



CNR 23 aprile 2012

**POLIZZA  
SANITARIA**

A seguito della richiesta dell'Amministrazione del CNR di presentare eventuali osservazioni e contributi entro il 20 aprile p.v. alla bozza di capitolato di gara per la polizza sanitaria, consegnata nell'incontro del 3 aprile u.s. ed allegata al presente comunicato, la UIL-RUA ha inviato le seguenti osservazioni:

Con riferimento alla bozza di documento di sintesi delle condizioni di capitolato per l'affidamento del servizio assicurativo di assistenza sanitaria in favore del personale dipendente consegnata alle OO.SS. nel corso dell'incontro del 3 aprile u.s., la UIL-RUA propone le seguenti proposte di modifiche e integrazioni:

**SEZIONE B**

**Punto 1 - RICOVERO**

- A) Elevare il massimale da 250.000,00 a 500.000,00 euro e prevedere anticipo fino al 90% delle spese preventivate per ricovero in Strutture non convenzionate;
- B) **Punto 1.1:** lettera d) **Rette di degenza:** elevare il limite delle spese rimborsate da 300,00 euro a 350,00 euro al giorno;  
lettera e) **Accompagnatore:** elevare i limiti rispettivamente da 60,00 euro al giorno per un massimo di 30 giorni a 150,00 euro al giorno per un massimo di 100 giorni per ricovero;  
lettera f) **Post ricovero:** elevare da 30 giorni a 150 giorni successivi alla cessazione dal ricovero;
- C) **Punto 1.3:** eliminare secondo periodo;
- D) **Punto 1.6:** unificare i tipi di parto e di aborto e differenziare tra Struttura sanitaria convenzionata (tutta gratuita) e Struttura non convenzionata;
- E) **Punto 1.7:** eliminare lo scoperto pari a 700,00 euro (350,00 in ambulatorio) nelle strutture convenzionate;
- F) **Punto 1.8:** elevare l'indennità giornaliera di ricovero da 50,00 a 150,00 euro a partire dal primo giorno anziché dal 3° giorno;

**Punto 2 - ESAMI DIAGNOSTICI**

- A) Prevedere il riferimento del massimale di 4.000,00 euro per anno al singolo componente del nucleo familiare anziché al nucleo familiare;
- B) Aggiungere alla voce "ACCERTAMENTI" le seguenti tipologie:

- DISCOGRAFIA
  - PNEUMOENCEFALOGRAFIA
  - TOMOGRAFIA LOGGE RENALI, TOMOXEROGRAFIA
  - TOMOGRAFIA TORACE, TOMOGRAFIA IN GENERE
- C) *Ridurre il minimo non indennizzabile a 60,00 euro, anziché 80,00 euro per ogni accertamento diagnostico o ciclo di terapia in caso di strutture non convenzionate con la Società.*

**Punto 3 - VISITE SPECIALISTICHE E TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI**

- A) *Prevedere il riferimento del massimale di 1.500,00 euro per anno assicurativo al singolo componente del nucleo familiare anziché al nucleo familiare.*
- A.1) *inserire la seguente precisazione : “Si considerano unica prestazione anche la visita specialistica e l’accertamento diagnostico connessi ad una medesima patologia, contestualmente prescritti dal medico e presentati alla Società in un’unica richiesta di rimborso”.*
- B) **Punto 3.1:** *ridurre la franchigia da 50,00 euro a 40,00 euro per le prestazioni in strutture sanitarie convenzionate e da 80,00 euro a 60,00 in strutture non convenzionate;*
- C) **Punto 3.2:** *prevedere il limite illimitato.*

**Punto 4 - TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI A SEGUITO DI INFORTUNIO**

- A) *Prevedere il riferimento del massimale di 350,00 euro per anno assicurativo al singolo componente del nucleo familiare anziché al nucleo familiare.*

**Punto 6 BIS – Prevedere : PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE**

**Punto 6 TER – Prevedere : CURE PER MALATTIE ONCOLOGICHE**

**SEZIONE C**

- A) **Punto 2:** *lettera c) Sostituire quanto previsto con: “ per un numero di componenti fiscalmente a carico pari o superiore a tre nella misura dell’80% del premio annuo riferito al personale dipendente;*  
*lettera e), f): sostituire “la misura del 200%” con “la misura del 100%”*
- B) **Punto 3:** *aggiungere alla fine del primo comma: “o per effetto della scadenza di un’altra polizza sanitaria”.*

**SEZIONE E**

- A) **Punto 1:** *includere tra le prestazioni anche le “malattie croniche” e “le patologie pregresse”.*

***Per quanto riguarda infine il valore del premio annuo a base d’asta (285,00 euro) sembra essere sottostimato rispetto ai dipendenti in servizio (8.000) ed alle risorse complessive a disposizione (2,5 MIL. €).***

## SUSSIDI

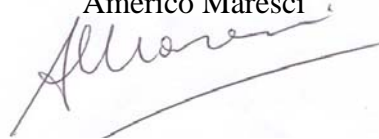
Finché non entrerà in vigore la polizza sanitaria (presumibilmente dal prossimo anno), resterà in vigore l'attuale regolamento dei sussidi che solo successivamente dovrà essere modificato in funzione degli interventi non coperti dalla polizza sanitaria.

Nel frattempo il CNR sta completando l'istruttoria delle domande di sussidio 2011 ed è prevedibile che anche quest'anno le risorse a disposizione non saranno sufficienti a finanziare tutte le domande regolarmente presentate.

Per quanto riguarda il recupero delle domande escluse relative alle spese sostenute nel 2010, non potendo utilizzare il fondo stanziato per la polizza sanitaria e non utilizzato (1 milione e 300 mila euro), siamo in attesa dell'approvazione della richiesta di variazione di bilancio (circa 700 mila euro) per dare copertura oltre che ai suddetti sussidi anche alle borse di studio non ancora bandite.

UIL-RUA

Americo Maresci





**POLIZZA SANITARIA CNR**

**DIPENDENTI IN MEDIA NEL PERIODO DI RIFERIMENTO 8.000 - VALORE DEL PREMIO A BASE D'ASTA EURO 285,00**

**BENEFICIARI CON ONERI A CARICO DEL CNR:** TUTTI I DIPENDENTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO IN SERVIZIO IN ITALIA ED ALL'ESTERO ALLA DATA DI STIPULA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

**ESTENSIONE DELLA POLIZZA CON ONERI A CARICO DEL DIPENDENTE:**

Coniuge o convivente e figli anche non risultanti dallo stato di famiglia  
a seguito di trasferimento in altra residenza dovuto esclusivamente a separazione o divorzio di genitori (sentenza).  
Assicurati tutti i familiari a prescindere se siano o meno a carico fiscalmente del dipendente

Coniuge Premio = 85% del premio annuo riferito al dipendente = 242,00.

Figli: a) per ogni figlio, nella misura del 80% del premio annuo riferito al dipendente = 228,00;

b) per ogni figlio, in caso di famiglie con almeno tre figli, nella misura del 60% del premio annuo riferito al personale dipendente = 171,00

Genitori del dipendente risultanti dallo stato di famiglia: 200 % del premio annuo riferito al personale dipendente;

Personale posto in quiescenza nel corso degli effetti della Polizza: 200 % del premio annuo riferito al personale dipendente;

Personale in quiescenza successivamente al 22 settembre 2010 (n.....): 200 % del premio annuo riferito al personale dipendente;

**ATTIVABILE NEL CASO DI ADESIONE DI UN NUMERO DI FAMILIARI NON INFERIORE AL 20% DEI DIPENDENTI DEI DIPENDENTI ASSICURATI**

**SINTESI DELLE GARANZIE OGGETTO DI COPERTURA**

**A) RICOVERO PER MALATTIA ED INFORTUNIO**

MASSIMALE 250.000,00 PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE											STRUTTURE CONVENZIONATE	STRUTTURE NON CONVENZIONATE	SSN		
PRESTAZIONE	ANCHE IN DAY OSPITAL	AMBULATORIALE	TRAPIANTI	DONAZIONE DA VIVENTE	MASSIMALE STRUTTURE CONVENZIONATE	MASSIMALE STRUTTURE NON CONVENZIONATE	PARTO CESAREO	MASSIMALE STRUTTURE CONVENZIONATE E NON	PARTO NON CESAREO ED ABORTO TERAPEUTICO	MASSIMALE STRUTTURE CONVENZIONATE E NON					
ESAMI E ACCERTAMENTI <i>PRE RICOVERO</i> EFFETTUITI NEI 30 GIORNI PRECEDENTI IL RICOVERO	X	X	X	X	Scoperto pari a € 700,00, (€ 350,00 in caso di intervento chirurgico ambulatoriale) Salvo offerta migliorativa	SCOPERTO 20% CON MINIMO NON INDENNIZZABILE EURO 2.000,00	-	MASSIMO EURO 3.000,00 PER ANNO ASSICURATIVO E NUCLEO FAMILIARE	-	MASSIMO EURO 1.500,00 PER ANNO ASSICURATIVO E NUCLEO FAMILIARE	LIQUIDATE DALLA COMPAGNIA	RIMBORSATE DALLA COMPAGNIA			
INTERVENTO CHIRURGICO	X	X	X	X			X		X				X		
ASSISTENZA MEDICA, MEDICINALI E CURE	X	X	X	X			X		X		X	X	X	LIQUIDATE INTEGRALMENTE DALLA COMPAGNIA	EURO 300,00 AL GIORNO PER RICOVERO EURO 60,00 AL GIORNO PER MAX 30 GIORNI PER RICOVERO
RETTE DI DEGENZA	X	-	X	X			X		X		X	X	X		
ACCOMPAGNATORE	X	-	X	-			X		X		X	X	X	X	LIQUIDATE DALLA COMPAGNIA
ESAMI E ACCERTAMENTI <i>POST RICOVERO</i> LIMITATAMENTE AI 30 GIORNI SUCCESSIVI	X	X	X	-	Scoperto pari a € 700,00. Salvo offerta migliorativa	SCOPERTO 20% CON MINIMO NON INDENNIZZABILE EURO 2.000,00	X	EURO 1.000,00	X	EURO 1.000,00	EURO 1.000,00 PER RICOVERO				
TRASPORTO SANITARIO	X	X	X	-			EURO 1.000,00		X		X	X	X	EURO 1.000,00 PER RICOVERO	
SPESE PRELIEVO DAL DONATORE	-	-	X	-			Scoperto pari a € 700,00. Salvo offerta migliorativa		SCOPERTO 20% CON MINIMO NON INDENNIZZABILE EURO 2.000,00		-	-	-	-	LIQUIDATE DALLA COMPAGNIA
TRASPORTO ORGANO	-	-	X	-	Scoperto pari a € 700,00. Salvo offerta migliorativa	SCOPERTO 20% CON MINIMO NON INDENNIZZABILE EURO 2.000,00	-	-	-	-	LIQUIDATE DALLA COMPAGNIA	RIMBORSATE DALLA COMPAGNIA			
TRATTAMENTI PER LA PREVENZIONE DEL RIGETTO	-	-	X	-			-	-	-	-	-	-	-	-	
INDENNITA' SOSTITUTIVA RICOVERO E PRESTAZIONE CONNESSA	EURO 50,00 AL GIORNO PER OGNI GIORNO DI RICOVERO A PARTIRE DAL TERZO E PER UN PERIODO NON SUPERIORE A 60 GIORNI														
INDENNITA' SOSTITUTIVA GRANDE INTERVENTO	EURO 100,00 AL GIORNO PER OGNI GIORNO DI RICOVERO PER UN PERIODO NON SUPERIORE A 60 GIORNI														

RIMBORSO TICKET



**B) ESAMI DIAGNOSTICI**

MASSIMALE 4.000,00 PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE  
ALTA DIAGNOSTICA - ACCERTAMENTI E TERAPIE

PER L'ATTIVAZIONE PRESCRIZIONE MEDICA CONTENENTE IL QUESITO DIAGNOSTICO E LA PATOLOGIA CHE HA RESO NECESSARIA LA PRESTAZIONE

STRUTTURE  
CONVENZIONATE

STRUTTURE NON  
CONVENZIONATE

SSN

CONDIZIONI DI RIMBORSO

FRANCHIGIA 40 EURO  
PER ESAME

SCOPERTO DEL 20% -  
MINIMO NON  
INDENNIZZABILE DI  
EURO 80,00 PER  
ACCERTAMENTO

TICKET

**C) VISITE SPECIALISTICHE**

MASSIMALE 1.500,00 PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE

PER L'ATTIVAZIONE PRESCRIZIONE MEDICA CONTENENTE IL QUESITO DIAGNOSTICO E LA PATOLOGIA CHE HA RESO NECESSARIA LA PRESTAZIONE

STRUTTURE  
CONVENZIONATE

STRUTTURE NON  
CONVENZIONATE

SSN

CONDIZIONI DI RIMBORSO

FRANCHIGIA 50 EURO  
PER VISITA  
SPECILIAISTICA

SCOPERTO DEL 20% -  
MINIMO NON  
INDENNIZZABILE DI  
EURO 80,00 PER VISITA

TICKET

**C) FISIOTERAPIA RIABILITATIVA**

MASSIMALE 350,00 PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE

PER L'ATTIVAZIONE CERTIFICATO DI PRONTO SOCCORSO E PRESCRIZIONE MEDICA

STRUTTURE  
CONVENZIONATE

STRUTTURE NON  
CONVENZIONATE

SSN

CONDIZIONI DI RIMBORSO

PAGATE  
INTEGRALMENTE

NON RIMBORSABILI

TICKET

**D) ASSISTENZA INFIERMERISTICA DOMICILIARE**

MASSIMALE 100,00 AL GIORNO PER MASSIMO 100 GIORNI PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE

**E) CURE DENTERIE DA INFORTUNIO**

MASSIMALE 2.000,00 PER ANNO ASSICURATIVO E PER NUCLEO FAMILIARE

PER L'ATTIVAZIONE CERTIFICATO DI PRONTO SOCCORSO

STRUTTURE  
CONVENZIONATE

STRUTTURE NON  
CONVENZIONATE

SSN

CONDIZIONI DI RIMBORSO

SCOPERTO DEL 15%

SCOPERTO DEL 20% -  
MINIMO NON  
INDENNIZZABILE DI  
EURO 150,00 PER  
FATTURA

TICKET

**F) CURE DENTERIE**

STRUTTURE CONVENZIONATE

Rimborso delle spese per l'acquisto e per l'applicazione di protesi dentarie, per prestazioni ortodontiche e per cure odontoiatriche e terapie conservative, comprese eventuali visite odontoiatriche e/o sedute di igiene orale necessarie, e delle spese di ortopantomografia, dentalscan e telecranio, fino alla concorrenza del massimale di € 100,00 (salvo eventuali offerte migliorative da valutare in sede di aggiudicazione della gara) per anno assicurativo e per nucleo familiare.