

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)	<input checked="" type="checkbox"/> 国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类				
备案类别 (打勾)	首次备案口 首例开展日期: 2025年10月26日, 申请备案日期: 2025年10月27日				
	重新备案口 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)	心血管疾病介入诊疗技术				
	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)			
		(二)			
		(三)			
		(四)			
		(五)			
		(六)			
应用科室名称	心血管内科				
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	
	范树新	110411300004042	刘晓	110410000038875	

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	《心血管介入诊疗技术管理规范》2019版
2. 评估形式(打勾)	医学技术临床应用管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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
3. 评估主要内容	其他形式(请具体说明):
	①我院为二级甲等专科医院二级医院,具备开展心血管疾病介入诊疗技术的功能; ②设置有心血管内科、ICU、介入导管室、医学影像科等科室; ③具备符合规范的介入手术室以及重症监护室,监护室床位7张,心血管内科床位100张,其技术水平达到心血管内科专业技术标准。④配备有德国西门子数字减影血管造影机,具有“路途”功能,; 3.0T 磁共振1台及其他心血管介入手术需要的配套设备; ⑤符合知情同意、控制风险、保护等伦理原则,具备完善的医疗技术管理制度以及随访制度。
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): 

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。