

در نشست انجمن های آزمایشگاهی کشور عنوان شد: قیمت تمام شده آزمایش های تشخیص طبی آماده ارایه به وزارت بهداشت است

آزمایشگاه نیز این اتفاق رخ دهد. در ادامه این نشست دکتر بهزاد پوپک در گفتگوبا خبرنگاران اظهار کرد: این گروه کارشناسی از سال گذشته برای تعیین قیمت تمام شده این خدمات با حضور انجمن متخصصان علوم آزمایشگاهی، انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی، انجمن آسیب شناسی و کارشناسان اقتصاد سلامت تشکیل شد و با برگزاری بیش از دو هزار ساعت کار کارشناسی، قیمت تمام شده حدود ۶۴۰ آزمایش تشخیص طبی را تعیین کرد.

وی با بیان اینکه این ها قیمت پایه خدمات آزمایشگاهی است، افزود: این اولین فعالیت در حوزه تعیین قیمت تمام شده خدمات پزشکی است که می تواند ملاک ارزیابی های بعدی باشد.

پوپک خاطر نشان کرد: طبق استانداردهای جهانی ۷۰ درصد تصمیم گیری های پزشکی بر اساس نتایج آزمایش های تشخیصی صورت می گیرد و تصمیماتی که بدون توجه به این نتایج باشد، قابل قبول و پذیرفته شده نیست.

وی با بیان این که آزمایشگاه های تشخیص پزشکی کشور در سال های اخیر با مشکلات زیادی از جمله مشکلات اقتصادی روبه رو بوده اند، افزود: یکی از این مشکلات در رابطه با تعرفه های خدمات آزمایشگاهی است که بر مبنای کار کارشناسی و قیمت تمام شده هزینه ها تعیین نشده است؛ از آنجایی که قیمت های تمام شده واقعی نیستند، تعرفه های تعیین شده نیز متناسب با هزینه ها نیست.

پوپک ادامه داد: مشکل دیگر در

درصد هزینه های پزشکی را تشکیل می دهد، گفت: در ایران این میزان زیر هفت درصد است. همچنین در دنیا ۹۰ درصد هزینه ها برای سایر رشته های پزشکی است. این در حالی است که از نظر تشخیص بیماری، خدمات آزمایشگاهی ۸۰ درصد کمک می کنند. وی با اشاره به دستور وزیر بهداشت مبنی بر ورود انجمن ها برای تعیین تعرفه ها بر اساس قیمت تمام شده، گفت: ما اولین گروهی هستیم که توانستیم قیمت تمام شده تست های آزمایشگاهی را مشخص کنیم. علیرغم اینکه کار بسیار فنی بود، اما در یکی از دانشگاه های کشور به عنوان یک کار تحقیقاتی لحاظ شد.

نمایندگان انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی با بیان اینکه قطعا وزیر بهداشت پیش بینی هایی را در این زمینه انجام دادند و به همین دلیل قبل از تعیین قیمت تعرفه ها حمایت خود را از انجمن ها اعلام کردند، گفت: در سال ۱۳۸۴ هزینه ۷۰ درصد خدمات را بیمه ها پرداخت می کردند و ۳۰ درصد آن بر عهده بیمار بود اما به تدریج سهم بیمار افزایش یافت و حتی در برخی تست های تخصصی بیش از ۹۰ درصد هزینه را بیماران پرداخت می کردند. بنابراین در چند ساله گذشته سازمان های بیمه گر دلسوزی کمی نسبت به مردم داشتند و بار را بر دوش بیماران گذاشته بودند. البته بعد از طرح تحول نظام سلامت، پرداخت از جیب مردم در مراکز دولتی کاهش یافت. بنابراین خوش بینیم که در حوزه



لزوم تعرفه گذاری خدمات آزمایشگاهی بر اساس قیمت تمام شده

در پی تعیین قیمت تمام شده خدمات آزمایشگاهی از سوی انجمن علوم آزمایشگاهی کشور اعضای این انجمن بر انجام تعرفه گذاری های سال ۹۵ بر مبنای قیمت تمام شده این خدمات تاکید کردند.

دکتر عبدالفتاح صرافی نژاد در نشست خبری انجمن علوم آزمایشگاهی که در روز شنبه ۱۷ بهمن ماه برگزار شد گفت: در سال های اخیر با ورود پزشکی فرد محور، تاثیر آزمایشگاه در تصمیمات پزشکی از ۸۰ درصد نیز بالاتر می رود؛ به طوری که می توان با استفاده از خدمات آزمایشگاهی ۱۵ سال قبل از بروز دیابت آنرا تشخیص داد.

وی با بیان اینکه در دنیا هزینه های آزمایشگاه ها در گروه پزشکی تنها ۱۰



علوم آزمایشگاهی نیز در مورد قیمت‌های تعیین شده خاطر نشان کرد: اینها قیمت‌های تمام شده هستند و تعرفه نیستند؛ برای تعیین تعرفه‌ها علاوه بر قیمت‌های تعیین شده، تورم نیز باید در نظر گرفته شود.

وی در مورد میزان افزایش قیمت‌ها در گزارش تهیه شده در مورد قیمت تمام شده خدمات آزمایشگاهی توضیح داد: قیمت‌های خدمات آزمایشگاهی به نسبت تعرفه‌های

سال جاری از حدود هفت درصد تا بیش از ۲۰ درصد در مورد آزمایش‌های مختلف افزایش دارد و به طور متوسط قیمت ۶۴۰ آزمایش بالینی در نظر گرفته شده، حدود ۵۰ درصد افزایش می‌یابد.

دکتر هاشمی، با بیان اینکه ۷۰ درصد هزینه‌های آزمایشگاه‌ها را هزینه‌های جاری آن‌ها تشکیل می‌دهد، گفت: اوایل سال جاری بنا بر درخواست وزیر بهداشت قرار شد که قیمت تمام شده خدمات آزمایشگاهی را تعیین کنیم. بر این اساس یک تیم اقتصاد سلامت به اضافه چند تن از آزمایشگاهیان قیمت تمام شده، ۶۴۰ تست را محاسبه کردند و این قیمت‌ها باید مبنای تعرفه‌های سال ۹۵ قرار گیرند و ما پیگیر این موضوع هستیم و اصلاً آمادگی نداریم که قیمت تعرفه‌ها بر اساس تعرفه‌های سال ۹۴ افزایش یابند.

در ادامه این نشست دکتر علی صادقی تبار، عضو هیئت مدیره انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی با بیان اینکه انجمن علوم آزمایشگاهی اولین صنفی بوده که نسبت به تنظیم شناسنامه خدماتش اقدام کرده است، گفت: در شناسنامه خدمات بحث استانداردسازی تاثیرگذار است، اما باید هزینه‌های این استانداردها محاسبه شود. ما بعد از اینکه شناسنامه هر خدمت را تعیین کردیم، باروش‌های معتبر جهانی قیمت تمام شده را استخراج کردیم.

رابطه با تغییرات نرخ ارز است؛ از آنجایی که تجهیزات، لوازم و کیت‌های آزمایشگاهی از کشورهای خارجی تهیه می‌شوند، تغییرات نرخ ارزی سال‌های اخیر که از حدود یک هزار و ۳۰۰ تومان به بیش از سه هزار تومان رسیده و افزایشی چند برابری داشته، سبب افزایش هزینه‌های خرید این لوازم و تحمیل بار سنگین بر آزمایشگاه‌ها شده است.

وی با بیان اینکه تعرفه‌های خدمات آزمایشگاهی جوابگوی افزایش قیمت‌ها و هزینه‌ها نیست، افزود: مواد اولیه و کیت‌های آزمایشگاهی از خارج از کشور تهیه می‌شود پس قیمت آنها وابسته به ارز است و تغییرات نرخ ارز به شدت بر افزایش قیمت این ملزومات تاثیر داشته است.

معضل تعلل سازمان‌های بیمه گر در پرداخت به آزمایشگاه‌ها

رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی همچنین به پرداخت نکردن به موقع سازمان‌های بیمه گر به آزمایشگاه‌های کشور اشاره کرد و افزود: بر اساس طرح تحول سلامت از حدود بیش از یک سال پیش تاکنون سهم بیماران از هزینه‌های آزمایشگاهی از حدود ۷۰ درصد به ۵۰ درصد کاهش یافت؛ این اقدام مناسبی در راستای حمایت از بیمه شدگان است اما به دلیل پرداخت نکردن به موقع هزینه‌ها از طرف سازمان‌های بیمه گر به آزمایشگاه‌ها، ادامه کار آزمایشگاه‌های کشور با مشکل مواجه شده است.

پوپک با اعلام این که هر ماه شاهد تعطیلی برخی از آزمایشگاه‌های کشور به دلیل نبود توان مالی برای ادامه کار هستیم، گفت: به دلیل همین پرداخت نشدن به موقع، وابستگی مالی آزمایشگاه‌ها به بیمه‌ها به ویژه بیمه‌های پایه نیز بیشتر شده است.

در ادامه این مراسم دکتر سیدحسن هاشمی مدنی عضو انجمن دکترای

وی با بیان اینکه بحث قیمت تمام شده با تعرفه متفاوت است، گفت: در بخش دولتی، دولت به سه رکن مهم آزمایشگاه‌ها یعنی نیروی انسانی، فضای فیزیکی و دستگاه‌های مورد نیاز سوبسید می‌دهد. همچنین برخی از تست‌های تخصصی به دلیل پایین بودن تعرفه‌های دولتی در این بخش انجام نمی‌شود. تاکید می‌کنم که در تعیین قیمت تمام شده اصلاً ملاحظات صنفی را لحاظ نکردیم.

صادقی تبار با بیان اینکه در بخش آزمایشگاه چیزی حدود ۱۰ درصد قیمت را افزایش دادند و این کار کارشناسی شده نبود، گفت: تعرفه‌های آزمایشگاه‌ها در کشور عراق بیش از سه برابر و در کشور افغانستان ۲/۵ برابر از تعرفه‌های خدمات آزمایشگاهی ایران بالاتر است. بنابراین با تمام دنیا در قیمت‌گذاری اشتباه کرده‌اند و ما درست می‌رویم یا اینکه ما اشتباه می‌کنیم.

وی تاکید کرد: بنابراین باید قیمت تمام شده را تعیین کرده و بر اساس آن تعرفه گذاری کنیم. همچنین رابطه‌ای که میان تست‌های مختلف در کتاب ارزشگذاری خدمات کالیفرنیا وجود دارد باید در کشور ما نیز وجود داشته باشد. اکنون چنین رابطه‌ای میان این تست‌ها وجود ندارد و نقص کتاب تعرفه‌گذاری ماست.