

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۱/۲۶

شماره: ۰۰۱/۹۸/۶۵۳/آ

پوست:

## بسمه تعالی

### جناب آقای دکتر جان بابایی معاون محترم درمان وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

با سلام،

احترماً، پیرو جلسه نشست تخصصی سطح بندی خدمات سلامت رشته آزمایشگاه تشخیص طبی، پاتولوژی و ژنتیک به تاریخ ۹۸/۱۱/۰۵، و در پاسخ به نامه شماره ۴۰۰/۲۷۸۲۵/د۴۰۰ به تاریخ ۹۸/۱۱/۰۸، ضمن تشکر و قدردانی از آن مقام محترم در نظرخواهی از انجمن‌های تخصصی حوزه آزمایشگاه‌های پزشکی، بدینوسیله نظرات انجمن‌های آسیب شناسی، متخصصین و دکترای علوم آزمایشگاهی بالینی، در خصوص سطح بندی پیشنهادی آن حوزه در خصوص خدمات آزمایشگاهی بالینی را به شرح زیر به استحضار می‌رساند:

۱- همانگونه که مستحضر هستید از دو دهه گذشته تا کنون موضوع نحوه ارائه خدمات سلامت آنچنانکه در اهداف سازمان جهانی بهداشت (WHO) نیز آمده است و به دستیابی به پوشش همگانی سلامت در مورد سیستم‌های ارائه دهنده خدمات سلامت تاکید دارد، در بسیاری از قوانین بالا دستی از جمله قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، سند چشم انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران، سیاست‌های کلی نظام در دوره چشم انداز بیست ساله، سیاست‌های کلی قانون برنامه پنجم توسعه، قانون برنامه پنجم توسعه در حوزه سلامت، سیاست‌های کلی برنامه ششم توسعه، نقشه جامع علمی کشور، نقشه نظام سلامت کشور، سیاست‌های کلان سلامت، سیاست‌های اقتصاد مقاومتی، سیاست‌های کلی جمعیتی آمده است و همواره به ویژگی‌های امن، قابل دسترس، با کیفیت بالا، مردم محور و جامع، با تاکید به دستیابی به پوشش همگانی سلامت از طریق ارتقاء بهره‌وری و اثربخشی سیستم‌های ارائه دهنده خدمات سلامت نیز پرداخته شده است و خوشبختانه این موضوع مورد توجه سیاست گذاران نظام سلامت نیز قرار داشته است؛ و این اهداف مورد توجه انجمن‌های سه گانه آزمایشگاهی بعنوان یک نهاد مردم نهاد علمی که نقش پل ارتباطی بین نیازمندی‌های مردم و نظام سلامت را بر عهده دارند، نیز می‌باشد و آماده هرگونه همکاری فعالانه جهت طرح و نقشه ارائه خدمات سلامت در حوزه آزمایشگاه‌های پزشکی هستند.

۲- بنظر می‌رسد طرح سطح بندی و لایه بندی خدمات آزمایشگاهی آنچنانکه در فایل پیشنهادی آمده است در راستای استقرار شبکه تشخیص آزمایشگاهی در سطح خدمات بستری بیمارستانی در بخش دولتی با هدف ارتقاء بهره‌وری و کیفیت خدمات آزمایشگاهی طرح ریزی شده است، و در صورت اجرایی شدن می‌تواند به حفظ و استفاده بهینه از منابع و سرمایه‌های ملی و اثر بخشی خدمات در بخش دولتی کمک نماید.

# مجمع انجمن های علوم آزمایشگاهی کشور



انجمن آسپب شای ایران



انجمن متخصصین علوم  
آزمایشگاهی بالینی ایران



انجمن کتاری علوم آزمایشگاهی  
تخصصی بالینی ایران

تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....

۳- مهمترین چالشی که اجرای این سطح بندی بخصوص در نقاط دور و محروم را تهدید می کند، عدم دسترسی به سیستم یکپارچه اطلاعات آزمایشگاهی که تبادل اطلاعات و سرعت در ارائه خدمات آزمایشگاهی را تسهیل می نماید، است. و در نبود آن، امکان استقرار سطح بندی با کارایی مناسب و اهداف تعیین شده، امکان پذیر نخواهد بود؛ و بدون در نظر گرفتن تمهیدات لازم، نارضایتی و مشکلات زیادی را از نظر زمان پاسخ دهی آزمایش ها ( Turn Around Time ) بخصوص در بخش بستری و مراقبت از بیمار که تسریع در پاسخ آزمایشات بسیار حیاتی و ضروریست به همراه خواهد داشت و از طرف دیگر با افزایش زمان بستری هزینه های قابل توجهی را به بیمار و نظام سلامت تحمیل خواهد نمود.

۴- مطابق قوانین و مقررات وزارت متبوع و همچنین آئین نامه ابلاغی «تاسیس و مدیریت آزمایشگاه های پزشکی» ( شهریور ۹۸ ) حضور مسئول فنی در تمام سطوح آزمایشگاهی الزامی است و اجرای این سطح بندی، نیاز به حضور و بکارگیری مسئول فنی آزمایشگاه را در تمام سطوح و بخصوص سطح ۲ ( لایه ۱ و ۲ ) که در شهرهای با جمعیت بالاتر از ۲۰ و ۵۰ هزار نفر را پوشش می دهند، را برطرف نمی کند. بنابراین کمیبود مسئول فنی در بخش دولتی همچنان یکی از مشکلات مراکز تحت پوشش دانشگاهها باقی خواهد ماند.

۵- بخش خصوصی هم اینکه از یک نظام ارجاع بین آزمایشگاهی برخوردار است که ضمن رعایت مقررات قانونی از نظر مسئول فنی، متناسب با ساختار موجود خدمات سلامت در کشور، توجیه و صرفه اقتصادی و نیاز به خدمات تخصصی منطقه، عموماً در شهرهای با جمعیت بیش از ۵۰ هزار نفر، دسترسی مناسب را به خدمات آزمایشگاهی فراهم نموده است به نحویکه بیش از ۷۰ درصد از آزمایشگاهها خدمات بسته پایه آزمایشگاهی ( سطح ۲ خدمات- لایه ۱ و ۲ ) حدود ۲۰ درصد آزمایشگاهها خدمات پایه و تخصصی ( سطح ۳ - لایه ۱ و ۲ ) و کمتر از ۱۰ درصد خدمات پایه، تخصصی و فوق تخصصی ( سطح ۳ - لایه ۱ و ۲ و یا ۳ به تنهایی) را برای ۸۰ درصد خدمات سرپایی و ۲۰ درصد خدمات بستری آزمایشگاهی را در سطح کشور فراهم می کنند. از اینرو تسری سطح بندی خدمات در بخش دولتی به بخش خصوصی، موضوعیت نداشته و خودداری از این اشتباه مورد تاکید انجمن های سه گانه می باشد. ام

رونوشت: جناب آقای دکتر صاحب الزمانی، دبیر محترم مجمع انجمن های سه گانه، جهت اطلاع و پیگیری موضوع

دکتر سید حسن فاطمی  
رئیس هیئت مدیره انجمن  
متخصصین علوم آزمایشگاهی بالینی

دکتر محمود رضا امینی، فرد  
رئیس هیئت مدیره انجمن آسپب شای ایران و  
نماینده آزمایشگاهیان در شورای عالی نظام پزشکی

دکتر شهروز همتی  
رئیس هیئت مدیره انجمن دکترای علوم  
آزمایشگاهی تخصصی بالینی ایران

