**Załącznik nr 9 do SIWZ 188/30/11/2011/NO/Zwoleń****INFORMACJE DO OCENY RYZYKA****Zamawiający:**

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

Adres siedziby (dyrekcji): Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

PKD: 8621 Z

Adresy innych lokalizacji objętych ubezpieczeniem:

1. Przychodnia Rejonowa - Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń,
2. Szpital - ul. Jagiełły 12, 26-700 Zwoleń
3. Pogotowie Ratunkowe, Poradnia Chorób Płuc i Gruzlicy – ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń

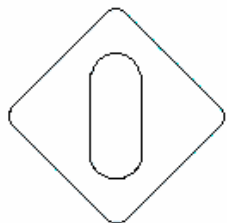
I. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Podmiot leczniczy
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
komercyjnie udziela świadczeń medycznych

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów (stan na 30.09.2011r.)	10 798 273,26 zł
Wartość kontraktu z NFZ (wielkość roczna)	13 680 937,00 zł
(wartość na 30.09.2011r)	10 278 240,22 zł

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

1. Świadczenia medyczne Medycyny Pracy.
2. Dopłaty pacjentów do pobytu w ZPO.



3. Wynajem pomieszczeń.
4. Inne płatne usługi medyczne.

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Medycyna Pracy
Badania diagnostyczne na podstawie umów z innymi ośrodkami zdrowia.

	Liczba
Pracownicy ogółem	296
Lekarze ogółem	54
Lekarze „kontraktowi”	29
Pielęgniarki ogółem	97

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	94 444
Lecznictwo zamknięte	1925

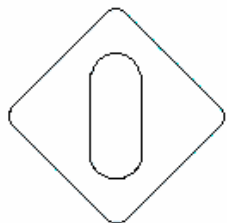
Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Wewnętrzny	6	35
Paliatywny	6	10

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

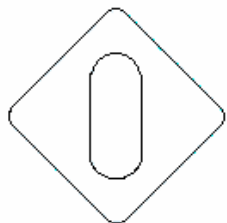
Opieka lekarska podczas dyżurów pełniona jest przez lekarzy kontraktowych, zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę zlecenie.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W podmiocie leczniczym działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X	
2	W podmiocie leczniczym rejestrowane są zakażenia szpitalne		
	wszystkie		X
	wybiórczo	X	
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		



		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)		X
		gronkowca		X
		innych	X	
4	Podmiot leczniczy zgłasza do Sanepidu zakażenia szpitalne/choroby zakaźne			
		wszystkie	X	
		krwiopochodne	X	
5	Podmiot leczniczy posiada centralną sterylizatornię			
6	W podmiocie leczniczym używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze			
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji			
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	X	
		wydruk komputerowy		X
		testy Bowie-Dicka		X
		testy paskowe	X	
		testy zintegrowane		X
		testy biologiczne	X	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe		X
		rękawy papierowo – foliowe	X	
		inne	X	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	X	
		kostkach		X
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach			
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		X
		systematycznie	X	
14	W podmiocie leczniczym opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk w czasie pobierania krwi	X	
		przy wykonywaniu iniekcji	X	
		podczas dezynfekcji	X	
		podczas sterylizacji	X	
		ze sprzętem endoskopowym	X	



		z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
		ze skażonym mat. biologicznym	X	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		X	
17	Podmiot leczniczy posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		X
		automatyczną	X	
		sterylizator		X
18	Cały personel narażony na zakażenie WZW jest zaszczepiony przeciwko żółtaczce typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Leczniczym)		X	

Zakres świadczonych usług medycznych

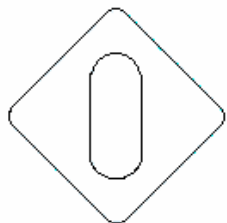
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy
Zakład opieki paliatywno – hospicyjnej
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe - 2

Zakres świadczonych usług pozamedycznych

Wynajem pomieszczeń

Podmiot leczniczy

przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne



II. UBEZPIECZENIA MIENIA

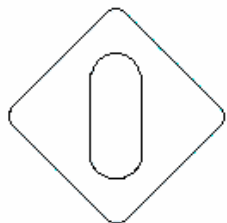
ZASTOSOWANE ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWE
gaśnice
hydranty wewnętrzne
stały dozór
Oddymacz klatki schodowej

OCENA BUDYNKÓW I BUDOWLI

OCENA BUDYNKÓW I BUDOWLI
Budynki nie stoją w zabudowie zwartej
Minimalne odległości między budynkami 100 m
Budynki stoją na posesji ogrodzonej
Posesja jest oświetlona
Konstrukcja budynków: materiały niepalne, materiały mieszane
Budynki nie są wykonane z płyt warstwowych z palnym wypełnieniem np. styropianem lub pianką poliuretanową.
Ściany działowe wykonane są z: materiałów niepalnych
Wystrój wnętrz budynków wykonany jest z : materiałów palnych, materiałów niepalnych
Obiekty posiadają wymaganą i sprawną instalację odgromową
Istnieją centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń
Rodzaj istniejącej instalacji grzewczej: ogrzewanie wodne

OCENA OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

OCENA OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ
Odległość od najbliższej jednostki straży pożarnej 1 km
Czas dojazdu jednostek straży pożarnej 5 min
Istnieje możliwość dojazdu jednostek straży pożarnej o każdej porze roku
Oznakowane są: drogi pożarowe, drogi i wyjścia ewakuacyjne,



lokalizacje sprzętu ppoż.
Budynki są wyposażone w sprzęt ratowniczo-gaśniczy zgodnie z wymaganiami
Istnieje regulamin ppoż.
Pracownicy przechodzą szkolenie na wypadek pożaru i prowadzenia akcji gaśniczej
Na terenie zakładu istnieje zakaz palenia
Zatrudniony jest specjalista z zakresu ochrony ppoż.
Przeprowadzane są regularne kontrole z ramienia straży pożarnej
Prowadzi się kontrole sprzętu ratowniczo-gaśniczego
Na terenie zakładu znajdują się zbiorniki z wodą
Źródła dostarczenia wody: wodociąg

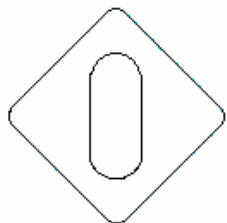
INFORMACJE DODATKOWE

Wskazane w SIWZ lokalizacje nie znajdują się na terenie zalewowym.

Na terenie wymienionych w SIWZ lokalizacji począwszy od 1997 r. nie wystąpiła powódź.

ZABEZPIECZENIA PRZECIWKRADZIEŻOWE

Stosowane zabezpieczenia	Adres
Kraty lub żaluzje p/włamaniowe w oknach na parterze	Przychodnia Rejonowa - Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń
Alarm p/włamaniowy	Szpital (RTG)- ul. Jagiełły 12, 26-700 Zwoleń Przychodnia Rejonowa - Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń
Alarm p/włamaniowy z monitoringiem	Szpital (RTG)- ul. Jagiełły 12, 26-700 Zwoleń Przychodnia Rejonowa - Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń
Firma ochrony	KONSALNET MONITORING SP. Z O.O. ul. Przasnyska 6A, 01 – 756 Warszawa

**Sposób przechowywania wartości pieniężnych**

Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża

**SZKODOWOŚĆ Z TYT. UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
Z OKRESU OSTATNICH 3 LAT**

- I. Szkody zakończone odmową wypłaty odszkodowania (brak winy Szpitala)**
- II. Szkody zakończone wypłatą odszkodowania**
- III. Szkody w toku**

Podsumowanie dla I, II, III:

	I	II	III
Łączna liczba roszczeń	0	0	2
Suma zgłoszonych roszczeń	0zł	0zł	900 000zł
Suma roszczonych rent	0zł	0zł	0zł
Suma wypłaconych odszkodowań	0 zł	0zł	0 zł
Suma zasądzonych rent	0 zł	0zł	0 zł

I. Szkody zakończone odmową wypłaty odszkodowania (brak winy Szpitala)

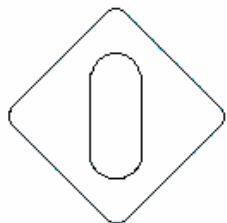
BRAK SZKÓD

II. Szkody zakończone wypłatą odszkodowania

BRAK SZKÓD

III. Szkody w toku

1.	
Data zgłoszenia roszczenia	15.06.2011
Data zdarzenia	12.06.2009
Opis roszczenia	Stwierdzenie zgonu przez lekarza świadczącego usługi na rzecz Pogotowia Ratunkowego
Kwota roszczenia	500 000zł
Kwota roszczonej renty	0zł



Stan sprawy	W TOKU	
Etap likwidacji	Stanowisko TU	Postępowanie sądowe
		I instancja. Stanowisko SPZZOZ - oddalenie powództwa

2.		
Data zgłoszenia roszczenia	28.05.2010	
Data zdarzenia	12.06.2009	
Opis roszczenia	Stwierdzenie zgonu przez lekarza świadczącego usługi na rzecz Pogotowia Ratunkowego	
Kwota roszczenia	400 000zł	
Kwota roszczonej renty	0zł	
Stan sprawy	W TOKU	
Etap likwidacji	Stanowisko TU	Postępowanie sądowe
		I instancja: wyrok z dnia 11.08.2011 zasądający tytułem zadośćuczynienia za doznaną krzywdę na rzecz 27 000zł Zapowiedź apelacji 17.08.2011

**SZKODOWOŚĆ Z TYT. UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH Z OKRESU
OSTATNICH 3 LAT (W TYM Z TYT. ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
POZAMEDYCZNEJ)**

Rok	Rodzaj ubezpieczenia	Liczba szkód	Wysokość wypłaty odszkodowania	Wysokość rezerwy
2010r.	ogień i inne zdarzenia losowe	1	odmowa wypłaty odszkodowania	-