
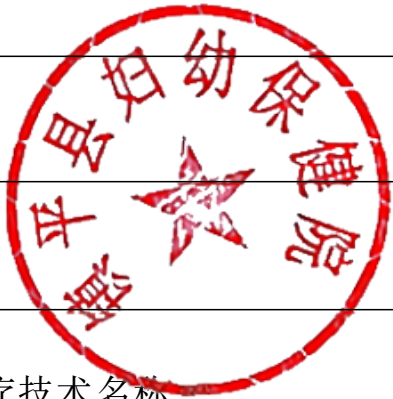


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

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 <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: 2025 年 10 月 26 日, 申请备案日期: 2025 年 10 月 27 日			
	重新备案 <input type="checkbox"/> 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☑ 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	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☑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：

1.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。

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。