

Wrocław, 29.12.2020 r.

**Do uczestników przetargu nieograniczonego
na usługę ubezpieczenia
Wielkopolskiego Centrum Neuropsychiatrycznego
im. Oskara Bielawskiego w Kościanie**

ODPOWIEDZI NA PYTANIA, ZMIANY, WYJAŚNIENIA

DO SIWZ NR 271/2020/N/Kościan

Działając w imieniu i na rzecz Wielkopolskiego Centrum Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców, informuje o następujących zmianach w SIWZ, podaje wyjaśnienia do SIWZ:

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu wykonania zamówienia na 22.04.2021 do 11.04.2022

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

2. W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie wnioskujemy o wprowadzenie do projektu umowy klauzuli wypowiedzenia w treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 30 %
2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:

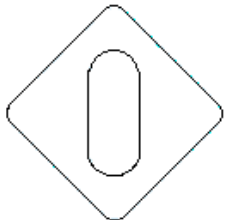
- na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia
- na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.

3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :

- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
- przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.

- Przez wskaźnik szkodowości= [(odszkodowania wypłacone + rezerwy) / (składka przypisana brutto – prowizja pośrednika)] x 100 %

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



2. Prosimy o wykreślenie zapisów mówiących o tym, że jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od wskazanego w SIWZ to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego. W przypadku braku zgody na powyższe obowiązują minimalne wymogi dotyczące zakresu ubezpieczeń zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisów.

3. Wnioskujemy o podanie aktualnej szkodowości

Odpowiedź: Zamawiający zaktualizuje i opublikuje aktualną szkodowość kolejnymi zmianami do SIWZ.

5. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zgodnie z informacjami z księgi rejestrowej nr 000000015841 prowadzi działalności leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpital.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający prowadzi działalność leczniczą zgodną z danymi zapisanymi w księdze rejestrowej.

6. W przypadku prowadzenia działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpital prosimy o zmianę sumy gwarancyjnej na zgodną z rozporządzeniem dla tego rodzaju działalności leczniczej

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę sum ubezpieczenia.

7. W przypadku prowadzenia działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, prosimy o informacje czy został złożony wniosek zgodnie z art. 107 ustawy o działalności leczniczej?

Odpowiedź: Zamawiający zna dyspozycję art. 107 ustawy o działalności leczniczej i potrafi stosować obowiązujące prawo.

Pakiet nr I

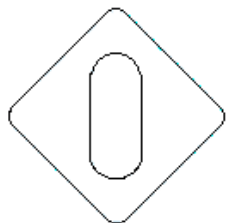
OBOWIAZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJACEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?

Odpowiedź: Szpital nie jest szpitalem covidowym, nie ma więc wyodrębnionego oddziału (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem. Jednakże szpital posiada separatki, które wykorzystuje jako miejsca do izolowania chorych podejrzanych o zakażenie koronawirusem

2. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?

Odpowiedź: Szpital nie jest szpitalem covidowym, nie ma więc wyodrębnionego oddziału (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem.



Jednakże szpital posiada separatki, które wykorzystuje jako miejsca do izolowania chorych podejrzanych o zakażenie korona wirusem

3. Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?
- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?
- jakie zostały wprowadzone procedury?
- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19
- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

b. zachorował na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19
- liczba osób wyzdrowiających

c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.
- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

Odpowiedź: Wśród personelu od początku pandemii stwierdzono 20 przypadki zakażenia koronawirusem.

4. Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów
- jakie zostały wprowadzone procedury?
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych

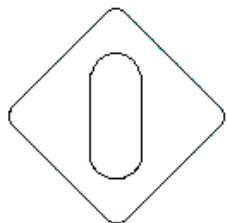
powodów niż występowanie objawów.

Odpowiedź: Wśród pacjentów od początku pandemii stwierdzono 34 przypadki zakażenia koronawirusem.

5. Czy w związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięcia na inny termin / odwołania zaplanowanych zabiegów?

Jeżeli TAK:

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%)
- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%)



Odpowiedź: Zamawiający nie wykonuje zabiegów.

6. Prosimy o potwierdzenie, że dla szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami obowiązuje podlimit 100 000 PLN na jedno i wszystkie wypadki. (dotyczy dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego oraz Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza.

7. Prosimy o potwierdzenie, iż intencją zapisu: „Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.” nie jest rozszerzenie ochrony ponad zakres wynikający z RMF z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia oc podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza.

8. Prosimy o wykreślenie zapisu: „Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

9. Jak jest zorganizowana w oddziałach szpitalnych (oddziały psychiatryczne, leczenia uzależnień, leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych) dostępność do diagnostyki laboratoryjnej na dyżurze w trybie pilnym (np. możliwość oznaczenia troponiny)?

Odpowiedź: Zamawiający posiada umowę na realizację diagnostyki laboratoryjnej z podmiotem zewnętrznym bez ograniczeń w dostępie

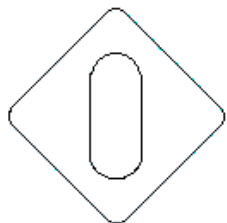
10. Jak jest zorganizowana w oddziałach szpitalnych (oddziały psychiatryczne, leczenia uzależnień, leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych) dostępność do diagnostyki obrazowej w trybie pilnym (USG, RTG, TK) na dyżurze?

Odpowiedź: Zamawiający posiada umowę na realizację diagnostyki obrazowej z podmiotami zewnętrznymi bez ograniczeń w dostępie.

11. Jeśli dostępność do diagnostyki TK opiera się na umowie z podmiotem zewnętrznym proszę o informację, czy umowa zawiera gwarantowany czas uzyskania opisu badania ze wskazań pilnych, a jeśli tak to ile on wynosi?

Odpowiedź: Umowa z podmiotem zewnętrznym zawiera gwarantowany czas wykonania pilnego badania, który wynosi do 24 godzin przy jednoczesnym przekazaniu wyniku badania do jednej godziny od wykonania badania.

12. Czy jest podpisana umowa na transport sanitarny z lekarzem dla przypadków pilnych (np. w celu przeniesienia pacjenta do innego szpitala w trybie pilnym)? Czy umowa zawiera



maksymalny gwarantowany czas dojazdu środka transportu dla przypadków pilnych, a jeśli tak to ile on wynosi?

Odpowiedź: Zamawiający posiada umowę na transport medyczny z zespołem specjalistycznym (lekarzem), z gwarantowanym czasem dojazdu do 120 minut.

13. Jak jest zorganizowana w Szpitalu dostępność do konsultacji internistycznej na dyżurze w trybie pilnym?

Odpowiedź: Konsultacje internistyczne realizowane są w drodze umowy z podmiotem zewnętrznym – szpitalem powiatowym działającym w tym samym mieście, w którym działalność prowadzi Zamawiający.

14. Jak jest zorganizowana w Szpitalu dostępność do konsultacji neurologicznej na dyżurze w trybie pilnym?

Odpowiedź: Zamawiający z uwagi na profil swojej działalności zabezpiecza konsultacje neurologiczne za pomocą własnej kadry lekarskiej.

15. Czy w Szpitalu jest prowadzony rejestr zdarzeń niepożądanych? Czy jest opracowana i wdrożona Procedura monitorowania zdarzeń niepożądanych? Jaka jest liczba zdarzeń niepożądanych zarejestrowanych w roku 2020, 2019 i 2018? Jakie były najczęstsze rodzaje zdarzeń niepożądanych zarejestrowanych w 2020, 2019 i 2018r? Ile zarejestrowano prób samobójczych i samobójstw w roku 2020, 2019 i 2018?

Odpowiedź: Zamawiający prowadzi rejestr zdarzeń niepożądanych. Posiada również procedurę monitorowania zdarzeń niepożądanych. W okresie od 01.09.2019r. do 31.08.2020r. odnotowano łącznie 78 zdarzeń niepożądanych. Najczęstszą przyczyną występujących zdarzeń były upadki i urazy nie będące upadkami np. uderzenie przez innego pacjenta, agresja czynna wobec personelu. W okresie tym nie odnotowano samobójstw. W okresie od 01.09.2018r. do 31.08.2019r. odnotowano łącznie 79 zdarzeń niepożądanych. W dalszym ciągu przeważały wśród nich upadki. W badanym okresie odnotowano 2 samobójcze śmierci pacjentów oraz 3 nieskuteczne próby suicydalne.

16. Ilu lekarzy pozostaje w oddziałach szpitalnych (oddziały psychiatryczne, leczenia uzależnień, leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych) na dyżurze w poszczególnych lokalizacjach? Czy na każdym dyżurze jest co najmniej jeden lekarz specjalista psychiatra w każdej lokalizacji?

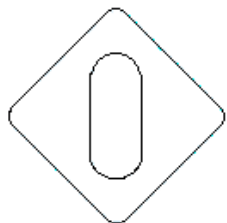
Odpowiedź: Zamawiający prowadzi dyżur za pomocą lekarza dyżurnego Izby Przyjęć i lekarza dyżurnego oddziałowego. W lokalizacjach zamiejscowych nadzór pełni ordynator oddziału.

17. Czy Szpital przyjmuje pacjentów w trybie nagłym na dyżurze (całodobowy „ostry dyżur”)?

Odpowiedź: Tak.

18. Czy jest sala obserwacyjna (jednoosobowa separatka)? Jak jest monitorowana?

Odpowiedź: Tak, monitoring za pomocą kamer przemysłowych.



19. Jaka była liczba zgonów w Szpitalu w 2020, 2019 i 2018r? Czy były zgony wśród pacjentów poddanych obserwacji na sali obserwacyjnej w 2020, 2019 i 2018r? Czy były zgony wśród pacjentów w czasie zastosowania przymusu bezpośredniego w 2020, 2019 i 2018r.

Odpowiedź: Zauważalny trend spadkowy - liczba zgonów w kolejnych latach przedstawia się następująco: rok 2018 – 25 zgonów, rok 2019 – 18 zgonów, rok 2020 (10 m-cy) – 6 zgonów. Zamawiający nie prowadzi statystyk zgonów w kontekście pacjentów poddanych obserwacji na salach obserwacyjnych ani statystyk zgonów wśród pacjentów w czasie stosowania przymusu bezpośredniego.

20. Czy są wykonywane elektrowstrząsy? Liczba wykonanych elektrowstrząsów w 2020, 2019 i 2018r. Czy w miejscu wykonywania elektrowstrząsów jest dostępny aparat do znieczulenia? Czy znieczulenie do elektrowstrząsów za każdym razem wykonuje specjalista anestezjolog? Czy przy każdym znieczuleniu do elektrowstrząsów jest obecna pielęgniarka anestezjologiczna? Jak jest zorganizowany nadzór nad pacjentem po znieczuleniu do elektrowstrząsów (gdzie i jak długo przebywa pacjent, czy stanowisko jest wyposażone w kardiomonitor i pulsoksymetr, czy jest zapewniony stały nadzór pielęgniarski? Jak długo po znieczuleniu jest dostępny anestezjolog na miejscu w Szpitalu?

Odpowiedź: Nie.

21. Czy jest wykonywane nakłucie lędźwiowe? Czy jest opracowany i stosowany formularz świadomej zgody na nakłucie lędźwiowe zawierający katalog możliwych powikłań na piśmie?

Odpowiedź: Nie.

22. W przypadku wypisu pacjenta na własne żądanie: a/ czy fakt wypisu na własne żądanie jest dokumentowany z odnotowaniem daty i podpisem lekarza i pacjenta? b/ czy każdorazowo lekarz przed wypisem na własne żądanie dokumentuje wpis o tym, że pacjent nie stanowi zagrożenia dla siebie i innych? c/ czy każdorazowo jest udokumentowane zbadanie przez psychiatrę bezpośrednio przed wypisem na własne żądanie?

Odpowiedź: Tak

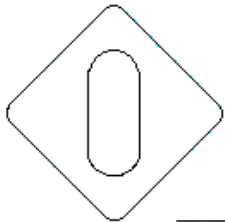
DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALANOŚCI POSIADANEGO MIENIA

1. Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

2. Wnioskujemy o wprowadzenie klauzuli n/w
Klauzula - wyłączenie choroby zakaźnej (OC ogólna)

Postanowienia odmienne do OWU odpowiedzialności cywilnej ogólnej ustalonych uchwałą nr UZ/333/2020 Zarządu PZU SA z dnia 1 grudnia 2020r., zwanych dalej „OWU”.



§ 1

Działając na podstawie § 2 ust. 1 OWU, strony postanawiają, że w umowie ubezpieczenia:

1) w § 6 pkt 1 OWU otrzymuje brzmienie:

„1) choroba zakaźna - choroba, która może zostać przeniesiona za pomocą dowolnej substancji lub czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, w przypadku gdy:

a) substancja lub czynnik zawiera, ale nie wyłącznie, wirus, bakterię, pasożyta lub inny organizm lub jego odmianę, niezależnie od tego, czy jest uważany za żywy, czy też nie, oraz

b) metoda przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, obejmuje między innymi przenoszenie drogą powietrzną, przenoszenie płynów ustrojowych, przenoszenie z lub na dowolną powierzchnię lub przedmiot, ciało stałe, płynne lub gazowe, lub między organizmami, oraz

c) choroba, substancja lub środek mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody dla zdrowia ludzkiego lub dobrobytu ludzi albo mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody, pogorszenia, utraty wartości, zbywalności lub utraty możliwości korzystania z rzeczy;”;

2) w § 11 ust. 1 pkt 13 OWU otrzymuje brzmienie:

„13) niezależnie od ich charakteru, spowodowane przez, wynikające z lub związane z chorobą zakaźną, niezależnie od zajścia innych zdarzeń przyczyniających się jednocześnie lub w jakiegokolwiek innej kolejności do powstania tych szkód;”.

§ 2

Pozostałe postanowienia OWU nie ulegają zmianie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Wnoskujemy o zastosowanie podlimitu w mieniu przechowywanym (pacjentów) w wysokości 10 000 PLN na jeden i wszystkie wypadki

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę limitu.

4. Wnoskujemy o wykreślenie z zakresu obligatoryjnego odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia rozszerzenia o szkody związane z naruszeniem dóbr osobistych innych niż objęte obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Marek Kopecki