

Zielona Góra, 22.11.2016 r.

CIS 2550 /2016

CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

ul. Staszica 4
65-175 ZIELONA GÓRA
tel. 068 470 33 03

**Wykonawcy zainteresowani
w nw. zapytaniem cenowym – ofertowym**

dotyczy: zapytania cenowego – ofertowego o wartości nieprzekraczającej w złotych równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy pzp na usługi pn. **Kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla ok. 250 uczestników projektu PN „Lepsze jutro”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego, Oś priorytetowa 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.4 Aktywne włączenie w ramach podmiotów integracji społecznej. Poddziałanie 7.4.2. Aktywne włączenie w ramach podmiotów integracji społecznej realizowane przez ZIT Zielona Góra.**

W związku z wpłynięciem pytań dotyczących treści zapytania, poniżej przekazuję ich treść razem z wyjaśnieniem.

Pytanie nr 1:

Dlaczego wskazana do przeprowadzenia szkolenia osoba ma posiadać tytuł - „Kursy mają być przeprowadzone przez osobę, która posiada kwalifikacje Międzynarodowego Instruktora Pierwszej Pomocy w systemie Emergency First Response” lub wykształcenie medyczne?

Jest to niezgodne z Wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji w temacie szkoleń podstawowych oraz z art. 8 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz.1410) – Zajęcia edukacyjne w zakresie udzielania pierwszej pomocy są realizowane z udziałem:

- 1) lekarzy systemu – gdzie Lekarzem systemu jest - lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizujący się w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 2) pielęgniarek systemu – gdzie Pielęgniarką systemu jest – pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadająca, co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym;
- 3) ratowników medycznych.

Tak, więc tylko te 3 podmioty mogą prowadzić szkolenia z pierwszej pomocy.

Inne osoby o wykształceniu medycznym nie posiadają prawa i uprawnień do prowadzenia takich szkoleń z pierwszej pomocy.

Wyjaśnienie:

Wymagania wobec osób, które zostały wymienione w pytaniu dotyczą wyłącznie kursów realizowanych w systemie oświaty.

Pytanie nr 2:

Czy ratownik medyczny nieposiadający tytułu Międzynarodowego Instruktor Pierwszej Pomocy w systemie Emergency First Response zostanie odrzucony?

Ratownik medyczny nie ma obowiązku posiadania takiego tytułu, sam tytuł ratownika medycznego jest uprawnieniem do prowadzenia zajęć edukacyjnych z pierwszej pomocy.

Wyjaśnienie:

Zamawiający wprowadza zmiany dotyczące wymagań jakie ma spełnić personel szkolący.

Kursy mają być przeprowadzone przez osoby, które spełniają jeden z trzech warunków:

- posiadają kwalifikacje Międzynarodowego Instruktor Pierwszej Pomocy w systemie Emergency First Response,
- mają wykształcenie medyczne,
- lub tytuł zawodowy ratownika medycznego.

Pytanie nr 3:

Dlaczego zamawiający chcąc, aby wykonawca „przeprowadził wstępny (elementarny) kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla ok. 250 uczestników projektu „Lepsze jutro”, kształcących się w specjalnościach: pracownik sklepowy, opiekun środowiskowy, pracownik gospodarczy, opiekun dziecka, pracownik fizyczny, które zakończyć się ma wydaniem zaświadczeń potwierdzających nabyte umiejętności - min. 5 godzin dydaktycznych” - nie określił ilości osób prowadzących oraz ilości i jakości sprzętu?

Żądanie wydania zaświadczenia potwierdzającego nabycie umiejętności przy określeniu, że „Część praktyczną - Wykonawca zorganizuje z użyciem sprzętu, którym dysponuje lub będzie dysponował” oraz określeniem terminu realizacji zamówienia i ilości osób w grupach na:

1. 28.11- 02.12.2016 r. - 55 osób
2. 1-8.03.2017 r.- 60 osób
3. 3-7.04.2017 r. - 36 osób
4. 14-21.06.2017 r. - 9 osób
5. 4-8.09.2017 r. - 60 osób
6. 2-6.10.2017 r. - 30 osób

bez określenia, jak duże będą poszczególne grupy ćwiczeniowe i ilu ma być prowadzących i ile ma być sprzętu i jakiego - daje podstawy podejrzewać że szkolenie nie ma na celu przekazania odpowiedniej wiedzy i aby uczestnicy zdobyli odpowiednie umiejętności. Natomiast wskazuje, że szkolenie ma się odbyć dla samego szkolenia i nie ma nic wspólnego z nabyciem wiedzy i zdobyciem umiejętności.

Tylko kilkukrotne przećwiczenie danej czynności przez każdego uczestnika pozwoli na zdobycie wiedzy i umiejętności. Aby to osiągnąć grupy ćwiczeniowe (zgodnie z wymogami) muszą mieć odpowiednią ilość ćwiczących i odpowiednią ilość instruktorów i musi być odpowiednia ilość i jakość sprzętu.

Wyjaśnienie:

Zamawiający podzieli uczestników na podgrupy, z których żadna nie będzie liczyć więcej niż 15 osób. W związku z powyższym Wykonawca do wykonania usługi może skierować jednego prowadzącego.

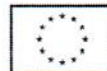
Zadaniem Wykonawcy jest zapewnienie odpowiedniej ilości sprzętu do prawidłowego wykonania usługi.

Pytanie nr 4:

Czy istnieje możliwość podziału dużych grup na mniejsze? Proszę określić, jakie mają być grupy.

Wyjaśnienie:

Tak. Maksymalnie 15 osób w grupie.



Pytanie nr 5:

Część 1

Dlaczego nie określono zakresu materiału do wykonania? – Proszę o określenie zakresu materiału. Określenie 5 godzin dydaktycznych, czyli 225 minut, (czyli 3 godziny zegarowe i 45 minut) nie pozwala na przeprowadzenie RZETELNIE wstępnego (elementarnego) kursu pierwszej pomocy.

Oczywiście w takim czasie można opowiedzieć o pierwszej pomocy. Prowadzący może pokazać jak to się robi, – ale nie ma możliwości, aby grupa 50 - 60 osób (przy ilości prowadzących 1 ratownik medyczny i 1 fantom) – cokolwiek poćwiczyła.

Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji określają maksymalne grupy ćwiczeniowe - 1 instruktor na 6 osób podczas szkolenia podstawowego BLS. W sytuacji, gdy zajęcia grupy 50-60 osobowej prowadzone będą przez 1 instruktora to w trakcie ćwiczeń okaże się, że większość uczestników szkolenia siedzi i przygląda się z boku, co nie pozwoli na nabycie wiedzy i zdobyciu umiejętności.

Wyjaśnienie:

Poniżej Zamawiający przedstawia minimalny zakres szkolenia.

1. Ocena sytuacji i zabezpieczenie miejsca wypadku.
2. Ocena stanu poszkodowanego.
3. Postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym.
4. Podstawowe podtrzymywanie życia.
5. Postępowanie w sytuacjach zatrzymania krążenia.
6. Opatrywanie ran i krwotoków
7. Urazy kości i stawów.
8. Odpowiedzi na pytania uczestników dotyczące innych urazów.

Wszystkie zagadnienia powinny być prowadzone poprzez krótkie wprowadzenie merytoryczne, które będzie poprzedzać ćwiczenia.

Część 2

Ponadto określone zostało, że zajęcia mają być przeprowadzone dla „opiekunów dziecka” co wskazuje na konieczność przeprowadzenia szkolenia w oparciu o wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji dotyczących dzieci oraz z użyciem fantomów małych i dużych dzieci – wytyczne ERC są inne w stosunku do dzieci i różne od wytycznych dotyczących dorosłych.

Wyjaśnienie:

Grupa opiekun dziecka uczestniczy w dodatkowym kursie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej, który realizowany jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza oraz dziennego opiekuna.

Pytanie nr 6:

Czy 5 godzin dydaktycznych jest to czas na samo szkolenie i do tego należy doliczyć przerwy? Ile przerw i jak długie? Czy jest to czas całościowy na szkolenie z przerwami?

Wyjaśnienie nr 6:

Zamawiający przewiduje jedną 10 minutową przerwę.

Pytanie nr 7:

Czy pozostając przy realizacji szkolenia z określonym czasie 5 godzin dydaktycznych można zorganizować w czasie pomiędzy 7.00 a 15.00 - 2 szkolenia w ciągu 1 dnia?

Organizacja 2 szkoleń jednego dnia w małych grupach np. 6 osobowych przez 1 prowadzącego lub 12 osobowych przez 2 prowadzących lub 18 osobowych przez 3 prowadzących da możliwość odpowiedniego przeprowadzenia szkolenia.

Wyjaśnienie:

Wykonawca będzie mógł przeprowadzić 2 szkolenia w ciągu jednego dnia.

Pytanie nr 8:

Czy w ramach szkolenia ma być poruszony i omówiony stan zagrożenia życia – zadławienia?

Jest to zdarzenie, które występuje dużo częściej niż zatrzymanie krążenia i niewiedza w tym temacie jest ogromna. Nie poruszenie i omówienie tego tematu w sytuacji dorosłych, dorosłych otyłych, ciężarnych, dzieci dużych i dzieci małych jest nierzetelnym podejściem do przedmiotu szkolenia i stawia podstawy do postawienia zarzutu o niegospodarnym wydaniu funduszy. Brak omówienia i przeciwiczenia tego tematu (każda grupa wiekowa plus otyły i ciężarna – inne wytyczne ERC w temacie zadławień).

Wyjaśnienie:

Minimalny zakres programowy został określony w części 1 Wyjaśnienia do pytania nr 5.

Pytanie nr 9:

Czy organizator zajęć ma zapewnić fantomy do zadławień lub kamizelki do zadławień?

Ćwiczenia "NA SOBIE" są nie tylko niebezpieczne dla uczestników szkolenia, ale i nie nauczą uczestników szkolenia prawidłowych odruchów. Ćwiczenia na specjalistycznym fantomie (lub kamizelce) do zadławień dają możliwość zdobycia umiejętności i nabrania nawyków - tak ważnych przy szybkim działaniu, w trakcie ratowania ludzkiego życia.

Wyjaśnienie:

Zamawiający informuje, że przedmiotem zamówienia jest „Przeprowadzenie wstępnego (elementarnego) kursu pierwszej pomocy przedmedycznej”, którego celem jest zapoznanie uczestników szkolenia z podstawowymi zasadami udzielania pierwszej pomocy oraz uświadomienie roli ratownictwa i konieczności udzielania pierwszej pomocy w miejscu wypadku. W związku z powyższym Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy zapewnienia ww. sprzętu.

Pytanie nr 10:

Dlaczego w zamówieniu finansowanym ze źródeł publicznych nie wymaga się, aby podczas szkolenia przeprowadzono zajęcia z obsługi AED?

- Znając realia Zielonej Góry i wiedząc, że w miejscach publicznych są defibrylatory AED oraz w oparciu o wytyczne ERC, które największy nacisk kładą, aby w szkoleniach podstawowych (elementarnych) była obsługa AED, brak tego tematu w zamówieniu i nie żądanie od wykonawcy posiadania defibrylatorów AED jest daleko posuniętym zaniedbaniem.

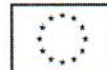
Wyjaśnienie:

Zamawiający w wyjaśnieniach do pytania 5 przedstawił minimalny zakres szkolenia.

Pytanie nr 11:

Dlaczego nie określono zasad dezynfekcji fantoma, po użyciu przez kursanta?

Większość prowadzących szkolenia (dla oszczędności) używa nieefektywnego (taniego spirytusu Skinseptu). Ich dezynfekcja polega na spryskaniu i wytarciu twarzy manekina, – co nie zapewnia odpowiedniego działania i dezynfekcji.



Instrukcja na Skinsepcie wymaga spryskania i poczekania minimum 30 do 60 sekund bez wycierania. Brak takiego działania może spowodować zakażenie kursanta, co w dobie roszczeń i żądań może skończyć się pozwem do Państwa placówki o odszkodowanie za zakażenie.

Na rynku dostępne są jednorazowe maseczki do nauki RKO (w cenie 1.3-1,7 zł) ale niedookreślenie konieczności ich użycia spowoduje ich brak.

Wyjaśnienie:

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie usługi oraz bezpieczeństwo osób uczestniczących w szkoleniu, na każdym etapie jego realizacji.

Pytanie nr 12:

Czy w ramach oceny doświadczenia (brak określenia czasu, w jakim wykonawca miał przeprowadzić te szkolenia) będzie brane pod uwagę tylko te 5 wymaganych szkoleń, czy też jeżeli wykonawca potwierdzi wykonanie większej ilości szkoleń np. 200 – ta liczba będzie brana pod uwagę i czy to ilość wpłynie na ilość punktów?

Wyjaśnienie:

Wykazanie 5 usług obejmujących swym zakresem szkolenia/kursy o tematyce odpowiadającej przedmiotowi zamówienia jest ilością minimalną. Za każdą dodatkową usługę oferent otrzyma odpowiednio więcej punktów po przeliczeniu wg przedstawionego wzoru w punkcie 8. Kryterium oceny ofert i ich znaczenie. 2. Doświadczenie personelu projektu „D”.

Pytanie nr 13:

Proszę o podanie kwoty przeznaczonej na realizację zadania.

Wyjaśnienie:

Na etapie przeprowadzania postępowania, Zamawiający nie może podać kwoty przeznaczonej na realizację zadania.

D Y R E K T O R
Centrum Integracji Społecznej
Wacław Hanz