

平成29年度 日臨技臨床検査精度管理調査

実施要領

当会が実施している「精度管理調査」は、臨床検査全分野が網羅されているわが国唯一の精度管理調査です。

医療界における臨床検査を担う責任として、平成23年度より当会会員所属施設に限定せず、臨床検査業務を行っている全医療施設を対象として実施しております。

下記の記載事項にご留意のうえ、参加くださるようお願いいたします。

◇評価について

評価は、指導改善を目的とし4段階での評価（評価A・B・C・D）とします。

具体的な評価方法については、施設別報告書に記載します。

◇注意事項

1. 本サーベイの申込と報告は、Webからのみです。

『Webからの申込みと報告』が不可能な場合は、この調査に参加できません。

動作確認サイトをアップしています。画面右上にPDFで掲載している『参加施設向けシステム動作確認ガイド』を参照のうえ、動作確認を必ず行ってください。

◀JAMTQCサイト ▶

当会ホームページ(<http://www.jamt.or.jp/>)トップページ右側の



JAMTQC 参加施設向けシステム ⇒ 左下 動作確認用サイトはこちら

2. 貴施設で日常実施している検査項目のみにご参加ください

（施設外に委託している検査項目の参加はご遠慮ください）。

3. 調査の手引書、フォトサーベイ集はWeb画面に掲載しますので、必要なページをご覧ください。当会から印刷物やCD-R等での配付はありません。

4. 施設別報告書、総括統計表、参加証は、8月末頃にWeb画面へ掲載します。

参加証は、年度報告書の送付時に印刷したものを同封します。

施設別報告書と総括統計表は、当会から印刷物としての配付はありません。

5. 施設内内部精度管理調査データの入力にご協力ください（最終ページ参照）。

◇備考

この精度管理調査の集計結果は、各都道府県、支部、経営主体別技師会より提供の依頼があった場合や、担当役員・委員が必要と判断した場合に、これを提供することがあります。

不良評価があった場合、都道府県技師会へ情報を提供し、検査の質向上のためフォローアップ対応を実施することもあります。

また、当会の臨床検査データ標準化事業の解析に使用することもありますので申し添えます。

記

I. 実施日程(予定)

1. 申し込みに当たって

サーベイのWebサイトに入るための「施設番号」、「施設パスワード」が必要です。当会会員所属施設には、「施設番号」、「施設パスワード」、「実施要領」を平成29年3月21日(火)に発送します。実施要領はJAMTQCのサイトに掲載しご案内します。

2. 参加申込締切日時 : 平成29年4月14日(金)午後6時 申込画面閉鎖

※申込締切日時より前に参加申込数が試料準備数に達した場合は、その時点で受付を終了します。

※申込受付終了後の申込内容の変更、キャンセルは一切お受けできません。

3. 手引書とフォトサーベイ集 : 平成29年5月24日(水)より Web上で公開

※CD等のメディアは配布されません。Webでの公開のみとなります。

4. 調査試料発送日 : 平成29年5月30日(火)

※この日に、日本通運にて試料を発送します。

試料の到着は、**発送日の翌日または翌々日**となり、地域によって異なります。

※試料は到着次第、不足や容器破損等が無いかを必ずご確認のうえ、速やかに測定してください。

5. 結果報告締切日時 : 平成29年6月20日(火)午後6時 回答画面閉鎖

※回答画面閉鎖後の入力内容の変更、削除、新規入力等は一切お受けできません。

6. 参加費の振込期限 : 平成29年8月31日(木) 厳守

※参加費の支払方法にご注意ください。

II. 参加申込方法

当会のホームページ <http://www.jamt.or.jp/> より、トップページ右端中央の



をクリックし、『JAMTQC 参加施設向けシステム』から**施設番号**と**施設パスワード**を入力してログイン、『事務メニュー』⇒『精度管理事業』を選択してお申し込みください。なお、事務メニューに入りましたら、画面右上に『入力ガイド』を掲載しています。参加申し込みの詳細は、このガイドを参照ください。

Ⅲ. 実施項目内容

貴施設で実施している検査項目のみ回答ください。

1. 基本項目

①臨床化学

グルコース、総ビリルビン、直接ビリルビン、ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、無機リン、鉄、Mg、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、中性脂肪、HDL-コレステロール、LDL-コレステロール、AST、ALT、ALP、LD、CK、 γ -GT、AMY、コリンエステラーゼ、尿グルコース、尿蛋白、尿クレアチニン、ヘモグロビンA1C(NGSP値)、CRP

②免疫血清

フェリチン、AFP、免疫グロブリン(IgG、IgA、IgM)、HBs抗原定性・定量、HCV抗体定性・定量、梅毒TP抗体定性・定量、CEA、PSA、 β 2M、リウマトイド因子(RF)定量

③血液

ヘモグロビン濃度、血小板数、白血球数、赤血球数、MCV、ヘマトクリット値、プロトロンビン時間、活性化部分トロンボプラスチン時間、フィブリノゲン量、フォトサーベイ(血液像、その他)

④一般

便中ヒトヘモグロビン測定(定性・定量)、尿定性検査(蛋白・糖・潜血)
フォトサーベイ(尿沈渣、脳脊髄液、寄生虫、その他)

2. オプション項目

*微生物A グラム染色、フォトサーベイ(設問文からの菌推定)

*微生物B(微生物すべて)

グラム染色、細菌同定2種、細菌薬剤感受性1種
フォトサーベイ(設問文からの菌推定)

*輸血A ABO血液型、RhD血液型

*輸血B(輸血すべて)

ABO血液型、RhD血液型、不規則抗体スクリーニング、同定試験、
試験管法による凝集反応

*遺伝子A 結核菌群(TB)定性

*遺伝子B(遺伝子すべて)

結核菌群(TB)定性、
C型肝炎ウイルス(HCV)定量、B型肝炎ウイルス(HBV)定量

*生理 フォトサーベイ 心電図、超音波、神経生理、呼吸機能

*細胞 フォトサーベイ 婦人科、呼吸器、その他

*病理 フォトサーベイ

IV. 参加番号および参加費（税込）

1～13までの参加番号より、申し込みを希望する番号を選択してください。

ただし、実施項目が重複する参加番号の組み合わせは選択できません。

（例：1番と11番、2番と3番、4番と5番、6番と7番、等）

参加番号	実施項目	参加費 (税込)
1	基本項目（①臨床化学、②免疫血清、③血液、④一般）	24,000円
2	微生物A（グラム染色、フォトサーベイ）	4,000円
3	微生物B（微生物すべて） （グラム染色、細菌同定2種、細菌薬剤感受性1種、フォトサーベイ）	14,000円
4	輸血A（ABO血液型、RhD血液型）	15,000円
5	輸血B（輸血すべて） （ABO血液型、RhD血液型、不規則抗体スクリーニング、同定試験、 試験管法凝集反応）	18,000円
6	遺伝子A（結核菌群定性）	12,000円
7	遺伝子B（結核菌群定性、HCV定量、HBV定量）	28,000円
8	生理	2,000円
9	細胞	2,000円
10	病理	2,000円
11	基本項目＋微生物B＋輸血B＋生理＋細胞＋病理	56,000円
12	11＋遺伝子A	64,000円
13	11＋遺伝子B	80,000円

V. 参加費の支払いについて

従来参加費は、各施設専用の振込用紙（銀行、郵便局とも使用可）を全申込施設に発送しておりましたが、平成28年度より運用を変更しました。参加費の入金は、指定口座「みずほ銀行 大森支店」への振り込みのみに変更になります。

JAMTQC システムより出力が可能な、請求書に「口座名」、貴施設の「送金番号」を記載していますので、ご送金する際、振込人名（貴施設名）の前に必ず《送金番号》を明記の上、お手続きをお願いいたします。

請求書は、『事務メニュー』－『精度管理事業』－『請求書』から出力してください。

『振込期限は平成29年8月31日』となります。

尚、送金番号の入力が困難な場合や参加施設名と振込名が異なる場合、複数の参加施設分をまとめて振込まれる場合等は gyomuka@jamt.or.jp 宛に【様式1：振込通知書】をご請求ください。

ご記入後、上記アドレス宛にご返送をお願いします。

なお、以下の事項にご留意ください。

1) 見積書、納品書、請求書は、参加申込締切日以降に『事務メニュー』から打ち出し可能となりますので、必要な場合は印刷してご使用ください。

当会で、参加費の入金確認後は領収書の印刷が可能となります。

2) 貴施設所定の請求書等がある場合は、参加申し込み後に部署・ご担当者名を明記のうえ、日臨技事務局に送付してください。

VI. 施設内内部精度管理調査データ入力のお問い合わせ

当会では、平成19年度より「臨床検査データ標準化事業」を実施しています。

この事業の一環として、47都道府県の基幹施設と傘下の協力施設から施設内内部精度管理調査のデータの提供を受け、分析のうえ年度報告書に概要を掲載しています。

このデータは、全国の施設の内部精度管理状況を把握するものであり、全施設が内部精度管理調査に取り組んでいることを示す重要なデータです。

また、入力したデータは精度保証施設認証申請書類（様式4）としてダウンロードできます。

下記3つのいずれかの手順で平成29年12月29日（金）までに任意の一か月分のデータを入力して下さるようお願い致します。

1. 日臨技臨床検査精度管理調査に参加申込した施設

参加申し込み後、回答入力期間中に『回答入力メニュー』で『内部精度管理調査』のタブを選択して入力ください。

2. JAMTQCを使用して実施する都道府県精度管理調査に参加申込した施設

日臨技精度管理調査参加申込施設と同様に、参加申し込み後、回答入力期間中に『回答入力メニュー』で『内部精度管理調査』のタブを選択して入力ください。

3. 日臨技、都道府県精度管理調査参加施設で回答入力期間中に入力できなかった施設 または不参加の施設

JAMTQCにログイン後、『基本マスタ管理メニュー』で『内部精度管理調査』のタブを選択して入力ください。

VII. お問い合わせ先

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 事務局

〒143-0016 東京都大田区大森北4-10-7

Mail: gyomuka@jamt.or.jp

※可能な限りmailでのお問い合わせをお願いします。

TEL:03-3768-4722 FAX:03-3768-6722

VIII. 日臨技からのお願い

精度管理調査期間中の大事なお知らせ等は、申込み時に登録されたメールアドレス宛にお送りします。必ず受信可能なメールアドレスのご登録をお願いします。また、期間中はJAMTQCトップメニューのお知らせ、メールの確認をお願いします。