

内蒙古自治区病理专业医疗质量控制中心
培训文档

质控医院（提交端）
操作流程

2024 年 9 月

质控医院（提交端）

操作流程

1、**登录**：输入内蒙古质控中心网站 <https://nmgblzkzx.chinapathology.cn>

选择【质控登录】，登录方式【手机号、密码】



1、点击【质控病例】



2、质控医院，接收质控需求，【提交】病例质控、或 IHC 质控、或数据填报的相关信息



测试医院用户 / 质控 / 测试质控-病例质控

病理号	666	性别	☐ 男 ☒ 女														
年龄	6 岁 ▾	取材部位	6														
蜡块数量	1 ▲ ▾	报告时长(天)	1 ▲ ▾														
系统分类	皮肤病理 ▾	标本类型	手术标本 ▾														
临床诊断	6																
大体描述	66																
病理诊断	6																
附件/影像资料	选择文件...																
冰冻切片	<table><thead><tr><th>#</th><th>缩略图</th><th>切片号</th><th>大小</th><th>染色/抗体</th><th>取材部位</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7"> 增加切片... </td></tr></tbody></table>			#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作	增加切片...						
#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作											
增加切片...																	

测试医院用户 / 质控 / 测试质控-病例质控

	增加切片...																					
HE切片	<table><thead><tr><th>#</th><th>缩略图</th><th>切片号</th><th>大小</th><th>染色/抗体</th><th>取材部位</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>125870-2022;1C_2 0220926112546_4 - 副本 (4) - 副本</td><td>80 6.0 KB</td><td> 项目 </td><td> 6 </td><td> 更新... 删除 </td></tr><tr><td colspan="7"> 增加切片... </td></tr></tbody></table>	#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作	1		125870-2022;1C_2 0220926112546_4 - 副本 (4) - 副本	80 6.0 KB	项目	6	更新... 删除	增加切片...						
#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作																
1		125870-2022;1C_2 0220926112546_4 - 副本 (4) - 副本	80 6.0 KB	项目	6	更新... 删除																
增加切片...																						
IHC切片	<table><thead><tr><th>#</th><th>缩略图</th><th>切片号</th><th>大小</th><th>染色/抗体</th><th>取材部位</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7"> 增加切片... </td></tr></tbody></table>	#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作	增加切片...													
#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作																
增加切片...																						
特染切片	<table><thead><tr><th>#</th><th>缩略图</th><th>切片号</th><th>大小</th><th>染色/抗体</th><th>取材部位</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7"> 增加切片... </td></tr></tbody></table>	#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作	增加切片...													
#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作																
增加切片...																						
提交																						

测试医院用户 / 质控 / 测试质控-IHC质控 / 新建

基本信息

* 单位名称

单位名称

* 单位性质

单位性质

* 申请人

申请人

* 联系方式

联系方式

* Email

Email

* 省份/城市

省份/城市

* 详细地址

详细地址

CD20

* 抗体名称

抗体名称

* 抗体类型

抗体类型

* 克隆号

克隆号

* 供应商名称

供应商名称

* 产品编号

产品编号

* 生产批号

生产批号

* 浓缩/即用

浓缩/即用

稀释滴度

稀释滴度

测试医院用户 / 质控 / 测试质控-IHC质控 / 新建

* 产品编号

产品编号

* 显色温度 (°C)

显色温度 (°C)

* 时间 (min)

时间 (min)

* 显色增强剂

显色增强剂

若有请注明何 种 (°C)

若有请注明何种 (°C)

染色系统

* 染色方式

染色方式

供应商名称

供应商名称

机器型号

机器型号

IHC切片

#	缩略图	切片号	大小	染色/抗体	取材部位	操作
增加切片...						

保存草稿

提交

测试医院用户 / 质控 / 测试质控-数据上报 / 新建

1 单位基本信息

2 病理科基本信息

一、单位基本信息

* 医院名称	测试医院用户	* 医院性质	选择医院性质
* 医院等级	选择医院等级	* 病理科成立时间	病理科成立时间
* 填报人	填报人	* 联系方式	联系方式

二、病理科基本信息

硬件条件

* 医院开放床位数	医院开放床位数	* 病理科面积 (m2)	病理科面积 (m2)
* 病理科工作人员数	病理科工作人员数		

备注：包括填报时在科所有人员

测试医院用户 / 质控 / 测试质控-数据上报 / 新建

1 单位基本信息

2 病理科基本信息

送情况

教学、科研、CNAS认可情况

科室上年度以第一或通讯作者发表论文数量	科室上年度以第一或通讯作	是否承担高校教学工作	☐ 是 ☐ 否
---------------------	--------------	------------	---

继续教育

是否组织科室集体教学活动	☐ 是 ☐ 否	是否设立教学门诊	☐ 是 ☐ 否
是否开展教学查房	☐ 是 ☐ 否	是否是规培基地	☐ 是 ☐ 否
是否通过CNAS认可	☐ 是 ☐ 否	是否希望参加CNAS评审	☐ 是 ☐ 否

保存草稿

提交

3、等待评分

测试医院用户 / 质控病例

测试质控-病例质控 1

测试质控-IHC质控 提交0例，共1例

测试质控-数据上报 提交0例

测试质控-病例质控 提交1例，共1例

全部 未提交 待评价 评价中 已评价

输入关键字 搜索

序号	状态	质控评价	质控批号	质控标题	系统分类
1	待评价		测试质控	测试质控-病例质控	皮肤病理

4、结果查询

测试医院端 / 质控 / 2023免疫组化质控

总分数: 10

详细信息

质控批号: IHC2023-1

质控评价

消息

HTML 发送文件... 发送消息...

基本信息

* 单位名称 测试

* 单位性质 测试

* 申请人 测试

* 联系方式 测试

* Email 测试

* 省份/城市 测试

* 详细地址 测试

ER PR HER-2 p16

* 抗体名称 测试

* 抗体类型 测试

* 克隆号 测试

* 供应商名称 测试

* 产品目录 测试

* 生产批号 测试

技术支持单位：呼和浩特麦克奥迪