

통합 3주기 병원급 이상

국가건강검진기관 평가 방문조사표

[진단검사의학분야]

의료법인 거봉 백병원(38100045)



보건복지부

h·well
국민건강보험



※ 본 서면조사표는 건강검진기본법 제10조 및 제15조에 의거 실시하는 평가 제도로 평가자로 서명한 심사위원만 기재가 가능합니다.

평가부문	평가내용	평가방법	배점	자가입력 결과	서면조사 심사 결과		근거자료 심사 결과	
					결과	조정사유	심사결과	조정사유
3. 검사과정	3.4. 개별검진항목 3.4.1. 혈청알파태아단백 검사를 실시하는 경우, 검사지침서에 따라 검사하고 적절한 내부정도관리를 시행한다. (간암 검진기관만 해당) 가. 적합 나. 부분적합 다. 부적합 라. 해당없음(평가비대상_간암검진 미 실시 기관) 마. 해당없음(외부의뢰)	5지선다형	4	4	4		☒ 가(4점) ☐ 나(2점) ☐ 다(0점) ☐ 라(해당없음) ☐ 마(외부의뢰)	
	3.4.2. 혈청알파태아단백 검사를 실시하는 경우, 외부정도관리를 시행한다 (간암 검진기관만 해당) 가. 적합 나. 부분적합 다. 부적합 라. 해당없음(평가비대상_간암검진 미 실시 기관) 마. 해당없음(외부의뢰)	5지선다형	4	4	4		☒ 가(4점) ☐ 나(2점) ☐ 다(0점) ☐ 라(해당없음) ☐ 마(외부의뢰)	
4. 검사후 과정	4.1. 결과보고 4.1.1. 검사실에서 사용하는 참고치는 검사실 자체(또는 수탁검진기관)에서 설정 또는 검증하여 사용하며, 검진결과에 정확히 적용하여 통보한다	적합/ 부분적합/ 부적합	10	10	10		☐ 적합(10점) ☐ 부분적합(5점) ☒ 부적합(0점)	검진 결과의보고 참고치가 제조사 참고치와 상이함.
	4.1.2. 검사결과 보고 시 사무 오류 방지를 위해, 보고 전에 최종결과를 재검토하거나 비정상적인 결과를 점검하는 체계가 있다	적합/ 부분적합/ 부적합	2	2	2		☒ 적합(2점) ☐ 부분적합(1점) ☐ 부적합(0점)	
	4.2. 검사 외부의뢰 4.2.1. 검사 외부의뢰를 위한 검체 이송과정은 적정하게 운용되고 있는가? 4.2.1.1. 외부 위탁 시 임상화학 검사를 위한 검체의 위탁 형태는? 가. 전혈을 원심분리하여 상층(혈청)을 별도 용기에 분리하여 전달 나. SST에 채혈한 검체를 원심분리하여, 세포층과 혈청이 gel에 의해 분리된 상태로 전달 다. 전혈 검체를 그대로 전달 라. 해당없음(임상화학 검사를 외부에 의뢰하지 않음)	4지선다형	3	0	해당 없음		☐ 가(3점) ☐ 나(3점) ☐ 다(0점) ☒ 라(해당없음)	