



Catre : **PRESEDENTIA ROMANIEI**
Departamentul de Politici Economice si Sociale

In atentia : **D-lui Theodor Dumitru Stolojan – Consilier presidential**

De la : **Ec. Valeriu Todiraşcu – General Manager TODY GROUP**
Tel/Fax: 2332.111; e-mail: tody@tody.ro; Mobil: 07.44.77.44.22

Ref. : **Proiect metodologie economisire de catre MS si CNAS a
35 mln EUR/an (1.215 mldr lei), prin includerea codului
CPSA 8514 in lista codurilor ce fac obiectul achizitiilor publice.**

Data : **17.04.2006**

Denumire proiect:

**ACHIZITIA PUBLICA
de servicii – cod CPSA 8514**

**Metodologie de economisire a banilor alocati de MS si CNAS unitatilor medicale din
subordine pentru efectuarea in regim propriu de analize de laborator.**

Economii estimate:

**35 mln EUR/an
(1.215 mldr LEI/an)**

Stimate Domnule Consilier,

Va prezint spre analiza o metodologie de economisire 35 mln EUR/an (1.215 mlrd lei), bani alocati de MS si CNAS achizitiei de reactivi/aparatura/consumabile de laborator in vederea efectuării analizelor de laborator, in unitatile medicale din subordine: spitale, ambulatorii de specialitate, directii de sanatate publica, centre de transfuzie si rețeaua de igiena.

In vederea efectuării analizelor de laborator unitatile medicale de stat efectueaza achizitii publice de reactivi/aparatura/consumabile de laborator, ce se incadreaza la codurile CPSA 2442.32 si 3310.15. Conform prezentei metodologii, achizitia si utilizarea acestor produse este justificata economic numai in cazul in care unitatea medicala in cauza colecteaza cereri de analize peste un anumit nivel minim. Acest nivel al cererii este atins pentru de un numar restrins de analize de laborator, iar totalul cheltuielilor nejustificate inregistrat pe plan national depaseste 1.200 mlrd LEI/an, echivalentul a 35 mln EUR/an.

Eliminarea acestor pierderi se poate realiza prin includerea codului CPSA 8514 in lista codurilor ce fac obiectul achizitiilor publice. Acest fapt ar permite unitatilor medicale de stat achizitia de analize de laborator de la furnizori specializati, care preturi mai mici de testare. Insa, conform reglementarilor in vigoare, respectiv HG nr.411/05.05.2005 care la anexa 1-4, lista B nu include serviciile de laborator in lista de coduri CPSA ce fac obiectul achizitiilor publice. Drept urmare, unitatile medicale de stat nu pot achizitiona analize de laborator, atunci cind testarea lor in regim propriu este ineficienta economic.

Aplicarea prezentei metodologii permite atingerea de catre MS si CNAS a urmatoarelor obiective:

- Monitorizarea permanenta a eficientei economice a tuturor laboratoarelor medicale de stat.
- Accesul imediat la analize de inalta performanta a oricarui pacient din orice spital din tara, fara nici un efort financiar suplimentar din partea unitatilor medicale de stat si fara a fi necesara deplasarea pacientilor catre un centru universitar din alta localitate.
- 35% economii directe din banii alocati activitatii de laborator, care includ achizitia de: reactivi/standarde/calibratori, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, control calitate intern/extern, plata diverselor regii, etc.
- 19% economii directe din banii alocati platii TVA-ului aferent tuturor capitolelor de cheltuieli mentionate mai sus.
- Alte economii indirecte din banii alocati achizitiei de medicamente si platii TVA-ului aferent de 9%; investitiilor in aparatura de laborator si platii TVA-ului aferent de 19%; etc.
- Reducerea timpului de spitalizare necesar solutionarii cazurilor medicale nediate diagnosticate complet in faza incipienta a bolii si netratate corespunzator.
- Continuitatea efectuării tuturor analizelor pe durata golurilor de aprovizionare cu reactivi si consumabile, aparaturii in service, concediilor, etc.
- Realizarea de venituri proprii de catre unitatile medicale de stat prin oferirea analizelor imunologice cu plata, prin ambulatoriu, catre populatie.

Analizele de laborator din sistemul medical de stat reprezinta o piata foarte mare de servicii care necesita aplicarea unor politici economice speciale, in vederea gestionarii judicioase a traficului cererilor de testare si bani alocati. Datorita lipsei competitiei intre laboratoarele de stat, lipseste si presiunea asupra eficientizării costurilor sau creșterii calitatii. Nu exista in acest sens o metodologie de monitorizare a achizitiilor tuturor componentelor implicate in testare, pina la calcularea costului final al analizei in laboratorul unitatii medicale de stat. Aceiasi reactivi, de la aceiasi furnizori, sunt cumparati de catre doua spitale la preturi diferite, uneori semnificativ diferite, conform exemplurilor din prezenta metodologie, extrase din site-ul www.e-licitatie.ro. Costul efectuării aceleiasi analize in doua laboratoare de stat este si el diferit, pentru acelasi nivel al calitatii. Aceasta ineficienta este mascata prin inglobarea costului analizelor in costul general de activitate al unitatii medicale de stat, generind risipa de bani, numita in mod nejustificat subfinantare.

Anexez alaturat proiectul metodologiei si a modului de aplicare al acesteia.
Va stau la dispozitie pentru orice detalii suplimentare.

Cu stima,
Ec. Valeriu Todirașcu – General Manager TODY GROUP

TODY GROUP – furnizor specializat de solutii integrate pentru laboratoarele clinice
Tel: 2332.111; Fax: 2332.107; E-mail: tody@tody.ro; Mobil: 07.44.77.44.22

SURSA ECONOMIILOR

- surse : bugetele MS si CNAS
- alocate catre : spitale, ambulatorii de specialitate, DSP-uri, CTS-uri si reseaua de igiena.
- alocate prin : contractele anuale cadru, decontarile de servicii si programele nationale.
- alocate pentru : (1) achizițiile de reactivi/standarde/calibratori, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, control de calitate intern/extern, etc.
 (2) plata diverselor regii
 (3) investitiile in aparatura de laborator
 (4) achizițiile de medicamente, prescrise ca si consecinta unui diagnostic incomplet
 (5)* TVA 19% aferent capitolelor de la p.(1)
 (6)* TVA 19% aferent investitiilor in aparatura de la p.(3)
 (7)* TVA 9% aferent achizitiei de medicamente de la p.(4)

Pentru capitolele de cheltuieli (5), (6) si (7), marcate cu „*”, sunt alocate fonduri importante din partea MS si CNAS, iar redefinirea marimii cotei TVA pentru produsele din categoria IVD (in-vitro diagnostic) ar aduce nu doar diminuarea efortului cu TVA ci si importante economii, directe si indirecte.

ECONOMII ESTIMATE

in urma aplicarii prezentei metodologii

CRITERIU	DETALIERE		TOTAL										
1	Nr. unitati sanitare in reseaua M.S. care efectueaza analize de laborator	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">457</td><td>spitale</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">170</td><td>ambulatorii</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">40</td><td>D.S.P.-uri</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">45</td><td>C.T.S.-uri</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">4</td><td>unitati retea igiena</td></tr> </table>	457	spitale	170	ambulatorii	40	D.S.P.-uri	45	C.T.S.-uri	4	unitati retea igiena	= 716 unitati
457	spitale												
170	ambulatorii												
40	D.S.P.-uri												
45	C.T.S.-uri												
4	unitati retea igiena												
2	Nr. unitati sanitare care efectueaza un volum de analize relevant statistic	70% din nr. total de unitati medicale de stat de la p.(1)	= 500 unitati										
3	Valoarea lunara a bugetului mediu alocat activitatii de laborator aferent testarii analizelor ineficiente	INCLUDE: reactivi/standarde/calibratori, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, control calitate intern/extern, regii, etc.	= 300 mln lei / luna										
4	Perioada		= 12 luni										
5	Economii directe calculate la valoarea bugetului mediu	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">35%</td><td>aferente capitolelor de cheltuiala de la p.(3)</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">19%</td><td>aferent TVA-ului de la p.(3)</td></tr> </table>	35%	aferente capitolelor de cheltuiala de la p.(3)	19%	aferent TVA-ului de la p.(3)	= 54%						
35%	aferente capitolelor de cheltuiala de la p.(3)												
19%	aferent TVA-ului de la p.(3)												
6	Calculul economiilor directe, (2x3x4x5)		= 500 unitati x 300 mln lei x 12 luni x 54% = 972 mlrd lei/an										
7	Economii indirecte calculate din valoarea economiilor directe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">20%</td><td>aferent diminuarii cheltuielilor cu medicamentele + TVA 9%, de la p.(6)</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5%</td><td>aferent diminuarii costurilor de spitalizare, investitiei in aparatura + TVA 19%, de la p.(6)</td></tr> </table>	20%	aferent diminuarii cheltuielilor cu medicamentele + TVA 9%, de la p.(6)	5%	aferent diminuarii costurilor de spitalizare, investitiei in aparatura + TVA 19%, de la p.(6)	= 25%						
20%	aferent diminuarii cheltuielilor cu medicamentele + TVA 9%, de la p.(6)												
5%	aferent diminuarii costurilor de spitalizare, investitiei in aparatura + TVA 19%, de la p.(6)												
8	Calculul economiilor indirecte, (6x7)		= 972 mlrd lei x 25% = 243 mlrd lei/an										
9	TOTAL ECONOMII ESTIMATE, (6+8)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">in lei = 972 mlrd lei + 243 mlrd lei = 1.215 mlrd lei/an</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">in EUR = 1.215 mlrd lei : 35.000 lei/EUR = 34,7 mln EUR/an</td></tr> </table>	in lei = 972 mlrd lei + 243 mlrd lei = 1.215 mlrd lei/an	in EUR = 1.215 mlrd lei : 35.000 lei/EUR = 34,7 mln EUR/an								
in lei = 972 mlrd lei + 243 mlrd lei = 1.215 mlrd lei/an													
in EUR = 1.215 mlrd lei : 35.000 lei/EUR = 34,7 mln EUR/an													

LEGISLATIE

Prezenta metodologie poate fi aplicata prin completarea cadrului legislativ actual al achizitiilor publice, respectiv prin emiterea unei Hotariri de Guvern, in completarea OUG.20/2002 aferenta achizitiilor publice prin licitatii electronice, in care sa se mentioneze faptul ca **serviciile de laborator incadrate la codul CPSA 8514, care conform unei metodologii emise de M.S. si C.N.A.S. vor fi definite a fi ineficiente, vor putea fi achizitionate prin procedura de achizitie publica prin e-licitatie.**

La data prezentei, unitatile medicale de stat nu pot achizitiona analize de laborator, atunci cind testarea lor in regim propriu este ineficienta economic, datorita reglementarilor in vigoare aferente achizitiilor publice, respectiv **HG nr.411/05.05.2005**, care la anexa 1-4, lista B **nu include serviciile de laborator in lista de coduri CPSA care fac obiectul achizitiilor publice.**

Definirea analizelor care sunt ineficiente economic si vor putea fi achizitionate de la furnizori specializati se poate realiza prin parcurgerea metodologiei prezentate in continuare.

MODEL METODOLOGIE M.S. **pentru stabilirea analizelor ineficiente ce vor fi subcontractate**

ETAPA 1: Analiza economica si medicala a cererilor de analize si a modului optim de solutionare a acestora.

1. Intocmirea raportului nr.1 – „Analize a caror costuri sunt optimizabile”, conform modelului prezentat in fundamentarea anexata.
2. Intocmirea raportului-calculatie nr.2 – „Nivelul cererii actuale a testarilor”, conform modelului prezentat in fundamentarea anexata.
3. Stabilirea listei A de analize care vor fi achizitionate prin procedura de achizitie publica.
4. Intocmirea raportului-calculatie nr.3 – „Varianta corecta a testarii analizelor”, conform modelului prezentat in fundamentarea anexata.
5. Stabilirea listei B de analize care vor fi efectuate in laboratorul propriu.

ETAPA 2: Achizitia publica semestrială de analize de laborator.

6. Lansarea procedurii de achizitie publica a analizelor de laborator prin licitatie electronica, conform OUG nr.20/2002. Specificatii si criteriile de selectie a furnizorului:
 - Criterii legale - laborator acreditat C.N.A.S. pentru servicii de laborator.
 - Criterii de competenta - laborator certificat cu standardul ISO 17025.
7. Semnarea contractului de achizitie publica pentru subcontractarea analizelor de laborator. Conditii:
 - Probele sa fie preluate direct din incinta laboratorului unitatii medicale.
 - Contractul de achizitie nu trebuie sa prevada obligatii de volum de analize.
 - Termenul de valabilitate al contractului: 6 luni, pina la efectuarea noii reevaluari.

ETAPA 3: Controlul semestrial al C.J.A.S. de aplicare a prezentei metodologii.

8. Efectuarea de catre C.J.A.S. a controlului aplicarii de catre toate unitatile publice din sistemul sanitar a metodologiei in cauza.

FUNDAMENTARE

Efectuarea analizelor de laborator presupune un consum mare de bani datorita (1) fluctuatiei cererii de analize si (2) costurilor diferite de testare ca rezultat al fluctuatiei cererii.

Analizele de laborator ineficiente economic sunt acelea pentru care unitatea medicala plateste mai mult daca le efectueaza in regim propriu, decit daca le-ar achizitiona de la un furnizor specializat. Cheia eficientizarii banilor alocati activitatii de laborator presupune: identificarea analizelor ce au costuri optimizabile si alegerea corecta a modului de testare a acestora, prin parcurgerea urmatoarelor etape **de analiza economica**:

- ❑ **etapa 1:** identificarea analizelor ce au costuri optimizabile, conform raportului nr.1 de mai jos.
- ❑ **etapa 2:** stabilirea nivelului cererii actuale a testarii analizelor, conform raportului nr.2 de mai jos.
- ❑ **etapa 3:** stabilirea variantei corecte de testare a analizelor, conform raportului nr.3 de mai jos.

Pentru a putea identifica analizele ce au costuri optimizabile este necesara parcurgerea **etapei 1** de analiza economica, prin intocmirea unui raport, conform modelului prezentat in continuare:

Etapa 1: RAPORT nr.1 – identificarea analizelor ce au costuri optimizabile criteriile medicale si economice care definesc si justifica subcontractarea

DOMENIU	CRITERII, 1-min / 5-max					PUNCTAJ CUMULAT	RECOMANDARE SUBCONTRACTARE
	ANALIZE CU URGENTA MEDICALA REDUSA	ANALIZE INEFICIENTE ECONOMIC	ANALIZE RARE	ANALIZE ABSENTE IN GAMA UNITATII	PROBA BIOLOGICA netransportabila 1 / transportabila 5		
1. HEMATOLOGIE	1-min	1-min	1-min	1-min	1-min	5	nu se justifica
2. COAGULARE	1-min	1-min	1-min	1-min	1-min	5	nu se justifica
3. BIOCHIMIE	1-min	2-redus	3-medi	2-redus	5-maxim	13	redu
4. MICROBIOLOGIE	3-medi	2-redus	4-mare	3-medi	3-medi	15	medie
5. IMUNOLOGIE	5-maxim	5-maxim	5-maxim	5-maxim	5-maxim	25	maximala

- ❑ **analize cu urgenta medicala redu**: cele pentru care emiterea rezultatului in maxim 3 zile lucratoare din momentul recoltarii nu intirzie stabilirea tratamentului.
- ❑ **analize ineficiente economic**: cost propriu testare mai mare decit pretul altui laborator.
- ❑ **analize rare**: cele care sunt solicitate sporadic, 5-10 cazuri speciale/luna.
- ❑ **analize absente in gama proprie**: pot fi oferite si cu plata in ambulatoriu, nu doar in spital.
- ❑ **proba biologica transportabila**: ser, urina, sputa, anumite probe de microbiologie, etc.

Domeniile de laborator de imunologie/biochimie/microbiologie sunt cele care „inghit” cea mai mare parte din banii alocati activitatii de laborator. In acelasi timp, asa cum rezulta din tabelul de mai sus, aceste domenii intrunesc cele mai multe criterii care permit eficientizarea costurilor. Una din solutiile de eliminare a acestor „scurgeri” de bani este achizitia/subcontractarea analizelor ineficiente de la furnizori specializati, identificate a fi ineficiente in urma unei calculatii precise, conform raportului-calculatie nr.3 de mai jos.

La momentul actual sunt aplicate mai multe solutii manageriale de solutionare a cererilor de analize de laborator, dar fiecare din aceste solutii avind un rezultat economic diferit, respectiv:

1. **Efectuarea tuturor analizelor in laboratorul propriu, inclusiv a celor ineficiente**, avind ca rezultat economic, conform raportului-calculatii nr.3 de mai jos, o pierdere de cel putin -30%, respectiv o cheltuiala mai mare cu 30% din banii alocati laboratorului.
2. **Externalizarea tuturor departamentelor laboratorului catre un furnizor specializat**, inclusiv a domeniilor eficiente ce au ponderea cea mai mare in laborator, asa cum sunt biochimia/hematologia /coagularea/microbiologia, avind un rezultat economic final o pierdere in medie de -40%, respectiv o cheltuiala mai mare cu 40% a banilor alocati laboratorului.
3. **Achizitia analizelor ineficiente economic de la un furnizor specializat**, avinda ca rezultat final, conform raportului-calculatii nr.3 de mai jos **o economie in medie de +30%**, respectiv prin:
 - (i) **reducerea achizitiilor de** reactivi/standarde/calibratori, consumabile recoltare/testare, investitii in aparatura/service/piese schimb, TVA 19%, controlului calitatii intern/extern, diverse regii, etc.; si
 - (ii) **realizarea de venituri proprii** prin oferirea cu plata, prin ambulatoriu, a analizelor care lipsesc in gama unitatii.

Pentru a defini nivelul cererii actuale a testarii este necesara parcurgerea **etapei 2** de analiza economica, prin intocmirea unui raport-calculatie, conform modelului prezentat mai jos:

Etapa 2: RAPORT-CALCULATIE nr.2 – nivelul cererii actuale a testarii

REACTIV (analiza)	METODA	NR. TESTE CONTINUTE IN TRUSA	NR. TESTE UTILIZATE PENTRU:					NR. EXECUTII	EFICIENTA UTILIZARII REACTIVULUI (d : c)	RECOMANDARE
			PROBE PACIENTI	CONTROL CALITATE int & ext	CALI- BRARI	TESTE REPETATE	TESTE NECON- SUMATE			
a	b	c	d	e	f	g	h	i	k	
Nr.1	CHEMI	100	83	6	6	5	-	5	83%	continuarea studiului eficientei, etapa 3
Nr.2	CHEMI	100	65	23	7	2	3	8	65%	
Nr.3	CHEMI	100	51	33	8	4	4	11	51%	
Nr.4	CHEMI	100	40	40	12	2	6	13	40%	
Nr.5	CHEMI	100	24	50	12	4	10	17	24%	
Nr.6	ELISA	96	80	3	10	3	-	1	83%	continuarea studiului eficientei, etapa 3
Nr.7	ELISA	96	65	6	18	5	2	2	68%	
Nr.8	ELISA	96	40	12	36	4	4	4	42%	subcontractarea
Nr.9	ELISA	96	18	18	50	3	7	6	19%	subcontractarea

Cu cit numarul de pacienti testati/1 reactiv este mai mic, cu atit numarul de executii este mai mare, costul/test creste, iar eficienta economica scade. Sub un anumit numar de pacienti testati/1 reactiv, efectuarea acestor analize in regim propriu nu se justifica. Pentru eliminarea acestor costuri nejustificate, analizele vor fi separate in doua liste diferite, conform urmatoarelor criterii:

- **Lista A** – va include analizele cu o eficienta de testare sub 50%, asa cum sunt **analizele 4/5/8/9** din exemplul de mai sus, pentru care testarea este recomandata a fi facuta intr-un alt laborator, achizitia de reactivi nefiind justificata la acest nivel al cererii.
- **Lista B** – va include analizele cu o eficienta de testare peste 50%, asa cum sunt **analizele 1/2/3/6/7** din exemplul de mai sus, pentru care stabilirea variantei optime de testare necesita continuarea studiului economic conform etapei 3 prezentate in continuare.

Pentru a putea identifica si decide varianta corecta atestarii analizelor din **Lista B** cu o eficienta de testare peste 50%, este necesara calcularea exacta a costului total al testarii, prin intocmirea unui raport-calculatie conform exemplurilor de mai jos:

Etapa 3: RAPORT-CALCULATIE nr.3 – stabilirea variantei corecte a testarii prin compararea costului propriu cu pretul testarii la un alt laborator

EXEMPLUL nr.1: **IMUNOLOGIE - analiza TSH**, cost testare in laboratorul propriu. Sursa: www.e-licitatie.ro

Nr.	DENUMIRE REACTIV	ACHIZITOR	PRET REACTIV	DATA LICITATIEI
1	Elecsys TSH	Spitalul Judetean Arad	959 lei	03.02.2006
2	hTSH-imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.386 lei	03.02.2006
3	Elecsys TSH	Spitalul Judetean Arad	950 lei	06.10.2005
4	hTSH-imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.386 lei	13.06.2005
5	TSH IMMULITE	Spitalul Judetean Tg.Jiu	703 lei	04.05.2005
6	TSH TEST 3 rd gen	Spitalul Judetean Slatina	661 lei	15.04.2005
7	AxSYM h TSH	Spitalul Judetean Targoviste	1.260 lei	01.04.2005
8	hTSH-imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.386 lei	28.02.2005
9	Elecsys TSH	Spitalul Judetean Arad	920 lei	24.02.2005
10	hTSH-imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.386 lei	27.01.2005
11	Pret mediu reactiv x100 teste, fara TVA	(1+...+10)/10	1.100 lei	
12	Alte costuri: standarde/calibratori, control calitate intern/extern, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, plata diverselor regii, etc.	+35%	385 lei	
13	TVA 19%, aferent p.11 si p.12	+19%	282 lei	
14	TOTAL COST TESTARE / 1 reactiv de 100 teste	11+12+13	1.767 lei	

			EFICIENTA	RECOMANDARE
15	Pret/test laborator privat	18 lei		
16	Cost/test la o cerere de 50 pacienti / 1 reactiv, (16:15)	35 lei	+ 96% cost/test ↗	subcontractare
17	Cost/test la o cerere de 60 pacienti / 1 reactiv, (17:15)	29 lei	+ 64% cost/test ↗	subcontractare
18	Cost/test la o cerere de 75 pacienti / 1 reactiv, (18:15)	24 lei	+ 31% cost/test ↗	subcontractare
19	Cost/test la o cerere de 90 pacienti / 1 reactiv, (19:15)	20 lei	+ 9% cost/test ↗	± continuare testare

EXEMPLUL nr.2: **IMUNOLOGIE - analiza AgHBs**, cost testare in laboratorul propriu. Sursa: www.e-licitatie.ro

Nr.	DENUMIRE REACTIV	ACHIZITOR	PRET REACTIV	DATA LICITATIEI
1	Ag HBs-imunologie	I.B.I. Matei Bals	965 lei	03.02.2006
2	Ag HBs pentru Cobas	Institutul Clinic Fundeni	910 lei	23.01.2006
3	AgHBs pentru AxSYM	Institutul Clinic Fundeni	950 lei	23.01.2006
4	Antigen HBS	Spitalul de Boli Infectioase Iasi	649 lei	20.09.2005
5	Ag HBs	Spit Nefrologie Dr Carol Davila	831 lei	17.08.2005
6	Ag HBs	Spitalul judetean Galati	760 lei	13.06.2005
7	Ag HBs pentru IMX	Spitalul Judetean Targoviste	1.170 lei	06.04.2005
8	HBsAG pentru AxSYM	Spitalul Judetean Targoviste	924 lei	01.04.2005
9	Antigen HBS	Spitalul Boli Infectioase Iasi	715 lei	14.03.2005
10	Ag HBs-imunologie	I.B.I. Matei Bals	966 lei	27.01.2005
11	Pret mediu reactiv x100 teste, fara TVA	(1+...+10)/10	884 lei	
12	Alte costuri: standarde/calibratori, control calitate intern/extern, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, plata diverselor regii, etc.	+35%	309 lei	
13	TVA 19%, aferent p.(11) si p.(12)	+19%	227 lei	
14	TOTAL COST TESTARE / 1 reactiv de 100 teste	11+12+13	1.420 lei	

			EFICIENTA	RECOMANDARE
15	Pret/test laborator privat	19 lei		
16	Cost/test la o cerere de 50 pacienti / 1 reactiv, (16:15)	28 lei	+ 49% cost/test ↗	subcontractare
17	Cost/test la o cerere de 60 pacienti / 1 reactiv, (17:15)	24 lei	+ 25% cost/test ↗	subcontractare
18	Cost/test la o cerere de 75 pacienti / 1 reactiv, (18:15)	19 lei	- 0% cost/test ↘	continuare testare
19	Cost/test la o cerere de 90 pacienti / 1 reactiv, (19:18)	16 lei	- 17% cost/test ↘	continuare testare

Exemplul nr.3: **IMUNOLOGIE - analiza CA 15-3**, cost testare in laboratorul propriu. Sursa: www.e-licitatie.ro

Nr.	DENUMIRE REACTIV	ACHIZITOR	PRET REACTIV	DATA LICITATIEI
1	CA 15-3 -imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.910 lei	03.02.2006
2	CA 15-3	Spitalul Sf.Ioan Bucuresti	1.421 lei	17.10.2005
3	CA 15-3 -imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.910 lei	13.06.2005
4	AxSYM CA 15-3	Spitalul judetean Targoviste	1.736 lei	01.04.2005
5	CA 15-3 -imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.911 lei	28.02.2005
6	CA 15-3 -imunologie	I.B.I. Matei Bals	1.911 lei	27.01.2005
7	Pret mediu reactiv x100 teste, fara TVA	(1+...+6)/6	1.800 lei	
8	Alte costuri: standarde/calibratori, control calitate intern/extern, consumabile recoltare/testare, service aparatura/piese de schimb, plata diverselor regii, etc.	+35%	630 lei	
9	TVA 19%, aferent p.(7) si p.(8)	+19%	462 lei	
10	TOTAL COST TESTARE / 1 reactiv de 100 teste	7+8+9	2.891 lei	

			EFICIENTA	RECOMANDARE
11	Pret/test laborator privat	25 lei		
12	Cost/test la o cerere de 50 pacienti / 1 reactiv, (12:11)	58 lei	+ 131% cost/test ↗	subcontractare
13	Cost/test la o cerere de 60 pacienti / 1 reactiv, (13:11)	48 lei	+ 93% cost/test ↗	subcontractare
14	Cost/test la o cerere de 75 pacienti / 1 reactiv, (14:11)	39 lei	+ 54% cost/test ↗	subcontractare
15	Cost/test la o cerere de 90 pacienti / 1 reactiv, (15:11)	32 lei	+ 28% cost/test ↗	±continuare testare

CONCLUZIE

Analizele de laborator care (1) indeplinesc dpdv medical si logistic conditiile de subcontractare, (2) au o cerere mica de testare si (3) au un cost propriu de testare mai mare decit pretul platit catre un alt laborator, **trebuie achizitionate prin subcontractare de la furnizori specializati.**

Testarea acestor analize in laboratorul propriu va putea fi reluata atunci cind la o noua analiza economica, trimestriala sau semestriala, se va constata ca cererea de analize a crescut iar costul testarii poate fi mai mic de cit pretul platit in cazul subcontractarii de analize de la furnizori specializati.