

2、评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：林楠、王林俭、宋尧、杨建超、李元盈、于云和、任英丽、郭楠、贺静雅、罗沛、王琳、张相荣、张林武、李文灿、张惠敏、庞金敏、樊晓阳
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：林楠、任英丽、王林俭、杨建超、于云和、李元盈、王珊、贺静雅、罗沛、万风梅、张林武、李文轩、王占永、李文灿、廖渊、庞金敏、张惠敏、杜志先、陈果
	其他形式（请具体说明）：无
3、评估主要内容	一、科室 1、开展普外科临床诊疗工作 30 年，床位 60 张，设有腹腔镜外科专业组，腔镜组床位 15 张。 2、每年收治普通外科患者不少于 1500 例，完成普通外科手术不少于 600 例。 二、手术室 1、有 1 间面积 30 平方以上 100 级层流手术室，周边区 1000 级。 2、配有经国家食品药品监督管理局批准的满足普通外科腹腔镜手术需要的手术器械。 3、配备有符合国家规定的腹腔镜手术设备，如超声刀、成像系统等。 三、相关科室和设备 1、设有麻醉科、重症监护室、心血管内科、呼吸内科、内分泌科及康复科等专业科室及专业医师，具备全身合并症、并发症的综合处理和抢救能力。 2、具备高清腹腔镜两台、超声刀手术系统、呼吸机等设备，有完善的应用管理制度，县域内有腹腔镜手术需求。 3、具有专业普外科队伍，有主任医师 1 名、副主任医师 1 名（均 20 年以上普外科临床诊疗工作经验），主治医师 2 名（均 10 年以上普外科临床诊疗工作经验），住院医师 2 名（10 年普外科临床诊疗工作经验）；均有三甲医院进修经历，经过相关专业系统培训并考核合格，人员梯度结构合理。
4、评估结果（打勾）	是否符合相应医疗技术管理规范要求： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
四、医疗机构意见	
是否同意开展该类别技术（打勾）	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
法定代表人意见	签字（盖章）： 

说明：

1、关于医疗技术名称规范填写：如“神经血管介入诊疗技术”为医疗技术名称，“颅内动脉瘤血管内治疗技术”为分项技术名称；再如“妇科内镜”为医疗技术名称，“腹腔镜下卵巢癌全面分期手术”为分项技术名称。

2、关于评估主要内容：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力等，综合评估是否符合国家和我省要求，以及建立完善相关技术临床应用管理制度等情况。