

河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息					
医疗机构名称 (盖章)	 唐 县 人 民 医 院		等级/类别	三级综合医院	
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	牛新杰	医务科	联系电话	0377-68950168	
二、申请备案限制类医疗技术信息					
技术类别 (打勾)	国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类 <input checked="" type="checkbox"/>				
备案类别 (打勾)	首次备案 <input checked="" type="checkbox"/>				
	首例开展日期: 2013 年 2 月 16 日 申请备案日期: 2023 年 10 月 26 日 重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 年 月 日 申请备案日期: 年 月 日				
医疗技术名称 (请务必按照附件 1、2 所列名称, 规 范填写)	<u>人工膝关节置换技术</u>				
	如 以 上 申 请 备 案 技 术 包 含 分 项 技 术, 请 在 右 侧 栏 目 分 别 注 明	(一)			
		(二)			
		(三)			
		(四)			
		(五)			
(六)					
应用科室名称	骨 科				
具备资质 人员信息 (可另附页)	姓名	执业证书编号	姓名	执业证书编号	
	李书宽	110410000032011			
	孟朝中	110411300005718			
	田杰	110411300005765			
	李新振	110411300005618			

三、自查评估信息	
1. 所依据的医疗技术管理规范/专家共识名称	人工膝关节置换诊疗技术管理规范（2012年版）
2. 评估形式(打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李富旺 党兰平 郭志钦 牛新杰 李书宽 田 杰 马德祥 孙春辉 周大晓 林海中 薛孟海 及各临床科室主任等医院医疗技术管理委员会成员
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李富旺 郭志钦 党兰平 郑育晔 牛新杰 文雪丽 蔡德印 林海中 肖喜庆 靖丽华 张玉平 及各临床科室主任等医院医疗技术管理委员会成员
	其他形式（请具体说明）：
3. 评估主要内容	评估内容： （1）唐河县人民医院是一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复与急救为一体的综合性三级医院，专科分类齐全，开展人工膝关节置换诊疗技术与我院功能、任务和技术能力相适应。 （2）开展人工膝关节置换诊疗技术符合国家和我省要求，符合《人工膝关节置换诊疗技术管理规范（2013年版）》中对医疗机构的要求，开展人员具备技术规范中的人员资质要求。 （3）开展人工膝关节置换诊疗技术严格遵守操作规范和诊疗指南，严格掌握人工膝关节置换诊疗技术的适应症和禁忌症。建立健全人工膝关节置换诊疗后随访制度，并按规定进行随访、记录。 （4）将此技术作为我院高风险诊疗技术，对开展人员进行资质授权，每两年进行一次能力评价再授权。

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) 