



河南省限制类医疗技术临床应用备案表

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)	关节镜诊疗技术			
	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) 关节镜下膝关节交叉韧带翻修术		
		(一) 关节镜下软骨移植修复术		
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	《关节镜诊疗技术管理规范》国卫办医函(2019)870号
2.评估形式(打勾)	医疗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
	其他形式(请具体说明):
3.评估主要内容	根据《关节镜诊疗技术管理规范》国卫办医函(2019)870号 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 <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。