



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره: ۹۵/ص/۱۳۰/۴۹۷۲

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۳/۰۳

پیوست: ندارد



سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان

ریاست محترم مرکز آموزشی، درمانی ...

ریاست محترم بیمارستان ...

مسئول فنی محترم بیمارستان ...

مسئول فنی محترم درمانگاه ...

مسئول فنی محترم مرکز تصویربرداری ...

مسئول فنی محترم موسسه رادیولوژی و سونوگرافی ...

سلام علیکم

با احترام ، ضمن ارسال مکاتبه شماره ۳۰۰/۳۱۱۷ د مورخ ۹۵/۰۲/۲۵ معاونت محترم بهداشتی وزارت متبوع در خصوص دستورالعمل غربالگری سندرم داون، مقتضی است، در صورت تمایل به همکاری با برنامه مذکور و دارا بودن شرایط ذیل، مراتب رابه منظور انعکاس به وزارت متبوع به این معاونت اعلام فرمائید.

○ گواهی FMF: Fetal medicine foundation ، که اعتبار آن به تایید انجمن رادیولوژی حوزه تحت پوشش دانشگاه رسیده باشد.

○ رعایت استانداردهای ابلاغ شده از سوی وزارت متبوع در خصوص چگونگی انجام خدمت و عرضه آن در چارچوب دستورالعمل برنامه شامل مدیریت و ارسال اطلاعات و

...

از طرف
دکتر رضا پایدار
سرپرست معاونت درمان
دکتر سعیده مهدی پور

نشانی: تهران - تعلق خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - کد پستی: ۱۱۳۴۸۴۵۷۶۴

تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ (خط ۰) وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR



رئیس محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...
موضوع: معرفی مراکز رادیولوژی در برنامه ساماندهی غربالگری سندرم داون

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۳۰۰/۲۲۵۲۰ مورخ ۹۴/۱۲/۲۶ موضوع دستورالعمل غربالگری سندرم داون و در جهت ساماندهی و استاندارد سازی سونوگرافی جنین در این برنامه دستور فرمایید اقدامات زیر با مسوولیت کمیته پنج نفره برنامه و توسط مدیر درمان آن دانشگاه صورت پذیرد:

۱- فراخوان و شناسایی آن دسته از مراکز رادیولوژی که بر اساس شرایط زیر متقاضی همکاری با این برنامه می باشند:

- گواهی FMF که اعتبار آن به تایید انجمن رادیولوژی حوزه تحت پوشش آن دانشگاه رسیده باشد.
- رعایت استانداردهای ابلاغ شده از سوی وزارت متبوع در خصوص چگونگی انجام خدمت و عرضه آن در چارچوب دستورالعمل برنامه شامل مدیریت و ارسال اطلاعات و ...

۲- اعلام مراکز مورد تایید بر اساس اقدامات فوق به این معاونت حداکثر تا پایان تیرماه سال جاری

۳- معرفی رئیس انجمن رادیولوژی در حوزه تحت پوشش آن دانشگاه یا یک نفر نماینده تام الاختیار و ثابت از طرف ایشان به این معاونت حداکثر تا دهم خرداد ماه سال جاری به این معاونت

قبلا از بذل عنایت و همکاری جنابعالی و همکارانتان سپاسگزارم.

دکتر علی اکبر سیاری
معاون بهداشت
گرمسار