

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالیٰ

شماره ۲۷۸۵۷
تاریخ ۱۳۹۴/۱/۲۲
پیوست دارد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ...
ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی
ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی مسیح دانشوری

موضوع: ابلاغ ضوابط ارجاع نمونه های سیتوالوژی و هیستوپاتولوژی

سلام علیکم

احتراماً در اجرای تبصره ۲ ماده ۲ آیین نامه تاسیس و اداره امور آزمایشگاههای پزشکی سال ۱۳۹۲ و بخشname شماره ۲۰۷۹۵۰ در اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت مورخ ۱۳۹۲/۸/۲۹، به پیوست ضوابط و موازین ارجاع نمونه های سیتوالوژی و هیستوپاتولوژی جهت اجرا ابلاغ می گردد. نظارت بر حسن اجرای ضوابط تعیین شده بر عهده آن معاونت می باشد.

شایان ذکر است تا زمانیکه دسترسی به آزمایشگاه آسیب شناسی تشريحی و نیروی متخصص واجد صلاحیت در هر یک مرکز تشخیصی درمانی وجود ندارد، ارجاع نمونه های سلولی و بافتی برای انجام آزمایشها آسیب شناسی باید مطابق این ضوابط و تحت نظارت معاونت های درمان دانشگاهها، به آزمایشگاههای دارای متخصص آسیب شناسی واجد پرونده مسئول فنی صورت گیرد.

دکتر محمد آفاجانی
معاون درمان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، ران و امور پرستی

بسمه تعالیٰ

شماره ۹۵۰/۷/۳۰
تاریخ ۱۳۹۲/۸/۲۹
پوست داری

معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....
مشاور محترم وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی - جناب آقای دکتر کشاورز
معاون محترم درمان - جناب آقای دکتر آفاجانی
سازمان های محترم بیمه گر
دبیرخانه شورای عالی بیمه

با سلام و احترام

پیرو ابلاغ آین نامه تاسیس و اداره آزمایشگاههای پزشکی مورخ ۱۳۹۲/۵/۲۳ با توجه به تأکید این آین نامه برایجاد نظام ارجاع بین آزمایشگاهی نمونه های بالینی مطابق قانون و ضوابط و منطبق با استانداردها و دستورالعملهای آزمایشگاه مرجع سلامت، بویژه "دستورالعمل ارجاع نمونه" ابلاغ شده تحت شماره ۱۰/۱۶۲۱۳/س مورخ ۱۳۸۸/۳/۲۴ موارد زیر به استحضار میرسد:

۱- در این آین نامه تلاش شده است با تقویت نظام ارجاع بین آزمایشگاهی نمونه های بالینی، که خود یکی از کارآمد ترین تجربیات نظام سلامت در ایران و سایر کشورها و لازمه سطح بندی خدمات آزمایشگاهی است، تسهیل شود. استقرار این نظام منجر به بهره برداری حداکثری از ظرفیتهای نظام آزمایشگاهی کشور شده و از مزایای آن بهبود کیفیت خدمات، بهره وری بالاتر، ایجاد دسترسی بیشتر، کاهش هزینه ها و ایجاد زمینه همکاری بین بخشی است. ضمن تأکید بر این حقیقت که نظام ارجاع منحصر به بخش دولتی یا غیر دولتی نشده و مزایای آن به موارد فوق الذکر محدود نمی گردد، باید اذعان نمود که این نظام بهترین روش برای جلب مشارکت و تعامل بین بخش دولتی و خصوصی جهت رفع نیازها و مشکلات تشخیصی بیماران مراجعه کننده به بخش دولتی است.

۲- به اعتقاد آزمایشگاه مرجع سلامت، بدون تردید، استقرار نظام ارجاع بین آزمایشگاهی نمونه های بالینی در ارتباط با نمونه های سیتوولوژی و بافت نه تنها نیازمند استانداردها و راهنمایی مدیریتی و فنی بلکه محتاج نظارت مستمر دستگاههای نظارتی است. که در اولویت تدوین قرار گرفته است. برهمین مبنی فرآیندهای "قبل از انجام آزمایش"، "انجام آزمایش" و "پس از انجام آزمایش" به صورت کامل در دستور کار قرار گرفته است و قطعاً در آینده نزدیک پیشنویس این استانداردها تهیه و به رای و نظر افراد حقوقی و حقیقی صاحب صلاحیت و انجمن محترم آسیب شناسی خواهد رسید، و سپس در جلسات مرتبط و با حضور کارشناسان ادارات ستادی مرتبط و انجمنهای علمی (نظریه معاونتهای درمان،



شماره ۹۵۰/۷/۳۰
تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۹
پوست داری

بهداشت و انجمن سرطان)، نمایندگان نظام پزشکی و سایر دستگاههای مرتبط، نهایی و ابلاغ خواهد شد. تدوین استاندارد مراحل "قبل از انجام آزمایش" و "پس از انجام آزمایش"، که لازمه استقرار نظام ارجاع میباشد، در اولویت تدوین و ابلاغ قرار دارد.

۳- در گذشته و حال بعضی از آزمایشگاههای دارای مسئول فنی آسیب شناسی با یا بدون عقد قرداد اقدام به پذیرش نمونه آسیب شناسی (عمدتاً سیتولوژی و بندرت بافت) از طریق آزمایشگاه فاقد آسیب شناس مینموده اند که لازم است از این پس تا زمان تدوین و ابلاغ استانداردهای فوق الذکر، منحصرآزمایشگاه هایی مجاز به پذیرش نمونه های آسیب شناسی خواهند بود که:

* دارای مسئول فنی آسیب شناس می باشند

* ویا در صورتی که، بر مبنای قرارداد فی ما بین، پذیرش نمونه از طریق یک آزمایشگاه که مسئول فنی آسیب شناس ندارد انجام میشود، کلیه مراحل "قبل از انجام آزمایش" و "پس از انجام آزمایش" مربوط به نمونه های آسیب شناسی تحت نظارت کامل مسئول فنی آسیب شناس در آزمایشگاه مورد ارجاع (انجام دهنده و گزارش کننده) و بر اساس دستورالعمل هایی مدون و مكتوب که به تایید وی رسیده باشد انجام پذیرد.

* کلیه اطلاعات مربوط به نمونه و بیمار شامل اطلاعات بالینی که برای تشخیص مورد نیاز باشد بایستی مطابق با دستورالعمل یاد شده کسب و در اختیار آزمایشگاه مورد ارجاع قرار گیرد. بدیهی است این اطلاعات شامل اطلاعات تماس پزشک معالج و موسسه درمانی در خواست کننده نیز می باشد به گونه ای که دسترسی فرد آسیب شناس به بیمار و پزشک وی به سادگی و بدون مانع فراهم گردد.

* آزمایشگاه پذیرش کننده مجاز به پذیرش و ارجاع نمونه هایی که در دستورالعمل های فوق الذکر ارجاع آنها ممنوع اعلام شده است نمی باشد.

* لازم است پرسنل پذیرش و نمونه گیری آموزشی لازم را بطور مستقیم از آزمایشگاه ارجاع و یا از یک مرجع معتبر دریافت نموده و تایید صلاحیت نیز شده باشد. گواهی گذراندن دوره و تایید صلاحیت باید مورد تایید آزمایشگاه مورد ارجاع قرار گرفته، در برونده پرسنلی آنها درج و در دسترس ممیزین دانشگاه نیز قرار گیرد.

* آزمایشگاه پذیرش کننده موظف است دسترسی لازم به بافت، بلوك، سایر نمونه های بالینی و کلیه سوابق از جمله نتایج آزمایشها قبلى بیماران را در هر صورت برای فرد آسیب شناس در آزمایشگاه مورد ارجاع آمده نماید.

* با توجه به مطالب پیش گفت کلیه مراحل مربوط به نمونه های آسیب شناسی، از پذیرش تا جوابدهی، باید به صورت مستقیم یا غیر مستقیم تحت مسئولیت و نظارت آسیب شناس واجد پروانه مسئول فنی باشد.

(۲)

جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، رسانه و امور اسناد

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره ۹۵۰/۷/۳ داد
تاریخ ۱۴۰۲/۸/۲۹
پوست دارند

۴- آزمایشگاه‌های واحد مسئول فنی آسیب شناس که اقدام به پذیرش نمونه های آسیب شناسی میکنند اما نمونه را برای انجام به آزمایشگاه آسیب شناسی دیگری ارجاع میدهند از قاعده فوچ مستثنی نیستند.

۵- کلیه آزمایشگاهها از جمله آزمایشگاه‌های که فاقد مسئول فنی آسیب شناس، هنگام حوبدهی لازم است اصل جواب آزمایشگاه ارجاع را (بدون حذف و اضافه و مخدوش کردن) به بیمار تحويل نمایند.

۶- هر آزمایشگاه اعم از پذیرش کننده و یا انجام دهنده موضع است کلیه جوابهای نمونه های آسیب شناسی خود را مطابق دستورالعمل کشوری در اختیار معاونت محترم بهداشت دانشگاه قرار دهند.

۷- اگر چنانچه در شهری، آزمایشگاه آسیب شناسی واحد صلاحیت که می تواند به عنوان آزمایشگاه ارجاع فراز گیرد وجود داشته باشد لازم است آزمایشگاه‌های فاقد مسئول فنی آسیب شناس نمونه های پذیرش شده را جهت بررسی منحصر در همان شهر و از طریق فرارداد با وی انجام دهند. اداره امور آزمایشگاه‌های دانشگاه موظف به نظارت بر رعایت این مورد میباشد.

۸- پذیرش تست هایی که نیاز به هماهنگی قبلی و امکانات ویژه داشته و اورژانس تلقی می شود (همانند فروزن سکشن) از این دستورالعمل مستثنی بوده و فقط باید توسط آزمایشگاه های انجام دهنده صورت پذیرد.

۹- در هر صورت نباید پرداختی مراجعین در آزمایشگاه پذیرش کننده بیش از انجام دهنده باشد سقف دریافتی از بیماران کماکان تعریف های ایلاعی از طرف وزارت بهداشت می باشد

۱۰- ادارات امور آزمایشگاهها ملزم به بررسی قرارددهای فی ما بین آزمایشگاه‌های ارجاع کننده و ارجاع دهنده و انطباق مقاد ان با الزامات فوق وجود دستورالعمل های لازم بوده و بر صحت انجام غایبند ها دقت لازم را انجام دهند و ناید با موارد تحلف به نحو مقتضی بخورد شود.

۱۱- بدینهی است پس از ابلاغ استناداردها و دستورالعمل های حایزین، ضوابط آنی حاکم خواهد بود.

ضمن قدردانی از بستیبانی همیشگی آن مدعونت محترم تقاضا میشود دستور مقتضی نسبت به لبلغ موضوع به اداره امور آزمایشگاه ها و اطلاع رسانی کامل به کلیه آزمایشگاه‌های حوزه این دانشگاه اعم از دولتی و غیر دولتی صادر شود خسته جهت تاکید بر نحوه درست ارجاع نمونه های بالینی دستورالعمل یاد شده محدد به بیوست تقاضیه می شود.

دکتر سعید مهدوی
مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت

ضوابط ارجاع نمونه های سیستولوژی و هیستوپاتولوژی در نظام سلامت

در رنسای تقویت نظام ارجاع نمونه های ازمایشگاهی ، ضوابط ارجاع نمونه های سیستولوژی و هیستوپاتولوژی بین موسسات بیزکی و آزمایشگاه های آسیب شناسی ندوین گردیده است. اجرای این ضوابط گامی موثر و همراه با طرح تحول نظام سلامت بوده و می بداند منحر به ارتقای اینمی بیمار، کهش رسک خناهای بیزکی، بپرده برداری بهینه از ظرفیت های موجود در مراکز آزمایشگاهی کشور و حفظ حقوق بیماران شده و انتظر میروند سبب بهبود کیفیت خدمات. ارتقاء بپرده وری، ایجاد دسترسی بیشتر، تسهیل در یاپیش و جمع آوری مناسب داده ها، کاهش هزینه ها و ایجاد زمینه همکاری بین بخشی شود. ضوابط به شرح ذیل میباشند:

۱- به استثنای موارد مشمول بند ۳ این دستورالعملن، تنهی ازمایشگاه هایی مجاز به پذیرش نمونه بالینی برای انجام آزمایشگاهی سیستولوژی و هیستوپاتولوژی و گزارش نتایج آنها می باشد که دارای بروانه قانونی فعالیت آسیب شناسی بوده و مستول فنی آن متخصص آسیب شناسی تشریحی و متخصص آسیب شناسی تشریحی و بالینی بشده.

۲- در صورت نیز به ارجاع بیمار به نمونه بین دو آزمایشگاه آسیب شناسی، رتبه ضوابط متدرج در بند ۱ برای هر دو ازمایشگاه مبدا و ارجاع ضروری است. ازمایشگاه مبدا مسئولیت کسب اطمینان از کیفیت نتایج ازمایشها را عهده دارد است، لذا مستول فنی ازمایشگاه مبدا باید امکان ارزیابی صلاحیت فنی و کیفیت و تکرار آسیب شناسگه ارجاع را داشته باشد.

۲-۱- هر آزمایشگاه آسیب شناسی که افاده به پذیرش نمونه های سیستولوژی و یانولوژی می نماید باید از متخصص مربوطه برای انجام آزمایس و گزارس دهی برخوردار باشد و برعغا برای انجام بخش هایی از اندامات فنی مانند عمنبات فرأوری، رنگ آمیزی، برض و تپهه لام و رنگ آمیزی های اختصاصی (شامل نکنک های امونوهستوپیچی و سایر موارد) به آزمایشگاه دیگر رجوع نماید و پس از دریافت بلوک و بنا لام، خود در نیات افاده به ارائه گزارس نماید. آزمایشگاه مبدا باید لام و بلوک های پرافیتی مربوطه را مطابق فواین و مقررات کشوری در باگانی خود نگهداری کند و در صورت لزوم برای آزمایش های بعدی استفاده نموده یا در دسترس فرار دهد.

۲-۲- کلیه آزمایشگاه های دارای پروانه قانونی فعالیت آسیب شناسی تشریحی، بند دارای حداقل تحییزاب لازم جهت برض بفت و تهیه نمونه باشند ولی چنانچه تعداد پذیرش نمونه های بافتی ماده ایه حداقل تا ۵۰ عدد بشده. می نوائند طی فرآوری می بینند با رعایت مقادیر این بختنده، نمونه های خود را پس از پذیرش برای اتحم بخش های بختن هایی از اندامات فنی غربت پس از ازمایش به آزمایشگاه آسیب شناسی تشریحی منتسب دیگری ارسان نماید. بک نسخه از فرآوری جهت اطلاع و پیگیری های مختصی می باشد در هر دو آزمایشگاه موجود باشد.

۲-۳- در غرایند ارجاع نمونه های سونی و بافت بین دو آزمایشگاه آسیب شناسی، نمونه بید همراه با فرم درخواست حاوی مشخصات کامل بیمیر، مشخصات نمونه و امثله انت بالینی مورد نیز اوسال شود. چنانچه از ضرف بزشک معانع و متخصص آسیب شناسی شک فروی به خساع نشیلاسیک وجود داشته باشد، داده های مورد بار برای گزارش موارد سرطانی می باشند در آن لحاظ شوند.

۲-۴- ضرف حوزی نمونه باید دارای برچسب مناسب بوده که حداقل مشخصات و شناسه بیمیر، نوع نمونه و زمان و محل نمونه برداری بر روی آن درج شده باشد.

۲-۵- آزمایشگاه مسئول پذیرش نمونه موظف است مشخصت بیمار و نمونه، مندرج در فرم درخواست، را با اطلاعات ثبت شده روی برچسب ظرف حاوی نمونه مطابقت دهد، از مناسب بودن نوع و حجم فیکساتیو مصرفی اطمینان حاصل کند و در صورت لزوم اقدام به اخذ اطلاعات بالینی مورد نیاز از بیمار یا پزشک معالج نماید. تعریف پذیرش و انجام آزمایش بر اساس تعریفه مصوب هیات دولت برای بخش دولتی و غیر دولتی بر حسب مورد می باشد.

۲-۶- پس از پذیرش نمونه، بررسی ماکروسکوپی بافت و برش بوداری، توسط متخصص آسیب شناسی انجام شده و از کیفیت ظاهری مناسب نمونه هی برداشت شده چشم ارسال، اطمینان حاصل گردد. جهت ارسال نمونه با بد از ظرف ما ظروف استاندارد با بوشتن سه لابه، بدون نشانی و حاوی مده فیکساتیو مناسب به حجم کافی استفاده گردد و مشخصت و شناسه بیمار بر روی آنها درج شود.

۲-۷- آزمایشگاه ارسال کننده نمونه باید به شیوه مقتضی شامل ارزیابی حضوری فرآیندهای آماده سازی نمونه ها و تهیه بلوكها و اسلайд ها در آزمایشگاه طرف قرارداد، از کیفیت مناسب و انتساب با استانداردها اطمینان حاصل نماید.

۲-۸- مسئولیت انتقال صحیح و ایمن نمونه ها با آزمایشگاه ارسال کننده می باشد مگر آنکه در قرارداد بین دو آزمایشگاه شرایط دیگری منحصرأ بین طرفین به روشنی تعریف شده باشد.

۲-۹- تمامی اقدامات اجرایی مربوط به فرآیند پیش از آزمایش، انحن آزمایش و پس از آن می باشد تدوین و مستند شده و مسئولیت انجام هر فعالیت در آن مشخص شده و در هر دو آزمایشگاه نگهداری گردد.

۲-۱۰- در فرآیند ارجاع نمونه های پاتولوژی و سیتوپاتولوژی، به مظلوم ارجاع بخشی از فرآیند انجام آزمایش آسیب شناسی، مسئونیت گزارش دهی آزمایش های پاتولوژی و سیتوولوژی بر عهده آزمایشگاه ارجاع کننده می باشد و بر روی برگه جوابدهی آزمایشگاه ارجاع کننده نمونه و با مهر و امضای پاتولوژیست مسئول می باشد.

۲-۱۱- سوابق مربوط به پذیرش و ارسال نمونه ها در آزمایشگاه ارجاع دهنده باید موجود باشد.

۲-۱۲- بنوکها و اسلابدهای آماده شده باید جهت تشخیص به آزمایشگاه ارجاع دهنده عودت داده شوند.

۲-۱۳- در صورت نیز به مشاوره یا تشخیص، آزمایشگاه ارجاع دهنده و یا پزشک معالج پایستی معیارهای راهنمای مشاوره را رعایت نماید.

۳- در موسسات و مراکز درمانی واقع در مناطق جغرافیی مختلف(شهر، شهرستان ، بخش ، روستا) اعمه از دولتی، عمومی و با خصوصی نا زمانیکه آزمایشگاه آسیب شناسی تشریحی و منخصص واحد صلاحیت وجود ندارد ، مسئول مرکز بهداشتی - درمانی و یا مدیریت بیمارستان یا مدیریت سایر موسسات درمانی (مشتمل بر مراکز جراحی محدود ، دی کلینیک ، درمانگاه) یا مسئول آزمایشگاه پزشکی موسسه درمانی موظفند نا فهرست ازمایشگاه های آسیب شناسی تشریحی در دسترس را از معاونت درمان دانشگاه متبع استعلام نمایند و ضمن عقد قرارداد با آزمایشگاه انتخاب شده ، نسبت به پذیرش و ارسال نمونه منطبق با الزامات قانونی ، فنی و رعایت تعریفه مصوب اقام نمایند. معنومنت درمان می باشد معیار مشخصی برای انتخاب آزمایشگاه های ارجاع آسیب شناسی و اعلام فهرست تدوین نموده و آنها را به اضلاع آزمایشگاه های ارجاع دهنده برساند. بدینهی است ، استانداردها ی دستورالعملهای اجرایی مربوط به ارسال نمونه (شامل نوع و حجم فیکساتیو، اطلاعات بالینی مورد نیاز ، الزامات پذیرش و انتقال نمونه و زمان جرخه کاری و سایر موارد) بر حسب نوع نمونه و مفاد قرارداد، باید توسط

آزمایشگاه ارجاع به استناد مستندات سیستم مدیریت کیفیت در آزمایشگاه برتکنی تهیه شده و در دسترس مراکز ارجاع دهنده قرار داده شود. کلیه مراحل مربوطه، از پذیرش تا جوابدهی، باید تحت نظرارت و مسئولیت آسیب شناس واجد بروانه مسئول فنی در آزمایشگاه ارجاع باشد. کسب اطمینان از حسن اجرای دستورالعملها از طرق مختلف بویژه ممیزی کل فرایند بر عهده مسئول فنی آسیب شناس میباشد.

۴- در صورت انجام فرایندهای مربوط به آزمایش های سیتولوزی و پاتولوزی در آزمایشگاه ارجاع، آزمایشگاه آسیب شناسی و با موسسه پزشکی مبدأ موظف به اطلاع رسانی این امر به بیمار می باشد. در این حالت آزمایشگاه پاتولوزی ارجاع موظف است علاوه بر گزارش اصی (مربوط به بیمار)، یک نسخه از گزارش سبتوالوزی با پاتولوزی را جهت تکمیل بروند بیمار، به موسسه ارجاع دهنده ارائه نماید. گزارش های ارائه شده باید بر روی سربرگ آزمایشگاه ارجاع بوده و ممپور به مهر وامض، متوجه مراجعت پاتولوزی بشد.

۵- در صورت ارجاع نمونه نوسط مرکزدرمانی ، مرکز ارجاع دهنده باید نسبت به ارسال نمونه با شرایط استاندارد و همچنین دریافت نتیجه آزمایش در زمان مناسب بر این استانداردهایی که از آزمایشگاه ارجاع دریافت نموده، اطمینان حاصل نماید. ارجاع نمونه ها باید براساس فرارداد مشخص و معتری باشد که در آن وظایف و مسئولیت های طرفین مشخص شده و بک تسلخ از آن جهت اخلاق و پیگیری های مقتضی در هر دو موسسه ارجاع کننده وارجاع موجود باشد.

۶-طرفین قرارداد موظف به رعایت حقوق بیماران از جمله رعایت شرایط مطلوب انتقال نمونه. رعایت تعریفه مصوب و رعایت اصول اخلاق پزشکی شامل حفظ اسرار بیمار می باشد. جزئیات فرایند ارجاع شامل روش بسته بندی ، نگهداری و حمل نمونه ها ، ویژگی های ظرف نمونه و فیکستیو، اطلاعات لازم بر روی بر جاسب نمونه و فرم درخواست باید در روش اجرایی فرایند ارجاع در مرکز ارجاع دهنده و ارجاع تدوین و مستند شده و سوابق اجرایی درست آن نگهداری شود.

۷- حصول اطمینان از کیفیت نتایج آزمایش بر عهده آزمایشگاه آسیب شناسی مرکز ارجاع دهنده است. مرکز ارجاع دهنده باید قادر به ردیابی اطلاعات مربوط به نمونه و فعالیت های انجام شده. از فرآیند های فبل از آزمایش تا گزارش دهی باشد و از مایشگاه ارجاع نیز ملزم به فراهم کردن شرایط اجرای این امر میباشد. ضمته انجام مشورت سفاهی ، کتبی و یا مجازی بین دو آزمایشگاد آسیب شناسی، و با ارجاع نمونه به منظور انجام آزمایش های خاص بر روی بافت که امکان انجام آن در تمام آزمایشگاه های آسیب شناسی وجود ندارد، با در نظر گرفتن مسئولیت های طرفین در گزارش نهایی مشروط به رعایت استانداردها و الزامات کیفیت امکان پذیر می باشد.

۸- ارائه اطلاعات و تامین تسهیلات لازم برای تحت پوشش قرار گرفتن تمامی مراکز درمانی دولتی و خصوصی و عقد فرارداد آنها با آزمایشگاه های آسیب شناسی بر عهده معاونت درمان دانشگاه می باشد.

۹- مراکز درمانی و آزمایشگاه های طرف فرارداد باید مطابق ضوابط نسبت به ارائه اطلاعات در خصوص قراردادهای منعقد شده و فرایند ارجاع به معاونت درمان و همچنین ارائه اطلاعات مورد نیز بزمده ثبت سرطان به دستگاههای دیریط اقدام نمیشند. یک مرکز درمانی در صورت لزوم می تواند همزمان با چند آزمایشگاه آسیب شناسی قرارداد داشته باشد.

۱۰- مسئولیت نظارت بر حسن اجرای این دستورالعمل بر عهده معاونت درمان دانشگاههای عموم پزشکی می باشد.