gli importi riservati siano al netto della franchigia contrattuale di € 50.000,00/€ 6.000,00;

b) conferma che la data sinistro indicata si riferisca alla data di accadimento dell’evento e conseguente possibilità di indicare, in aggiunta, la data di notifica (a meno che, come del resto da Voi già precisato nell’ambito della procedura 2017, “per la data di notifica del sinistro allo stato attuale non è possibile inserirla, ma si specifica che non esistono casi di richieste tardive le tempistiche si attestano su una media di circa 4 mesi dalla data di accadimento”);

c) Indicazione dell’importo a riserva per il n. Sinistro Aon: 2017/0071179 che risulta mancante;

2) Numero, indirizzi e data di costituzione delle sedi da assicurare (se più di una);

3) Ci sono mai stati cambiamenti significativi negli ultimi 10 anni, per esempio l’aggiunta o la eliminazione di un ospedale o di un reparto, la cessazione o l’avvio di particolari servizi?;

4) Ci sono in programma nuovi piani di sviluppo / crescita nei prossimi 3 anni? Se sì, descriverli brevemente;

5) Totale retribuzioni annue corrisposte ai prestatori di lavoro negli ultimi 3 anni ed evidenza della parte di queste riferite al personale medico e sanitario;

6) Numero di medici, specializzazione degli stessi e, ove possibile, numero di prestazioni da essi mediamente eseguite nell’anno (per prestazioni si intendono: a) per le specialità che prevedano il contatto diretto con il paziente: il numero di visite effettuate; b) per le specialità che non prevedano il contatto diretto con il paziente (es. attività diagnostica e/o di refertazione): il numero di diagnosi formulate e/o esami svolti);

7) Numero di Infermieri, Fisioterapisti/Tecnici di neurofisioreabilitazione, Educatori Professionali, ASA/OTA/OSS, Altro personale del comparto non medico;

8) Numero di accessi annui, Numero di posti letto, % Occupazione Posti letto per le seguenti attività:

- a) Riabilitazione Ortopedica;
- b) Riabilitazione Neurologia e Cardiaca;
- c) Psichiatria;
- d) Geriatria;
- e) Centro diurno anziani o disabili;
- f) Alzheimer;
- g) Dipendenze;
- h) Disabilità Motoria;
- i) Hospice;
- j) Altro (specificare);

9) Conferma che non si praticano né Indagini o terapie invasive (: tecnica diagnostica o terapeutica che comprende la puntura o l'incisione della cute o l'inserimento di uno strumento di materiale estraneo nell'organismo, con o senza anestesia locale. Non sono considerati atti invasivi i prelievi venosi e le iniezioni muscolari o endovenose di farmaci o di soluzioni fisiologiche, nonché l'applicazione o rimozione di punti di sutura che non richiedano l'impiego di anestesie), né Interventi Chirurgici (: intervento e/o procedura definito nell'ambito della classificazione degli "interventi chirurgici e procedure diagnostiche terapeutiche" come indicato nella classificazione internazionale delle malattie ICD-9-CM (2007), che vengono eseguiti in sala operatoria con la presenza di un medico anestesista e/o l'assistenza di una equipe operatoria, qualora sia previsto dalla legge). Differentemente fornire cortesemente il dettaglio del numero annuo e della tipologia dei citati interventi;

10) Conferma che:

l'assicuratore che attualmente detiene il rischio sia la Spett.le Allianz Spa;

l'ammontare del premio annuo lordo attualmente pagato sia di € 295.520,00;

nel caso di risposta affermativa al punto precedente si chiede quale sia la ragione particolare che abbia motivato la fissazione di una base d'asta nella misura di più del 50% superiore a quanto attualmente versato;

il contratto sia regolarmente in corso e non disdetto;

non siano mai state inviate disdette dagli assicuratori negli ultimi 10 anni per analoghe coperture; non vi siano differenze salienti tra il capitolato a gara e il normativo in scadenza, diversamente specificarle brevemente;

11) Indicare se esiste una funzione aziendale permanentemente dedicata alla gestione del rischio clinico (Hospital Risk Manager);

12) È prevista l'esistenza di consenso informato? In tutti i casi? Per iscritto?;

13) Il personale medico viene formato sulla policy aziendale in tema di informazione al paziente e acquisizione del consenso alle prestazioni?;

14) Al paziente o ai suoi legali rappresentanti è concesso un lasso di tempo idoneo (in ragione della gravità della patologia) per valutare la situazione ed esprimere il consenso?;

15) Esiste un programma strutturato per la manutenzione delle apparecchiature mediche?;

16) Si prega di fornire informazioni sulle procedure esistenti per trattare i seguenti reclami/ricieste di risarcimento:

- a) Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo verbale di presunta lesione e/o negligenza;
- b) Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo scritto di presunta lesione e/o negligenza;
- c) Corrispondenza scritta di un avvocato che presuma una lesione e/o un atto negligente;
- d) Un evento avverso che può portare a danni fisici ad un paziente

Riscontro

Si provvede a fornire riscontro ai quesiti da Voi formulati:

1) Con riferimento alla statistica sinistri fornita:

- a) gli importi riservati sono al lordo delle franchigie contrattuali;
- b) la data sinistro indicata si riferisca alla data di accadimento dell'evento, si specifica inoltre che non esistono casi di richieste tardive e le tempistiche si attestano su una media di circa 4 mesi dalla data di accadimento;
- c) riserva per il n. Sinistro Aon: 2017/0071179 Euro 30.000,00.

2) L'Azienda di Servizi alla Persona Istituti Milanese Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio è un Ente pubblico le cui finalità si realizzano nei settori dell'assistenza sociale, socio sanitaria e dell'educazione grazie alla compresenza, all'interno della stessa realtà, di:

- Tre Residenze Sanitarie Assistenziali (Pio Albergo Trivulzio, Istituto Geriatrico e Riabilitativo Frisia, Principessa Jolanda): per accogliere anziani ultra sessantacinquenni totalmente o parzialmente non autosufficienti
- Due Istituti di Riabilitazione (Pio Albergo Trivulzio e Istituto Geriatrico e Riabilitativo Frisia): per il recupero fisico delle persone, in particolare anziane, a seguito di esiti invalidanti di varie patologie e ricoveri ospedalieri
- Ambulatori e Servizi Specialistici: per il presidio medico degli ospiti, ma anche a disposizione di tutti i cittadini con 25 specialità cliniche : Cardiologia, Dermatologia, Diabetologia, Dietologia, Endocrinologia, Fisiatria, Gastroenterologia, Geriatria, Nefrologia, Neurologia, Oculistica, Odontoiatria, Oncologia, Podologia, Laboratorio Analisi, Osteoporosi e malattie dell'osso, Ortopedia, Pneumologia, Radiologia, Centro disturbi cognitivi, Otorinolaringoiatria, Psicologia, Reumatologia, Urologia.
- Un Hospice: per accompagnare i malati incurabili con un percorso di cure palliative
- Sei Comunità alloggio per minori con 35 posti, una Comunità di Prima Accoglienza con 10 posti, tre Pensionati per neo maggiorenni con 24 posti e un Pronto Intervento minori da 10 posti: per l'accoglimento, il mantenimento, l'educazione morale e fisica e la formazione professionale di ragazzi che vivono in condizioni disagiate.
- Un Museo Martinitt e Stelline che gestisce gli archivi e i beni culturali delle tre istituzioni dal quale il Trivulzio trae le sue origini: l'orfanotrofio dei Martinitt, creato a inizio Cinquecento, l'orfanotrofio delle Stelline, sorto nella seconda metà del Cinquecento e il Pio Albergo Trivulzio, struttura per gli anziani aperta nel 1791. Struttura aperta al pubblico.

5) Il numero complessivo del personale dell'ASP IMMES e PAT, comprensivo di dipendenti e collaboratori (anche con contratto di somministrazione e personale di Aziende terze affidatarie di contratti di servizi in outsourcing), è pari a n. 1576 unità, così suddiviso:

- Sede Milano (Pio Albergo Trivulzio e Strutture di pertinenza (RSA Via Fornari 19 e Viale Bezzi 10): n. 1366

- Sede Merate (Istituto Frisia): n. 210.

Le retribuzioni del personale ammontano a circa Euro 46.000.000,00;

6) Il numero complessivo di medici presenti in Struttura è pari a 100, dei quali n. 65 lavoratori subordinati e n. 35 liberi professionisti.

Il valore economico riferito alle prestazioni ambulatoriali rese nell'anno 2019 ammonta a circa € 250.000,00;

8) Il numero di letti accreditati presso le Sezioni RSA del Pio Albergo Trivulzio è complessivamente pari a n. 590, numero che coincide con i letti utilizzati.

Relativamente all'Istituto Frisia di Merate, il numero di letti accreditati ed utilizzati delle Sezioni RSA è pari a n. 224.

Il numero di letti assegnati alle Sezioni di Cure Intermedie presso il Pio Albergo Trivulzio è pari a n. 378 a cui si aggiungono n. 26 posti letto dedicati alle attività di day ospital, mentre per l'Istituto Frisia di Merate il numero dei posti letto di tale tipologia è pari a n. 50.

L'ASP IMMES e PAT non dispone di reparti di terapia intensiva, Psichiatria, non pratica interventi chirurgici e non svolge attività in regime di 'day surgery', né è dotato di pronto soccorso;

10) Si conferma che la copertura assicurativa viene attualmente fornita all'Ente dalla società Allianz S.p.a., con un premio annuo lordo anticipato di € 295.520,00.

La base d'asta è stata calcolata tenendo in considerazione la statistica sinistri degli ultimi tre anni; l'andamento dei sinistri ha portato ad incrementare il premio annuo lordo rispetto a quello attuale.

La polizza è stata disdettata per sinistro e non sussistono differenze salienti tra il capitolato a gara e il normativo in scadenza;

I suddetti chiarimenti saranno oggetto di integrazione entro lunedì 17 febbraio 2020.

Il RUP
Avv. Sabrina Allisio