شماره : ۱۰/۳/۵۶۷۰
تاریخ : ۱۴۰۴/۱۱/۰۴
پیوست : ندارد

رئیس محترم بیمارستان .....

رئیس محترم درمانگاه .....

رئیس محترم ازمایشگاه .....

موضوع: تذکر الزام انجام آزمایش در دامنه فعالیت آزمایشگاه

با سلام و احترام

پیرو بازدیدهای انجام شده و گزارشات واصله مشاهده گردیده است تعدادی از آزمایشگاهها اقدام به پذیرش، نمونه گیری و ارسال آزمایشاتی خارج از دامنه فعالیت خود نموده اند با توجه به ماده ۲ آئین نامه تاسیس و مدیریت آزمایشگاههای پزشکی که به صراحت ابلاغ شده :**تعیین کننده دامنه فعالیت آزمایشگاه پزشکی،مدرک تحصیلی(صلاحیت علمی و صلاحیت حرفه ای) مسئول یا مسئولین فنی آن می باشد بدینوسیله اعلام میداریم** که آزمایش های cell free DNA ، کاریوتایپ مایع آمنیون ، خون و سایر بافتها، آزمایش هول اگزوم، آزمایشات مولکولی و سلولی ژنتیک در دامنه خدمات ژنتیک می باشد و پذیرش و نمونه گیری آن در مرکز استان **فقط** باید در آزمایشگاههای ژنتیک انجام شود و در شهرستان ها مادامی که آزمایشگاه ژنتیک وجود ندارد سایر آزمایشگاهها می توانند نسبت به پذیرش و ارسال آن به آزمایشگاه انجام دهنده ی آزمایش اقدام نمایند و آزمایشگاه پذیرش کننده موظف به رعایت استانداردهای مربوط به نمونه گیری و ارسال نمونه و رعایت **تعرفه قانونی** می باشد آزمایشات پاپ اسمیر، غربالگری ، ویروس شناسی (HPV) در دامنه فعالیت آزمایشگاههای آسیب شناسی بالینی و تشریحی می باشند و آزمایشگاههای ژنتیک مجاز به پذیرش، نمونه گیری و انجام آن نمی باشند.همچنین مشاهده شده است آزمایشگاههایی جهت تستهایی خارج از دامنه فعالیت خود اقدام به **نمونه گیری** از بیماران و ارسال آن به آزمایشگاهها و شرکت هایی خارج از شهرکرمان نموده اند(آزمایشگاه مرکز نمونه گیری برای آزمایشگاههای دیگر شده است بدون در نظر گرفتن دامنه فعالیت خود، قرارداد ارجاع و ...) اینکارتخلف محسوب شده و در صورت مشاهده عواقب قانونی آن بر عهده آن مرکز می باشد.

دکتر شهراد تاج الدینی
معاون درمان دانشگاه
از طرف
دکتر علی رشیدی
مشاور معاون درمان در امور اجرایی

▪ این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و امضای الکترونیک همانند امضای اصل معتبر است ▪