

## در نوزدهمین کنگره کشوری ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی اعلام شده افزایش ۳۰۰ درصدی قیمت برخی کیت‌های آزمایشگاهی

سیزدهمین کنگره بین‌المللی و نوزدهمین کنگره کشوری ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی، با هدف ارائه آخرین دستاوردهای علمی به روز و مورد نیاز جامعه، ۲۷ تا ۳۱ اردیبهشت ۱۴۰۱ در حوزه علوم آزمایشگاهی در مرکز نمایشگاهی ایران مال تهران برگزار شد. این کنگره بین‌المللی بعد از سه سال به شکل حضوری و مجازی برگزار شد که در این کنگره سخنرانانی از کانادا، آمریکا، سوئیس، هلند، آلمان و صاحب‌نظران ایرانی در طی ۵ روز در قالب ۲۵ پنل تخصصی، برای همکاران سخنرانی کردند. در این کنگره بیش از ۲۷۰۰ نفر از همکاران علوم آزمایشگاهی در تخصص‌های مختلف در برنامه‌های علمی شرکت کردند و بیش از ۱۷۰ شرکت فعال در حوزه آزمایشگاهی کشور در نمایشگاه جانبی کنگره امسال حضور داشتند.

همگام با علم روز، مرزهای مختلف را در حوزه تشخیص آزمایشگاهی ارتقا دهد و این کار بسیار مهم و اساسی است.

### عدم استفاده مسئولین امر از ظرفیت‌های آزمایشگاه‌های کشور در پاندمی کرونا

دکتر شهروز همتی رییس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی و رییس سیزدهمین کنگره بین‌المللی و نوزدهمین کنگره کشوری ارتقا کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی ایران در گفتگو با خبرنگار ماهنامه تشخیص اظهار داشت: کنگره ارتقای کیفیت و نمایشگاه جانبی آن از همان ابتدا با شعار «کیفیت را پایانی نیست» جهت تبادل اطلاعات علمی میان صاحب‌نظران رشته‌های مختلف علوم آزمایشگاهی و رشته‌های بالینی برگزار شد که نتیجه آن، آشنایی همکاران علوم

می‌کند و انجام کارها آسان‌تر می‌شود و بسیاری از امور مبتنی بر دیتاهای الکترونیک است و جامعه آزمایشگاهی ما نیز نباید عقب بماند بلکه پا به پای دنیا حرکت کند. این کنگره هدف خود را در استفاده از هوش مصنوعی و دیتاها گذاشته و تلاش کرده است



### کلیه اعضای جامعه پزشکی نیازمند راهکارهای تشخیصی هستند

دکتر محمد رئیس‌زاده رئیس کل سازمان نظام پزشکی در حاشیه سیزدهمین کنگره بین‌المللی و نوزدهمین کنگره کشوری ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی، در گفتگو با خبرنگار ماهنامه تشخیص آزمایشگاهی تصریح

کرد: هیچ عضوی از جامعه پزشکی در حوزه درمان بی‌نیاز از راهکارهای تشخیص نیست و آزمایشگاه نقش بسیار مهمی در ارتقای سلامت جامعه دارد. حجم بالایی از خدمات پزشکی، وابسته به این نوع خدمت است و ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی، رابطه مستقیمی با ارائه خدمات درمانی و کیفیت آن‌ها دارد. دکتر رئیس‌زاده افزود: اهمیت علوم آزمایشگاهی و نقش عزیزان در حوزه تشخیص آزمایشگاهی بر کسی پوشیده نیست. در دنیا روش‌های تشخیصی پیشرفت



آزمایشگاه‌ها، خاطر نشان کرد: این اقدام موجب بالا رفتن ۵-۶ برابری قیمت کیت‌ها و تجهیزات خارجی و ۲/۵-۳ برابری قیمت کیت‌های داخلی می‌شود.

شرایط موجود موجب می‌شود که بتدریج آزمایشگاه‌های کوچک و متوسط که اکثر در شهرها و مناطق دور افتاده هستند تعطیل شوند و این خطر وجود دارد که دسترسی مردم به خدمات آزمایشگاهی محدود شود؛ به خصوص در شهرهای کوچک که مردم مجبورند برای دسترسی به خدمات آزمایشگاهی به مراکز استان‌ها مراجعه کنند. این عدم دسترسی موجب می‌شود که ارائه مطلوب خدمات آزمایشگاهی برای مردم با مشکل روبرو شود. اگر ارزش ترجیحی حذف شود، نتیجه چنین وضعیتی افزایش میزان پرداختی از جیب بیماران خواهد بود و موجب می‌شود که مردم با افزایش قیمت خدمات و به دلیل مشکلات اقتصادی به سلامتی خود اهمیت ندهد و خطر شیوع بیماری‌های مختلف در جامعه افزایش می‌یابد.

دکتر همتی ادامه داد: متأسفانه در دو سال اخیر به دلیل همه‌گیری کرونا از یک سو و تحریم‌های ناجوانمردانه و متعاقب آن تورم لجام‌گسیخته و عدم افزایش متناسب تعرفه‌های آزمایشگاهی از سوی دیگر، شاهد افزایش سرسام‌آور

آزمایشگاه‌ها معمولاً به صورت اعداد و ارقام آرایه می‌گردد که پزشک از آن برای تشخیص و درمان بیماری و پیگیری درمان استفاده می‌کند ولی مهم‌ترین کاربرد آن، تعیین محدوده مرجع است که هر آزمایشگاه باید محدوده مرجع خود را به دست آورد؛ بنابراین ماطی یک پروژه ملی با همکاری دانشگاه تورنتو کانادا، اقدام به جمع‌آوری میلیون‌ها داده از نتایج آزمایشگاهی سراسر کشور کردیم. بسیاری از آزمایشگاه‌ها نیز در این زمینه با ما همکاری نمودند که در این پروژه نامشان ذکر خواهد شد. امیدوارم این پروژه تا چند ماه آینده آماده شده و نتایج آن در قالب یک مقاله معتبر آرایه شود. رییس کنگره با انتقاد از حذف ارزش ترجیحی در مسیر فعالیت

آزمایشگاهی با تکنولوژی‌های روز دنیا و استفاده از آن‌ها در ارتقا خدمات آزمایشگاهی بود.

وی با اشاره به وقفه چند ساله در برگزاری این کنگره اظهار کرد: بعد از کنگره هفدهم در سال ۱۳۹۹ به دلیل بیماری کرونا کنگره ارتقاء کیفیت برگزار نشد ولی در سال ۱۴۰۰ موفق شدیم اولین کنگره مجازی را برگزار نماییم که بسیار مورد استقبال همکاران قرار گرفت. در اواخر سال گذشته نیز برای برگزاری کنگره نوزدهم در تدارک کنگره به صورت مجازی بودیم، ولی با فروکش کردن کرونا، واکسیناسیون مردم و رعایت پروتکل‌های بهداشتی و فعالیت کادر درمان به خصوص سفید پوشان گمنام آزمایشگاهی، توانستیم کنگره امسال را به صورت حضوری و مجازی برگزار نماییم.

ایشان در خصوص پانل‌های کنگره این دوره به خبرنگار ماهنامه افزود: امسال ۱۹ سخنران خارجی در کنگره نوزدهم سخنرانی داشتند و ۲۵ محور علمی در موضوعات مختلف آزمایشگاهی و بالینی آرایه شد. همچنین سخنرانان سه پانل در خصوص تشخیص، درمان و اپیدمیولوژی کووید ۱۹ سخنرانی‌هایی را آرایه نمودند. مهم‌ترین پانل امسال، پانل داده‌های بزرگ آزمایشگاهی بود. همانطور که می‌دانید نتایج





استاندارد دفع می شود؟  
 دکتر همتی اذعان نمود: این روزها که هنوز مردم کشور در معرض اپیدمی بیماری کرونا هستند، همکاران آزمایشگاهی ما، علیرغم کاستی‌ها و تنگناهای اقتصادی و تحریم‌های ظالمانه، تمامی سعی و تلاش خود را به کار بسته اند تا رسالت خود را در خدمت به مردم با تمام توان به انجام رسانند.  
 در کنار تمام این سختی‌ها، از ابتدای سال ۱۳۹۹ خبر تولید کیت‌های PCR و متعاقب آن کیت‌های سرولوژی و تشخیص سریع آنتی ژن کووید-۱۹، منتشر شد و رفع نیاز کشور در این زمینه، شایستگی و توانمندی جامعه آزمایشگاهیان کشور در معرض دید جهانیان قرار گرفت و موجبات سربلندی کشور را فراهم کرد.  
 رئیس کنگره در پایان به چالش‌هایی که آزمایشگاه‌ها اکنون با آن مواجه هستند اشاره و بیان کرد: هر روز بر حجم و گستره این مشکلات افزوده می شود و حیات و فعالیت آزمایشگاه‌ها به خصوص آزمایشگاه‌های کوچک و متوسط را تحت تاثیر خود قرار داده و ادامه حیات آن‌ها را با مشکل مواجه ساخته است. همانگونه که اشاره

پاستور، آزمایشگاه مرکز ملی انفولانزا و بیمارستان مسیح دانشوری مجوز انجام تست کرونا را داشتند و سایر آزمایشگاه‌ها مجاز به انجام این تست نبودند. رفته رفته تعداد آزمایشگاه‌ها زیاد شد، ولی به قدری قوانین دست و پاگیر در این خصوص وجود داشت که آزمایشگاه‌ها کمتر تمایل به ورود به این حوزه را داشتند. در حال حاضر حدود چهارصد آزمایشگاه در بخش خصوصی و دولتی تست PCR انجام می دهند که این تعداد می تواند تا دوهزار آزمایشگاه نیز افزایش یابد به نظر می رسد که مسئولین امر در دوران همه گیری کرونا، آن گونه که باید، از ظرفیت آزمایشگاه‌های کشور در این زمینه استفاده لازم را به عمل نیاوردند.  
 ایشان خاطر نشان کرد: موضوع دوم این است که هم اکنون تست‌های سریع حتی در داروخانه‌ها و مطب پزشکان به راحتی انجام می شود. حال شما حساب کنید که در یک مطب خصوصی چه امکاناتی بایستی وجود داشته باشد. آیا اتاق نمونه گیری مجزا وجود دارد؟ آیا فشار منفی در محل انجام افزایش دارد؟ آیا فرد نمونه گیر کارش را با رعایت کامل استاندارد‌ها انجام می دهد؟ و سوال مهم تر اینکه آیا نمونه عفونی به صورت

قیمت کیت و تجهیزات و مواد مصرفی آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی بودیم. از سوی دیگر استهلاک تجهیزات و کمبود اقلام مصرفی، ممکن است موجب تعطیلی آزمایشگاه‌های کوچک در مناطق محروم کشور شود که در نتیجه با بحران جدی ارائه خدمات مطلوب آزمایشگاهی در این مناطق روبرو می شویم.  
 رییس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی در پاسخ به سوال خبرنگار ماهنامه مبنی بر نقش آزمایشگاه در کنترل پاندمی کرونا اظهار داشت: موتاسیون‌های مختلفی در ویروس کرونا ایجاد و موجب بیماری و مرگ و میر فراوانی در جامعه شد. خوشبختانه از یک طرف سویه امیکرون که بیماری خفیفی ایجاد می کرد و از سوی دیگر واکسیناسیون همگانی نیز موجب افزایش مصونیت در اکثر افراد جامعه شد. با این وجود بعید نیست که در آینده موتاسیون‌های جدیدی به وجود آیند که از سطح ایمنی کنونی عبور کنند، البته امیدواریم که اینطور نشود.  
 وی ادامه داد: در ابتدای شیوع کرونا، تنها سه آزمایشگاه تست PCR کرونا را انجام می دادند، حتی ابتدا تشخیص کرونا با آنفلوانزا اشتباه گرفته می شد. آزمایشگاه‌های انستیتو



هزینه‌ها را به ارائه دهندگان خدمت تحمیل کند که متأسفانه این سیاست، آسیب‌زا خواهد بود.

دبیر علمی کنگره علوم آزمایشگاهی تاکید کرد: بیمه‌ها باید حداقل ۷۰ درصد هزینه‌های سلامت را پوشش دهند، در حالی که بیمار در مراجعه به بخش خصوصی، ۸۰ درصد هزینه را خودش پرداخت می‌کند، در صورتی که این سیاست دوام نمی‌آورد، زیرا تعادل بین هزینه‌ها و خدمات پزشکی، برقرار نیست. در دوران شیوع کرونا ۱۵ تا ۲۰ میلیون کیت کرونا در کشور تولید شد

سید مهدی بوترابی دبیر بین الملل کنگره سیزدهم علوم آزمایشگاهی نیز اظهار داشت: در دوران شیوع کرونا ۱۵ تا ۲۰ میلیون کیت کرونا و ۱۰ میلیون کیت تست سریع در داخل کشور تولید شد.

بوترابی با بیان اینکه تنها یک درصد آزمایش‌ها نیاز به انجام در خارج از کشور دارد، متذکر شد: این میزان مربوط به آزمایش‌های فوق تخصصی است.

وی همچنین گفت: کیت کرونا تولید داخل از نظر کیفی قابل مقایسه با نمونه‌های مختلف خارجی است.

پزشکی، با عنوان این مطلب که قیمت برخی از کیت‌های آزمایشگاهی ۵۰ درصد و برخی تا ۳۰۰ درصد گران شده اند، گفت: دولت و وزارت بهداشت فقط ۳۰ درصد هزینه‌های آزمایشگاهی را تقبل می‌کند.

وی همچنین با اشاره به افزایش هزینه‌های آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی، گفت: وقتی هزینه‌های آزمایشگاهی افزایش می‌یابد، آزمایشگاه از پذیرفتن نسخه‌ها سر باز می‌زند و انجام یک سری از تست‌ها، تحت الشعاع هزینه‌ها قرار می‌گیرد. آزمایشگاه از بیمار برای یک بار آزمایش، پول دریافت می‌کند، در حالی که گروهی از آزمایش‌ها باید برای بار دوم تکرار شود و انجام این کارها نیازمند توان مالی آزمایشگاه‌هاست. در هر صورت، تبعات افزایش هزینه‌های آزمایشگاهی فقط متوجه آزمایشگاه‌ها نیست و بیماران هم متضرر می‌شوند.

زرنانی با اشاره به نقش بیمه‌ها در تأمین هزینه‌های سلامت مردم، افزود: متأسفانه بیمه‌ها از توان مالی کافی برای پوشش خدمات سلامت برخوردار نیستند. از سوی دیگر دولت تصمیم می‌گیرد برای کاهش فشار هزینه‌ها از دوش مردم، این

کردم، مشکلاتی نظیر افزایش روز افزون قیمت کیت‌ها و مواد مصرفی، خدمات پشتیبانی دستگاه‌ها، عدم واقعی بودن تعرفه متناسب با افزایش نرخ تورم، وضع قوانین و مقررات غیر کارشناسی و عدم استفاده از ظرفیت آزمایشگاه‌های خصوصی کشور در مدیریت و مقابله با بیماری کرونا و مهم تر از همه کمبود بسیاری از کیت‌های ضروری و روزمره آزمایشگاه‌ها مواردی هستند که بیش از پیش موجب نگرانی شده است و بیم آن می‌رود با ادامه این وضعیت، شاهد تعطیلی آزمایشگاه‌ها در بسیاری از نقاط کشور باشیم. امیدواریم سیاست‌گذاران نظام سلامت در بستر همکاری و تعامل با نخبگان حوزه آزمایشگاه و انجمن‌های علمی آزمایشگاهی، راهکارهای مناسبی را برای برون رفت آزمایشگاه‌ها از بحران‌های پیش رو فراهم آورند.

### افزایش ۳۰۰ درصدی قیمت کیت‌های آزمایشگاهی

میرحسین زرنانی، دبیر علمی سیزدهمین کنگره بین المللی و نوزدهمین کنگره کشوری ارتقا کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص