

فرم بسته اطلاع رسانی خدمت

شناسه خدمت: ☒ دارد ☐ ندارد	عنوان خدمت: غربالگری بیماریهای ژنتیکی
شناسه خدمت: ۱۶۰۴۲۵۷۳۱۰۱	نوع خدمت: ☒ حضوری ☒ الکترونیکی
۱) شرح خدمت: طبق دستورالعمل جامع برنامه‌ی ک شوری پی شگیری از بروز بتا تالا سمی ماژور (تجدید نظر چهارم سال ۱۳۹۳)، زوجها بعد از مراجعه به دفتر خانه برای ثبت ازدواج، به آزمایشگاه‌های غربالگری تالا سمی منتخب هر شهرستان ارجاع داده می شوند. آزمایشگاه غربالگری تالا سمی بعد از انجام مرحله‌های ۱، ۲ و ۳ الگوریتم ک شوری آزمایشگاه‌های تالا سمی، نتایج آزمایش‌های انجام شده را برای تفسیر به تیم مشاوره ژنتیک ارجاع می دهد. در تیم مشاوره پزشک مسئول تفسیر آزمایش‌ها است و این تفسیر بر اساس الگوریتم ک شوری و شناسایی زوجها ی ناقل تالا سمی صورت می گیرد. تمام استراتژی‌های برنامه همواره مبتنی بر ۶ محمر عملیاتی است: ۱- آموزش ۲- آزمایش‌های غربالگری ۳- آزمایش تشخیص ژنتیک ۴- مشاوره ژنتیک ۵- مراقبت ۶- تحقیقات	
۲) مراحل انجام کار: ۱- مراجعه زوج به مرکز خدمات زمان ازدواج با معرفی از طرف دفتر خانه‌های ثبت ازدواج ۲- مراجعه به پذیرش آزمایشگاه غربالگری هنگام ازدواج و ارائه معرفی نامه محضر و ثبت آزمایش ۳- مراجعه به واحد نمونه گیری و انجام آزمایش ۴- مراجعه به واحد واکسیناسیون و تلقیح واکسن توام بزرگسالان ۵- تکمیل پرسشنامه غربالگری ژنتیکی -توسط مراقب سلامت ۶- بررسی پرسشنامه غربالگری ژنتیکی - توسط پزشک مرکز ۷- در صورت نیاز مراجعه به پزشک مشاور ژنتیک جهت انجام مشاوره ژنتیک ۸- تفسیر آزمایشها توسط پزشک مرکز مشاوره و این تفسیر بر اساس الگوریتم ک شوری شناسایی زوجها ی ناقل تالا سمی صورت می گیرد.	
۳) مدارک مورد نیاز: ۱- معرفی نامه تکمیل شده و مهور به مهر دفتر ازدواج ۲- کارت ملی و شناسنامه خانم و آقا	
۴) مدت زمان انجام خدمت: انجام آزمایش و تکمیل فرم غربالگری ژنتیک یک روز کاری	
۵) هزینه های انجام خدمت: طبق تعرفه های ابلاغی دولت	
۶) مدت زمان اعتبار مجوز صادره: محدودیت ندارد	
۷) قوانین و مقررات مربوط به خدمت: طبق دستورالعمل جامع برنامه‌ی ک شوری پی شگیری از بروز بتا تالا سمی ماژور (تجدید نظر چهارم سال ۱۳۹۳)، در صورت تجدید نظر دستورالعمل برنامه توسط وزارت بر اساس آن عمل خواهد شد.	
۸) برنامه روزانه و ساعتی ارائه خدمت به صورت دقیق: شیفت صبح طبق ساعت اداری رسمی کشور	
۹) نحوه ارائه خدمت و آدرس محل های فیزیکی یا الکترونیکی: حضوری مرکز خدمات سلامت مرحوم علیزاده گناباد خیابان ناصر خسرو - ناصر خسرو ۲۴/۱	
۱۰) اعلام های مورد نیاز از سایر دستگاه ها برای خدمت و زمان پاسخ به آنها: اعلام ندارد	

۱۱) پاسخ به سوالات متداول در خصوص خدمات و فرآیندهای آنها به صورت جامع:

۱۲) معرفی یک نفر مطلع و مشرف به هر خدمت و فرآیندهای آن و نحوه تماس با وی:

خانم سمیه عجمی ۵۷۲۳۴۶۵۶-۰۵۱

۱۳) نحوه اعلام شکایت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان ارائه پاسخ شکایت به ارباب رجوع: در صورت بروز شکایت مراجعه زوجین به نزد مسئول مرکز مشاوره حین ازدواج و در خواست تنظیم فرم شکایت .

۱۴) نحوه جبران خسارت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان پرداخت خسارت به ارباب رجوع:—

۱۵) معرفی سایر مراجع نظارتی برای احقاق حق در صورت عدم ارائه پاسخ مناسب و شایسته به شکایت و جبران خسارت: به

ترتیب مراجعه :مدیر گروه سلامت خانواده ، مدیر گروه مبارزه با بیماریها کارشناس ستادی بر نامه مشاوره حین ازدواج ، کارشناس ستادی غربالگری ژنتیکی در زمان ازدواج (گروه بیماریها) ، مسئول مرکز آموزش هنگام ازدواج ، معاون فنی ، معاون بهداشت ، مسئول حراست