

関係各位

熊本県臨床検査技師会

## 令和2年度 熊本県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、熊本県医師会と共同で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。

#### ◇ 実施にあたっての注意事項

1. 本精度管理調査の参加申込と報告は、原則インターネットで行います。  
(参加申込み方法をご参照下さい。)
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願います)
3. 調査の手引書、フォトサーベイ集は、令和2年10月1日(木)より熊本県臨床検査精度管理調査システムへログイン後、Web画面内に案内致しますので、必要な内容をダウンロードしてご確認ください。  
当会から印刷物やCD-R等での資料配付はありません。
4. 施設別報告書と総括資料は、熊本県医師会・熊本県臨床検査技師会から印刷物として冊子資料を各参加施設へ配付報告されます。  
参加証は、施設長への施設別報告書送付時に印刷したものを同封します。
5. 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、精度管理調査報告会時に記載・報告致します。
6. 備考

この精度管理調査の集計結果は、熊本県医師会、熊本県臨床検査技師会及び参加施設より提供の依頼があった場合や、担当精度管理専門委員会委員等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、熊本県臨床検査技師会より施設へ情報を提供し、検査の質向上のためフォローアップや是正処置対応を実施して頂くこともあります。

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。

◇ 実施日程

1. 参加申し込みにあたって

本精度管理調査の参加申し込みにあたってはインターネットのみで行います。

(参加申し込み方法をご参照ください。)

『インターネットからの参加申込み』について申し込み方法などの問い合わせは、  
下記（熊臨技事務所）へメールなどでお問い合わせ下さい。

熊臨技事務所 〒860-0083 熊本市北区大窪 1-6-3

TEL : 096 - 324 - 8477 FAX : 096 - 200 - 1221

E-mail : [kumaringi@tos.bbiq.jp](mailto:kumaringi@tos.bbiq.jp)

2. 参加申し込み開始：令和2年8月1日（土）から

参加申し込み締切：令和2年9月30日（水）24時 申し込み画面閉鎖

※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. 調査の手引書とフォトサーベイ集：令和2年10月1日（木）より Web上で公開、  
ファイルをダウンロードして確認してください。

※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：令和2年10月13日（火）

※この日に、県内各問屋もしくは宅急便にて試料を発送します。

試料の到着は、発送日または翌日となり、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. 精度管理調査結果報告を行うために、「施設ログインID」、「施設ログインパスワード」  
を使って、本精度管理調査Webサイト（KCCSPi）へ入る必要があります。

新規参加申込施設には、「施設ログインID」、「施設ログインパスワード」が発行され  
ますのでそれを使用して実施して下さい。

「施設ログインID」、「施設ログインパスワード」がわからない場合は、問い合わせ先  
（実務担当）へご連絡下さい。

6. 結果報告締切日時：令和2年10月28日（水）24時 結果回答画面閉鎖

※結果回答画面閉鎖後の入力内容の変更、削除、新規入力は一切お受けできません。

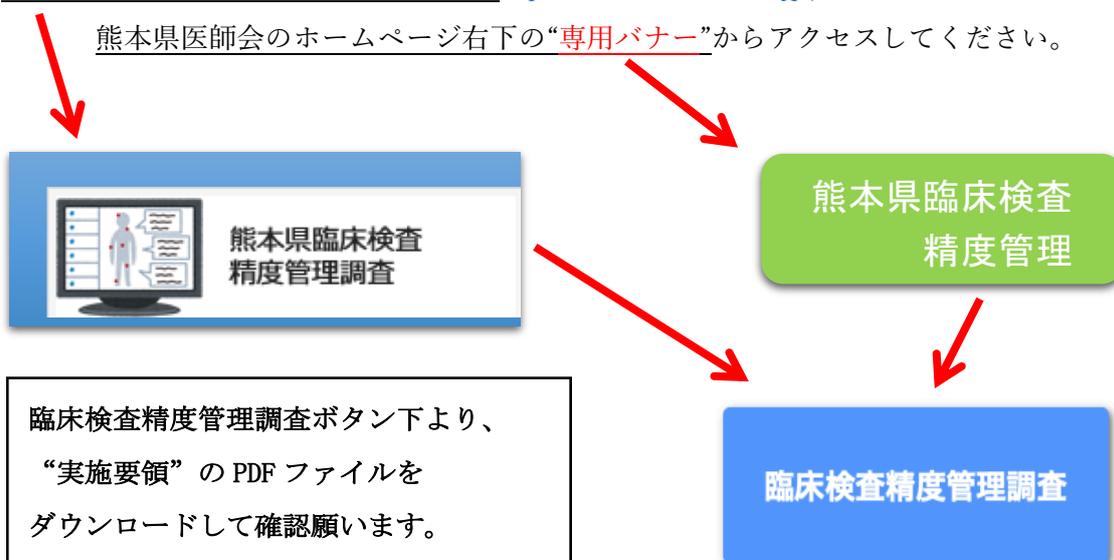
7. 参加費の振込期限：令和2年年10月31日（土）

※参加申し込み時に請求書を発行し登録メールでお送り致します。

#### ◇ 参加申し込み方法

熊本県臨床検査技師会のホームページ(<https://www.kuma-amt.or.jp>)もしくは、

熊本県医師会のホームページ右下の“専用バナー”からアクセスしてください。



これまでに本精度管理調査に参加されている施設（すでにログインIDをお持ちの施設）は、「登録済み施設の方」ボタンを押してから、参加申し込みを行って下さい。

※必要事項は、必ず入力しないと先へ進まないようになっていきますのでご注意ください。  
新規参加の施設は、「新規登録施設の方」ボタンを押して、新規登録及び参加申し込みを行って下さい。

※参加申込確認などの連絡は、登録メールへお知らせ致します。

※参加申し込み時に見積書、請求書を発行し登録メールでお送り致します。

#### ◇ 実施項目内容

※貴施設で実施している検査項目での参加申し込みをお願いします。

##### 1. 基本項目（コースⅠ、コースⅡ）

###### ①臨床化学（26項目）

グルコース、総ビリルビン、ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、無機リン、鉄、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、CRP

AST、ALT、ALP、LD、CK、 $\gamma$ -GT、AMY、コリンエステラーゼ、

###### ②血液（5項目）

白血球数、赤血球数、ヘモグロビン値、ヘマトクリット値、MCV、（血小板数：参考）

###### ③尿一般

尿定性検査（蛋白・糖・潜血）、尿蛋白定量、尿糖定量、

## 2. オプション項目 (①～③の3種類)

免疫7項目：~~HBs抗原定性・定量、HCV抗体定性・定量、CEA、AFP、PSA、Ferr、TSH、~~

※R2年度はコロナ感染対策のため、免疫7項目は実施いたしません。

①ヘモグロビンA1c ※R2年度はコロナ感染対策のため、1試料のみで実施。

②輸血3項目：血液型、交差試験、不規則抗体、

③フォトサーベイ (6部門)

血 液：血液形態 尿 一 般：尿沈渣、脳脊髄液、その他

輸 血：凝集像フォトサーベイ 病理細胞：フォト&症例

微 生 物：グラム染色、設問文からの菌推定など

生 理：心電図、肺機能、超音波、筋電図、ABI

### ◇ 参加料金 (税込)

申込組合せ	参加料金 (税込)
コース I (臨床化学、血液、尿一般) のみ	10,000 円
コース II (尿一般) のみ	1,000 円
コース I + オプションを1つ追加	11,000 円
コース I + オプションを2つ追加	12,000 円
コース I + オプションを3つ追加	13,000 円
コース II + オプションを1つ ~ 3つ追加	2,000 円 ~ 4,000 円

(注) ※登録衛生検査所はコース I が 20,000円 となります。

### ◇ 標準化サーベイ参加希望入力をお願い

コース I (臨床化学) 参加施設の中で、希望施設のみ実施しております年4回の標準化サーベイにつきまして、今年度も、参加希望の施設は、精度管理調査参加申し込み時に参加希望入力も行ってください。

### ◇ 特別企画：遺伝子検査サーベイ参加をお願い (参加費無料)

今年度は、特別企画として、コロナウイルス検査 (PCR 法、LAMP 法) の精度管理調査及びアンケートを実施致します。10月の試料配布時点でコロナウイルス検査実施もしくは実施予定の全施設で参加をお願い致します。

### ◇ 問い合わせ先

熊本県臨床検査精度管理調査 事務局 事業部門担当

陣内病院 井島廣子 (電話：096-363-0011)

熊本県臨床検査精度管理調査 事務局 実務担当

済生会熊本病院 上島さやか (電話：096-365-8000)