**Załącznik nr 11 do SIWZ na ubezpieczenie Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**INFORMACJE DO OCENY RYZYKA**

**Zamawiający:**

Nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres : 02-544 Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25

I. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość w zł****za 2015 r** |
| Łączna wysokość obrotów | 52 410 086 |
| Wartość kontraktu z NFZ | 43 960 711,20 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ** | **Wartość obrotu w zł za 2015 rok** |
| Programy zdrowotne | 429 845 |
| Świadczenia zdrowotne wg umów | 524 259 |
| Pozostałe usługi medyczne | 290 706 |
| Pobyt opiekuna na oddziale | 276 305 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba** |
| Pracownicy ogółem | 419 |
| Lekarze ogółem | 69 |
| Lekarze „kontraktowi” | 82 |
| Pielęgniarki ogółem | 225 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów** |
| Lecznictwo otwarte | 24653 |
| Lecznictwo zamknięte | 19004 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddział** | **Liczba łóżek** | **Liczba lekarzy kontraktowych** |
| Ginekologia | 31 | 7 |
| Położnictwo | 112 | 8 |
| Neonatologia | 112 | 14 |
| Chirurgia onkologiczna | 20 | 10 |
| Anastezjologia | 6 | 22 |
| Pediatria | 28 | 8 |
| **RAZEM** | **309** | **69** |

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

Dyżury pełnią zarówno osoby zatrudnione na umowę o pracę jak i lekarze kontraktowi.

W szpitalu nie zawiera się z lekarzami umów zleceń.

**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) |  | 0 |
| gronkowca | 1 |  |
| innych | 85 |  |
| 4 | Podmiot leczniczy zgłasza do Sanepidu zakażenia szpitalne/choroby zakaźne |
|  | wszystkie | X |  |
| krwiopochodne |  | X |
| 5 | Podmiot leczniczy posiada centralną sterylizatornię | X |  |
| 6 | W podmiocie leczniczym używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze | X |  |
| 7 | Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji | X |  |
| 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 |  | X |
| 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 |
| Zakład rehabilitacji |
| Fizykoterapia  |
| Apteka szpitalna |

|  |
| --- |
| **Zakres świadczonych usług pozamedycznych** |
| Prowadzenie parkingu strzeżonego (odpłatnego) |
| Prowadzenie szatni płatnej |
| Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych  |
| Wynajem pomieszczeń |

|  |
| --- |
| **Podmiot leczniczy** |
| przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione |
| posiada laboratorium diagnostyczne |

|  |
| --- |
| **Posiadane certyfikaty** |
| Akredytacja Centrum Monitorowania Jakości |
| Certyfikat ISO 9001 |
| Inne : Certyfikat Szpital Przyjazny DzieckuCertyfikat dla Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie poświadczający udział w 2014,2015 oraz 2016 roku badaniu punktowym zgodnym z metodologią opracowaną przez ECDC |

**ZARZĄDZANIE RYZYKIEM OC**

W podmiocie leczniczym funkcjonuje Zespół do spraw minimalizacji ryzyka roszczeń medycznych.

W podmiocie leczniczym został powołany Pełnomocnik (nie dotyczy pełnomocnika prawnego) do spraw postępowania z roszczeniem medycznym.

W podmiocie leczniczym zastosowane są procedury nadzoru nad roszczeniem:

**-** określania związku przyczynowo – skutkowego roszczenia,

**-** podejmowania prób wycofania roszczenia,

**-** postępowania w celu doprowadzenia do ugody.

II. UBEZPIECZENIA MIENIA

|  |
| --- |
| **ZASTOSOWANE ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWE** |
| gaśnice |
| hydranty wewnętrzne |
| stałe urządzenia gaśnicze – gazowe |
| urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru |
| stały dozór |

|  |
| --- |
| **OCENA BUDYNKÓW I BUDOWLI** |
| Budynki stoją w zabudowie zwartej |
| Minimalne odległości między budynkami 2 m |
| Budynki stoją na posesji ogrodzonej |
| Posesja jest oświetlona |
| Konstrukcja budynków: materiały niepalne |
| 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 zabezpieczonych ognioodpornie, materiałów niepalnych |
| Ogniomury. Wysokość ogniomuru ponad najwyższym dachem 62m. Grubość ogniomuru największa 48 m |
| 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** |
| Odległość od najbliższej jednostki straży pożarnej 4 km |
| Czas dojazdu jednostek straży pożarnej 9 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 |
| Przeprowadzane są regularne kontrole z ramienia straży pożarnej |
| Prowadzi się kontrole sprzętu ratowniczo-gaśniczego |
| Woda do gaszenia pożaru dostarczana jest przy użyciu pomp |
| Źródła dostarczenia wody: sieć miejska |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Wykazane w SIWZ lokalizacje znajdują się na terenie zalewowym |  | X |
| 2 | Na terenie wymienionych w SIWZ lokalizacji począwszy od 1997 r. wystąpiła powódź |  | X |
| 3 | W odniesieniu do obiektów posiadających w swej konstrukcji elementy drewniane – instalacja elektryczna prowadzona jest w niepalnych peszlach |  | X |
| 4 | W odniesieniu do obiektów zawierających w konstrukcji elementy drewniane – elementy te zostały zaimpregnowane ognioochronnie (impregnacja wykonana przez wyspecjalizowane firmy posiadające odpowiednie certyfikaty) |  | X |
| 5 | Mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności: | X |  |
| Ustawą z dnia 24.08.1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.) |
| Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2015 r. poz. 1422) |
| Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U z 2010 r. Nr 109 poz. 719) |
| 6 | Stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy, w szczególności zapisane w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 8.07.2010 r. w sprawie minimalnych wymagań, dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, związanych z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz.U. z 2010 r. Nr 138 poz. 931) | X |  |
| 7 | Obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 7.07.1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2013 r. poz. 1409 z późn. zm.) | X |  |
| 8 | Obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty. W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie. W szczególności przeglądy okresowe dotyczą: | X |  |
| przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia; |
| sprzętu przeciwpożarowego; |
| instalacji elektrycznej i odgromowej; |
| instalacji gazowej; |
| przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne); |
| instalacji gazów medycznych; |
| instalacji wodociągowej przeciwpożarowej; |
| instalacji ciśnieniowych; |
| urządzeń dźwigowych. |

**ZABEZPIECZENIA PRZECIWKRADZIEŻOWE**

1.Budynki nie są użytkowane wyłącznie przez Ubezpieczającego.

2.Otwory wejściowe oraz okienne są w dobrym stanie technicznym i są należycie

 zabezpieczone.

|  |  |
| --- | --- |
| **Stosowane zabezpieczenia** | **Lokalizacja** |
| Kraty lub żaluzje p/włamaniowe w oknach na parterze | ul. Madalińskiego 25 |
| Alarm p/włamaniowy | ul. Madalińskiego 25 |
| Inne: monitoring całeo budynku i terenu szpitala | ul. Madalińskiego 25 |

|  |
| --- |
| **Sposób przechowywania wartości pieniężnych**  |
| Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża |

**Transport gotówki**

Ilość transportów gotówki roku: 1/12

Rodzaj ochrony/ilość konwojentów: Firma Solid Security

**INFORMACJA O SZKODOWOŚCI**

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**(DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA)**

**ZESTAWIENIE ZGŁOSZONYCH ROSZCZEŃ WG DATY ZDARZENIA PRZYPADAJĄCEJ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT (TJ. OD 01.01.2012)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane** |
| Liczba zgłoszonych roszczeń | **13** |
| w tym liczba roszczeń zakończonych odmową odszkodowania | 7 |
| w tym liczba roszczeń zakończonych wypłatą odszkodowania | 0 |
| Kwota wypłaconych odszkodowań | 0 zł  |
| Kwota zregresowanych odszkodowań | 0 zł  |
| Kwota utworzonych rezerw | 215 000 zł  |
| Liczba roszczeń w toku | 6 |

**SZCZEGÓŁOWY OPIS ROSZCZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| 1 | Data zdarzenia: 17.01.2012 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: 1 426 462, 62 złStan sprawy: w toku postępowania sądowegoWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 2 | Data zdarzenia: 23.01.2012 r.Przyczyna roszczenia (opis): błąd medyczny Wysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 3 | Data zdarzenia: 18.05.2012 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: 371 649 złStan sprawy: w toku postępowania sądowegoWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 4 | Data zdarzenia: 22.05.2012 r.Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł |
| 5 | Data zdarzenia: 21.09.2012 r.Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 6 | Data zdarzenia: 06.05.2013 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: w toku postępowania sądowegoWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 25 000 zł  |
| 7 | Data zdarzenia: 19.08.2013 r.Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: w toku postępowania sądowegoWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 70 000 zł |
| 8 | Data zdarzenia: 15.09.2013 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: w toku postępowania likwidacyjnego Wysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 20 000 zł |
| 9 | Data zdarzenia: 04.10.2013 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 10 | Data zdarzenia: 05.02.2014 r. Przyczyna roszczenia (opis): naruszenie praw pacjentaWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: w toku postępowania sądowegoWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 100 000 zł |
| 11 | Data zdarzenia: 30.05.2014 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 z  |
| 12 | Data zdarzenia: 07.11.2014 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: nieokreśloneStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0 zł  |
| 13 | Data zdarzenia: 16.01.2016 r. Przyczyna roszczenia (opis): błąd medycznyWysokość roszczenia: 100 000 złStan sprawy: zakończona, TU odmówiło wypłaty odszkodowaniaWysokość wypłaconego odszkodowania: 0 złWysokość utworzonej rezerwy: 0zł |

**UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**(DZIAŁALNOŚĆ POZAMEDYCZNA)**

**ZESTAWIENIE ZGŁOSZONYCH ROSZCZEŃ WG DATY ZDARZENIA PRZYPADAJĄCEJ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT (TJ. OD 01.01.2012)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane** |
| Liczba zgłoszonych roszczeń | **3** |
| w tym liczba roszczeń zakończonych odmową odszkodowania | 3 |
| w tym liczba roszczeń zakończonych wypłatą odszkodowania | 0 |
| Kwota wypłaconych odszkodowań | 0 zł |
| Kwota utworzonych rezerw | 0 zł |
| Liczba roszczeń w toku | 0 |

**ZDARZENIA MEDYCZNE**

**ZESTAWIENIE WNIOSKÓW O USTALENIA ZDARZENIA WG DATY ZDARZENIA PRZYPADAJĄCEJ W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

**(TJ. OD 01.01.2014)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane** |
| Liczba wniosków o ustalenie zdarzenia do złożonych do Komisji | **1** |
| w tym liczba wniosków zakończonych orzeczeniem zdarzenia | 0 |
| Kwota wypłaconych świadczeń | 0 zł |
| Liczba wniosków w toku | 1 |

**SZCZEGÓŁOWY OPIS ZDARZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
|  | Data zdarzenia: 25.05.2015 r. Opis zdarzenia: komplikacje związane z wycięciem macicy Kwota wniosku: 100 000 złStan sprawy: postępowanie w tokuWysokość wypłaconego świadczenia: 0 zł |

**UBEZPIECZENIA MIENIA**

**ZESTAWIENIE ZGŁOSZONYCH SZKÓD WG DATY ZDARZENIA PRZYPADAJĄCEJ W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT (TJ. OD 01.01.2014)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rok szkody** | **Rodzaj ubezpieczenia /****Opis szkody** | **Wysokość wypłaconego odszkodowania** |
| 2014 | 05.05.2014 r. Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk –uszkodzenie głowicy | 825 zł |
| 2014 | 19.05.2014 r. Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk – uszkodzenie głowicy stanowiącej wyposażenie aparatu KTG | 3192 zł |
| 2014 | 04.06.2014 r. Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk– uszkodzenie głowicy stanowiącej wyposażenie aparatu KTG | 825 zł |
| 2014 | 01.07.2014 Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk– uszkodzenie głowicy | 782,40 zł |
| 2014 | 04.07.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk - uszkodzenie węża insuflacyjnego  | 1765,18 zł |
| 2014 | 07.07.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk | 782,40 zł |
| 2014 | 15.07.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk – uszkodzenie głowicy TOCO | 2361,60 zł |
| 2014 | 07.01.2014 Ubezpieczenie Sprzętu elektronicznego uszkodzenie głowicy kartograficznej | 2337 zł |
| 2014 | 08.01.2014 r. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica ultrasonograficzna | 2280 zł |
| 2014 | 13.01.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica kardiokotograficzna | 4 651 zł |
| 2014 | 03.03.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica kardiokotograficzna | 2 315,15 zł |
| 2014 | 10.03.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica aparatu KTG | 2220,15 zł |
| 2014 | 13.03.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego- głowica kardiotograficzna | 2220,15 zł |
| 2014 | 21.02.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego- głowica kardiotograficzna | 772 zł |
| 2014 | 25.02.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica kardiotograficzna | 1241,85 zł |
| 2014 | 17.03.2014 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, uszkodzenie sprzętu medycznego głowica kardiotograficzna | 1 241,86 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- sonda endowaginalna - uszkodzenie | 14 000 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- uszkodzenie | 7833,96 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego Opytka PANOVIEW 10MM - uszkodzenie - uszkodzenie | 8 170, 16 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- uszkodzenie | 2 410, 80 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- uszkodzenie – Mikromotor – uszkodzenie | 2 55,88 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- uszkodzenie | 7 198,82 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego Głowica TOCO - uszkodzenie | 2 410,80 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- uszkodzenie | 2 410,80 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- Inkubator - Oddział Neonatologii - uszkodzenie |  3 447,47 zł |
| 2014 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- Inkubator - uszkodzenie - Pododdział Leczenia Noworotka | 2 060, 48 zł |
| 2015 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego- Uszkodzenie Głowica USG (z Izby Przyjęć) | 1 700 zł |
| 2015 | Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk – uszkodzenie optyka histeroskopowa z płaszczem | 11 816,15 zł |
| 2015 | Ubezpieczenie mienia w systemie wszystkich ryzyk – uszkodzenie Głowica TOCO | 3 179, 40 zł |
| 2015 | Uszkodzenie Głowica US (Blok Porodowy) | 800 zł |
| 2015 | Uszkodzenie Głowica aparatu AVALON | 1 700 zł |
| 2015 | Uszkodzenie Głowica TOCO | 1 150 zł |
| 2015 | Uszkodzenie Głowica TOCO | 1 700 zł |
| 2015 | Uszkodzenie Głowica TOCO | 1 700 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu  | 2 300 zł |
| 2015 |  Uszkodzenie sprzętu - optyka - element histeroskopu | 11 635,40 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - optyka - element laparoskopu |  11 635,39 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - optyka histeroskopowa - uszkodzenie | 11 179,04 zł |
| 2015  | Uszkodzenie sprzętu - uszkodzenie optyki histeroskopowej | 11 179,03 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - głowica endowaginalna - uszkodzenia |  4 305 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - Inkubator hybrydowy - uszkodzenie | 9861,73 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - głowica od KTG - uszkodzenie | 2 120 zł |
| 2015 | Uszkodzenie sprzętu - Mocelerator (element laparoskopu) - uszkodzenie | 3097,14 zł |
| 2016 | Uszkodzenie sprzętu - Histeroskop cienki - uszkodzenie | 11 527,69 zł |
| 2016 | Uszkodzenie sprzętu  | 1 845 zł |
| 2016 | Zapalenie się baterii UPS | 103 155,15 zł |