

臺灣病理學會 函

機關地址：112 台北市北投區明德路 271 號之 2 號 1 樓

電話：02-2821-8793 轉 12、13

Email: twiap.pt@gmail.com、twiap.pttest@gmail.com

聯絡人：賴婕妤、劉淑娟



受文者：如正本

發文日期：中華民國 111 年 1 月 10 日

發文字號：台病如 (111) 字第 003 號

速別：普通件

密等：普通件

附件：2022 年台灣病理學會能力試驗委員會能力試驗—常規性試驗項目報名表乙份

主旨：本會辦理 111 年度常規性能力試驗，惠請 貴院所屬實驗室踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、本會自 110 年 12 月 29 日起，已取得財團法人全國認證基金會之 ISO/IEC 17043 能力試驗執行機構認證(認證編號：P020)。
- 二、本年度能力試驗計畫公告已公告於台灣病理學會官方網站之能力試驗網頁：<https://reurl.cc/mnejxi>，敬請欲參加之實驗室參閱。
- 三、本年度能力試驗之常規性試驗項目如下：HER2 ISH、ALK IHC、HER2 IHC、ER IHC、PR IHC、PD-L1 IHC、MMR IHC，共計 7 項，分一批次進行。
- 四、有關本年度能力試驗常規性試驗項目報名費用如下：
HER2 ISH、ALK IHC、HER2 IHC、ER IHC、PR IHC、PD-L1 IHC 以上 6 項目，若實驗室主持人為本學會會員，每項酌收行政費用 \$3,000 元整；非本學會會員，每項酌收行政費用 \$6,000 元整。MMR IHC 項目，實驗室主持人為本學會會員收費 \$6,000 元整，非會員收費 \$12,000 元整(原價為會員 \$12,000 元整、非會員 \$24,000 元整，為減輕參加者負擔，報名費減為半價)。煩請各單位統計報名欲參加之試驗項目與費用，並匯款本年度總金額至學會帳戶：
(提醒：只能匯款，不能 ATM 轉帳)。
合作金庫銀行 石牌分行，戶名：台灣病理學會，帳號：1427-765-493924
- 五、本年度僅接受 Google 表單方式報名(網址如下：<https://forms.gle/tQCBA61thoCY3gG9A>)，不接受其他方式報名，欲參加之實驗室請於 2022 年 2 月 15 日前上網填寫 Google 表單，以報名完成內容之副本郵件，轉寄至本委員會，並檢附匯款收據，以完成報名程序。試驗項目之物件預計將於 6 月下旬寄出，於 7 月下旬截止回收試驗結果，於 9 月中前寄出總結報告。
- 六、為響應環保，本年度開始改為僅寄發電子檔之總結報告(PDF 檔)，如仍需郵寄紙本總結報告，請於報名表內報名項目勾選。

正本：三軍總醫院 三軍總醫院松山分院 大千綜合醫院 大甲李綜合醫院 大里仁愛醫院 大林慈濟醫院 中山醫學大學附設醫院 中國醫藥大學附設醫院 中國醫藥大學新竹附設醫院 仁愛綜合醫院 台大醫院 台大醫院雲林分院 台大醫學院附設癌醫中心 醫院 台中慈濟醫院 台中榮民總醫院 台北市立萬芳醫院 台北市立聯合醫院中興院區 台北市立聯合醫院仁愛院區 台北市立聯合醫院和平院區 台北市立聯合醫院忠孝院區 台北市立聯合醫院陽明院區 台北病理中心 台北慈濟醫院 台北榮民總醫院 台北醫學大學附設醫院 台安醫院 台東馬偕醫院 台南市立安南醫院 台南市立醫院 台南郭綜合醫院 台南新樓醫院 永和耕莘醫院 光田綜合醫院 安捷診所附設病理中心 成大醫院 汐止國泰綜合醫院 竹東榮民醫院 阮綜合醫院 亞東紀念醫院 亞洲大學附屬醫院 和信醫院 奇美醫院 東元綜合醫院 林口長庚紀念醫院 林新醫院 花蓮慈濟醫院 門諾醫院 屏東基督教醫院 若瑟醫院 恩主公醫院 振興醫院 桃園榮民醫院 耕莘醫院 馬偕紀念醫院 高雄市立大同醫院 高雄市立民生醫院 高雄市立聯合醫院 高雄防癌醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院 高雄榮民總醫院 高雄醫學大學附設中和紀念醫院病理部 高雄醫學大學附設中和紀念醫院檢驗醫學部 國軍台中總醫院 國軍左營總醫院 國軍花蓮總醫院 國軍桃園總醫院 國軍高雄總醫院 國軍新竹醫院 國泰醫院 基隆長庚紀念醫院 敏盛綜合醫院 博仁醫院 童綜合醫院 新北市立土城醫院 新光醫院 新竹生醫醫院 新竹馬偕紀念醫院 新竹臺大分院新竹醫院 新柏氏診所 義大醫院治療醫院 義大醫院 聖馬爾定醫院 嘉義長庚紀念醫院 嘉義基督教醫院 嘉義榮民醫院 彰化秀傳紀念醫院 彰化基督教醫院 彰濱秀傳紀念醫院 輔仁大學附設醫院 澄清醫院 衛福部台南醫院 衛福部南投醫院 衛福部屏東醫院 衛福部苗栗醫院 衛福部桃園醫院 衛福部嘉義醫院 衛福部彰化醫院 衛福部臺中醫院 衛福部臺北醫院 衛福部豐原醫院 衛福部雙和醫院 聯新國際醫院 聯醫病理中心 羅東博愛醫院 羅東聖母醫院 寶建醫院 大安聯合醫事檢驗所 立人醫事檢驗所 慧智醫事檢驗所 麗寶醫事檢驗所 欣奕醫事檢驗所

副本：台灣病理學會

理事長 賴瓊如

2022 年台灣病理學會能力試驗委員會能力試驗—常規性試驗項目報名表

本委員會 2022 年度常規性能力試驗將一批次進行，欲報名者，請見以下說明事項：

◆**參加者**：參加者限醫療機構之醫學實驗室。

◆**報名方式**：單一實驗室或負責人，每項只能報名一次，且僅限報名一份能力試驗物件。欲報名之參加者請於 2022 年 2 月 15 日前上網填寫 Google 表單之報名表（僅接受使用 Google 表單方式報名，不接受其他方式報名），並檢附匯款收據（可用報名完成之電子郵件掃描回傳、傳真或郵寄至本委員會），以完成報名程序。

報名 Google 表單網址如下：<https://forms.gle/tQCBA61thoCY3gG9A>

◆**報名費**：HER2 ISH、ALK IHC、HER2 IHC、ER IHC、PR IHC、PD-L1 IHC 以上 6 項目，若實驗室主持人為本學會會員，每項酌收行政費用 \$3,000 元整；非本學會會員，每項酌收行政費用 \$6,000 元整。MMR IHC 項目，實驗室主持人為本學會會員收費 \$6,000 元整，非會員收費 \$12,000 元整（原價為會員 \$12,000 元整、非會員 \$24,000 元整，為減輕參加者負擔，報名費減為半價）。報名後，不接受取消試驗，且恕不退費。

◆**保密聲明**：

1. 參加者提供給本委員會的所有資訊皆應視為機密，不得隨意洩漏。
2. 能力試驗之總結報告，得呈現去除參加者識別資料之整體統計結果，個別參加者之回報結果，僅能告知個別參加者。
3. 若基於提升檢測品質與促進學術交流，經本委員會同意，得公告或發表去除參加者識別資料之整體統計結果資料。
4. 若參加者僅同意提供能力試驗結果回報資訊做為該年度該批次能力試驗總結報告結果統計分析與表現評估使用，不同意本委員會以去名化之整體資料做為品質提升或其他醫學研究用途之公告或發表，則參加者須簽署「參加者結果回報資訊不公開聲明書」，本委員會應當遵循參加者意願，依照規範使用與保管參加者的結果回報資訊。

◆**報名項目（請參加者勾選）**：

時間	勾選	項目 (限醫療機構參加)	玻片選擇		報名費
第三次 (下半年)	<input type="checkbox"/>	HER2 ISH	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	ALK IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	HER2 IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	ER IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	PR IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	PD-L1 IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$3,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$6,000
	<input type="checkbox"/>	MMR IHC	<input type="checkbox"/> 親水性	<input type="checkbox"/> 疏水性	<input type="checkbox"/> 會員\$6,000 <input type="checkbox"/> 非會員\$12,000
報名費總計					\$
預計 時程	(1) 6 月下旬寄出第三次試驗檢體 (2) 7 月下旬回收第三次結果 (3) 9 月中前寄出總結報告				<input type="checkbox"/> 需郵寄紙本之總結報告

◆**玻片資訊**：請各單位勾選欲參加能力試驗之項目及所需之玻片（親水性或疏水性）。若報名時無勾選，一律以疏水性玻片為主。

【親水性玻片】Micro Slide Glass, PLATINUM PRO-01, MATSUNAMI.

【疏水性玻片】Silane Coating Micro Slides, 5196, MUTO PURE CHEMICALS CO., LTD.

◆匯款資訊：合作金庫銀行 石牌分行(戶名：台灣病理學會，匯款帳號：1427-765-493924)

請務必於匯款處，註記醫療院所及單位名稱，謝謝！

◆參加者資訊：

單位(實驗室)名稱		收據抬頭	
實驗室主持人		病理學會會員編號	<input type="checkbox"/> 編號： <input type="checkbox"/> 非會員
實驗室地址			
實驗室聯絡人		電話及分機	
		Email	

*參加者請於 2022 年 2 月 15 日前上網填寫 Google 表單之報名表（僅接受使用 Google 表單方式報名，不接受其他方式報名），並以報名完成內容之副本郵件，轉寄至 twiap.pt@gmail.com，並檢附匯款收據，以完成報名程序。

執行機構：台灣病理學會能力試驗委員會

住址：112 台北市北投區明德路 271 之 2 號 1 樓

負責人：能力試驗委員會 許志怡 主任委員

承辦人：賴婕妤小姐、劉淑娟小姐

TEL: 02-2821-8793 # 12、13

Email: twiap.pt@gmail.com、twiap.pttest@gmail.com