

BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG

Số: ~~1202~~/VSDTTU-ĐBCL

V/v: Đăng ký tham gia chương trình Ngoại kiểm
Huyết thanh học Dengue.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Hà Nội, ngày ~~4~~ tháng ~~7~~ năm 2023

Kính gửi: *Sở y tế các tỉnh, Trung tâm kiểm soát bệnh tật
Khoa xét nghiệm, Bệnh viện đa khoa, Các cơ sở y tế*

Trong những năm vừa qua, với sự hỗ trợ của Tổ chức Y tế thế giới (WHO) và Trung tâm kiểm soát và phòng chống dịch bệnh Hoa Kỳ (CDC), Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (VSDTTU) đã cung cấp chương trình Ngoại kiểm huyết thanh học chẩn đoán sốt xuất huyết Dengue miễn phí cho cho nhiều cơ sở y tế trong cả nước. Chương trình Ngoại kiểm này đã được tổ chức Bureau of Laboratory Accreditation của Thái Lan công nhận đạt tiêu chuẩn ISO 17043:2010. Từ năm 2022, Viện VSDTTU đã cung cấp chương trình Ngoại kiểm này có thu phí, thông tin cụ thể như sau:

1. Phương thức triển khai:

Chương trình định kỳ gửi bộ mẫu ngoại kiểm (các mẫu mù được mã hóa) đến phòng xét nghiệm tham gia để thực hiện xét nghiệm, phân tích/xác định và báo cáo kết quả xét nghiệm. Chương trình sẽ cấp cho mỗi đơn vị một mã số duy nhất, bảo mật để sử dụng xuyên suốt quá trình. Kết quả của mỗi phòng xét nghiệm được so sánh với kết quả tham chiếu của Viện và của các phòng xét nghiệm khác và báo cáo phân tích sẽ được gửi đến mỗi phòng xét nghiệm tham gia.

2. Tần suất chương trình: 1 vòng/năm (đơn vị được cấp giấy chứng nhận tham gia chương trình ngoại kiểm)

3. Quyền lợi khi tham gia:

- Chỉ tiêu xét nghiệm huyết thanh học chẩn đoán sốt xuất huyết Dengue của đơn vị có thể đáp ứng các quy định/hướng dẫn sau:

- + Mục 8.15 Bộ tiêu chí đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm y học theo Quyết định 2429/QĐ-BYT ngày 12/06/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế.
- + Mục 5 Điều 5 thông tư 01/2013/TT-BYT ngày 11/01/2013 Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng xét nghiệm tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh.
- + Yêu cầu 5.6.3 của TCVN ISO 15189:2014 “Yêu cầu về chất lượng và năng lực của phòng xét nghiệm y tế”.
- + Công văn 1538/BHXH-CSYT ngày 28/04/2016 V/v Tăng cường công tác giám định BHYT khi thực hiện KCB thông tuyến và TTLT số 37/2015/TTLT-BYT-BTC: “Việc thực hiện chế độ kiểm chuẩn nội kiểm, ngoại kiểm bảo đảm chất lượng xét nghiệm theo đúng quy định tại Thông tư số 01/2013/TT-BYT ngày 11/01/2013 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng xét nghiệm”.

+ Chỉ thị 06/CT-BYT ngày 29/03/2016 về việc Tăng cường bảo đảm chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh khi thực hiện điều chỉnh, thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm Y tế giữa các Bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc (mục 4/II): “*Bảo đảm dành tỷ lệ nhất định số thu từ dịch vụ kỹ thuật để bảo hành, bảo dưỡng trang thiết bị; thực hiện chế độ kiểm chuẩn nội kiểm, ngoại kiểm, bảo đảm chất lượng xét nghiệm theo đúng quy định tại Thông tư 01/2013/TT-BYT*”.

- Tham gia chương trình ngoại kiểm là một trong những hoạt động thiết yếu để đảm bảo tính chính xác, tin cậy và kịp thời của kết quả xét nghiệm theo hướng dẫn của WHO, CDC, CLSI.

- Chương trình sẽ tư vấn, hỗ trợ kỹ thuật nhằm nâng cao chất lượng xét nghiệm và giải đáp các thắc mắc cho các đơn vị trong suốt quá trình tham gia.

4. Kinh phí: **4.200.000đ/vòng** (Bốn triệu hai trăm nghìn đồng).

5. Hình thức thanh toán: chuyển khoản theo hợp đồng, có xuất hóa đơn giá trị gia tăng.

Để đăng ký tham gia Chương trình Ngoại kiểm huyết thanh học chẩn đoán sốt xuất huyết Dengue, đề nghị Quý đơn vị gửi đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm) cho Viện VSDTTU theo địa chỉ dưới đây **bằng email hoặc bưu điện trước ngày 30/07/2023**:

Ths. Đào Thị Thanh Huyền

Trung tâm Đảm bảo chất lượng xét nghiệm và Kiểm chuẩn

Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương

Số 1, Yersin, Hà Nội

Điện thoại: 024.39726856 - 308/0888904789/ Email: eqas.nihe@gmail.com.

Sau khi tiếp nhận đơn đăng ký, Viện VSDTTU sẽ liên lạc với cán bộ đầu mối của đơn vị để hướng dẫn thực hiện các bước tiếp theo.

Trân trọng cảm ơn. *Đinh*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu Văn thư, ĐBCL.



PHÓ VIỆN TRƯỞNG

Lê Thị Quỳnh Mai

ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM
REGISTRATION FORM FOR EQAS

Kính gửi: VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG

I. THÔNG TIN LIÊN LẠC/CONTACT INFORMATION

1. Tên cơ sở/Organization:
2. Khoa/Phòng xét nghiệm/Department:
3. Địa chỉ/Address:
4. Lãnh đạo Khoa/Phòng xét nghiệm/Head of Department:
 - Điện thoại di động/Mobile phone:
 - Địa chỉ email/Email address:
6. Cán bộ đầu mối/ Contact person:
 - Điện thoại di động/Mobile phone:
 - Địa chỉ email/Email address:

II. CHƯƠNG TRÌNH ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG XÉT NGHIỆM VI SINH (NGOẠI KIỂM-EQAS) (tích X vào ô phù hợp/ tick X in the suitable box)

1. Chương trình muốn tham gia/ Registering for the program:
 - Nuôi cấy, định vi khuẩn gây bệnh đường ruột/ EQA for culture and identification of Bacterial Enteric pathogens
 - Huyết thanh học chẩn đoán Sốt xuất huyết Dengue (IgM)/ EQA for Dengue serological detection (IgM).
2. Hình thức thanh toán/ Payment method:
 - Tiền mặt/by cash
 - Hợp đồng/by contract
 - Khác/others:.....

Cơ sở xin cam kết các thông tin trong đơn đăng ký là chính xác/ We commit all above information is true.

Ngày/date.....tháng/month....năm/year...

Lãnh đạo Khoa/PXN
Head of Department/Laboratory
(ký tên/signature)

Lãnh đạo đơn vị
Leader of Organization
(ký tên, đóng dấu/signature and seal)

Phân dành cho Viện VSDTTU/For NIHE-EQAS:

Ngày nhận và người nhận/ Received by and date:

Ngày và người cập nhật vào cơ sở dữ liệu/Entry into database by and date:

Ghi chú/Remarks: