

اولین فراخوان دعوت از آزمایشگاههای متقاضی انجام آزمایش های سیتوژنتیک، سیتومولکولار و ملکولار

(به جز آزمایش هول اگزوم) - استان تهران - ۱۴۰۳

اداره کل بهزیستی استان تهران در نظر دارد در راستای انجام آزمایشات، ویژه آزمایش های سیتوژنتیک، سیتومولکولار و ملکولار (به جز آزمایش هول اگزوم) بیماران مورد تأیید کمیته تخصصی مشاوره ژنتیک اقدام به جلب مشارکت آزمایشگاه های معتبر ژنتیک نماید. لذا از کلیه واجدین شرایط دعوت به عمل می آید.

شرایط و تعهدات الزمی:

- ۱- عدم شمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی و کشوری.
- ۲- همکاری در تشکیل بانک اطلاعاتی جهش های ژنتیکی در کشور
- ۳- آزمایشگاه هایی که طرف قرارداد با بیمه سلامت هستند، در اولویت انتخاب و همکاری قرار دارند.
- ۴- رعایت تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای آزمایشگاه های بخش دولتی و غیر دولتی
- ۵- همکاری همه جانبه با کارشناسان ناظر بهزیستی
- ۶- در مواردی که آزمایشگاه خود قادر به انجام آزمایش درخواستی نیست، می بایست نمونه گرفته شده از بیمار را به آزمایشگاه همکار ارسال نماید و پس از دریافت جواب آزمایش، جواب را به بیمار تحویل دهد.
- تبصره: آزمایشگاه متعهد است از ارجاع افراد (بیمار) به آزمایشگاه های همکار خودداری نمایند.
- ۷- اعلام لیست آزمایشاتی که بصورت تحقیقاتی (رایگان) انجام می شوند.
- ۸- اعلام لیست آزمایشاتی که بطور مستقل توسط خود آزمایشگاه انجام می شود.
- ۹- اعلام لیست آزمایشاتی که بطور مستقل توسط خود آزمایشگاه انجام نمی شود و با همکاری آزمایشگاه های دیگر انجام میشود.
- تبصره: آزمایشگاه های همکار می بایست مورد تأیید کمیته تخصصی منطقه و یا سر منطقه باشند و نحوه جواب دهی می بایست طبق فرمت مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور ارسال گردد.
- تبصره: آزمایشگاه های همکار می توانند در استان تهران یا سایر استان ها باشند.
- ۱۰- استفاده از فرمت جوابدهی مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور (در ابتدای همکاری تحویل می شود)
- ۱۱- تکمیل قسمت «ج» فرم متقاضیان کمک هزینه های انجام آزمایشات ژنتیک
- ۱۲- اعلام نتایج حاصله از آزمایشات، هر ۶ ماه یکبار به معاونت امور پیشگیری بهزیستی شهرستان/ استان در قالب فایل اکسل در DVD (قالب اکسل در ابتدای همکاری تحویل می گردد)
- ۱۳- ارسال لیست اسامی خدمت گیرندگان و فاکتورهای مربوطه به بهزیستی جهت دریافت کمک هزینه انجام آزمایشات همراه با تکمیل فرم متقاضیان کمک هزینه انجام آزمایش
- ۱۴- آزمایشگاه های متقاضی ضمن اعلام تعرفه دریافتی، مدارک و مستندات لازم جهت ارائه به کمیته تخصصی بهزیستی شهرستان مربوطه تحویل دهند.

متقاضیان واجد شرایط و متعهد به موارد مذکور، در صورتیکه امکان انجام آزمایشات مورد اشاره را دارند، می توانند مدارک و پیش فاکتور خود را تا تاریخ ۲۷ خرداد ماه ۱۴۰۳ به بهزیستی شهرستان محل فعالیت خود ارائه و تحویل نمایند.