

ΠΡΟΣ
Γενική Γραμματεία Πρωθυπουργού
Υπουργείο Ανάπτυξης, Γραφείο Υπουργού
Υπουργείο Υγείας, Γραφείο Υπουργού
ΕΟΔΥ
ΚΕΣΥ
ΕΟΠΥΥ
ΠΕΙΒ
ΠΟΣΙΠΥ
ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

Α.Π. 7369,30-11-20

Αθήνα, 30 Νοεμβρίου 2020

Το Υπουργείο Ανάπτυξης με την σύμφωνη γνώμη του Υπουργείου Υγείας **προανήγγειλε διατίμηση στην τιμή των τεστ για Covid-19.**

Προφανώς επιλέχθηκε αυτός ο τρόπος για να απαντήσει η πολιτεία στην ανάγκη περισσότερων ελέγχων λόγω της έξαρσης της πανδημίας, του αυξημένου αριθμού θανάτων και των οικονομικών προβλημάτων που προέκυψαν λόγω του παρατεταμένου lockdown.

Πράγματι υπάρχει ανάγκη μαζικής διενέργειας τεστ και αυτή είναι μία από τις βασικές κατευθυντήριες γραμμές από τον Π.Ο.Υ ώστε να ελέγξουμε την πανδημία ιχνηλατώντας την μετάδοση του ιού.

Το πρόβλημα όμως βρίσκεται στον τρόπο που λαμβάνει η πολιτεία τις αποφάσεις και σε ποιον επιρρίπτεται το οικονομικό βάρος αυτών των αποφάσεων.

Είναι γνωστό ότι δυστυχώς στη χώρα μας ο ιδιωτικός τομέας έχει αναλάβει στην ΠΦΥ το μεγαλύτερο βάρος των εργαστηριακών ελέγχων, καθώς ούτε οργανωμένο σύστημα δημόσιων εργαστηριακών δομών έχουμε στην ΠΦΥ, ούτε η πολιτεία έχει επενδύσει σε εγκαταστάσεις και εξοπλισμό, ώστε να παρέχονται αυτές οι εξετάσεις δωρεάν.

Τα δημόσια νοσοκομεία έχοντας το δύσκολο έργο της δευτεροβάθμιας περίθαλψης, έχουν φτάσει στα όριά τους και δεν μπορούν να καλύψουν και τις ανάγκες σε τεστ.

Επιλέχθηκε λοιπόν μία λύση όπου το οικονομικό βάρος των τεστ, αντί να το επωμίζεται η πολιτεία, το μετακυλά στους πολίτες και στους εργαστηριακούς γιατρούς του ιδιωτικού τομέα.

Η πολιτεία απουσιάζει από την οικονομική επιβάρυνση των εργαστηριακών ελέγχων της πανδημίας και η απόφαση αυτή μοιάζει πολύ με την εφεύρεση του «claw-back» στις εργαστηριακές εξετάσεις του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος αδυνατώντας να ελέγξει την συνταγογράφηση και λόγω περιορισμένου κλειστού προϋπολογισμού, μετακυλά το κόστος στους εργαστηριακούς γιατρούς από το 2012 αδιαλείπτως.

Οι εργαστηριακοί γιατροί μετά και την τελευταία ρύθμιση των 120 δόσεων είναι ήδη επιβαρυνμένοι με την επιστροφή στον ΕΟΠΥΥ του claw-back 2012-2019 για τα επόμενα 10 χρόνια, χρέος που βαρύνει ακόμα και τους συνταξιούχους συναδέλφους μας.

Οι εργαστηριακοί γιατροί έχουν βάλει πλάτη στα χρόνια των μνημονίων, τόσο όσο κανένας άλλος κλάδος εργαζομένων με μειώσεις των αποζημιώσεων των εξετάσεων που ξεπέρασαν το 50%. Όταν ανακοινώθηκε το τέλος των μνημονίων και η είσοδος στην κανονικότητα, όπως χαρακτηρίστηκε, σε εμάς δεν άλλαξε τίποτα. Συνεχίζεται η ίδια αντιμετώπιση από το 2012 διά νόμου έως το 2024.

Το χειρότερο όμως είναι ότι τελευταία εμείς οι αυτοαπασχολούμενοι εργαστηριακοί γιατροί, γίναμε μάρτυρες μίας **συλλήβδην** απαξίωσης όλων των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα της υγείας, χωρίς να καταλάβουμε ποιο ακριβώς είναι το δικό μας «αμάρτημα».

Στο χώρο των διαγνωστικών εργαστηρίων πρέπει να γνωρίζετε ότι εκτός του επιχειρηματικού κεφαλαίου μεγάλων αλυσίδων και μεγάλων διαγνωστικών, δραστηριοποιούνται και 2-2,5 χιλιάδες αυτοαπασχολούμενοι ιατροί βιοπαθολόγοι-μικροβιολόγοι και αρκετές χιλιάδες εργαζομένων βοηθητικών ειδικοτήτων.

Όλοι εμείς σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας παραμείναμε στην εργασία μας στην ΠΦΥ καλύπτοντας τις ανάγκες των ασφαλισμένων στην παρακολούθηση των χρόνιων νόσων, στην πρόληψη και στους ελέγχους για Covid-19 (δεδομένου ότι τα νοσοκομεία είχαν το σοβαρό έργο αντιμετώπισης των νοσούντων περιστατικών).

Τα ιατρεία μας υπολειπορούσαν, οι πόροι ήταν περιορισμένοι αλλά είμασταν εκεί, δεν απομονωθήκαμε και δεν τα κλείσαμε, με όλους τους κινδύνους που συνεπάγεται αυτή η εργασία εν μέσω πανδημίας.

Η πολιτεία διαχρονικά, δεν μας έδωσε ποτέ ρόλο στην ΠΦΥ, ως να μην υπήρχαμε, αλλά οι πολίτες και οι ασφαλισμένοι μας έχουν δώσει σημαντικό ρόλο, γνωρίζουν που απευθύνονται για τις εξετάσεις τους, πώς εξυπηρετούνται, πώς αξιολογούμε και συμβουλευόμαστε τον κάθε ένα ξεχωριστά μετά από κάθε έλεγχο. Αυτοί είναι και είναι ο πλέον αδέκαστος κριτής αξιολόγησης μας.

Είμαστε υπερήφανοι για τις υπηρεσίες που προσφέρουμε και είμαστε ακόμα πιο υπερήφανοι από την αποδοχή των συμπολιτών μας που στα διαγνωστικά μας εργαστήρια θα βρουν την προσωπική, αξιόπιστη παροχή ιατρικής υπηρεσίας που αφορά την διάγνωση, την παρακολούθηση, την πρόληψη και αγωγή υγείας τους.

Και βέβαια ουσιαστικά δεν είμαστε ιδιωτικός τομέας υγείας, καθώς το 90% των εξετάσεων που εκτελούμε προέρχεται από συνταγογράφηση του ΕΟΠΥΥ.

Μετά από την ανακοίνωση για την διατίμηση των τεστ SARS-COV-2 όμως, που μας αφορά, καθώς ουσιαστικά μας παρουσιάζει στο ευρύ κοινό ως εκμεταλλευτές που κερδοσκοπούμε τόσο καιρό εις βάρος των πολιτών, αισθανόμαστε προσβεβλημένοι και είμαστε αναγκασμένοι να σας ενημερώσουμε για την πραγματική κατάσταση στο χώρο των τεστ, τουλάχιστον όσον αφορά εμάς, τους αυτοαπασχολούμενους εργαστηριακούς γιατρούς.

Προκύπτουν τα εξής ερωτήματα:

Είναι η καλύτερη λύση όσα ανακοινώθηκαν για να απαντήσουμε στη μαζική διενέργεια τεστ;

Με την συγκεκριμένη απόφαση και το ύψος της αποζημίωσης ανά τεστ είναι βέβαιο ότι ένα μεγάλο μέρος των διαγνωστικών ιατρείων, είτε ανήκουν σε αυτοαπασχολούμενους γιατρούς, είτε όχι θα σταματήσουν τις λήψεις τεστ, καθώς όπως γνωρίζετε δεν υπάρχουν τμήματα μοριακών ελέγχων σε όλα τα διαγνωστικά ιατρεία και συνεπώς όταν τα προμηθεύονται σε τιμές 30-40 ευρώ δεν μπορούν να συντηρηθούν με τιμή λιανικής πώλησης του τεστ τα 40 ευρώ, χωρίς να υπολογίζονται τα υπόλοιπα παράλληλα κόστη.

Τα υπόλοιπα λίγα μεγάλα εργαστήρια ή φασόν ασφαλώς ούτε επαρκούν ούτε δύνανται από πλευράς προσωπικού και εγκαταστάσεων να καλύψουν πανελλήνια την ζήτηση και τις λήψεις δειγμάτων.

Συνεπώς θα δημιουργηθούν έντονα προβλήματα ιδίως στην επαρχία και συνωστισμός σε λίγα κέντρα με συγκεκριμένη γεωγραφική διασπορά. Ελπίζουμε να μην είναι αυτός ο στόχος της διατίμησης.

Θα επηρεάσει η επιλεγείσα τιμή την ποιότητα των αποτελεσμάτων στα μοριακά τεστ;

Ο μόνος τρόπος για να πέσει το κόστος ανά τεστ στα εργαστήρια που εκτελούν μαζικά μοριακά τεστ PCR είναι η μέθοδος pooling, δηλαδή ανακατεύουμε δείγματα πολλών ατόμων και τα εκτελούμε ως ένα τεστ. Εφόσον είναι αρνητικά τα δίνουν όλα αρνητικά, σε θετικό εκτελούνται ξεχωριστά για να βρεθεί ποιο είναι το θετικό.

Αυτή η μεθοδολογία, που επιστημονικά δεν είναι αποδεκτή, είναι βέβαιο ότι θα μειώσει την ευαισθησία της μοριακής μεθόδου με περισσότερες πιθανότητες για ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα.

Άρα δεν υπάρχει αμφιβολία ότι θα έχουμε έκπτωση της ποιότητας θέτοντας σε κίνδυνο την δημόσια υγεία με ότι αυτό συνεπάγεται εν καιρό πανδημίας.

Αλήθεια υπάρχουν προδιαγραφές ποιότητας για τα μοριακά τεστ;

Έχει νόημα να διαπιστευτεί με ISO 15189 την εξέταση ένα εργαστήριο (που συνεπάγεται επιπλέον κόστος), για να παραδίει έγκυρα και αξιόπιστα αποτελέσματα;

Έχει νόημα να χρησιμοποιεί αντιδραστήρια CE-IVD για να διασφαλίσει την ποιότητα;

Έχει νόημα να επιλέγει σοβαρές εταιρίες για τον εξοπλισμό του;

Προφανώς αν το κριτήριο είναι μόνο η τιμή και μάλιστα σε αυτά τα επίπεδα, η πολιτεία εμμέσως πλην σαφώς οδηγεί κάποιους, αν όχι όλους, να αγνοήσουν τα θέματα ποιότητας με συνέπεια την αύξηση των λανθασμένων αποτελεσμάτων.

Πως κοστολογείται μία εξέταση;

Η κοστολόγηση εξαρτάται από πολλούς παράγοντες:

- ποιος κάνει την λήψη του δείγματος
- ποιος εκτελεί την εξέταση

- πόσο κοστίζουν τα υλικά λήψης, συντήρησης και μεταφοράς των δειγμάτων, τα οποία φτάσαμε να αγοράζουμε έως και 9 ευρώ για κάθε τεστ κάποια στιγμή
- πόσο κοστίζουν τα αντιδραστήρια
- πόσα είναι τα υπόλοιπα λειτουργικά έξοδα ενός διαγνωστικού εργαστηρίου (ενοίκιο, μισθοδοσία, ασφαλιστικές εισφορές, ΔΕΚΟ, διοικητική μέριμνα κλπ.)
- πόσο κοστολογείται η ιατρική υπηρεσία σε οποιοδήποτε στάδιο της ανάλυσης προαναλυτικό, αναλυτικό, μετααναλυτικό (δηλ. αξιολόγηση και συμβουλευτική)
- πόσο κοστολογούνται τα υλικά προστασίας για τον ιό-τα οποία δεν βρίσκονται σε διατίμηση και είναι γάντια, μάσκες, αντισηπτικά, συσκευές απολύμανσης, ποδιές μίας χρήσεως, προσωπίδες, ειδικά απομονωμένοι χώροι λήψης δειγμάτων
- πόσο κοστολογείται το «βαρύ και ανθυγιεινό» ρίσκο της λήψης και επεξεργασίας των δειγμάτων για τον συγκεκριμένο θανατηφόρο ιό;
- πόσο κοστολογείται η απόσβεση της αγοράς εξοπλισμού εκτέλεσης Real Time PCR
- πόσο κοστολογείται η διαμόρφωση χώρων με ειδικές προδιαγραφές ασφαλείας για την εγκατάσταση ενός εργαστηρίου μοριακών εξετάσεων;

Πόσα από τα ανωτέρω ελήφθησαν υπόψιν στην κοστολόγηση που έγινε για τα τεστ; Μάλλον ένα ή δύο το πολύ από τα παραπάνω, αφού ακούμε συχνά μόνο το πόσο κοστίζει το αντιδραστήριο.

Γνωρίζετε πόσο κοστίζει ο εξοπλισμός και οι εγκαταστάσεις για όσα εργαστήρια εκτελούν τεστ Real Time PCR;

Λόγω της πανδημίας παρουσιάστηκε διεθνώς και υπάρχει ακόμα μεγάλη έλλειψη εξοπλισμού για την εκτέλεση των τεστ PCR. Κατά καιρούς υπάρχουν και ελλείψεις αντιδραστηρίων.

Η μεγάλη ζήτηση έχει αλλάξει και την συμπεριφορά των εταιριών που προμηθεύουν τον εξοπλισμό μα συνέπεια να μην υπάρχει πάντα η δυνατότητα χρησιδανεισμού, αλλά αγοράς των μηχανημάτων.

Τα μηχανήματα εκτέλεσης real time PCR είναι 2 ειδών:

1. Τα γρήγορα (Quick real time PCR)

Θετικό ο χρόνος εκτέλεσης (1 ώρα) και το σχετικά χαμηλό κόστος εγκατάστασης. Αρνητικό το κόστος μηχανήματος 17.000-30.000 ευρώ, το κόστος ανά τεστ 40 ευρώ, η αδυναμία εκτέλεσης μεγάλου αριθμού τεστ ανά run και η έλλειψη μηχανημάτων και αντιδραστηρίων.

2. Τα κανονικά real time PCR

Θετικό η εκτέλεση περισσότερων τεστ ανά run, το χαμηλότερο κόστος ανά τεστ. Αρνητικό το υψηλό κόστος εξοπλισμού (>50.000 ευρώ), η ανάγκη περισσότερου προσωπικού και το μεγαλύτερο κόστος εγκαταστάσεων που αφορούν την ασφάλεια των εργαζομένων και την απομόνωση των χώρων.

Ποιος θα καλύψει αυτά τα κόστη ;

Έχει επιβάλει διατίμηση στις εταιρίες η πολιτεία στον εξοπλισμό και τα αντιδραστήρια;

Που εκτελούνται τα τεστ και πόσο διατίθενται στα διαγνωστικά εργαστήρια όλης της χώρας;

Τα διαγνωστικά εργαστήρια ασφαλώς δεν εκτελούν όλα στον χώρο τους τα τεστ καθώς δεν διαθέτουν όλα τον ειδικό εξοπλισμό και εγκαταστάσεις που είναι υψηλού κόστους.

Εκτός ολίγων εξαιρέσεων, οι αλυσίδες εργαστηρίων τα εκτελούν στο κεντρικό τους κατάστημα όπως εμείς τα εργαστήρια του δικτύου Medisyn τα εκτελούμε στα 4 κεντρικά μας εργαστήρια αναφοράς που βρίσκονται σε όλη την Ελλάδα. Τα υπόλοιπα διαγνωστικά εργαστήρια τα εκτελούν σε διάφορα εργαστήρια φασόν.

Οι τιμές που καταβάλλουν για κάθε τεστ είναι περίπου 40 ευρώ χωρίς να υπολογίσουμε το κόστος των υλικών λήψης, μεταφοράς και των υλικών προστασίας για τις λήψεις.

Από ποιά έρευνα κοστολόγησης λοιπόν προήλθαν τα 40 ευρώ λιανικής τιμής του τεστ;

Προφανώς δεν υπάρχουν κριτήρια και προδιαγραφές ποιότητας με ότι σημαίνει αυτό και για την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων και για όσους όπως ο Medisyn επένδυσαν υψηλά κόστη στην ποιότητα.

Με ποια κριτήρια αποφασίστηκε στα rapid τεστ η τιμή των 10 ευρώ;

Καθημερινά στα ιατρεία λαμβάνουμε προτάσεις αγοράς rapid τεστ από διάφορες εταιρίες. Οι τιμές στην λιανική κυμαίνονται από 8-12 ευρώ.

Στην χονδρική υπάρχουν και κατώτερες τιμές (ακόμη και 5 ευρώ), αρκεί να αγοράσεις μεγάλο όγκο τεστ από 10.000-500.000 τεμάχια.

Υπάρχει κάποιο διαγνωστικό ιατρείο που εκτελεί τέτοια νούμερα τεστ;

Επίσης όπως συμβαίνει πάντα υπάρχουν και ποιότητες στα γρήγορα τεστ και όσο καλύτερη ποιότητα, σημαίνει ότι θα μας ξεφύγουν λιγότεροι φορείς του ιού συνήθως ασυμπτωματικοί.

Άρα λοιπόν, αν αγοράζω το τεστ 10 ευρώ κατά μέσο όρο, ποιος θα καλύπτει τα υπόλοιπα λειτουργικά έξοδα ενός διαγνωστικού ιατρείου, ποιος θα καλύπτει τα υλικά προστασίας ανά τεστ και την ιατρική υπηρεσία αξιολόγησης και συμβουλευτικής προς τους ασθενείς;

Και εδώ βεβαίως δεν υπάρχει pooling δειγμάτων.

Πιστεύετε ότι υπάρχει ρόλος για τον εργαστηριακό γιατρό;

Πρέπει η πολιτεία επιτέλους να αποφασίσει αν ο εργαστηριακός γιατρός και ειδικότερα ο Βιοπαθολόγος-Μικροβιολόγος έχει ρόλο στις διενεργούμενες εξετάσεις, καθώς σε όλες τις κοστολογήσεις δεν υπάρχει καθόλου ιατρική αμοιβή, συνεπώς και στα τεστ ανίχνευσης Κορονοϊού.

Υπάρχει η ιατρική υπηρεσία στις διενεργούμενες εξετάσεις;

Επειδή όλες οι αποφάσεις των τελευταίων χρόνων δείχνουν ότι η παροχή ιατρικής υπηρεσίας δεν υπολογίζεται, τότε η πολιτεία να καταργήσει την ειδικότητα της

Βιοπαθολογίας για να μην ταλαιπωρούνται οι νέοι συνάδελφοί μας καταναλώνοντας 11 χρόνια σπουδών που δεν υπολογίζονται.

Στην απόφαση λοιπόν για διατίμηση πόσο εκτιμάται αλήθεια η ιατρική υπηρεσία από το Υπουργείο Ανάπτυξης και το Υπουργείο Υγείας;

Γενικό Συμπέρασμα:

Χωρίς διαβούλευση, με λάθος κοστολόγηση, χωρίς ανάλυση όλων των δεδομένων, αποφασίζεται διατίμηση της τιμής των τεστ και της ιατρικής υπηρεσίας που πιθανόν θα φέρει το αντίθετο αποτέλεσμα από αυτό που προσπαθεί να λύσει.

Θα ταλαιπωρήσει τους πολίτες καθώς όλα τα διαγνωστικά εργαστήρια στις γειτονιές και την επαρχία, αδυνατούν να ανταπεξέλθουν με αυτά τα δεδομένα κόστους και το πιθανότερο είναι ότι θα σταματήσουν τις λήψεις τεστ.

Ποιά πρόταση θα μπορούσε να απαντήσει στο πρόβλημα;

Με δεδομένη την αδυναμία, να στηθούν τώρα εργαστηριακές δομές από την πολιτεία (λόγω πίεσης χρόνου, λόγω κόστους και λόγω δυσκολίας προμήθειας εξοπλισμού) θα μπορούσε να δημιουργηθεί ένας προϋπολογισμός στον ΕΟΔΥ (και όχι στον ΕΟΠΥΥ με το αμαρτωλό claw-back και τον κλειστό προϋπολογισμό), για τη διενέργεια τεστ ταχείας ανίχνευσης (που είναι πιο οικονομικά από την PCR) στα διαγνωστικά εργαστήρια του ιδιωτικού τομέα σε λογικά κοστολογημένη τιμή (σίγουρα όχι 10 ευρώ) και να παρέχονται δωρεάν σε μεγάλο αριθμό.

Από κεί και πέρα μοριακά τεστ να γίνονται μόνο προς επαλήθευση θετικών και σε περιπτώσεις που κρίνουν απαραίτητο οι γιατροί σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες των οργανισμών υγείας (ασφαλώς όχι στην τιμή των 40 ευρώ).

Για τις δύο προαναφερθείσες περιπτώσεις, θα πρέπει να θεσπιστεί ιατρική αμοιβή, τόσο για την μοριακή ανίχνευση όσο και για την ταχεία ανίχνευση.

Εννοείται ότι εμείς δεν έχουμε καμία αντίρρηση, αν ο ΕΟΔΥ μπορεί να εκτελέσει τα τεστ με δικές του δυνάμεις, όμως πιστεύουμε ότι είναι πιο βολικό και πιο εύκολο να γίνονται στα διαγνωστικά εργαστήρια, λόγω της πανελλήνιας διασποράς αλλά και της διενέργειας των τεστ σε συνθήκες εργαστηρίων.

Είμαστε στη διάθεση της πολιτείας να συζητήσουμε κάθε πτυχή και κάθε πληροφορία για την διενέργεια των τεστ ώστε να ληφθούν οι κατάλληλες αποφάσεις που θα βοηθήσουν να στηρίξουμε την κοινωνία σε αυτές τις δύσκολες στιγμές.

Για το Δ.Σ. του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών MEDISYN.

Ο Πρόεδρος

Η Γεν. Γραμματέας

Π. Μακρίδης

Μ. Καλαμάρη