

ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

VERBALE N.19

COMMISSIONE GIUDICATRICE DELLA GARA A PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO DI UDINE ED INFERMIERISTICA DOMICILIARE INTEGRATA DEL DISTRETTO SANITARIO DI UDINE ED ALTRI SERVIZI DI NATURA INFERMIERISTICA A FAVORE DI ALTRE STRUTTURE DELLA AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE - PC17SER009

Il giorno 27 giugno 2018 alle ore 14.30 circa presso l'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi, di Udine - via Pozzuolo, 330, si è riunita la Commissione Giudicatrice incaricata per la valutazione della documentazione tecnico-qualitativa relativa alla gara a procedura aperta per l'affidamento del servizio di cui in epigrafe.  
La Commissione Giudicatrice, nominata con nota prot. 25487 del 22 settembre 2017, è composta da:

d.ssa Paola Strazzolini	Presidente
d.ssa Maura Mesaglio	Componente
d.ssa Miria Del Forno	Componente

Assiste la Commissione con funzioni di segretario verbalizzante Francesca Comuzzo (EGAS).

PREMESSO

che successivamente alla seduta del seggio di gara per la lettura dei verbali della Commissione Giudicatrice dal n.1 al n.18, e per l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica, la ATI Medicasa Italia SPA / Televita SPA, con comunicazione protocollo nr.393/UG-DMF/mt del 07/06/2018 a firma dell'Amministratore Delegato, allegata al presente verbale, ha sollevato puntuali contestazioni rispetto ai punteggi assegnati dalla Commissione stessa chiedendo la rinnovazione integrale della fase di valutazione dei progetti tecnici e di attribuzione dei punteggi con particolare riferimento ai punti:

- 1a) Modalità per garantire una tempestiva presa in carico;
- 1b) Strategie per la gestione delle informazioni nei confronti dell'utenza
- 1c) Modalità per garantire azioni integrate e coordinate di condivisione delle informazioni rispetto alle variazioni clinico/assistenziali degli utenti in carico
- 2) Coordinamento fattori produttivi
- 4) Gestione del rischio clinico (Risk Management)
- 5b) Modalità di contenimento dei fenomeni di turn over e burn out, tempi per effettuare le sostituzioni del personale, piano di emergenza in caso di assenze numerose
- 5c) Piano di formazione

## ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

- che con nota prot. 18853 del 13/06/2018 l'Ente EGAS ha dato comunicazione a tutte le ditte concorrenti dell'avvio del procedimento amministrativo ai sensi dell'art. 7 della L.241/90, inoltrando contestualmente a tutte le ditte partecipanti copia della comunicazione della ATI Medicasa Italia SPA / Televita SPA, e invitando inoltre le stesse a produrre ogni documentazione ed osservazione ritenuta inerente a quanto segnalato dalla ATI citata
- che in esito alla comunicazione di cui sopra sono pervenute le note dell'ATI Elluono- Life Cure del 19/06/2018 e del Consorzio Città Solidale del 21/06/2018

## IL PRESIDENTE

- rileva che i lavori della seduta odierina riguardano i riscontri e le osservazioni presentati dalle ditte interessate;

- da lettura nuovamente del disciplinare di gara, dei chiarimenti pubblicati dalla stazione appaltante e prende atto dei criteri di valutazione dell'offerta tecnica stabiliti, nello specifico:
  - 1a) Modalità per garantire una tempestiva presa in carico;
  - 1b) Strategie per la gestione delle informazioni nei confronti dell'utenza
  - 1c) Modalità per garantire azioni integrate e coordinate di condivisione delle informazioni rispetto alle variazioni clinico/assistenziali degli utenti in carico
  - 2 Coordinamento fattori produttivi
  - 3 Sistema informativo e Reportistica utilizzata
  - 4 Gestione del rischio clinico (Risk Management)
  - 5 a) Procedimento di selezione
  - 5b) Modalità di contenimento del fenomeno di turn over e burn out, tempi per effettuare le sostituzioni del personale, piano di emergenza in caso di assenze numerose
  - 5c) Piano di formazione
  - 6) Migliorie

## LA COMMISSIONE

- conviene e conferma che

- ai fini dell'assegnazione del punteggio, sono state puntualmente e dettagliatamente analizzate le proposte tecniche effettuando una valutazione delle stesse analizzando esclusivamente le informazioni relative alle singole voci sulla base di parametri non meramente quantitativi

Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi - P.IVA 02801630308  
Sede legale: Via Pozzuolo, 330 - Pad. 16 - 33100 Udine - Centralino: +39 0432 554160 - Fax: +39 0432 306241 - e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it)  
PEC: [egas.protegen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protegen@certsanita.fvg.it)

ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

- le valutazioni riportate nel prospetto riepilogativo riportano solo gli aspetti maggiormente caratterizzanti e peculiari dei progetti, mentre ai fini dell'assegnazione del punteggio sono stati puntualmente analizzati e discussi tutti gli aspetti delle proposte tecniche
- ogni proposta è stata opportunamente valutata sulla base dello specifico progetto presentato dalla Ditta (ad esempio: miglioire relative ai tempi di presa in carico valutate e valorizzate alla voce "6. Miglioire" se presentate dalla ditta in tale paragrafo)

- Procede, relativamente ai punti oggetto di contestazione, alla rilettura delle offerte progettuali/tecniche sulla scorta delle segnalazioni ricevute

ATI Medicasa Italia /Televisa

1a) Modalità per garantire una tempestiva presa in carico:  
punteggio massimo: 10

*Riscontro Commissione*

La Commissione rileva che le tempistiche migliorative di presa in carico sono state offerte dalla ditta Medicasa Italia SpA alla voce n. 6 "Miglioire" e nell'ambito di detto parametro massimo, come sopra espresso, adeguatamente valorizzate con attribuzione del punteggio massimo.

La suddivisione in 4 sub-aree presentate nel progetto di Medicasa Italia SpA, offerte dalla ditta al punto n. 2 "Coordinamento fattori produttivi" è stata parimenti ampliamente valorizzata con attribuzione del massimo del punteggio. La Commissione rileva che l'assegnazione del massimo punteggio all'ATI Policlinico Città di Udine SpA-Azalea-Codess FVG è appropriata in quanto la stessa ha offerto la suddivisione in sub aree alla voce "Modalità per garantire una tempestiva presa in carico"

1b) Strategie per la gestione delle informazioni nei confronti dell'utenza:  
punteggio massimo: 5

*Riscontro Commissione:*

Si conferma che il punteggio assegnato tiene conto di una valutazione espressa dalla Commissione Giudicatrice in relazione delle effettive necessità del servizio e delle necessità operative necessarie alla ottimale gestione dello stesso. Si ribadisce che la valutazione della Commissione è stata fatta considerando ogni singolo parametro di riferimento.

1c) Modalità per garantire azioni integrate e coordinate di condivisione delle informazioni rispetto alle variazioni clinico/assistenziali degli utenti in carico  
Punteggio massimo 10

Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi - P.IVA 02801630308  
Sede legale: Via Pozzuolo, 330 - Pad. 16 - 33100 Udine - Centralino: +39 0432 554160 - Fax: +39 0432 306241 - e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it)  
PEC: [egas.protegen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protegen@certsanita.fvg.it)

ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

*Riscontro Commissione:*  
La Commissione conferma di aver valutato dettagliatamente tutte le proposte della ditta, compreso il progetto di realizzazione della community.

2. Coordinamento fattori produttivi  
Punteggio massimo 5

*Riscontro Commissione:*  
La Commissione ha assegnato i punteggi premiando le offerte che offrivano figure professionali integrative e migliorative rispetto alle esigenze in essere.

4) Gestione del rischio clinico (risk management):  
punteggio massimo: 5

*Riscontro Commissione:*  
La Commissione, riletto il progetto della ATI, ribadisce quanto già rilevato in sede di valutazione tecnica, non riscontrando una adeguata descrizione di strumenti, procedure e metodologie.

5b) Modalità di contenimento dei fenomeni di turn over, burn out, tempi per effettuare le sostituzioni del personale, piano di emergenza in caso di assenze  
numerose:  
punteggio massimo: 2

*Riscontro Commissione:*  
La Commissione, riesaminato il progetto della RTI Elliano/Lifecure, conferma che lo stesso riporta una adeguata descrizione delle modalità proposte per il contenimento del burn out

5c) Piano di Formazione:  
punteggio massimo: 3

*Riscontro Commissione:*  
La Commissione rileva che il progetto presentato dalla ATI Medicasa /Televita risulta carente nella descrizione della metodologia, degli strumenti e del monitoraggio, nonché nell'analisi dei fabbisogni.

La Commissione, in considerazione di quanto sopra espresso, non ritiene di dover procedere ad una rivalutazione dei punteggi assegnati che sono confermati.

Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi - P.IVA 02801630308  
Sede legale: Via Pozzuolo, 330 - Pad. 16 - 33100 Udine - Centralino: +39 0432 554160 - Fax: +39 0432 306241 - e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it)  
PEC: [egas.progen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.progen@certsanita.fvg.it)

**ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

**RTI Ellenuo /Lifecure**

La Commissione, relativamente alla nota della RTI, si limita ad assumere il documento agli atti, non contenendo lo stesso alcuna rilevazione / richiesta di chiarimento.

**Consorzio Città Solidale**

La Commissione, pur non risultando il riscontro del Consorzio Città Solidale attinente a quanto richiesto con la citata nota protocollo nr. 18853 del 13/06/2018, analizza i rilievi formulati in merito ai seguenti punti:

- 1a) Modalità per garantire una tempestiva presa in carico;
- 1c) Modalità per garantire azioni integrate e coordinate di condivisione delle informazioni rispetto alle variazioni clinico/assistenziali degli utenti in carico
- 2) Coordinamento fattori produttivi
- 3) Sistema informativo e reportistica utilizzata
- 4) Gestione del rischio clinico (Risk Management)
- 5c) Piano di formazione
- 6) Migliorie

La Commissione, riesaminato il progetto presentato dal Consorzio, rileva che le valutazioni sono state espresse nel rispetto degli strumenti metodologici definiti in premessa; pertanto non si ritiene di dover procedere ad una rivalutazione dei punteggi assegnati.

La Commissione termina i lavori alle 16:45.

Tutto il materiale di gara viene quindi riordinato e consegnato, per il tramite del segretario verbalizzante, ai competenti uffici EGAS per la custodia.

Letto approvato e sottoscritto.

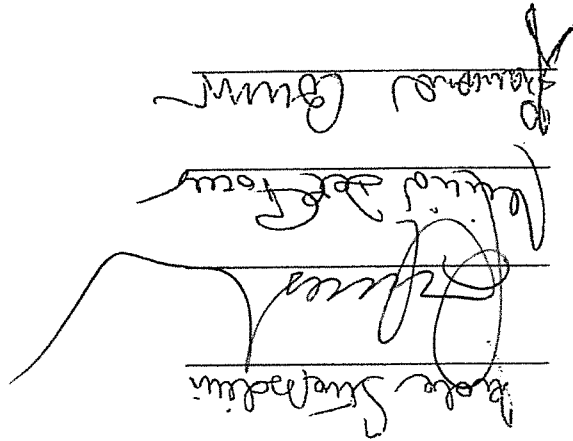
Paola Strazzolini

Maura Mesaglio

Miria Del Forno

Francesca Comuzzo

(segretario verbalizzante)

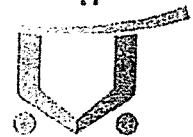


**ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi - P.IVA 02801530308  
Sede legale: Via Pozzuolo, 330 - Pad. 16 - 33100 Udine - Centralino: +39 0432 554160 - Fax +39 0432 306241 - e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it)  
PEC: [egas.protegen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protegen@certsanita.fvg.it)

medicasa



Spettabile  
EGAS Ente per la Gestione Accentrata dei  
Servizi Condivisi  
R.U.P. D.ssa A Maniago  
VIA POZZUOLO N. 330  
33100 UDINE

Trasmessa a mezzo mail: [egas.moroten@certsanita.fvg.it](mailto:egas.moroten@certsanita.fvg.it)

Prot. n. 393/UG-Dom/DMF/mf  
Assago, 7 giugno 2018

OGGETTO: PC17SER009 - PROCEDURA APERTA PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE INTEGRATA DEL DISTRETTO SANITARIO DI UDINE ED ALTRI SERVIZI DI NATURA INFERMIERISTICA A FAVORE DI ALTRE STRUTTURE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE. -  
Segnalazione gravi anomalie nel processo di attribuzione dei punteggi tecnici e richiesta di rinnovazione della fase di valutazione dei progetti

Spettabile Ente,  
con la presente Medicasa Italia S.p.a., in qualità di impresa mandataria del RTI Medicasa Italia S.p.a. - Televisa S.p.a. (nel prosieguo, per brevità, RTI Medicasa-Televisa), fa seguito alla ricezione dell'Allegato al verbale della commissione giudicatrice procedura 17SER009 - ADI, ricevuti nel corso della seduta di gara del 16 maggio 2018, per comunicare quanto segue.

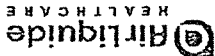
Dall'esame dei documenti ricevuti, in particolare dal confronto dei verbali di assegnazione del punteggio tecnico rispetto anche a quanto proposto nella nostra offerta tecnica, rileviamo tutta una serie di anomalie ed incoerenze che di seguito nel dettaglio si espongono.

Con riferimento al subcritero "La Modalità per garantire una tempestiva presa in carico" è stato attribuito ai RTI Medicasa-Televisa un punteggio parziale pari a 6/10. Oltre al fatto che non vengono specificate le motivazioni che hanno portato la commissione ad attribuire al progetto un simile punteggio, riteniamo che nella sua valutazione non sono state adeguatamente prese in considerazione le tempistiche migliorative nello stesso indicate (continuità terapeutica da 6 ore a 4 ore, urgenze da 12 ore a 8 ore, altri casi da 48 a 24 ore).  
Perciò, inoltre, che all'interno del progetto è stata inserita la possibilità di gestire l'agenda con l'organizzazione di 4 sub-aree da assegnare all'equipe, miglioria che, tuttavia, riteniamo non sia stata adeguatamente valorizzata dalla commissione anche in rapporto alle altre aziende concorrenti.

MEDICASA ITALIA S.p.A. - Società con socio unico

Sede legale: Via Calabrita, 31 - 20158 Milano - Sede operativa: Centro Direzionale Milanofort Nord - Edificio U7  
Via del Bosco Rimovato, 6 - 20090 Assago (MI) - Tel. 02.4021.1 Fax 02.4021806  
Capitale Sociale € 7.000.000 I.V. - Reg. Imp. di Milano C.F. e P.I. 04905801009 - R.E.A. 1697272  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Santé International S.A.

[www.medicasa.it](http://www.medicasa.it)

 Air Liquide  
HEALTHCARE

Confrontando poi i punteggi attribuiti all'ATI Policlinico Città di Udine - Azalea - CODESS FVG, rileviamo che al punto 1a, vengono assegnati allo stesso 10 punti per proposte (tempi di presa in carico migliorati, suddivisione del territorio in sotto aree), a nostro avviso, analoghe, se non inferiori, a quelle proposte dallo scrivente RTI.

In relazione al subcritero "1b Strategie per la gestione delle informazioni nei confronti dell'utenza", rileviamo che al RTI Medicasa-Televisa sono stati attribuiti 4 punti/5. La proposta progettuale è particolarmente ricca e sembrerebbe di gran lunga superiore a quella di altri concorrenti (es. ATI Elleuno-Life Cure), e prevede:

- 1) cartella clinica domiciliare online con accesso ai pazienti, MIG e stretto (significativamente valorizzata nell'ATI Elleuno Life Cure al punto 1c e menzionata con l'imitatissimo rilievo a questo punto per l'ATI Medicasa-Televisa);
- 2) Materiale educativo: consenso informativo, schede informative (consigli utili sull'adozione di stili di vita corretti), carta dei servizi;
- 3) Gestione dei reclami;
- 4) Questionari di gradimento;
- 5) Educazione sanitaria e addestramento;
- 6) Integrazione con gli altri servizi e il territorio;
- 7) Reperibilità con numero verde;
- 8) Campagna di sensibilizzazione di interesse collettivo.

Non riusciamo, dunque, a comprendere come mai, a fronte di una simile proposta, il punteggio assegnato non l'abbia adeguatamente valorizzata.

Ancora, relativamente al subcritero "1c Modalità per garantire azioni integrate e coordinate di condizionale delle informazioni", data l'assegnazione di 6 punti/10, abbiamo motivo di ritenere che non sia stata adeguatamente valorizzata l'offerta inserita nel progetto di realizzare una community di informazioni (ideata anche mediante l'implementazione di una cartella clinica conforme ai requisiti di legge) per consentire lo scambio di informazioni tra operatori coinvolti nell'assistenza.

Con riferimento poi al criterio "2 - Coordinamento fattori produttivi" rileviamo, invece, che il progetto del RTI Elleuno/Lifecure non contiene alcun riferimento alla presenza di fisioterapisti, pertanto, non si comprendono le motivazioni per le quali il suo progetto abbia preso il massimo dei punti su questo aspetto.

Ripercorrendo ancora il prospetto attributivo del punteggio, rileviamo che al criterio "4 - Gestione del rischio clinico (Risk Management)" allo scrivente RTI sono stati attribuiti 4 punti/5. La commissione tecnica precisa che il progetto del RTI Medicasa-Televisa non descrive chiaramente le fasi. In realtà, il progetto, nella sua descrizione, ripercorre tutte le diverse e successive fasi di identificazione, valutazione, trattamento, monitoraggio, prevenzione del rischio clinico. Inoltre, teniamo a sottolineare che





Medicasa Italia S.p.A. dall'implementazione della gestione del rischio clinico intraprese dall'ASLUD ha sempre contribuito in modo attivo sia nella parte di segnalazione ma anche di trattamento, monitoraggio e prevenzione in collaborazione con la stessa.

Nel progetto è poi descritto come RTI Medicasa-Televisa abbia informatizzato la segnalazione degli eventi, rendendo tale processo automatico, e abbia costituito un Risk board aziendale comprendente tutte le funzioni direttive, al fine di gestire il miglioramento continuo della gestione del rischio clinico. Dunque la motivazione non appare affatto coerente con quanto rappresentato all'interno del modulo.

Relativamente al subcritero "5b Modalità di contenimento dei fenomeni di turn over e burn out, tempi per effettuare le sostituzioni del personale, piano di emergenza in caso di assenze numerose", evidenziamo poi che il progetto presentato dal RTI Elluno/Lifcure, nonostante non contenga alcun riferimento alla gestione del burn out, abbia ottenuto il massimo dei punti disponibili. Anche questa mette in evidenza una grave incoerenza nell'assegnazione del punteggio.

Infine, con riferimento al subcritero "5c Piano di formazione" al RTI Medicasa/Televisa sono stati attribuiti 1.8 punti/3.

Nel progetto presentato dallo scrivente RTI sono previste 189,5 ore di formazione anno così suddivise:

- 51,5 ore FAD
- 101 ore in aula
- 6 ore sicurezza
- 31 ore formazione trasversale

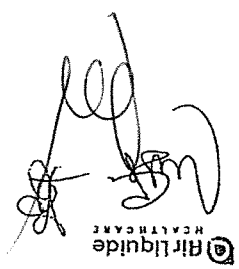
eppure del numero e della tipologia di formazione non si fa menzione nella valutazione della commissione tecnica, al contrario di quanto viene riportato per gli altri concorrenti.

Pare poi particolarmente sorprendente che il punteggio assegnato all'ATI Medicasa-Televisa sia equiparabile a quello della società Vision, nel cui progetto l'indicazione "Il piano formativo è esplicitato secondo una temistica prima dell'avvio e durante il contratto" sembra, in verità, far desumere che nessun piano è stato in concreto ideato dalla stessa in via preventiva per l'esecuzione dell'appalto, e pertanto ne appare evidente la assoluta carenza non adeguatamente penalizzata, secondo il nostro punto di vista.

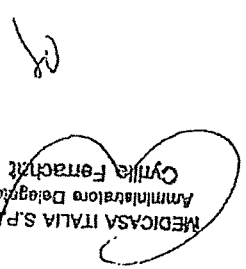
Analogo discorso può farsi per il RTI Polinico Città di Udine-Azalea-CODESS FVG, nel cui progetto si parla di formazione obbligatoria pari a 25h/anno e per il RTI Consorzio SISIFO - CODESS Sociale che prevede percorsi da 129 ore annuali.

Ancora nel progetto Elluno/Lifcure (a cui sono stati attribuiti 3 punti/3) nella valutazione si riportano delle ore di formazione che sembrano essere tutte on-line e mancano poi le ore di formazione per coordinatori.

Le considerazioni sopra esposte mettono in luce una grave carenza d'istruttoria in fase di valutazione dei progetti tecnici e relativa distribuzione del punteggio.

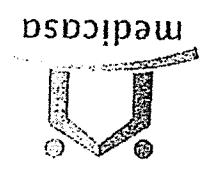
  
AIR LIQUIDE  
HEALTHCARE

MR

  
MEDICASA ITALIA S.P.A.  
Amministratore Delegato  
Cyrille Ferracini

Distinti saluti

Quanto sopra esposto, a detta della scrivente, impone la rinnovazione integrale della fase di valutazione dei progetti tecnici e di attribuzione dei relativi punteggi, con particolare riguardo ai subcriteri 1a, 1b, 1c, 2, 4, 5b, 5c, prima dell'aggiudicazione definitiva della procedura.



# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 18/07/2018 18:26:48

IMPRONTA: 744925C0D67E65DD0A0AAC47BA01D53ABBCC6EBB2594208DCC0EF672C74A289E  
BBCC6EBB2594208DCC0EF672C74A289E77D6229E721F5606D7330E9AFA0ABA94  
77D6229E721F5606D7330E9AFA0ABA94A977DB33D45BAD473183A142F8BB9748  
A977DB33D45BAD473183A142F8BB97485AC12B4F3BF9B1358A75E0E3DA4198FA