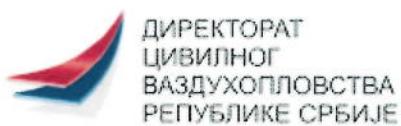


8/8-01-0204/2014-0009
18 DEC 2017



Питања и одговори

у вези са конкурсном документацијом у поступку јавне набавке мале вредности услуге – организовање лекарских прегледа, 38/2017

Питање 1

Поштовани,

користећи електронску пошту као легитимно средство комуникације у поступцима јавних набавки, желели бисмо да Вам поставимо следеће питање у вези са поступком јавне набавке мале вредности број ЈНМВ-38/2017- организовање лекарских прегледа:

На основу Вашег захтева за обављање прегледа Ваших запослених бићемо слободни да Вам на основу нашег дугогодишњег искуства у раду из ове области предочимо одређене сугестије:

Наша установа сматра да су поједини лекарски прегледи/анализе које чине основни део прегледа специфичне анализе које не би требало урадити сваком запосленом већ би исте требало да буду урађене само на основу медицинских индикација лекара специјалисте. У питању су три групе прегледа:

1. **ЛАБОРАТОРИЈСКЕ АНАЛИЗЕ.** Када су у питању лабораторијске анализе навели сте неке од високоспецијичних анализа које свакако нису саставни део основног прегледа, као нпр:

- **НвА1с** је анализа која представља тромесечни профил шећера и ради се код особа које су оболеле од Дијабетеса или код особа код којих се након прегледа установи да имају повећан ризик од обольевања;
- **Електролити** су такође специфични параметри које евентуално има потребе радити након интернистичко кардиолошког прегледа и евидентних промена на ЕКГ запису;
- **Протеини, албумини и ALP** су у нашем организму нарушени као последица метаболичког синдрома као и нарушене функције рада бубрега или срца сто се свакако види на прегледима које сте навели под ставком 5 и 6 ;
- **Хормонски статус.** Мишљења смо да је апсолутно урадити TSH,fT3,fT4 као параметре за штитну злезду који заједно са ултразвучним прегледом штитне злезде представљају апсолутни златни стандард у скринингу. Такође смо мишљења да је анализа антитела штитне жлезде анти ТРО потребна само у случају индикације односно повишеног вредности параметара TSH, fT3 и fT4. Калцитонин, РТН, Витамин D3 заједно са Ca и фосфором се раде при испитивању степена остеопорозе која се јавља код жена у менопаузи па са тим у вези није потребно радити мушкарцима као и женама пре менопаузе. С тим у вези саветујемо или да се ради свим дамама остеодензитометрија као скрининг или на индикацију интернисте, физијатра или гинеколога само дамама у менопаузи.
- **Тумор маркери** у Вашем допису су наведени тумор маркери CA 125 јајници, CA 15-3 дојка,CA 19-9 дебело црево као и општи тумормаркер СЕА. Сходно томе сматрамо да наведене анализе немају високу специфичност и самим тим њихова евентуално повишена вредност може бити последица упалног процеса и свакако није јасан сигуран и

недвосмислен знак присуства тумора а код пацијената ствара огроман страх како у том тренутку тако и касније. Мишљења смо да ове анализе треба урадити само на индикацију лекара специјалисте који ће исти тумачити у складу са клиничким налазом.

2. **RTG p/s.** Апсолутно смо мишљења да је овај преглед због излагања јонизујућем зрачењу посебно особа које су у репродуктивном добу потребно радити само уколико постоји јасна индикација. Препоручили бисмо да се исти у оквиру скрининга замени спирометријом, тј испитивањем виталног капацитета плућа.

3. Имајући у виду да преглед лекара специјалисте уролога представља виталан и незаобилазан део скрининга у случају повишенх вредности анализа PSA и fPSA, наша сугестија је и да се у индиковане прегледе уведе и **преглед уролога** за господу која ће након урађеног УЗВ прегледа простате као и у односу на анализе PSA,fPSA имати потребу за овим прегледом.

Сходно горенаведеном, наша препорука је да следеће анализе/прегледи буду сврстани у индиковане прегледе:

HbA1c, електролити, протеин, албумини, ALP, анти ТРО, калцитонин, РТН, витамин D3, Ca, фосфор, тумор маркер CA 125, CA 15-3, CA 19-9 и CEA, RTG p/s (уместо истог увести спирометрију), преглед уролога.

Имајући у виду да је остеодензитометрија ултразвучна дијагностичка процедура која не излаже запослене зрачењу а може бити од великог значаја у раној дијагностици, наша препорука је увођење овог прегледа као саставног дела скрининга за даме.

Наша установа је свакако кадровски и технички оспособљена да пружи све предметне услуге које наручилац иницијално захтева, али превасходно због здравља запослених и оптималног искоришћења предвиђених буџетских средстава сматрамо да је потребно предефинисати тражене прегледе/анализе у складу са горенаведеним препорукама. Горенаведене препоруке су такође саставни део скрининга Светске здравствене организације.

Да ли ћете на основу горе наведеног извршити измену предметне конкурсне документације?

Одговор 1

Поштовани,

Захваљујемо се на Вашим предлогима и сугестијама.

Анализирајући Ваша питања и сугестије, а узимајући у обзир резултате са ранијих прегледа запослених, Наручилац је одлучио да остане при захтевима наведеним у Техничкој спецификацији Конкурсне документације.