



عنوان سند:

استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند:

HD-IMD-00-MN-SD-009-00

تاریخ	ویرایش	شرح اقدام	تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده
۱۳۹۹/۰۱/۰۹	۰۰	تدوین کلی استاندارد	نام: دکتر صغری روحی عضو کمیته تضمین کیفیت متابولیک ارثی زهرا کلهر سمت: همکار کمیته تضمین کیفیت تشخیص ژنتیک	نام: دکتر سعید طالبی سمت: دبیر کمیته تضمین کیفیت متابولیک ارثی	نام: دکتر سموات سمت: رئیس اداره ژنتیک
			امضا	امضا	امضا
			نام : سمت:	نام : سمت:	نام : سمت:
			امضا	امضا	امضا
			نام : سمت:	نام : سمت:	نام : سمت:
			امضا	امضا	امضا



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

(۱) **هدف از ایجاد:** هدف از تدوین این سند ایجاد شیوه‌ای یکسان، یکپارچه و استاندارد جهت گسترش برنامه غربالگری متابولیک ارثی در آزمایشگاه‌های منتخب شناسایی و تشخیص بیماری با استفاده از تکنولوژی MS-MS، همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک وزارت متبوع و عملیاتی نمودن افزایش پوشش غربالگری در حوزه تحت پوشش دانشگاه‌های مختلف بر اساس اولویت‌بندی و مشروط به رعایت کلیه موازین و استانداردهای موجود جهت اجرای برنامه غربالگری نوزادان برای بیماری‌های متابولیک ارثی است.

(۱-۱) بازنگری این سند با نظر هریک از کارکنان ذی‌صلاح و با تایید بالاترین مقام ذی‌صلاح امکان‌پذیر است.

(۲) **دامنه کاربرد:** کاربرد این سند در کلیه دانشگاه‌های پایلوت برنامه متابولیک ارثی، آزمایشگاه‌های منتخب غربالگری نوزادان همکار با اداره ژنتیک است که در چارچوب معاونت بهداشت وزارت بهداشت میباشد لذا کلیه افراد مرتبط ملزم به رعایت مفاد آن هستند.

(۳) **منابع:** نظرات کمیته فنی متابولیک ارثی

(۴) تعاریف:

برنامه‌ریزی خدمات غربالگری و مراقبت اپیدمیولوژیک بیماری‌های متابولیک ارثی و تدوین استانداردهای اجرایی آن از یک طرف و استانداردسازی خدمات ژنتیک و خدمات بالینی مورد نیاز این بیماران و تدوین پروتکل‌های مربوطه در کمیته‌های کشوری و استقرار برنامه‌های تضمین کیفیت در آزمایشگاه‌های غربالگری از طرف دیگر، مقدمات اجرای برنامه غربالگری و پیشگیری و کنترل بیماری‌های متابولیک مهیا شده است.

بیماری‌های هدف برنامه غربالگری نوزادان برای بیماری‌های متابولیک ارثی، شامل ۵۴ بیماری است که در صورت غربالگری و تشخیص زودرس، قابل پیشگیری و کنترل هستند. ۵۰ مورد از این بیماری‌ها؛ ذکر شده در جدول بند ۵-۳ همین سند، با استفاده از تکنولوژی MS-MS قابل تشخیص است. ۴ مورد از بیماری‌های متابولیک ارثی (شامل گالاتکتوزمی، سیستیک فیبروزیس، کمبود آنزیم بیوتینیداز، هیپرپلازی مادرزادی آدرنال) با روش ذکر شده تشخیص داده نمی‌شوند. در هر یک از این بیماری‌ها یک یا چند متابولیت در خون تغییر می‌یابد که نشانه اولیه برای ارجاع بیمار به پزشک و انجام بررسی‌های بیشتر جهت تایید بیماری، پیش از بروز علائم آن است.

شایان ذکر است که قطب‌های اجرای این برنامه در مازندران، فارس و تهران اقدامات خود را آغاز نموده و غربالگری نوزادان به صورت پایلوت در حال تست برای اجرای کشوری است.

(۱-۴) **الزامات اجرایی:** پیرو نامه شماره ۳۰۰/۴۰۵۵ مورخه ۹۸/۴/۱ در خصوص ابلاغ تعرفه غربالگری نوزادان برای ۵۳ بیماری متابولیک ارثی، عنوان تعرفه غربالگری هر نوزاد ۷K تعیین شده است از مبلغ تعیین شده



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

مطابق نامه ۳۰۵/۲۳۴۴ مورخ ۹۹/۲/۲۷ بر اساس ارزش نسبی تعیین شده که در سال جاری هزینه غربالگری را دریافت نمایند. همچنین هزینه انجام تست توسط آزمایشگاه به صورت متناسب با ارزش نسبی که در هر سال جاری تعیین می‌شود، و این مبلغ در قالب عقد قرارداد با آزمایشگاه‌های طرف قرارداد انجام آزمایش غربالگری با TMS، آزمایش مجدد در صورت نیاز و آزمایش‌های تشخیصی موارد مثبت غربالگری که نیازمند آزمایش تشخیصی هستند، تخصیص یابد این مجموعه از آزمایش‌ها به صورت رفلکسیو برای هر نوزاد انجام می‌گیرد و آزمایشگاه غربالگری طرف قرارداد، مسئول انجام آزمایش‌های یاد شده است و نباید در موارد واجد شرایط هر مرحله از این مجموعه آزمایش‌ها، هیچ مبلغ اضافه‌ای مطالبه شود. و مابقی آن سهم معاونت بهداشتی است

۴-۲) شرایط گسترش ارجاعات در دانشگاه‌های علوم پزشکی:

۱. تعرفه تعیین شده برای بیماری‌های متابولیک ارثی که بر اساس ۱۰۰۰۰۰ نمونه غربالگری در سال است.
۲. تعداد آزمایشگاه‌های همکار با اداره ژنتیک: ۹ آزمایشگاه.
۳. تعداد دستگاه‌های MS-MS در آزمایشگاه‌های منتخب که به جز آزمایشگاه فجر ساری و آزمایشگاه رازی بابل یک عدد است.
۴. میزان ولادت در دانشگاه‌های علوم پزشکی پایلوت برنامه
۵. سقف قرارداد آزمایشگاه‌های منتخب با دانشگاه‌های علوم پزشکی پایلوت برنامه که به طور متوسط و با توجه به شهرستان‌های تحت پوشش هر دانشگاه از باید کمتر از ۳۵۰ میلیون تومان باشد.

تبصره:

- ۱- استفاده از فرم‌های جوابدهی مطابق با فرمت تعریف شده در روش اجرائی ابلاغ شده
- ۲- جوابدهی تا ۴۸ ساعت بعد از دریافت نمونه‌های غربالگری در آزمایشگاه‌های همکار باشد.
- ۳- آزمایشگاه‌های همکار موظف هستند یک نسخه از جواب را علاوه بر بیمار به مراکز بهداشتی جهت اقدام و عمل تسلیم نمایند.

۵) شرح اقدامات:

۵-۱) مراحل راه‌اندازی آزمایشگاه غربالگری نوزادان از نظر بیماری‌های متابولیک ارثی و روند ارجاعات در برنامه دارای ۴ فاز به شرح زیر است:

- ۱-مرحله ۱۰۰۰ نمونه ارجاع (۳ ماه بعد از عقد قرارداد با آزمایشگاه)
 - ✓ ممیزی آزمایشگاه غربالگری نوزادان توسط تیم ممیزی دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
 - ✓ نامه شروع ارجاعات غربالگری در آزمایشگاه تا سقف ۱۰۰۰ نمونه توسط دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
 - ✓ ارسال داده‌های غربالگری آزمایشگاه‌های همکار
 - ✓ تجزیه و تحلیل داده‌های غربالگری آزمایشگاه‌های یاد شده توسط دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
- ۲-مرحله ۱۰۰۰۰ نمونه ارجاع (تا سقف ۶ ماه توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی لیست شده)



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

✓ ممیزی پیگیری کننده یا پایش توسط تیم ممیزی دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
✓ نامه ارتقاء ارجاعات به ۱۰۰۰۰ نمونه در آزمایشگاه توسط دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
✓ آزمایشگاه‌های همکار باید نتایج غربالگری را در پورتال اداره ژنتیک دفتر مدیریت بیماری‌های غیر واگیر مطابق
با فرمت طراحی شده برای جمع‌آوری داده‌های غربالگری نوزادان (www.health.gov.ir) وارد
نمایند.

توجه: (نتایج غربالگری‌ها باید حتی‌الامکان حداقل در ۵ مرحله در طول ۶ ماه توسط آزمایشگاه وارد شود).


✓ تجزیه و تحلیل داده‌های غربالگری در هر ۲۰۰۰ نمونه ارجاع
✓ الزامات پرسنلی مورد نیاز در آزمایشگاه همکار: ۳ پرسنل پذیرش، جوابدهی و تفسیر+ ۱ پرسنل انجام آزمایش
غربالگری+ ۱ مسئول فنی+ ۱ دستگاه MS-MS
۳-مرحله ۵۰۰۰۰ نمونه ارجاع (تا سقف شش ماه-یک سال توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی لیست
شده)

✓ انجام ممیزی از آزمایشگاه در مرحله ۸۰۰۰ ارجاع توسط تیم ممیزی دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر
✓ شیفیت از ۱۰۰۰۰ به مرحله ۵۰۰۰۰ نمونه در صورت تأیید تیم ممیزی و ارسال نامه اداره ژنتیک
✓ الزامات پرسنلی مورد نیاز در آزمایشگاه همکار: ۶ پرسنل پذیرش، جوابدهی و تفسیر+ ۲ پرسنل انجام آزمایش
غربالگری+ ۱ مسئول فنی+ ۱ دستگاه MS-MS

۴-مرحله ۱۰۰۰۰۰ نمونه ارجاع (تا سقف ۱ سال و شش ماه توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی لیست شده)
✓ انجام ممیزی پایش و ارزیابی از آزمایشگاه در مرحله ۴۸۰۰۰ ارجاع توسط تیم ممیزی دفتر مدیریت
بیماری‌های غیرواگیر

✓ شیفیت از ۵۰۰۰۰ به مرحله ۱۰۰۰۰۰ نمونه در صورت تأیید تیم ممیزی و ارسال نامه اداره ژنتیک
✓ الزامات پرسنلی مورد نیاز در آزمایشگاه همکار: ۱۰ پرسنل پذیرش، جوابدهی و تفسیر+ ۳ پرسنل انجام آزمایش
غربالگری+ ۱ مسئول فنی+ ۱ دستگاه MS-MS

۵-۲) همچنین خاطرنشان می‌سازد انجام برنامه کنترل کیفیت خارجی یکی از راه‌های کنترل دقت و صحت عملکرد
و به پیروی از آن تضمین کیفیت نتایج آزمایشگاه‌های همکار است. برنامه EQA آزمایشگاه‌های همکار سه بار در
سال به صورت فصلی از اردیبهشت سال ۹۹ برای تمامی آزمایشگاه‌ها بعد از مرحله ۱۰۰۰ نمونه مطابق با طرح
ارزیابی خارجی کیفیت (مهارت آزمایی) در آزمایشگاه‌های منتخب غربالگری بیماری‌های متابولیک ارثی در نوزادان،
بر اساس تعرفه تعیین شده در طرح مذکور که آزمایشگاه برای هر برنامه EQA باید پرداخت نماید، انجام خواهد
گرفت.


شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009	<p style="text-align: center;">استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک</p>	 <p style="text-align: center;">معاونت بهداشت</p>
شماره بازنگری: 00		

۳-۵) لیست بیماری‌های متابولیک در برنامه غربالگری متابولیک ارثی

Interpretation: Interpretation:

Table 1. Uniform Screening Panel 1 (20 Core Conditions)					
Amino Acid Disorders	Screening Result	Fatty Acid Oxidation Disorders	Screening Result	Organic Acid Disorders	Screening Result
Argininosuccinic Aciduria		Primary Carnitine Deficiency / Carnitine Transporter Defect		Propionic Acidemia	
Citrullinemia Type 1		Medium Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency		Methylmalonic Acidemia: methylmalonyl-CoA mutase	
Maple Syrup Urine Disease		Very Long Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency		Methylmalonic Acidemia: Cobalamin Disorders	
Homocystinuria		Long Chain 3-Hydroxyacyl-CoA Dehydrogenase Deficiency		Isovaleric Acidemia	
Phenylketonuria Classic		Trifunctional Protein Deficiency		3-Methylcrotonyl-CoA Carboxylase Deficiency	
Tyrosinemia Type 1				3-Hydroxy-3-Methylglutaric Aciduria	
				Holocarboxylase Synthase Deficiency	
				β -Ketothiolase Deficiency	
				Glutaric Acidemia Type 1	

Table 2. Uniform Screening Panel 2 (33 Secondary Conditions)					
Amino Acid Disorders	Screening Result	Fatty Acid Oxidation Disorders	Screening Result	Organic Acid Disorders	Screening Result
Argininemia		Short Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency		Methylmalonic acidemia, cblC form	
Citrullinemia Type 2		Medium/Short Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency		Methylmalonic acidemia, cblD form	
Hypermethioninemia		Glutaric Acidemia Type 2		Malonic Acidemia	
Benign Hyperphenylalaninemia		Medium Chain ketoacyl-CoA Thiolase Deficiency		Isobutyrylglycinuria	
Biopterin Biosynthesis Defect (2 conditions)		2,4-Dienoyl-CoA Reductase Deficiency		2-Methylbutyrylglycinuria	
Biopterin Regeneration Defect (2 conditions)		Carnitine Palmitoyltransferase 1 Deficiency		3-Methylglutaconic Aciduria	
Non-Ketotic Hyperglycinemia		Carnitine Palmitoyltransferase 2 Deficiency		2-Methyl-3-hydroxybutyric Aciduria	
Ornithine Transcarbamylase Deficiency		Carnitine Acylcarnitine Translocase Deficiency		Ethylmalonic Encephalopathy	
Carbamoyl Phosphate Synthetase 1 Deficiency					
HHH Syndrome					
Tyrosinemia Types 2,3 (2 conditions)					
Glycine N-methyltransferase (GNMR) deficiency					
Adenosylhomocysteine hydrolase deficiency					
Pyruvate carboxylase deficiency					

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009	استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک	 معاونت بهداشت
شماره بازنگری: 00		

۴-۵) نمونه فرم‌های جوابدهی

مستندات آخرین ویرایش روش اجرایی گزارش نتایج و جوابدهی در آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی به شماره HD-IMD-00-MN-PR-002 باید برای جوابدهی استفاده شود.


۴-۵-۱) نمونه فرم جواب آزمایش نمونه به روش دستگاهی MS/MS به عنوان الگو برای نمونه‌های غیرمشتق سازی شده به شماره‌های HD-IMD-00-LA-FO-007 و HD-IMD-00-LA-FO-008.

۴-۵-۲) نمونه فرم جواب آزمایش نمونه به روش دستگاهی MS/MS به عنوان الگو برای نمونه‌های مشتق سازی شده به شماره‌های HD-IMD-00-LA-FO-009 و HD-IMD-00-LA-FO-010.

۴-۵-۳) نمونه فرم خلاصه جواب آزمایش نمونه به روش دستگاهی MS/MS به عنوان الگو برای نمونه‌های DBS با جواب در محدوده نرمال به شماره HD-IMD-00-LA-FO-012.

تبصره مهم ۱: اگر نتایج حاصل از آزمون نمونه DBS نوزاد، در محدوده جمعیت نرمال نباشد آزمایشگاه علاوه بر گزارش نتایج مرتبط با متابولیت‌های ۲۰ بیماری هدف و تفسیر آزمایش، موظف به گزارش نسبت‌های مرتبط با متابولیت‌های تغییر یافته مطابق با آخرین ویرایش نمونه فرم‌های HD-IMD-00-LA-FO-008 و HD-IMD-00-LA-FO-010 است.

تبصره مهم ۲: رعایت کلیه مفاد الزام شده در آخرین ویرایش روش اجرایی گزارش نتایج و جوابدهی در آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی به شماره HD-IMD-00-MN-PR-002 در هنگام جوابدهی توسط آزمایشگاه الزامی است.

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009	استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به	 معاونت بهداشت
شماره بازنگری: 00	آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک	

**۵-۵) نمونه قرارداد دانشگاه با آزمایشگاه شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
عضو شبکه آزمایشگاهی**

خرید خدمات آزمایشگاهی

۱- نام طرف اول :	
۳- سمت نماینده طرف اول :	۲- نام نماینده طرف اول : کد شناسه : کد اقتصادی :
۵- تعیین صلاحیت طرف دوم: ۱- ۵ - شماره پروانه تاسیس آزمایشگاه: تاریخ..... ۲- ۵ - شماره پروانه مسئول فنی آزمایشگاه: تاریخ..... ۳- ۵ - تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی: تاریخ.....	۴- نام طرف دوم : کد اقتصادی : شناسه ملی :
۷- سمت نماینده طرف دوم :	۶- نام نماینده طرف دوم :
۸- مجوز های قانونی: ۸-۱- مجوز شماره مورخ معاونت بهداشتی دانشگاه	
۹- موضوع قرارداد: انجام آزمایش غربالگری و آزمایش تایید بیماری های متابولیک ارثی به روش MS/MS بر روی کاغذ فیلترهای برنامه غربالگری نوزادان ارسال شده از طرف مراکز نمونه گیری تحت پوشش دانشگاه ۹-۱- حجم کل قرارداد:	
۱۰- مدت قرارداد : زمان انجام قرارداد به مدت از تاریخ لغایت به مدت می باشد.	



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

۱۱- مبلغ قرارداد:

۱۱-۱- مبلغ هر واحد خدمت:

که پس از دریافت گزارشات با اعلام کتبی نتیجه نهایی آزمایشات^{MS/MS} به طرف اول با رعایت تعرفه اعلامی از سوی اداره ژنتیک وزارت بهداشت و پس از تایید مدیر پیشگیری و مبارزه بیماری‌ها معاونت امور بهداشتی و کسر کسورات قانونی، مالیات و .. قابل پرداخت خواهد بود. که شامل کلیه پرداختها و هزینه‌های پرسنلی، کلیه کسورات قانونی اعم از مالیات، مالیات بر ارزش افزوده، حق بیمه و حق الزحمه طرف دوم و... در قرار داد می باشد که ملاک هر صورت وضعیت لیست تعداد نمونه‌های غربالگری نوزادان می باشد که با تایید طرف اول قابل پرداخت می باشد. پرداخت هزینه صرفا پس از ارسال اعتبارات از طرف معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر اساس داده‌های ارسال شده قابل پرداخت خواهد بود. در صورت عدم دریافت تخصیص از وزارت متبوع، معاونت امور بهداشتی هیچ گونه تعهدی در این زمینه نخواهد داشت.

۱۱-۲- مبلغ کل قرارداد به ازای هر نمونه غربالگری می باشد که پس از کسر کلیه کسورات قانونی توسط طرف اول پرداخت می گردد.

تبصره: پرداخت مالیات بر ارزش افزوده منوط به ثبت نام طرف دوم و ارائه گواهی آن به طرف اول می باشد.

۱۲- نحوه پرداخت:

۱۲-۱- کل مبلغ قرارداد پس از گواهی و تایید مدیر پیشگیری و مبارزه بیماری‌ها و با محاسبه موارد ارجاع شده که آزمایشات آنها مطابق با قیود ذکر شده در این قرارداد به انجام رسیده باشد، قابل پرداخت می باشد که واحد امور مالی پس از دریافت گواهی کار و تایید کتبی از مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها و رئیس امور اداری و دستور پرداخت از معاون محترم امور بهداشتی مستند به گزارش و نظارت مدیریت نسبت به پرداخت حق الزحمه پیمانکار پس از کسر کسورات قانونی مالیات و ... و با رعایت مقررات اقدام می نماید .

تبصره ۱: باتوجه به ماده ۳۸ تامین اجتماعی پرداخت آخرین صورت وضعیت طرف دوم موکول به ارائه مفاصاحساب بیمه تامین اجتماعی از سوی طرف دوم می باشد.

تبصره ۲: به استناد ماده ۱۳ قانون کار و تبصره‌های ذیل آن آخرین پرداخت به طرف دوم پس از ارائه مفاصاحساب می باشد.

پراخت‌های پرسنلی:

۱۲-۲- کلیه تعهدات پرسنلی مربوط به قانون کار به عهده طرف دوم می باشد . طرف اول هیچ گونه تعهدی در این زمینه نخواهد داشت.

۱۳- روش اصلاح قرارداد:

۱۳-۱- طرف اول می تواند در صورت توافق با طرف دوم بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی نسبت به اصلاح قرارداد و افزایش یا کاهش حجم قرارداد به میزان ۲۵ درصد اقدام نماید و مبلغ قرارداد نیز بر اساس کاهش یا افزایش حجم قرارداد و به همان نسبت تغییر می یابد.

۱۳-۲- طرف دوم متعهد می گردد حسب نیاز دستگاه (طرف اول) حداقل دوماه برابر مفاد موجود در این قرارداد بعد از اتمام قرارداد با شرایط موجود در قرارداد به ارائه خدمت ادامه دهد.

۱۴- تضمین انجام تعهدات:

به منظور حسن اجرای قرارداد و تضمین انجام تعهدات، طرف دوم موظف به ارائه ضمانت نامه بانکی معادل ۱۰٪ از کل مبلغ قرارداد است که در پایان قرارداد در صورت رعایت کامل مفاد قرارداد و تایید طرف اول قابل استرداد است.



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

۱۵ - نظارت و ارزشیابی عملکرد :

۱-۱۵- طرف اول پس از عقد قرارداد ناظر خود را جهت نظارت بر اجرای کلیه مفاد قرارداد کتبا به طرف دوم معرفی می‌نماید.
۲-۱۵- در صورتی که نتایج ارزیابی عملکرد طرف دوم بر اساس چک لیست‌های نظارتی منطبق با مفاد قرارداد ۹۰ و بالاتر باشد صورت‌حساب طرف دوم بصورت کامل پرداخت خواهد شد .
۳-۱۵- چنانچه امتیازات کسب شده از نتایج ارزیابی عملکرد بر اساس چک لیست‌های نظارتی منطبق با مفاد قرارداد کمتر از ۹۰ امتیاز شود طرف دوم موظف به پاسخگویی به طرف اول بوده و در صورت عدم حضور و یا عدم ارائه توضیحات قانع کننده و مورد قبول، طرف اول می‌تواند به همان نسبت از صورت حساب طرف دوم کسر نماید.

۱۶- تعهدات طرف اول :

۱-۱۶- کارفرما یک نفر را به عنوان نماینده تام‌الاختیار خود جهت همکاری و ایجاد هماهنگی های لازم کتبا به طرف دوم معرفی می‌نماید.
۲-۱۶- کارفرما موظف است هزینه‌های انجام خدمات را طبق قرارداد از محل اعتبارات تخصیص یافته، پرداخت نماید .
۳-۱۶- کارفرما متعهد می‌شود اطلاعات لازم را جهت انجام خدمات در اختیار طرف دوم قرار دهد.
۴-۱۶- کارفرما مکلف است ضمانتنامه بانکی حسن انجام کار و اجرای کلیه تکالیف قانونی و هر نوع پاسخگویی به مراجع ذیربط را از طرف دوم اخذ نماید.
۵-۱۶- کارفرما مکلف است کلیه نمونه ها با روش استاندارد به آزمایشگاه تحویل دهد.
تبصره- چنانچه نمونه های تحویلی مغایر با معیارهای پذیرش نمونه در آزمایشگاه باشد، آزمایشگاه موظف است در کمترین زمان ممکن در این خصوص اطلاع رسانی نماید.
۶-۱۶- قبول پرداخت هزینه براساس جدول گزارش عملکرد آزمایشگاه خواهد بود .
۷-۱۶- تشکیل جلسات هماهنگی بین بخشی برحسب ضرورت.
۸-۱۶- برگزاری برنامه های آموزشی برای گروه های هدف پزشکان ، کارشناسان و اعضای تیم های مشاوره ژنتیک و هماهنگی جهت مشارکت متخصصان مرکز ژنتیک برای شرکت در جلسه و اجرای برنامه آموزشی.
۹-۱۶- ارائه گزارشات مربوط در چهارچوب تعیین شده در دستورالعمل برنامه کشوری.
۱۰-۱۶- تبصره : پرداخت هزینه پس از ارسال اعتبارات از طرف معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وزارت متبوع براساس داده های ارسال شده، قابل پرداخت خواهد بود. بدیهی است در صورت تاخیر در دریافت اعتبارات، پرداخت نیز با تاخیر صورت خواهد گرفت.



معاونت بهداشت

استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

ماده ۱۷- تعهدات طرف دوم:

۱-۱۷- طرف دوم «یک نفر» را به عنوان نماینده تام‌الاختیار خود جهت استقرار و پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد کتباً به کارفرما معرفی می‌نماید.

۲-۱۷- طرف دوم متعهد می‌گردد نیروی انسانی واجد شرایط و امکانات و تجهیزات لازم را جهت انجام خدمات موضوع قرارداد بکار گیرد.

۳-۱۷- طرف دوم متعهد می‌گردد مقررات قانون کار و قانون تأمین اجتماعی را در انجام وظایف موضوع قرارداد و تعیین مزد و حقوق رعایت نماید و هر گونه پاسخگویی به شکایات و اجرای آراء مربوط به هیأت‌های حل اختلاف و سایر تعهدات قانون کار را به عهده بگیرد.

۴-۱۷- هر گونه تغییر در وضعیت طرف دوم طرف قرارداد می‌بایستی ظرف مدت ۵ روز کتباً به کارفرما اعلام گردد.

۵-۱۷- در صورت فسخ، یا اتمام قرارداد، تسویه حساب قانونی کارکنان به عهده طرف دوم می‌باشد.

۶-۱۷- طرف دوم متعهد می‌گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است کارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.

۷-۱۷- ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده طرف دوم است و طرف دوم در مقابل موسسه پاسخگوست.

۸-۱۷- طرف دوم موظف به رعایت نظام‌های جاری موسسه، حفظ اسرار و نکات ایمنی می‌باشد.

۹-۱۷- به منظور حسن اجرای قرارداد، طرف دوم موظف است به میزان ۱۰٪ مبلغ قرارداد مطابق با آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ضمانت بانکی بسپارد.

۱۰-۱۷- کارفرما هیچگونه تعهدی نسبت به استخدام و یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی طرف دوم برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت. طرف دوم موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید.

۱۱-۱۷- کلیه تعهدات پرسنلی مربوط به قانون کار به عهده طرف دوم می‌باشد و دستگاه‌های اجرایی جز در اجرای تبصره ۱ ماده ۱۳ قانون کار هیچگونه تعهدی در این زمینه نخواهند داشت.

۱۲-۱۷- طرف دوم موظف به رعایت آیین نامه ایمنی امور طرف اول می‌باشد.

۱۳-۱۷- طرف دوم مکلف است تمام قوانین و مقررات و آیین نامه‌های مرتبط با کار را رعایت نماید.

۱۴-۱۷- طرف دوم مسئول اجراء حفاظت ایمنی و فنی کارگران خود می‌باشد و کارفرما در این خصوص تعهدی ندارد.

۱۵-۱۷- طرف دوم اقرار می‌نماید که امکانات و منابع مورد نیاز برای انجام اقدامات کنترلی و پیش گیرانه مرتبط با ایمنی تامین گردیده است.

۱۶-۱۷- در صورتی که طرف دوم از انجام تعهدات خود تخلف ورزیده یا قصور نماید یا خسارتی به طرف اول یا بیماران وی وارد نماید، طرف اول حق فسخ قرارداد را دارد.

۱۷-۱۷- طرف دوم موظف به پذیرش کلیه نمونه‌های ارسالی از طرف مراکز نمونه‌گیری تحت پوشش معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران که با فرم شماره ۱ غرباگری نوزادان ارجاع شده باشند در ساعات اداری می‌باشد.

۱۸-۱۷- طرف دوم متعهد می‌گردد ضمن اعلام فوری (ظرف ۲۴ ساعت) جواب آزمایش‌های مثبت با تلفن و فاکس به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران و مرکز بهداشت شهرستان ارسال کننده مربوطه، در پایان هر ماه تعداد نمونه‌های انجام شده اعم از غربالگری یا آزمایش‌های تاییدی را طی نامه رسمی مهمور به مهر و امضای مسئول فنی آزمایشگاه تهیه نموده و به معاونت بهداشتی دانشگاه و مراکز بهداشت شهرستان مربوط تحویل نماید.

۱۹-۱۷- در مواردی که والدین به طور مستقیم به آزمایشگاه مراجعه می‌نمایند ضمن ارائه پاسخ به والدین، نتیجه آزمایش می‌باید بصورت تلفن و فاکس به مرکز بهداشت شهرستان مربوط اعلام شود.

۲۰-۱۷- طرف دوم موظف است ظرف مدت حداکثر ۲۴ ساعت بعد از دریافت نمونه یا اخذ نمونه از مراجعین جواب آن را آماده و به بیمار یا مرکز بهداشت (با هماهنگی طرف اول) تحویل دهد. (مگر در شرایطی که ذخیره کیت‌ها مقدور نباشد).



استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

۱۷-۲۱- طرف دوم موظف است موارد مشکوک را تا تایید نهایی تشخیص پیگیری نموده و آزمایش‌های مربوطه را انجام دهد. در مواردی که نمونه گیری در بیمارستان منتخب انجام می‌شود، مسئولیت تهیه نمونه‌های تایید تشخیص استاندارد و ارسال آن با طرف دوم می‌باشد.

۱۷-۲۲- طرف دوم موظف است در مواردی که نتایج آزمایش غربالگری منفی بوده است، برگه‌ی گزارش نتیجه منفی آزمایش را جهت تحویل به والدین نوزاد تا ظرف ۱۵ روز به مرکز بهداشت مربوطه، تحویل دهد.

۱۷-۲۳- طرف دوم می‌بایست در جلسات هماهنگی بین بخشی به دعوت کارشناس ژنتیک دانشگاه و مسئولان مرتبط از معاونت بهداشتی شرکت نماید.

۱۷-۲۴- طرف دوم متعهد به همکاری در اجرای برنامه‌های آموزشی می‌باشد.

۱۷-۲۵- انجام هر گونه خدمات دهی موضوع این قرارداد توسط برنامه زمان بندی شده ای خواهد بود که توسط طرف اول تنظیم می‌گردد.

۱۷-۲۶- طرف دوم متعهد می‌گردد حداکثر تا ۷ روز پس از پایان هر ماه نسبت به تهیه فهرست برگه‌های ارجاع و تنظیم صورتحساب ماه قبل، مشابه الگوی سازمان‌های بیمه گر اقدام و آن را به همراه برگه‌های ارجاع دریافتی به طرف اول تحویل و رسید دریافت نماید.

۱۷-۲۷- طرف دوم موظف است کلیه آمار و اطلاعاتی، که طرف اول از آزمایش‌بیماران ارجاعی خود نیاز دارد را به وی تحویل دهد.

۱۷-۲۸- طرف دوم موظف است نمونه‌های کاغذ گاتری بیماران ارجاعی را حداقل به مدت سه سال در شرایط مطلوب نگهداری نماید تا در صورت لزوم از آن استفاده شود.

۱۷-۲۹- طرف دوم موظف است نهایت همکاری خود را با بازرسین اداره امور آزمایشگاه‌های معاونت‌های بهداشتی و درمانی داشته باشد.

۱۷-۳۰- تهیه کلیه مواد و وسایل مصرفی و غیرمصرفی آزمایشگاه به عهده طرف دوم بوده و در این رابطه طرف اول هیچگونه تعهدی ندارد.

۱۷-۳۱- طرف دوم موظف است خدمات مورد تعهد را بر اساس استانداردهای معمول و تحت نظارت امور آزمایشگاه‌های بهداشت و یا درمان انجام دهد (کلیه ضوابط و مقررات مربوط به کنترل کیفی).

۱۷-۳۲- طرف دوم متعهد به رعایت نهایت ادب و احترام و حسن برخورد با معرفی شدگان از سوی طرف اول را می‌باشد.

۱۷-۳۳- طرف دوم متعهد می‌گردد ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمانهای بیمه گر از قبیل خودداری از نگهداری نسخ سفید یا دفترچه‌های بیمه در آزمایشگاه را رعایت نماید.

۱۷-۳۴- طرف دوم متعهد می‌گردد در بازرسی‌هایی که توسط بازرسین شبکه بهداشت و درمان و یا معاونت درمان برای نظارت بر حسن اجرای قرارداد انجام می‌گیرد به نحو مطلوب همکاری کند.

۱۷-۳۵- طرف دوم متعهد می‌گردد در صورت آگاهی از احتمال ابطال پروانه آزمایشگاه، انتقال سرمایه یا تغییر در مدیریت، مراتب را حداقل از یک ماه قبل به اطلاع طرف اول برساند و در صورت تحقق این امر نیز حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت مراتب را به طورکتابی و رسمی به طرف اول اعلام نماید.

۱۷-۳۶- طرف دوم حق توقف در ارائه خدمات آزمایشگاهی را نداشته و در صورت بروز هرگونه اختلال در این امر، طرف اول می‌تواند با ارجاع موضوع به کمیسیون ماده ۹۴ آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی ایران نسبت به ضبط ضمانت نامه و جبران خسارات وارده یا فسخ یک طرفه قرارداد اقدام نماید.

۱۷-۳۷- حداقل ساعات کار جهت ارائه خدمات آزمایشگاهی توسط طرف دوم بر اساس ساعات موظف کار و با توافق به عمل آمده بین طرف اول و طرف دوم خواهد بود.

۱۷-۳۸- طرف دوم اقرار می‌نماید که مشمول منع مداخله کارکنان دولت مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی‌باشد. در صورت احراز خلاف این امر طرف اول مجاز به فسخ قرارداد و مطالبه و وصول خسارات وارده ناشی از فسخ از طریق ضبط ضمانت نامه و یا مطالبات یا به هر طریق مقتضی می‌باشد و مراتب به مراجع ذی صلاح منعکس خواهد شد.

۱۷-۳۹- طرف دوم کلاً یا جزاً حق واگذاری موضوع قرارداد به غیر را ندارد. این واگذاری از اعتبار ساقط و موثر در تعهدات طرف دوم نمی‌باشد و ضمناً طرف اول مجاز خواهد بود راساً نسبت به فسخ قرارداد و وصول خسارات ناشی از واگذاری و فسخ قرارداد از طریق ضبط ضمانت نامه و یا مطالبات و یا به طریق مقتضی دیگر اقدام کند.



معاونت بهداشت

استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

۱۸- مرجع حل اختلافات:

در صورت بروز هر گونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظایف محوله به هر نحوی، چنانچه طرفین نتوانند آنرا از طریق مسالمت‌آمیز حل و فصل نمایند در این صورت موضوع اختلاف به کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه بعنوان حکم مشترک و مرضی‌الطرفین ارجاع و رای صادره از کمیسیون حل اختلاف که صلاحاً صادر می‌شود قطعی و نسبت به طرفین لازم‌الاجرا خواهد بود و رای مذکور حضوری و یا از طریق کمیسیون به نشانی طرفین که در این قرارداد درج گردیده است به پیوست نامه اداری ابلاغ خواهد شد.

۱۹- موارد فسخ قرارداد:

۱-۱۹- در صورتی که طرف دوم به نحوی از عهده انجام تعهدات بر اساس مفاد قرارداد برنیاید یا بازدهی کمی و کیفی موارد مورد توافق در قرارداد به نحوی مطلوب نباشد، طرف اول مجاز است پس از ابلاغ دو اخطار کتبی به فاصله ۱۰ روز، در صورت عدم تغییر رویه از سوی طرف دوم، بنا به تشخیص کمیسیون ماده ۹۴ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه نسبت به فسخ قرارداد به صورت یکجانبه اقدام و تضمین انجام تعهدات طرف دوم را ضبط نماید.

۲-۱۹- در صورت اثبات جعلی بودن مدارک ارسال شده جهت عقد قرارداد توسط طرف اول، قرارداد به صورت یک طرفه از سوی طرف اول فسخ و ضمانت انجام تعهدات طرف دوم ضبط می‌گردد و مراتب به مراجع ذی صلاح قانونی اعلام می‌گردد.

۲۰- تعذر (فورس ماژور):

در صورت بروز هرگونه رویداد که در قالب فورس ماژور قابل تعریف بوده و بنا به تشخیص خریدار مانع از اجرای قرارداد توسط فروشنده شود قرارداد به مدت به حالت تعلیق در می‌آید و پس از پایان مدت اخیر و عدم رفع وضعیت فورس ماژور طرفین میتوانند یک بار دیگر مدت تعلیق را تمدید و پس از پایان مدت تعلیق و در صورت رفع موانع اجرای مفاد قرارداد برای طرفین الزامی بوده و مواعد تعلیق به مدت قرارداد افزوده خواهد شد و چنانچه پس از پایان مواعد تعلیق موانع مرتفع نشود قرارداد منفسخ گردیده و انجام تعهدات طرفین تا قبل از بروز وضعیت فورس ماژور به عهده طرفین می‌باشد.

۲۱- اقامتگاه طرفین:

نشانی طرف اول: شماره تلفن: فکس:

نشانی طرف دوم: شماره تلفن: فکس:

تبصره: نشانی‌های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می‌باشد لذا مکاتبات رسمی و ارسال مراسلات از طریق نشانی‌های فوق‌الذکر قانونی تلقی می‌شود. در صورت تغییر نشانی طرفین موظفند ظرف مدت ۴۸ ساعت یکدیگر را کتباً مطلع نمایند. در غیر این صورت کلیه نامه‌ها ابلاغ شده تلقی و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی‌باشد و مسوولیت‌های مالی و قانونی ناشی از عدم اعلام آدرس جدید به کارفرما به عهده طرف دوم است.



معاونت بهداشت

استاندارد نحوه گسترش ارجاعات به
آزمایشگاه‌های شناسایی و تشخیص بیماری‌های متابولیک ارثی
همکار با برنامه‌های کشوری اداره ژنتیک

شماره سند: HD-IMD-00-MN-SD-009

شماره بازنگری: 00

۲۲-نسخ قرارداد:

این قرارداد در ۲۲ ماده و ۶ صفحه، در سه نسخه جهت: طرف دوم، طرف اول و سایر موارد مورد نیاز که همگی دارای اعتبار یکسان می‌شود، تهیه و تنظیم شده که پس از امضای طرفین قرارداد کلیه نسخه حکم واحد را دارد و لازم الاجرا خواهد بود.

مهر و امضاء طرف اول:	نام رئیس امور مالی:	مهر و امضاء صاحبان امضای مجاز طرف دوم:
نام طرف اول:.....	محل امضاء	نام نماینده ۱:.....
		نام نماینده ۲:.....
محل امضاء:	محل امضاء	محل امضاء

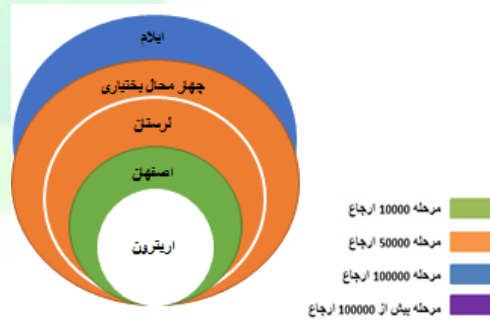
معاونت بهداشت

۵-۶) خلاصه آمار ولادت ثبت شده در سازمان ثبت احوال

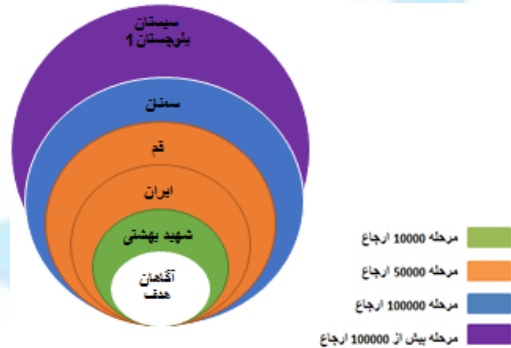
۱- خلاصه آمار ولادت ثبت شده									
کل کشور									
استان و سال	کل اسناد ولادت	جاری	معهقه	ثبت تا یکسال	مهلت قانونی*	مرد	زن	شهر	روستا
۱۳۹۳	۱۵۳۴۳۶۲	۱۴۹۳۳۱۷	۴۱۰۴۵	۱۵۱۶۸۴۸	۱۴۷۸۸۱۵	۷۸۸۶۶۸	۷۴۵۶۹۴	۱۱۷۸۹۲۱	۳۵۵۴۴۱
۱۳۹۴	۱۵۷۰۲۱۹	۱۵۲۹۶۸۹	۴۰۵۳۰	۱۵۵۲۴۴۸	۱۵۲۲۶۲۸	۸۰۶۴۵۶	۷۶۳۷۶۳	۱۲۰۸۱۴۲	۳۶۲۰۷۷
۱۳۹۵	۱۵۲۸۰۵۳	۱۴۸۷۸۷۳	۴۰۱۸۰	۱۵۱۱۲۲۶	۱۴۸۷۲۲۰	۷۸۶۱۴۲	۷۴۱۹۱۱	۱۱۷۶۰۳۲	۳۵۲۰۲۱
۱۳۹۶	۱۴۸۷۹۱۳	۱۴۵۰۲۷۱	۳۷۶۴۲	۱۴۷۲۰۴۸	۱۴۵۱۸۳۳	۷۶۶۱۴۰	۷۲۱۷۷۳	۱۱۴۳۵۵۸	۳۴۴۳۵۵
۱۳۹۷	۱۳۶۶۵۱۹	۱۳۳۴۹۶۲	۳۱۵۵۷	۱۳۵۲۲۶۴	۱۳۳۵۳۳۲	۷۰۴۰۶۷	۶۶۲۴۵۲	۱۰۴۷۹۲۵	۳۱۸۵۹۴
آذربایجان شرقی	۶۱۳۸۷	۶۰۴۷۴	۹۱۳	۶۱۲۴۲	۶۱۰۸۳	۳۲۰۸۸	۲۹۲۹۹	۴۳۲۷۲	۱۸۱۱۵
آذربایجان غربی	۶۰۸۶۵	۵۹۴۵۲	۱۴۱۳	۶۰۵۰۶	۶۰۳۰۵	۳۱۵۳۷	۲۹۳۲۸	۳۸۳۷۳	۲۲۴۹۲
اردبیل	۲۲۰۴۲	۲۱۷۸۸	۲۵۴	۲۱۹۶۲	۲۱۹۲۳	۱۱۷۰۳	۱۰۳۳۹	۱۵۷۶۹	۶۲۷۳
اصفهان	۷۳۱۴۳	۷۱۸۶۰	۱۲۸۳	۷۲۶۶۸	۷۲۳۵۰	۳۷۳۵۱	۳۵۷۹۲	۶۷۱۰۱	۶۰۴۲
البرز	۳۴۹۵۴	۳۴۲۸۱	۶۷۳	۳۴۶۶۸	۳۴۲۳۰	۱۸۱۶۴	۱۶۷۹۰	۳۳۳۸۵	۵۶۹
ایلام	۹۹۹۸	۹۵۸۲	۴۱۴	۹۶۳۹	۹۶۲۸	۵۲۳۵	۴۷۶۳	۷۱۵۶	۲۸۴۲
بوشهر	۱۹۶۹۴	۱۹۳۳۸	۳۵۶	۱۹۶۲۳	۱۹۵۵۵	۱۰۳۱۵	۹۳۷۹	۱۴۶۶۹	۵۰۲۵
تهران	۱۸۰۲۸۸	۱۷۵۷۹۱	۴۴۹۷	۱۷۸۸۶۴	۱۶۸۴۱۳	۹۳۱۷۱	۸۷۱۱۷	۱۷۹۸۹۹	۳۸۹
چهارمحال و بختیاری	۱۸۸۱۸	۱۸۵۸۴	۲۳۴	۱۸۷۹۲	۱۸۷۷۵	۹۶۹۷	۹۱۲۱	۱۰۹۲۶	۷۸۹۲
خراسان جنوبی	۱۶۷۹۹	۱۶۳۲۲	۴۷۷	۱۶۵۳۴	۱۶۴۷۱	۸۶۰۵	۸۱۹۴	۱۱۶۱۵	۵۱۸۴
خراسان رضوی	۱۳۲۳۹۰	۱۲۸۲۲۲	۴۱۶۸	۱۳۰۰۲۲	۱۲۸۶۶۸	۶۷۷۱۰	۶۴۶۸۰	۱۰۱۵۶۶	۳۰۸۲۴
خراسان شمالی	۱۶۵۱۰	۱۶۲۸۷	۲۲۳	۱۶۴۰۵	۱۶۳۳۳	۸۵۰۶	۸۰۰۴	۱۲۶۱۰	۳۹۰۰
خوزستان	۱۱۰۸۰۹	۱۰۸۴۵۲	۲۳۵۷	۱۰۹۹۹۱	۱۰۹۳۳۸	۵۶۶۵۰	۵۴۱۵۹	۸۷۸۵۹	۲۲۹۵۰
زنجان	۱۸۴۹۷	۱۸۱۸۸	۳۰۹	۱۸۴۰۲	۱۸۳۵۹	۹۶۱۵	۸۸۸۲	۱۲۳۴۵	۶۱۵۲
سمنان	۹۳۳۰	۹۱۷۲	۱۵۸	۹۲۴۷	۹۲۲۴	۴۸۱۸	۴۵۱۲	۸۰۸۵	۱۲۴۵
سیستان و بلوچستان	۹۲۶۵۲	۸۷۹۱۰	۴۷۴۲	۸۸۹۲۴	۸۷۴۵۰	۴۷۵۵۱	۴۵۱۰۱	۵۳۰۰۵	۳۹۶۴۷
فارس	۷۵۹۲۰	۷۴۸۰۹	۱۱۱۱	۷۵۶۴۵	۷۵۵۱۴	۳۹۱۲۶	۳۶۷۹۴	۵۷۶۰۰	۱۸۳۲۰
قزوین	۱۸۵۹۲	۱۸۳۶۶	۲۲۶	۱۸۵۲۷	۱۸۴۵۳	۹۵۳۵	۹۰۵۷	۱۴۰۹۵	۴۴۹۷
قم	۲۳۲۲۶	۲۲۵۵۱	۶۷۵	۲۲۶۹۹	۲۲۴۶۵	۱۱۹۳۳	۱۱۲۹۳	۲۳۰۶۵	۱۶۱
کردستان	۲۷۵۰۱	۲۶۹۰۸	۵۹۳	۲۷۳۸۶	۲۷۲۹۵	۱۴۱۱۴	۱۳۳۸۷	۱۹۶۰۳	۷۸۹۸
کرمان	۵۵۷۳۰	۵۴۵۷۱	۱۱۵۹	۵۵۱۹۰	۵۴۹۶۱	۲۸۶۲۴	۲۷۱۰۶	۴۰۲۸۴	۱۵۴۴۶
کرمانشاه	۲۹۹۵۴	۲۹۴۶۵	۴۸۹	۲۹۷۷۸	۲۹۶۳۶	۱۵۷۰۹	۱۴۲۴۵	۲۵۰۸۳	۴۸۷۱
کهگیلویه و بویر احمد	۱۴۲۰۹	۱۴۰۲۵	۱۸۴	۱۴۱۹۱	۱۴۱۰۲	۷۲۸۴	۶۹۲۵	۸۰۸۹	۶۱۲۰
گلستان	۳۷۲۴۵	۳۶۱۵۹	۱۰۸۶	۳۶۵۷۷	۳۶۵۵۳	۱۸۹۷۶	۱۸۲۶۹	۱۹۱۱۷	۱۸۱۲۸
گیلان	۲۶۶۷۳	۲۶۱۵۸	۵۱۵	۲۶۴۶۹	۲۶۳۹۳	۱۳۷۹۱	۱۲۸۸۲	۱۹۲۴۴	۷۴۲۹
لرستان	۳۲۳۷۲	۳۱۸۰۳	۵۶۹	۳۲۱۸۵	۳۱۹۶۱	۱۶۸۱۶	۱۵۵۵۶	۲۱۱۳۲	۱۱۲۴۰
مازندران	۳۹۸۴۶	۳۹۰۹۱	۷۵۵	۳۹۴۳۴	۳۹۳۸۷	۲۰۴۶۹	۱۹۳۷۷	۲۶۵۷۸	۱۳۳۶۸
مرکزی	۱۸۴۴۲	۱۸۲۰۱	۲۴۱	۱۸۳۷۶	۱۸۳۵۴	۹۵۰۳	۸۹۳۹	۱۵۳۳۷	۳۱۰۵
هرمزگان	۳۷۹۳۴	۳۷۱۶۶	۷۶۸	۳۷۶۸۹	۳۷۵۹۶	۱۹۳۶۵	۱۸۵۶۹	۲۰۴۲۳	۱۷۵۱۱
همدان	۲۸۴۶۶	۲۸۱۵۲	۳۱۴	۲۸۴۰۸	۲۸۳۷۴	۱۴۷۸۴	۱۳۶۸۲	۱۹۲۱۹	۹۲۴۷
یزد	۲۲۲۳۳	۲۱۸۳۲	۴۰۱	۲۲۱۱۱	۲۲۰۷۳	۱۱۳۲۲	۱۰۹۱۱	۲۰۴۲۱	۱۸۱۲

۷-۵) برآورد افزایش ارجاعات به ۹ آزمایشگاه همکار با اداره ژنتیک در هنگام توسعه برنامه:

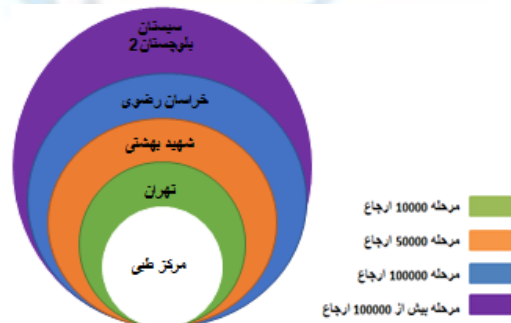
نمونه های غربالگری آزمایشگاه اریترون اصفهان(مسئول فنی:دکتر عزیزی)		
درصد (%)	میزان ولادت (*۱۰۰۰)	نام دانشگاه
۴۰	۴۰	اصفهان
۳۰	۳۰	لرستان
۲۰	۲۰	چهارمحال بختیاری
۱۰	۱۰	ایلام
۱۰۰	۱۰۰	مجموع نمونه ها



نمونه های غربالگری آزمایشگاه آگاهان هدف (مسئول فنی:دکتر کباردفر)		
درصد (%)	میزان ولادت (*۱۰۰۰)	نام دانشگاه
۲۸,۵	۴۰	شهید بهشتی ۱
۲۲	۳۰	ایران ۱
۱۴	۲۰	قم
۷	۱۰	سمنان
۲۸,۵	۴۰	سیستان و بلوچستان ۱
۱۰۰	۱۴۰	مجموع نمونه ها

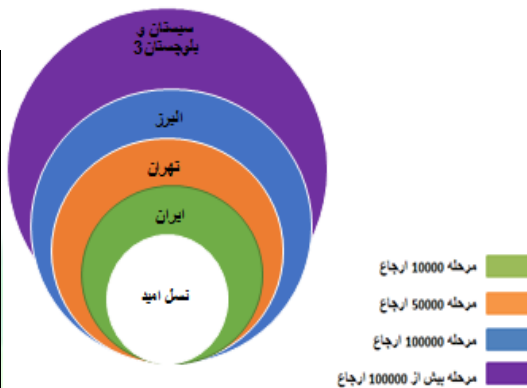


نمونه های غربالگری آزمایشگاه مرکز طبی(مسئول فنی:دکتر ربانی)		
درصد (%)	میزان ولادت (*۱۰۰۰)	نام دانشگاه
۲۱,۵	۳۰	تهران ۱
۲۱,۵	۳۰	شهید بهشتی ۲
۳۵,۵	۵۰	خراسان رضوی
۲۱,۵	۳۰	سیستان و بلوچستان ۲
۱۰۰	۱۴۰	مجموع نمونه ها



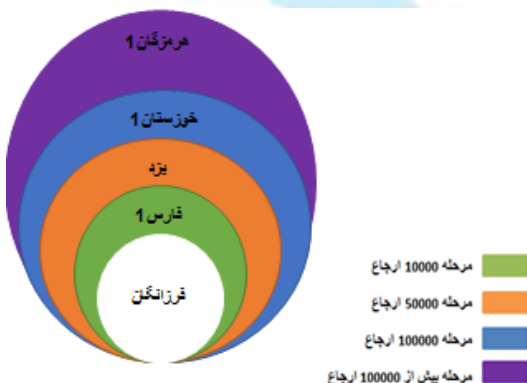
نمونه‌های غربالگری آزمایشگاه نسل امید (مسئول فنی: دکتر سلطان قرایی)

درصد (%)	میزان ولادت (*1000)	نام دانشگاه
۳۳	۴۰	ایران ۲
۱۷	۲۰	تهران ۲
۳۳	۴۰	البرز
۱۷	۲۰	سیستان و بلوچستان ۳
۱۰۰	۱۲۰	مجموع نمونه‌ها



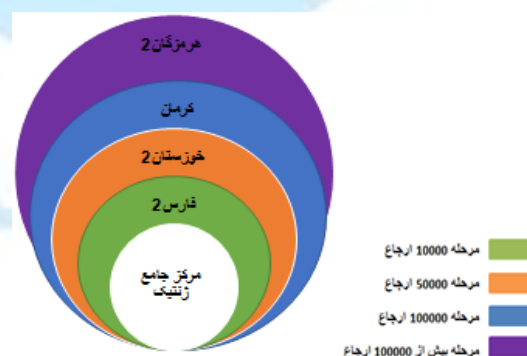
نمونه‌های غربالگری آزمایشگاه فرزاتگان (مسئول فنی: دکتر ناهید)

درصد (%)	میزان ولادت (*1000)	نام دانشگاه
۱۷	۲۰	فارس ۱
۳۳	۴۰	یزد
۳۳	۴۰	خوزستان ۱
۱۷	۲۰	هرمزگان ۱
۱۰۰	۱۲۰	مجموع نمونه‌ها



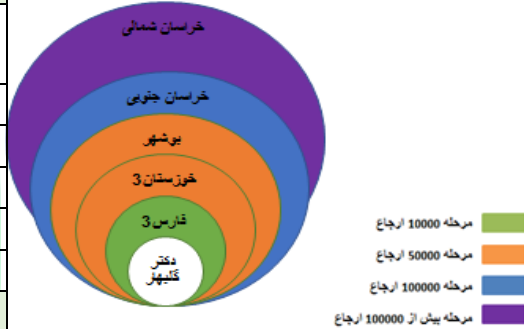
نمونه‌های غربالگری آزمایشگاه مرکز جامع ژنتیک (مسئول فنی: دکتر دستغیب)

درصد (%)	میزان ولادت (*1000)	نام دانشگاه
۱۷	۲۰	فارس ۲
۲۵	۳۰	خوزستان ۲
۴۱	۵۰	کرمان
۱۷	۲۰	هرمزگان ۲
۱۰۰	۱۲۰	مجموع نمونه‌ها



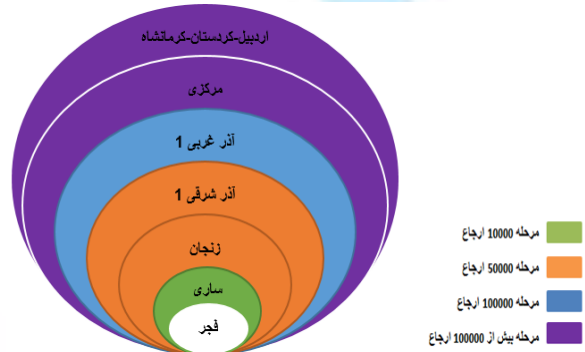
نمونه های غربالگری آزمایشگاه به مسئولیت فنی دکتر گلپهار

نام دانشگاه	میزان ولادت (*۱۰۰۰)	درصد (%)
فارس ۳	۳۰	۲۵
خوزستان ۳	۳۰	۲۵
بوشهر	۳۰	۲۵
خراسان جنوبی	۱۵	۱۲,۵
خراسان شمالی	۱۵	۱۲,۵
مجموع نمونه ها	۱۲۰	۱۰۰



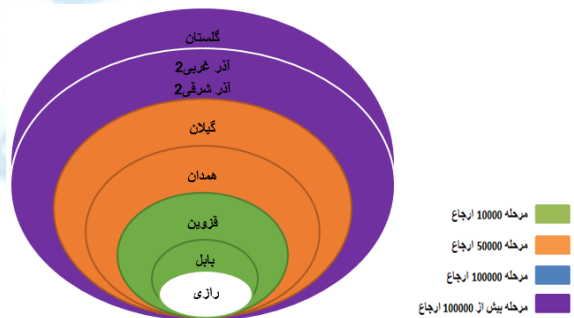
نمونه های غربالگری آزمایشگاه فجر ساری (مسئول فنی: دکتر مهدوی-دارای دو دستگاه)

نام دانشگاه	میزان ولادت (*۱۰۰۰)	درصد (%)
ساری	۳۰	۱۴
زنجان	۲۰	۱۰
آذر شرقی ۱	۳۰	۱۴
آذر غربی ۱	۳۰	۱۴
مرکزی	۲۰	۱۰
اردبیل	۲۰	۱۰
کردستان	۳۰	۱۴
کرمانشاه	۳۰	۱۴
مجموع نمونه ها	۲۱۰	۱۰۰



نمونه های آزمایشگاه رازی بابل دارای دو دستگاه (مسئول فنی: دکتر سلیمانی)

نام دانشگاه	میزان ولادت	درصد
بابل	۱۰	۵
قزوین	۲۰	۱۰
همدان	۳۰	۱۵
گیلان	۳۰	۱۵
آذر شرقی ۲	۳۰	۱۵
آذر غربی ۲	۳۰	۱۵
گلستان	۴۰	۲۰
مجموع نمونه ها	۲۰۰	۱۰۰



اسامی آزمایشگاه‌های برنامه متابولیک ارثی+ دانشگاه‌های ارجاع دهنده نمونه

اریترون	آگاهان هدف	مرکز طبی	نسل امید	فرزانگان	مرکز جامع ژنتیک	دکتر گلپهار	فجر	رازی
اصفهان	شهید بهشتی 1	تهران 1	ایران 2	فارس 1	فارس 2	فارس 3	ساری	بابل
لرستان	ایران 1	شهید بهشتی 2	تهران 2	یزد	خوزستان 2	خوزستان 3	زنجان	قزوین
چهارمحال بختیاری	قم	خراسان رضوی	البرز	خوزستان 1	کرمان	بوشهر	آذر غربی 1	همدان
ایلام	سمنان	سیستان بلوچستان 2	سیستان بلوچستان 3	هرمزگان 1	هرمزگان 2	خراسان جنوبی	آذر شرقی 1	گیلان
	سیستان بلوچستان 1					خراسان شمالی	مرکزی	آذر شرقی 2
							اردبیل	آذر غربی 2
							کردستان	گلستان
							کرمانشاه	



(۶) مستندات: -

معاونت بهداشت