

### 附件 3

## 卧龙区第一人民医院

### 人工膝关节置换诊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                 | 卧龙区第一人民医院                                | 等级/类别                                     | 二级综合               |                 |
| 医疗技术临床应用管理委员会联系人       | 李千                                       | 联系电话                                      | 13503779533        |                 |
| 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：2023年 3月1日                         | 申请备案日期：2024年 8月12日 |                 |
|                        | 重新备案 <input checked="" type="checkbox"/> | 既往备案日期： 年 月 日                             |                    |                 |
| 医疗技术名称                 | (按照附件1、2所列名称，规范填写) 人工膝关节置换诊疗技术           |   |                    |                 |
|                        | (一)                                      |   |                    |                 |
|                        | (二)                                      |   |                    |                 |
|                        | (三)                                      |   |                    |                 |
|                        | (四)                                      |   |                    |                 |
|                        | (五)                                      |   |                    |                 |
|                        | (六)                                      |   |                    |                 |
| 应用科室名称                 | 外一科、外二科                                  |   |                    |                 |
| 具备资质<br>人员信息<br>(可另附页) | 姓名                                       | 执业证书编号                                    | 姓名                 | 执业证书编号          |
|                        | 华远坤                                      | 110410000021454                           | 赵永                 | 110410000023162 |
|                        |  |   |                    |                 |

|                        |  |
|------------------------|--|
| 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：李新菊 彭兴辉 秦本昊 王建伟<br>华远坤 王磊 赵永 柳孟 凌广晓   |
|                        | 伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李新菊 彭兴辉 秦本昊 王建伟<br>华远坤 王磊 赵永 柳孟 凌广晓   |
|                        | 其他形式（请具体说明）：   |
| 3. 评估主要内容              | 卧龙区第一人民医院是经南阳市卫生健康委员会批准创立的一家集医疗、科研、教学、预防、保健、和康复、医养结合为一体的公立二级综合非营利性医院。医院开设有普通外科、骨科、麻醉科、手术室、口腔科、中医康复科、妇产科、体检科、呼吸内科、心血管科、检验科、超声科、设有胃、肠镜室、放射科、我院是市医疗保险市域内异地互联网结算、南阳市城镇职工、城乡居民医疗保险、生育保险定点医院。以微创外科专业为核心，放射科为后盾，围绕微创手术开展的从疾病的诊治到标准的手术操作到完全治愈的特色专科服务，我院开设床位210张设有外科床位60张，有专业的普通外科医师队伍、手术室布局合理、区域划分明确，无菌管理、消毒设施完善符合相关规定，有普通外科内镜诊疗设备和相关器械，配备急救设备和急救药品，麻醉恢复室，内镜清洗消毒室符合医院感染管理要求。 |
| 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）：<br>  |

说明：

- 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。
- 关于评估主要内容填写：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力，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。