Augustów, dn. 24 września 2021 r.

Dotyczy : Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie nr referencyjny 14/ZP/2021.

1. Wnosimy o wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia w treści:

*„Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony*

*1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości* **przekroczy 30 %**

*2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:*

*- na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia*

*- na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.*

*3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :*

*- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;*

*- przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.*

*-* **Przez wskaźnik szkodowości= [(odszkodowania wypłacone + rezerwy) / (składka przypisana brutto – prowizja pośrednika)] x 100 %”**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?

**Zamawiający w okresie od października 2020 r. do maja 2021 r. był przekształcony w szpital jednoimienny.**

3. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?

**Zamawiający posiada odrębne pomieszczenie w którym przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid – 19.**

4. Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK: - jaka ilość osób została zakażona? - czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością? - jakie zostały wprowadzone procedury? - częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

b. zachorował na Covid-19? Jeżeli TAK: - ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19 - liczba osób wyzdrowiałych

c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19? Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

**46 pracowników Zamawiającego zostało zarażonych SARS-CoV-2. Wszystkie osoby wyzdrowiały. Żaden z pracowników nie przebywał w kwarantannie – tylko w izolacji.**

**Obowiązujące procedury :**

1. **Postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS -CoV-2.**
2. **Procedura w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARC-CoV-2 na oddziale AiIT.**
3. **Procedura postępowania w pracowni RTG w zakresie wykonywania badań RTG pacjentowi w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.**
4. **Procedura dezynfekcji pomieszczeń.**
5. **Procedura postępowania na bloku operacyjnym.**
6. **Procedura postępowania w Oddziale Obserwacyjno – Zakaźnym w przypadku przyjmowania do oddziału pacjenta w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.**
7. **Procedura postępowania w oddziale zabiegowym w przypadku przyjmowania do oddziału pacjenta w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.**
8. **Procedura postępowania w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym – sala porodowa w przypadku przyjmowania do oddziału pacjenta w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.**
9. **Procedura przyjmowania pacjenta w SOR.**

5. Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK: - łączna ilość pacjentów - jakie zostały wprowadzone procedury? - ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów. - ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

**Zamawiający w 2020 r. miał 522 pacjentów z SARS-Cov-2.**

6. Czy w związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięć na inny termin / odwołania zaplanowanych zabiegów? Jeżeli TAK: - prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%) - prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%)

**Miały miejsce przypadki przesunięć na inny termin zaplanowanych zabiegów.**

**Brak statystyk procentowych.**

7. Czy planowane jest przejęcie jakiś innych podmiotów leczniczych lub rozszerzenie działalności o nowe oddziały/zakłady lecznicze? Jeżeli tak to jakie?

**Nie.**

*Dyrektor SPZOZ w Augustowie*

*Danuta Zawadzka*