財團法人預防醫學基金會

新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫

近年來，新生兒篩檢中心利用串聯質譜儀 (Tandem Mass；MS/MS) 進行先天代謝異常疾病篩檢已越來越普遍，為協助新生兒篩檢檢驗單位長期監偵實驗室內串聯質譜檢驗之品質，並與其他檢驗單位長期監測結果相互比較，本會品管中心提供「新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫」給各檢驗單位進行新生兒串聯質譜儀篩檢檢驗內部品管作業。

本計畫使用之內部品管檢體為人類血液備製而成的血片品管檢體，包含數十種與先天代謝異常疾病相關的檢驗項目，每組品管檢體皆含高、低兩種濃度 (衛部醫器製壹字第 004754 號)。同時，本會並建置「新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫線上作業系統」，線上提供每月份的統計分析，包括所有參加單位 (各實驗室以代碼顯示) 的實驗室內部品管結果統計數值，如: Mean、SD、CV、TE、σ 等，以及 SDI 品管圖。透過本計畫，各檢驗單位除了能長期監偵本身實驗室內串聯質譜篩檢檢驗之品質，還能與其他檢驗單位的結果進行同儕比較，實用性相當高。

檢驗單位參加當年度的「新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫」，並回報檢驗結果，本會將提供參加證明文件 (或年度證明)。

本品管計畫提供數種選擇方案，各方案包含不同數量的內部品管檢體，詳細內容及價格請參考「2018 年新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫申請書」。

有意申請 2018 年「新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫」的檢驗單位，請填寫「申請書」並由單位主管簽名，傳真 (FAX: 02-2703-6070) 或郵寄 (地址：10699 台北信維郵局第 624 信箱) 至本會品管中心。完成申請作業後，本會將依據申請單位選擇的計畫方案，提供內部品管檢體以及作業相關資料與說明。

如對本品管計畫有任何疑問，煩請聯絡本會專案經理蕭郁詩小姐，電話：02-2703-6080；傳真：02-2703-6070； e-mail：nsiqc@pmf.tw。

財團法人預防醫學基金會品管中心
地址：10699 台北信維郵局第 624 信箱
電話：(02) 2703-6080
傳真：(02) 2703-6070
URL：www.pmf.tw
www.qap.tw

財團法人預防醫學基金會

2018 年新生兒串聯質譜篩檢檢驗內部品管計畫申請書

一、申請單位基本資料

(1) 檢驗單位名稱 (發證用) ：_____

(2) 檢驗單位主管

姓名：_____ 職稱：_____

電話：_____ FAX：_____

E-mail：_____

(3) 品管聯絡人； □同檢驗單位主管

姓名：_____ 職稱：_____

電話：_____ FAX：_____

E-mail：_____

品管檢體寄送地址：_____

(4) 串聯質譜儀檢驗使用試劑廠牌：_____；

Catalog No.： _____

(5) 檢體前處理方式：□ 衍生法; □ 非衍生法; □ 其他： _____

(6) 使用篩檢濾紙廠牌：

□ Whatman 903; □ Ahlstrom Grade 226; □ Toyoroshi;

□ 其他： _____

二、品管計畫選購方案

	品管檢體數 (高低活性各一張/組*；每袋為 5 組)	年度費用	勾選
方案一	4 袋 (20 組)	80,000 元	
方案二	6 袋 (30 組)	120,000 元	
方案三	8 袋 (40 組)	160,000 元	
方案四	10 袋 (50 組)	200,000 元	
方案五	12 袋 (60 組)	240,000 元	

*每組有高、低濃度血片各一張，包裝於防水拉鍊袋。每張血片各六個血點，每個血點（約12 mm）。
**若單筆須訂購超過 12 袋，煩請與我們聯絡。

收據抬頭：_____

單位統編：_____

單位主管簽名：_____ 申請日期：____年____月____日

申請書填妥後請傳真 (FAX: 02-2703-6070) 或郵寄 (10699 台北信維郵局第 624 信箱) 至本會品管中心蕭郁詩小姐收。