

平成 30 年 11 月 1 日

各施設連絡責任者 殿

一般社団法人 青森県臨床検査技師会
会 長 齋 藤 浩 治
学術部長 石 山 雅 大
(公 印 省 略)

「平成 30 年度青臨技精度管理調査」のご案内

向寒の候、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素は当会の事業に対しまして格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。さて、平成 30 年度青臨技精度管理調査を下記の要領で実施致します。例年より遅い時期の開催となりご心配をおかけし申し訳ありません。つきましては、多数ご参加頂けますようご案内申し上げます。

記

1 実施期間

参加申込：平成 30 年 11 月 5 日(月)～16 日(金)午後 5 時まで。
発送日：平成 30 年 11 月 26 日(月)
報告締切：平成 30 年 12 月 14 日(金)午後 5 時まで。

2. 実施項目：以下の予定になっています。

- | | |
|---------------|--|
| (1)生物化学分析部門 | JCCLS 共有基準範囲と医療法改正におけるアンケート調査 |
| (2)病理検査部門 病理 | ヘマトキシリンエオジン(HE)染色についてアンケート調査 |
| (3)病理検査部門 細胞診 | フォトサーベイ 10 題+教育症例 1、アンケート調査 |
| (4)一般検査部門 | フォトサーベイ 16 題とアンケート調査 |
| (5)血液検査部門 | フォトサーベイ 10 題とアンケート調査 |
| (6)輸血・移植検査部門 | 輸血 A:ABO・RhD 血液型検査、フォトサーベイ
輸血 B:ABO・RhD 血液型検査、不規則抗体スクリーニング、フォトサーベイ
輸血 C:ABO・RhD 血液型検査、不規則抗体スクリーニング、不規則抗体同定、
フォトサーベイ |
| (7)感染制御検査部門 | 同定・感受性試験 2題 |
| (8)生理機能検査部門 | 心電図(12 誘導心電図・ホルター心電図・運動負荷心電図・心エコーコラ
ボ),ABI・血管エコー,脳波, BLS |

*フォトサーベイならびに画像問題、設問は青臨技ホームページへ掲載します。

回答は google フォームまたは Exel での返信を用います。スマホでも参加可能です。

3. 申込方法:参加・不参加については 11 月 5 日(月)～16 日(金)午後 5 時、青臨技ホームページ上から申し込みください。スマホからも申し込み可能です。

どうしてもネット環境がない場合のみ別紙に記入し FAX でお知らせ下さい。

不参加でも必ずご連絡をお願いします

4. 参加費：無料

5. お問い合わせ先：弘前市立病院 臨床検査科 石山 雅大
〒036-8004 弘前市大町 3-8-1 TEL 0172-34-3211
E-mail: gadai@infoaomori.ne.jp

「平成 30 年度青臨技精度管理調査」申込書(FAX 専用)

ネット環境がない方のみ FAX でお願いします。

I. 参加します 以下にもチェックしてください。

	↓	参加項目に○印をご記入下さい
(1) 生物化学分析部門		JCCLS 共有基準値の採用と医療法改正についてのアンケート
(2) 病理検査部門 病理		ヘマトキシリンエオジン(HE)染色についてとアンケート調査
(3) 病理検査部門 細胞診		フォトサーベイ 10 題+教育症例 1、アンケート調査
(4) 一般検査部門		フォトサーベイ 14 題とアンケート調査
(5) 血液検査部門		フォトサーベイ 10 題とアンケート調査
(6) 輸血・移植検査部門		輸血 A: ABO・RhD 血液型検査、フォトサーベイ
		輸血 B: ABO・RhD 血液型検査、不規則抗体スクリーニング、フォトサーベイ
		輸血 C: ABO・RhD 血液型検査、不規則抗体スクリーニング、不規則抗体同定、フォトサーベイ
(7) 感染制御検査部門		同定・感受性試験 2題
(8) 生理機能検査部門		心電図(12誘導心電図・ホルター心電図・運動負荷心電図・心エコーラボ), ABI・血管エコー, 脳波, BLS

II. 参加しません

貴施設名 _____

連絡先電話番号 _____

連絡責任者 _____

※申込締切 : 11月16日(金) 午後5時までに必着

送付先: 青臨技学術担当 石山雅大(弘前市立病院)

F A X : 0172 - 34 - 3419 (送付状不要)