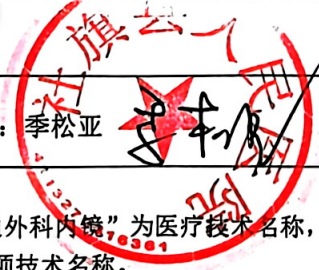


《河南省限制类医疗技术临床应用备案表》

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 <input type="checkbox"/> 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: 2017年10月30日 申请备案日期: 2023年08月28日				
医疗技术名称 (请务必按照附件1.2 所列名称, 规范填写)	普通外科内镜				
	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) 腹腔镜下胰十二指肠切除术			
		(二) 腹腔镜下结直肠癌根治术			
应用科室名称	普通外科				
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	
	王云涛	110411300007264	秦文彬	110411300007152	
	李德和	110411300007232	张相和	142411300000717	
	陈丙杰	110411300007146	耿红磊	110411300007439	
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: 中华医学会外科学分会胰腺外科学组, 中国医疗保健国际交流促进会胰腺病分会胰腺微创治疗学组, 中国研究型医院学会胰腺疾病专业委员会胰腺微创学组等, 腹腔镜胰十二指肠切除手术专家共识 [J]、中华外科杂志, 2017, 55 (5): 335-339. 《腹腔镜结直肠癌根治术操作指南(2018版)》				

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	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。
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“普通外科内镜”为医疗技术名称，“腹腔镜下胰十二指肠切除术、腹腔镜下结直肠癌根治术”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。