

# 关于 2023 年度临床检验室间质量评价计划 及室内质控品征订的通知

各参加室间质量评价单位：

我中心现开始 2023 年度临床检验室间质量评价计划征订工作，请各单位注意以下事项：

## 一. 室间质量评价活动

1. 2023 年室间质量评价计划及相关信息请见“2023 年广东省临床检验室间质量评价计划”。
2. 我中心已开通网上申请系统，请实验室登录检验中心主页（<http://gdcc1.clinet.com.cn/>）或检验医学信息网（<http://www.clinet.com.cn>），进入“质评活动-室间质评申请”，填写“2023 年全省临床检验室间质量评价计划申请表”，核对并提交信息。
3. 2023 年室间质量评价申请日期为自通知发出之日起至 2022 年 11 月 30 日，各参评实验室需在截止日期前完成申请。

## 二. 室内质控品征订

2023 年度室内质控品征订工作开始，请各实验室根据室内质控工作开展情况，按需填好征订表。填写方法：使用 EQA 账号登陆，点击“质控品订购”→“增加订单”后填写征订表。室内质控品征订时间与室间质评计划相同。

## 三. 交费及其他

1. 检验中心将于 12 月 1 日确认各实验室的室间质量评价计划，12 月 10 日发出收费通知，参加单位请按规定时间将费用汇到指定的账号上。
2. 申请表提交成功后不需邮寄纸质申请表，无法在网上提交申请表的实验室可将纸质申请表邮寄到检验中心。



## 2023 年各专业室间质评计划汇总表

质评计划名称		质评计划					收费 (年)	
		次数	样本数/次	项目数	测定日期			
1	临床化学	3	5	31	3月17日	6月23日	10月13日	1000
2	血气分析	2	5	3	3月17日		10月13日	600
3	内分泌	2	5	16	3月17日		10月13日	1000
4	肿瘤标志物	2	5	8	3月17日		10月13日	1000
5	特殊蛋白	2	5	11	3月17日		10月13日	1000
6	糖化血红蛋白	1	5	1			10月13日	700
7	血细胞计数	2	5	4	3月17日		10月13日	1000
8	凝血试验	2	5	3	3月17日		10月13日	800
9	尿液分析	2	5	15	3月17日		10月13日	1000
10	血细胞形态学检查	2	10		3月17日		10月13日	200
11	血型	2	10	3	3月17日		10月13日	800
12	核酸检测 (HBV/HCV)	3	10	2	3月17日	6月23日	10月13日	1000
13	临床免疫学	3	5	7	3月17日	6月23日	10月13日	800
14	血站	3	5	4	3月17日	6月23日	10月13日	1000
15	脂类分析	2	5	7	3月17日		10月13日	1000
16	心肌标志物	2	5	4	3月17日		10月13日	1000
17	抗 HIV	2	5	1	3月17日		10月13日	800
18	临床微生物	3	3	2	3月17日	6月23日	10月13日	1200
19	尿沉渣形态学检查	2	15		3月17日		10月13日	200
20	血铅	1	5	1			10月13日	500
21	血流变	1	5	3			10月13日	500
22	粪便隐血试验	2	10	2	3月17日		10月13日	900
23	优生优育免疫学检测	1	10	12			10月13日	600
24	胱抑素 C	2	5	1	3月17日		10月13日	1000
25	脑钠肽/NT-pro 脑钠肽	2	5	2	3月17日		10月13日	1000
26	降钙素原(PCT)	2	5	1	3月17日		10月13日	1000
27	地贫基因检测	2	5	2	3月17日		10月13日	1000
28	HPV (16、18 型 DNA)	2	5	3	3月17日		10月13日	900
29	肝、肾功项目正确度验证	1	2×3	9	5月15日			2000
30	新型冠状病毒核酸检测	2	5	1	3月17日		10月13日	900
31	血气分析 II (EQA 调查*)	1	5	16		6月23日		免费
32	自身抗体检测 (EQA 调查*)	1	5	9			10月13日	免费
33	医疗质量控制指标	1					8月20日	免费

\*EQA 调查：按常规流程开展质评及结果统计，参加实验室可以查看统计结果并获得参加证书，但不纳入正式质评成绩。

地址：广州市越秀区东川路东川一街 10 号越秀东川大院 1 楼（邮编：510080）

电话：020-81922518、81881055

## 2023 年广东省临床检验室间质量评价计划申请表

实验室编码: \_\_\_\_\_ 单位名称: \_\_\_\_\_

详细通信地址: \_\_\_\_\_

邮 编: \_\_\_\_\_ 办公电话 (加区号): \_\_\_\_\_ 医院等级: \_\_\_\_\_

科主任姓名: \_\_\_\_\_ 科主任手机号: \_\_\_\_\_

质控联系人姓名: \_\_\_\_\_ 质控联系人手机号: \_\_\_\_\_

纳税人识别号: \_\_\_\_\_

质评计划名称		收费 (/元年)	参加	备注
1	临床化学	1000		
2	血气分析	600		
3	内分泌	1000		
4	肿瘤标志物	1000		
5	特殊蛋白	1000		
6	糖化血红蛋白	700		
7	血细胞计数	1000		
8	凝血试验	800		
9	尿液分析	1000		
10	血细胞形态学检查	200		
11	血型	800		
12	核酸检测 (HBV/HCV)	1000		
13	临床免疫学	800		
14	血站	1000		
15	脂类分析	1000		
16	心肌标志物	1000		
17	抗 HIV	800		
18	临床微生物	1200		
19	尿沉渣形态学检查	200		
20	血铅	500		
21	血流变	500		
22	粪便隐血试验	900		
23	优生优育免疫学检测	600		
24	胱抑素 C	1000		
25	脑钠肽/NT-pro 脑钠肽	1000		
26	降钙素原(PCT)	1000		
27	地贫基因检测	1000		
28	HPV (16、18 型 DNA)	900		
29	肝、肾功项目正确度验证	2000		
30	新型冠状病毒核酸检测	900		
31	血气分析 II (EQA 调查)	免费		
32	自身抗体检测 (EQA 调查)	免费		
33	医疗质量控制指标	免费		

科主任签字: \_\_\_\_\_

单位盖章:

日期: \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日