

# 《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)	社旗县人民医院			等级 / 类别	二级甲等综合医院
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	苟万寿	所在部门	医务科	联系电话	0377-67889189
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 type="checkbox"/>				
	首例开展日期:     年 月 日    申请备案日期:     年 月 日				
	重新备案 <input checked="" type="checkbox"/>				
	既往备案日期: 2018年07月30日    申请备案日期: 2023年08月11日				
医疗技术名称 (请务必按照附件1.2 所列名称, 规范填写)	综合介入诊疗技术				
	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) 经皮穿刺胆汁引流术			
		(二) 肿瘤栓塞术			
应用科室名称	微创介入中心				
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	
	陈丙杰	110411300007146	王云涛	110411300007264	
	张亚峰	110411300007150	李德和	110411300007232	
	秦文彬	110411300007152	张宁	110411327000151	
	耿红磊	110411300007439	范友良	110411300007212	
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	依据: 综合介入诊疗技术医疗机管理规范国卫办医函发(2019)828号——《综合介入诊疗技术临床应用管理规范》综合介入诊疗技术操作规范及诊疗指南。				

2. 评估形式(打勾)	管理委员会 ✓ 参会人员：季松亚、李文超、王学森、郭玲、朱治顺、李轲、张学真、赵岩、苟万寿
	伦理委员会 ✓ 参会人员：季松亚、李文超、王学森、郭玲、朱治顺、李轲、张学真、赵岩、苟万寿
	其他形式（请具体说明）：院务会
3. 评估主要内容	<p>该医疗技术已通过科室评估，并上交医院医疗技术临床应用管理委员会和伦理委员会。根据综合各项评估内容，包括该项医疗技术功能，承担的诊疗任务和我院自身条件、诊疗能力等均符合国家和我省相关规定要求，经专家委员会与伦理委员会共同讨论研究，同意继续在我院开展该医疗技术。开展该医疗技术已建立了完善的相关技术临床应用管理制度。</p>
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）：季松亚 

说明：

1. 关于医疗技术名称规范填写：如“综合介入诊疗技术”为医疗技术名称；“经皮穿刺胆汁引流术、肿瘤栓塞术”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。