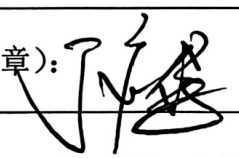
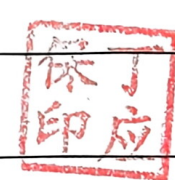


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息					
医疗机构名称 (盖章)	镇平县妇幼保健院			等级/类别	二级甲等专科医院
医疗技术临床应用管理 委员会联系人	姚朝飞	所在部门	医务科	联系电话	13949335213
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 ☐ 省级限制类 ☒				
备案类别 (打勾)	首次备案 ☐ 首例开展日期: 2025 年 04 月 27 日, 申请备案日期: 2025 年 04 月 28 日				
	重新备案 ☐ 既往备案日期: 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)	人工膝关节置换诊疗技术				
	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)			
		(二)			
		(三)			
		(四)			
		(五)			
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	
	仵海涛	110411324000124	胡振宁	110411324000106	

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	《人工膝关节置换技术管理规范》2012 版
2. 评估形式（打勾）	医学技术临床应用管理委员会 ☒ 参会人员：武志强姚朝飞马双任颖飞李宛平范树新王英英高云峰赵明玺吴彦培周明杰郭辉仵海涛杨丰伟万冰男刘晓英许鹏王亚一台献忠王光年王飞陈亚飞秦建林
	医学伦理委员会 ☒ 参会人员：武志强万冰男刘晓英台献忠范树新高云峰赵明玺郭辉姚朝飞马双陈亚鹏
	其他形式（请具体说明）：
3. 评估主要内容	根据《人工膝关节置换技术管理规范》2012 版要求： 1. 医院为二级甲等专科医院；2. 具有卫生行政部门核准登记的骨科诊疗科目，设置骨科病房，同时设置重症医学科、麻醉科、心血管内科、呼吸内科、内分泌科、康复医学科等满足关节外科疾病诊断、术后康复及术后全身合并症、并发症的综合处理和抢救能力；3. 拥有 I 级洁净手术部，并配备心电监护仪（含血氧饱和度监测功能）、除颤仪、简易呼吸器等急救设备和急救药品；4. 拥有南京卡姆医疗科技有限公司移动式 X 射线机、双源 CT、3.0T 核磁共振及术后康复训练仪；5. 制定骨科相关疾病诊疗指南、技术操作规范及相关的管理制度。
4. 评估结果（打勾）	是否符合相应医疗技术管理规范要求：是 ☒ 否 ☐
四、医疗机构意见	
是否同意开展该类别技术（打勾）	是 ☒ 否 ☐
法定代表人意见	签字（盖章）：  

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：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。