

《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)	<input checked="" type="checkbox"/> 国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类				
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 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)	外周血管介入诊疗技术				
	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) 主动脉瘤腔内修复术			
		(二) 主动脉夹层腔内修复术			
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: 国家卫生健康委员会令 (2018年) 第1号发布的《医疗技术临床应用管理办法》, 主动脉夹层诊断与治疗规范中国专家共识				
2. 评估形式 (打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	社旗县人民医院始建于1965年，是一所集医疗、预防、康复、科研、教学为一体的县级综合二级医院。社旗县人民医院位于县城赵河公园西侧500米，嵩山路59号，占地面积137亩。医院有门诊医技综合楼及住院病房大楼，建筑面积61600m ² ，床位900余张，布局合理，功能完善。设置有内、外、妇、儿、五官、皮肤、中医等12个专业，神经内科、心血管内科、普内科、消化内科、肿瘤科、胸外、普外、泌尿外、颅外、骨外、妇产科、儿科等24个临床科室。其中神经内科、心血管内科、妇产科、胸外科、脑外科为重点专科。年门诊量达30余万人次，收治住院病人3万余人次。医院现有在职职工900余人，其中卫生技术人员760余人，本科以上学历230人，大专及中专学历560余人；副高级以上职称36人，中级职称89人，业务人员中均达到专科学历，其中护理人员350余人。医院购置有核磁及菲利浦双排螺旋全身CT、16排CT、1.5T磁共振、DR、彩色超声、500mA隔室遥控X线机、大型体外碎石机、经颅多普勒、血液透析机、奥林帕斯电子胃肠镜、全自动生化分析仪、全自动血凝仪、腹腔镜、前列腺电切镜、宫腔镜、鼻窦内窥镜、呼吸机等大中型医疗设备100多台（件），我院开放床位900张。具备全身并发症的综合抢救和处理能力。本院制定了微创介入手术的管理制度，质量保障措施，风险评估及应急预案，建立了主动脉患者来源制度，并建立档案，保证材料来源可追溯。
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）：季松立 

说明：

- 关于医疗技术名称规范填写：如“外周血管介入诊疗技术”为医疗技术名称，“主动脉瘤腔内修复术、主动脉夹层腔内修复术”为分项技术名称。
- 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。