

Załącznik nr 10 do SIWZ

Przedstawiony raport szkodowości w oparciu o uzyskane zaświadczenia od ubezpieczycieli

Dane za okres sprawozdawczy: 2007 – I. 2016 r.

Tabela 1. Ubezpieczenie mienia

Rok	Ryzyko	Przyczyna szkody	Wyplata odszkodowania	Rezerwa
2007	Kradzież i rabunek		21.283,00	0,0
2011	Pożar i in. zdarz. los.	Zapruszenie ognia przez pacjenta	82.066,00	0,0

Tabela 2. Ubezpieczenie OC działalności

Okres sprawozd	Ryzyko	Przyczyna szkody/roszczenia	Nr szkody	Wyplata odszkodowania	Rezerwa
2007				n/d	0,0
2008				n/d	0,0
2009				n/d	0,0
2010	OC świadczeniodawcy	Zakażenie gronkowcem	5660010725	25.000,00	0,00
2011	OC świadczeniodawcy	Inne zakażenie Błąd zabiegowy	5660007556 5660036629	35.000,00 4.167,00	0,00 0,0
2012	OC lekarzy farmaceutów	Szkoda rzeczowa	4550285642	1383,00	0,0
2013	OC świadczeniodawcy	Błędna diagnoza	56600771146	1000,00	0,0
2014				n/d	0,0
2015	OC lekarzy farmaceutów OC świadczeniodaw	Nienależyta ostrożn Błąd medyczny	5660026538	74.661,00 60.000,00	0,0 0,0
2016	OC lekarzy farmaceutów OC świadczeniodawcy OC podmiotu leczniczego	Gin/położn. Błędna diagnoza	5660051074 56600771146 PL201601250	0,0 0,0 0,0	250.000,00 12.000,00 10.000,00

ROSZCZENIA Z TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Zgodnie z danymi będącymi w posiadaniu Ubezpieczającego/Ubezpieczonego (podane poniżej roszczenia, które zakończyły się wypłatą odszkodowania z polisy lub są założone rezerwy są uwzględnione w raporcie szkodowości- tabela 2.

ROSZCZENIE nr 1

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 20.12.2015
2. **Data wyrządzenia szkody:** 24.12.2012
3. **Przyczyna roszczenia** Błędna diagnoza na oddziale SOR oraz lekarza ratownictwa medycznego
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 15 000 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia:** Sprawa w Sądzie Rejonowym w Międzyrzeczu przeciwko Szpitalowi w toku.

ROSZCZENIE nr 2

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 22. lipca 2014r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 27.11 – 18.12.2013 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Nieprawidłowości podczas leczenia ambulatoryjnego w poradni chirurgicznej
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 51.420,00 pln
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Odmowa ubezpieczyciela w zakresie wypłaty odszkodowania, w uzasadnieniu brak nieprawidłowości w postępowaniu lekarza w czasie leczenia pacjenta, a udzielone świadczenia medyczne były zgodne z zasadami obowiązującej wiedzy medycznej. Powództwo przeciwko ubezpieczycielowi szpitala, sprawa w toku

ROSZCZENIE nr 3

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 28. lipca 2014r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 25. kwietnia 2014 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Niewłaściwie wykonany zabieg podwieszania macicy
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 50.000 pln

6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Odmowa ubezpieczyciela wypłaty odszkodowania, w uzasadnieniu: postępowanie lekarzy było prawidłowe, zgodne ze sztuką medyczną. Zastosowano właściwe szwy i prawidłowo je związano, ewentracja była spowodowana przewlekłą chorobą narządu oddechowego pacjentki i atakiem silnego kaszlu oraz otyłość pacjentki.

ROSZCZENIE nr 4

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 29. czerwca 2012r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 07. stycznia 2012 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Błędna diagnoza.
4. **Opinia Szpital o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna,
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): Roszczenie: 43 614,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** (postępowanie ugodowe, sądowe itp. – na jakim etapie?): zgłoszono do PZU- pismo z dnia 04.10.2012. PZU nie znalazło podstaw do odszkodowania i zadośćuczynienia.
7. **Nazwisko i telefon osoby nadzorującej przebieg likwidacji** (np. radca prawny):
Andrzej Korościk – Radca Prawny, tel. 514 775 877

ROSZCZENIE nr 5

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 21. sierpnia 2012r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 28. lutego 2012 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zdarzenie medyczne, martwe urodzenie
4. **Opinia Szpital o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna- odmowa.
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 100 000,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** orzeczenie Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Gorzowie Wielkopolskim, nie uznano za zdarzenie medyczne. (orzeczenie prawomocne sygn.Akt 04/2012 z dnia 25.09.2012 r.).

ROSZCZENIE nr 6

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 23. lutego 2012r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 23. lutego 2003 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zakażenie HIV
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 50 000 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Sprawa w Sądzie Rejonowym w Międzyrzeczu.

ROSZCZENIE nr 7

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 8. lipca 2011 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 29. października 2006 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Niedołężenie należytej staranności w trakcie porodu.
Rodzaj obrażeń: mózgowe porażenie dziecięce.
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:**
Szkoda została zakończona odmową wypłaty przez Ubezpieczyciela.
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty):
Roszczenie na kwotę 500 000,00 zł oraz 1 000,00 zł miesięcznej renty
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Odmowa wypłaty przez Ubezpieczyciela – 2011 r.
Sprawa sądowa w toku Sąd Okręgowy w Gorzowie Wlkp.

ROSZCZENIE nr 8

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 15. styczeń 2007 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 1998 r. – 2000 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zakażenie (gronkowiec).
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** Sprawa zakończona oddaleniem powództwa
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): Roszczenie: 135 722,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Sprawa zakończona oddaleniem powództwa (prawomocnie).

ROSZCZENIE nr 9

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 5. sierpnia 2010 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 3. marca 2010 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Uszkodzenie ciała podczas operacji.
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:**
Sprawa zakończona wypłatą odszkodowania w wysokości 4 167,00 zł.
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): Roszczenie: 9 836,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia:** Sprawa zakończona wypłatą odszkodowania w wysokości 4 167,00 zł.

ROSZCZENIE nr 10

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 27. stycznia 2010 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** w latach 2008 - 2009

3. **Przyczyna roszczenia** Błąd w diagnozie, zabiegu.
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty):
Roszczenie: 160 000,00 zł, podniesiono do 300 000,00 zł.
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Wyrok Sądu Okręgowego w Gorzowie Wielkopolskim, styczeń 2013 r. Zasądzono 70 200 zł – wyrok nieprawomocny.
Wyrok prawomocny w 2015 r. wypłata odszkodowania - realizacja wyroku.

ROSZCZENIE nr 11

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 19. lutego 2009 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 1. lutego 2008 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zakażenie żółtaczką typu C.
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** odmowa dobrowolnej zapłaty.
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 190 000,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Wyrok Sądu Okręgowego w Gorzowie Wielkopolskim z dnia 21.10.10.IC 46/09, zasądzono 15 000 zł.

ROSZCZENIE nr 12

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 4. września 2009 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 21. maja 2008 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zakażenie gronkowcem
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 45 803,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** Ubezpieczyciel wypłacił 12 000 zł (pismo z dnia 11.01.2010 r.)

ROSZCZENIE nr 13

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 13. stycznia 2006r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 11. lutego 2005 r.
3. **Przyczyna roszczenia** Zakażenie HCV typu C
4. **Opinia Szpital o zasadności zgłoszonego roszczenia:** negatywna
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 150 000,00 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia** powództwo oddalono w całości (Wyrok Sądu Okręgowego w Gorzowie Wielkopolskim z dnia 09.10.2008, IC32/06), wyrok prawomocny).

ROSZCZENIE nr 14

1. **Data zgłoszenia roszczenia:** 01.01.1996 r.
2. **Data wyrządzenia szkody:** 01.01.1997 r.
3. **Przyczyna roszczenia** (dokładny opis wyrządzonej szkody): Uszkodzenie tętnicy biodrowej
4. **Opinia Szpitala o zasadności zgłoszonego roszczenia:** wypłata
5. **Wysokość roszczenia** (w tym renty): 14 330 zł
6. **Aktualny stan likwidacji roszczenia:** Ugoda sądowa - Sąd Rejonowy w Międzyrzeczu- renta po 750 zł