

湖北省临床检验中心
湖北省临床检验质量控制中心 文件
湖北省血液质量管理和控制中心

鄂临检发〔2019〕15号

2020年湖北省医学检验
能力验证/室间质评收费通知

各有关单位：

为贯彻落实《医疗机构临床实验室管理办法》（卫医发〔2006〕73号）精神，根据《医疗质量管理办法》（国家卫计委〔2016〕10号）、《湖北省临床检验管理办法》（鄂卫发〔2003〕2号）、《医疗机构临床用血管理办法》（卫生部令第85号）、《血站实验室质量管理规范》（卫医发〔2006〕167号），以及《卫生

部办公厅关于加强医疗质量控制中心建设推进同级医疗机构检查结果互认工作的通知》(卫办医政发〔2010〕108号)要求,经湖北省卫健委同意,现将《2020年湖北省医学检验能力验证/室间质评计划》下发给你们,请各有关单位从收到《计划》之日起,根据本实验室开展医学检验项目的实际情况和相关法规要求,办理2020年湖北省医学检验能力验证/室间质评申请及缴费事宜。现将有关事项通知如下:

一、应参加医学检验能力验证/室间质评计划的参加者

全省二级以上综合医院、中医医院、妇幼保健院、采供血机构以及各类专科医院、民营医院、独立实验室等医疗机构的医学实验室均必须参加全省医学检验能力验证/室间质评计划,接受质量监测和能力评价;全省各市(州)所辖卫生院、社区服务中心、各类门诊部均可以申请参加湖北省医学检验能力验证/室间质评计划。2020年不再接受仪器、试剂生产厂家的申请。

二、可供参加者申请参加的计划

2020年已开展的全省能力验证/室间质评计划有常规化学检验、脂类分析、感染性疾病血清学标志物检验、临床基因扩增检验、临床微生物学检验、全血细胞计数、凝血试验、尿液化学分析、肿瘤标志物检验、内分泌检验、血液粘度检测、血吸虫血清学检验、临床输血相容性检测、血铅检测、产前筛查、糖化血红蛋白 A1c 检测、心肌标志物检测、脑脊液生化检测、优

生优生免疫学检测、抗核抗体检测、红细胞沉降率测定、凝血因子检测、D-二聚体和纤维蛋白(原)降解产物检测、网织红细胞计数、粪便隐血试验和采供血机构感染性疾病血清学标志物检验、丙氨酸氨基转移酶检测、血型检验、病毒核酸检验。

2020年新开展的全省能力验证/室间质评计划有血清降钙素原检测、血气和酸碱分析、便携式血糖检测仪检测、脑钠肽/N末端前脑钠肽检测、人乳头瘤病毒-16、18及分型、感染性疾病抗原抗体快速检测、特殊蛋白检测、核酸检测(非病毒)、血细胞形态学检查、寄生虫形态学检查、尿液沉渣形态学检查。

其中,临床检验医疗质量控制指标18项亦作为室间质评计划之一,省临床检验中心将对申报这个计划的实验室提供免费评价服务。

2020年共开展上述41个室间质评计划,详见《2020年湖北省医学检验能力验证/室间质评计划》。请各医疗机构临床实验室根据开展的项目在截止日期2019年10月30前申报。每年均有单位在截止日期后要求参加,但因为质控品按申报表订购,故一律不接受逾期申请。

三、参加者参加计划的申请要求

各参加者在收到通知后,认真制定本单位能力验证/室间质评计划,已有实验室编码的单位务必于2019年10月30日前通过进入网站<http://www.hbccl.cn>中“PT/EQA会员系统”

在线填报 2020 年申请表,新申请的单位必须向质评科提供医疗机构执业许可证、单位全称、详细地址、联系人及联系方式。10 月中旬质评科将电话或短信方式提供新单位实验室编码,实验室方可通过新编码进入网站 <http://www.hbccl.cn> 中“PT/EQA 会员系统”在线填报申请表。

四、参加者参加计划的缴费要求

参加者在填报申请后应及时缴纳室间质评费用。对没有申请及缴费的单位,省临床检验中心将不发放 2020 年度能力验证物品。

五、联系方式

(一)质量评价科负责参加者申请的信息收集及组织能力验证物品的发放,如有申请信息及能力验证物品等相关问题请联系质量评价科。

地 址:武汉市武昌区丁字桥路 100 号

邮 编:430064 电 话:027 - 87279656

传 真:027 - 87273189

联系人:张 蓓 魏 昇 胡 成

(二)省临床检验中心财务科负责参加者能力验证/室间质评计划费用收缴工作,开具电子发票于 10 个工作日发送到申请表中的指定邮箱。收款单位、帐号及开户行如下:

户 名:湖北省临床检验中心

开户行:武汉市工行武珞路支行

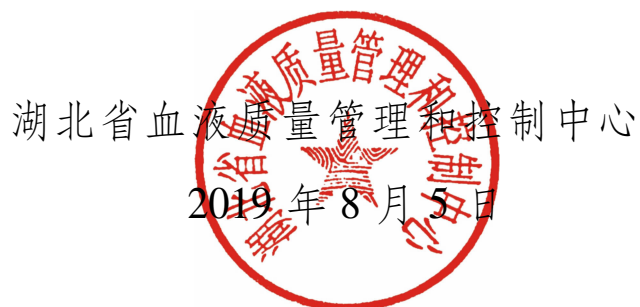
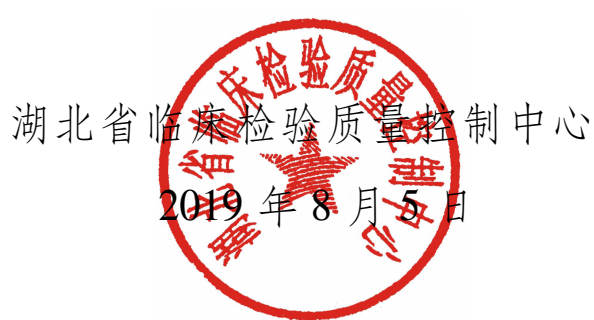
帐 号:3202016109000223455

行 号:102521000335

联系人:秦金羽 甘宁远

联系电话:027-87277938

附件:2020年湖北省医学检验能力验证/室间质评计划
申请表



附件：

2020 年湖北省医学检验能力验证/ 室间质评计划申请表

以下开票信息,请务必准确无误填写(非常重要):

实验室编码:_____ 单位全称:_____

详细通信地址:_____

纳税人识别号:_____ 开户行:_____

银行账号:_____

邮 编:_____ 科主任手机号:_____

联系电话(加区号):_____ 接收发票的电子信箱(e-mail):_____

医疗机构能力验证计划	收费标准	计划频次
常规化学检验	800 元	3 次/年
感染性疾病血清学标志物检验	1690 元	3 次/年
临床基因扩增检验	730 元	2 次/年
临床微生物学检验	810 元	3 次/年
全血细胞计数	900 元	2 次/年
凝血试验	680 元	2 次/年
尿液化学分析	590 元	2 次/年
肿瘤标志物检验	860 元	1 次/年
内分泌检验	850 元	1 次/年
脂类分析	870 元	1 次/年
血液粘度检测	750 元	2 次/年

血吸虫血清学检验	720 元	2 次/年
临床输血相容性检测	1350 元	2 次/年
血铅检测	790 元	1 次/年
产前筛查	700 元	1 次/年
糖化血红蛋白 A1c 检测	750 元	1 次/年
心肌标志物检测	840 元	2 次/年
脑脊液生化检测	740 元	1 次/年
优生优育免疫学检测	810 元	2 次/年
抗核抗体检测	670 元	2 次/年
红细胞沉降率测定	630 元	1 次/年
凝血因子检测	1800 元	2 次/年
D-二聚体和 FDP 检测	1800 元	2 次/年
网织红细胞计数	820 元	1 次/年
粪便隐血试验	910 元	1 次/年
血气和酸碱分析	630 元	2 次/年
特殊蛋白检测	850 元	2 次/年
脑钠肽 / N 末端前脑钠肽检测	850 元	1 次/年
核酸检测(非病毒)检测	2160 元	2 次/年
人乳头瘤病毒-16、18 及分型	900 元	2 次/年
感染性疾病抗原抗体快速检测	720 元	2 次/年
血细胞形态学检查	100 元	1 次/年
寄生虫形态学检查	100 元	1 次/年

尿液沉渣形态学检查	100 元	1 次/年
便携式血糖检测仪	720 元	1 次/年
血清降钙素原检测	810 元	2 次/年
采供血机构能力验证计划	收费标准	计划频次
感染性疾病血清学标志物检验	1200 元	3 次/年
丙氨酸氨基转移酶	580 元	2 次/年
血型检验	600 元	2 次/年
病毒核酸检测	730 元	2 次/年
质量控制指标	不收费	2 次/年
基于 Web 方式传递室间质评信息服务费	300 元 (此项为每个单位必交项)	
合计金额	元	

科主任签字：

单位盖章：

日 期： 年 月 日

注：1、请在参加项目“□”上打“√”，并计算合计金额。

有实验室编码的老参加单位务必于 2019 年 10 月 30 日前通过进入网站 <http://www.hbcecl.cn> 中“EQA 会员系统”在线填报申请表，新申请的单位必须向质评科提供医疗机构执业许可证、单位全称、详细地址、联系人及联系方式。10 月中旬质评科将电话或短信方式提供新单位实验室编码，实验室方可通过新编码进入网站 <http://www.hbcecl.cn> 中“PT/EQA 会员系统”在线填报申请表。

湖北省临床检验中心综合办公室

2019 年 8 月 5 日印发