

KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII
WYJAŚNIENIA DO ZAPYTAŃ
pismo nr KA/96317/2020/W/JLAZ z dnia 07.10.2020 r.

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie Katowickiego Centrum Onkologii
nr sprawy: K.C.O./PN/45/2020

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część I

1) Prosimy o udzielenie informacji dot. COVID-19:

1.1. 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?
Tak – wydzielenie oddziału obserwacyjnego

1.2. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19? Krótki opis tego miejsca
Wydzielony oddział obserwacyjny w budynku Zespołu nr 2 – Katowice ul. Józefowska 119

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

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona: **10 osób**

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością: **nie**

- jakie zostały wprowadzone procedury: **izolacja lub kwarantanna wg zaleceń PSSE; identyfikacja osób z kontaktu; okresowe wstrzymanie przyjęć pacjentów**

- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19:
minimum 1 raz w miesiącu

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu: **wymazy w kierunku COVID-19; badanie obecności p/ciał**

b. zachorował na Covid-19? - **NIE**

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: **53 osoby**

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.: **53 osoby**

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

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów: **11**

- jakie zostały wprowadzone procedury: **zgłoszenie do PSSE; izolacja pacjenta; przekazanie do ośrodka specjalistycznego lub kwarantanna domowa (zależnie od stanu zdrowia); dekontaminacja pomieszczeń i sprzętu**

- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów: **0**

- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów: **0**

1.5. 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 (%): **10%**
- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%): **10%**

1.6. Czy podmiot leczniczy zabezpiecza pracowników przed zakażeniem Covid-19? W jaki sposób?:

- wykonywanie badań-wymazów przesiewowych,
- zapewnienie odzieży ochronnej w tym masek typu PANDEMIC
- wdrożenie procedur w zakresie przestrzegania reżimu sanitarnego i zasad postępowania z pacjentem zakażonym
- szkolenia
- cykliczna dezynfekcja pomieszczeń, szczególnie w tzw. strefach krytycznych (Izby Przyjęć; Chemioterapia Ambulatoryjna; poczekalnie)
- instalacja bramek dezynfekujących
- zakup urządzeń do zamgławiania-fumigacji
- instalacja kamer termowizyjnych

1.7. Czy podmiot leczniczy posiada na stanie niezbędną ilość środków ochrony osobistej dla pracowników?: **TAK**

1.8. Czy pracownicy ubezpieczonego używający kombinezonów ochronnych oraz innych środków ochrony osobistej

przechodzą szkolenia z zakresu bezpiecznego ich ubierania, zdejmowania i użytkowania? Kto prowadzi takie

szkolenia? **TAK – szkolenia przeprowadzają pielęgniarki epidemiologiczne oraz**

wyznaczeni,

przeszkoleni pracownicy poszczególnych komórek organizacyjnych.

1.9. Czy w podmiocie leczniczym wdrożona jest procedura postępowania z pracownikiem podejrzanym o zakażenie

Covid-19? Krótki opis tej procedury i sposobu postępowania: **TAK - OPIS W ZAŁĄCZENIU**

1.10. Czy w podmiocie leczniczym została wdrożona procedura postępowania z pacjentem podejrzanym o zakażenie

Covid-19? Krótki opis tej procedury i sposobu postępowania: **TAK – OPIS W ZAŁĄCZENIU**

2) Prosimy o wykreślenie z zakresu ubezpieczenia szkód wyrządzonych wskutek przeniesienia choroby zakaźnej (w tym HIV, WZW – żółtaczka, gronkowiec oraz inne zgodnie z ustawą o chorobach zakaźnych i zakażeniach).

Jeżeli takie rozwiązanie jest nie do przyjęcia dla Zamawiającego prosimy o:

a) dopisanie do tego zapisu w SIWZ zastrzeżenia, iż zakres nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia Wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

Jeżeli takie rozwiązanie również jest nie do przyjęcia to prosimy o:

b) wprowadzenie limitu na szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń do podlimitu 20 tys. zł na jeden i wszystkie wypadki

Ad. 2 BRAK ZGODY

3) Prosimy o potwierdzenie, że dla obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą nie będą miały zastosowanie klauzule dodatkowe –

AD. 3 POTWIERDZAMY

D Y R E K T O R
Katowickiego Centrum Onkologii

lek. med. Włodzisław Migacz

Z.
1/1s Pielęgniarka
Onkologii
mgr inż. Włodzisław Migacz

**INSTRUKCJA POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA
U PACJENTA PODEJRZENIA lub ZACHOROWANIA NA COVID 19
KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII**

Jeśli u pacjenta wystąpią objawy wskazujące na zakażenie koronawirusem (podwyższona temperatura, kaszel, duszność, inne) należy:

1. Pacjent od wejścia do KCO zobowiązany do noszenia środków ochrony indywidualnej
2. Personel ubrany w odzież ochronną.
3. Odizolować pacjenta od pozostałych pacjentów – wydzielona sala.
4. Pobrać wymaz w kierunku COVID 19 - wg instrukcji pobierania (patrz ADDENDA-COVID 19)
5. Zgłosić pobranie wymazu :
 - do Izby Przyjęć Z1 – w celu wpisania danych do Krajowego Rejestru Medycznego (KRM)
 - do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej KCO – w celu nadzoru nad uzyskaniem wyniku
6. Przetransportować odpowiednio zabezpieczone próbki do Laboratorium zewnętrznego (patrz ADDENDA-COVID 19)
7. Zgłosić telefonicznie przypadek Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym (odpowiednio Zespół nr 1 lub nr 2) w razie braku kontaktu zgłaszać w kolejności Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa; Z-cy Dyrektora Piel. i Epidemiologii; Dyrektorowi KCO
8. Pacjent przebywa w izolatce do czasu uzyskania wyniku.
9. Zależnie od wyniku:
 - ujemny - hospitalizacja w KCO lub w ośrodku specjalistycznym – odpowiednio do stanu zdrowia
 - dodatni - przekazanie do szpitala w systemie zabezpieczenia pacjentów z COVID
10. Obowiązuje zasada maksymalnego ograniczenia liczby personelu mającego kontakt z izolowanym pacjentem.
Wejście do izolatki w odzieży ochronnej, tylko w koniecznych sytuacjach zależnie od stanu pacjenta.
11. Przygotować listę osób z kontaktu (personel, pacjenci)
13. Personel z kontaktu oczekuje na telefoniczną informację o dalszym postępowaniu.
14. Sprzątanie i dezynfekcja pomieszczeń odbywa się wg Procedury EP/Szp/U/10.

Opracował Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych



**INSTRUKCJA POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA
U PERSONELU PODEJRZENIA ZACHOROWANIA NA COVID 19
KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII**

1. W przypadku podejrzenia wystąpienia zakażenia COVID-19 u pracownika:
 - 1) Pobrać od pracownika wymaz w kierunku COVID 19 - wg instrukcji pobierania (patrz ADDENDA-COVID 19)
 - 2) Zgłosić pobranie wymazu :
 - do Izby Przyjęć Z1 – w celu wpisania danych do Krajowego Rejestru Medycznego (KRM)
 - do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej KCO – w celu nadzoru nad uzyskaniem wyniku
 - 3) Przetransportować odpowiednio zabezpieczone próbki do Laboratorium zewnętrznego (patrz ADDENDA-COVID 19)
 - 4) Zgłosić telefonicznie przypadek Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym (odpowiednio Zespół nr 1 lub nr 2) w razie braku kontaktu zgłaszać w kolejności Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa; Z-cy Dyrektora Piel. i Epidemiologii; Dyrektorowi KCO
 - 5) Skierować pracownika do izolacji domowej – do czasu uzyskania wyniku.
 - 6) Przygotować listę personelu i pacjentów z kontaktu.
 - 7) Personel i pracownik oczekują na telefoniczną informację o dalszym postępowaniu.
 - 8) Zależnie od wyniku:
 - ujemny - zakończenie izolacji domowej
 - dodatni – postępowanie zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami i zaleceniami PSSE.

2. Wskazane, aby personel w okresie zagrożenia epidemicznego posiadał tzw. „pakiet awaryjny”:
 - odzież osobista
 - przybory toaletowe
 - lekioraz stosował zasady: „**Higiena separacji środowiska praca-dom dla pracowników ochrony zdrowia**” – załącznik do niniejszej instrukcji.

Opracował Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych



Higiena separacji środowiska praca-dom dla pracowników ochrony zdrowia

- 1.** Jeśli nie masz możliwości wzięcia prysznicza w pracy zrób to zaraz po przyjeździe do domu.
- 2.** Przebierz się z ubrań, w których byłeś w szpitalu, nawet jeśli w pracy zmieniasz je na mundurek. Zaraz przy wejściu zdejmij też buty i trzymaj je w zamkniętym pojemniku.
- 3.** Nie przynoś do domu okrycia wierzchniego, jeśli pogoda go wymaga to zostaw je w aucie.
- 4.** Ubrania, w których byłeś w szpitalu pierz oddzielnie, a przed praniem przechowuj w oddzielnym pojemniku.
- 5.** Telefony, długopisy itp. powinny być dokładnie odkażone pod koniec dnia pracy, a najlepiej, jeśli to możliwe, zaraz po przyjeździe do domu. To samo dotyczy okularów. Unikaj noszenia do pracy jakiegokolwiek biżuterii.
- 6.** Zamień torebkę na płócienną, łatwą w praniu torbę. Zostawiaj ją przy wejściu razem z butami w zamkniętym pojemniku.
- 7.** Ogranicz ilość rzeczy, które nosisz do pracy do niezbędnego minimum. Jeśli to możliwe nie wnoś niczego z dyżurki.
- 8.** Oraz pamiętaj o częstym i zgodnym z procedurami myciu rąk.