

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)	高新时代植得口腔门诊部		等级/类别	未定级
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	王培力	所在部门	医疗部	联系电话 18530972940
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: 2021年1月4日, 申请备案日期: 2021年1月19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)	口腔种植诊疗 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				
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
	王培力	220410103000207		



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	
2. 评估形式（打勾）	管理委员会 ☒
	参会人员：陈鼎、严露露、王培力、何国栋、王守仁
	伦理委员会 ☒
	参会人员：陈鼎、严露露、王培力、何国栋、王守仁
	其他形式（请具体说明）：
3. 评估主要内容	现门诊设有临床科室5个，分别为洁牙中心3个诊室，口腔正畸科1个诊室，口腔儿牙科1个诊室，口腔综合科5个诊室，口腔种植1个诊室。口腔种植科、口腔综合科是门诊特色科室。 门诊设有独立的放射科，并购有先进的CT机和小牙片机，可拍摄全景片、侧位片、小牙片等。放射科有专业的技师来操作拍片，并配置有标准的防护设备，放射科全部按照要求进行备案，已于2025年3月18日现场审核完毕并领证。 门诊的消毒供应中心设施齐全，共有包括清洗间、干燥打包间、高温高压灭菌间、无菌物品储存/发放间4个工作室。消毒供应中心共有16道消毒灭菌程序，全部都按照标准流程来操作。高新时代植得口腔门诊部是郑州植得口腔医院旗下的门诊，严格按照高标准和高要求来做好我们的本职工作。2020年我们集团的16道消毒供应管理程序已被郑州市卫建委拍摄为教材在行业推广。 高新时代植得口腔门诊部现有医生11人，1名主治医师，6名执业医师，3名助理医师，护士21人，放射技师1人。门诊自2024年1月20日开业至今，患者量也逐渐上升，随着生活水平的提高，患者的需求也日益呈现多样化，因此我门诊现申请增加口腔种植诊疗技术，为患者提供更多更优质的服务！ 此次申请种植备案的为我单位王培力医生。王培力（身份证号码：411303198904205690），2017年6月13日取得执业证，2024年4月21日取得主治职称，2022年参加国家级继续教育项目，牙种植新技术的适应症和规范应用、软硬组织增量种植治疗等诊疗培训期满，成绩合格取得口腔科进修积分。针对王培力医生的种植备案情况，门诊的医疗技术临床应用管理小组对医生进行了各项考核，包括理论知识考核、现场实操考核、接诊考核、患者沟通考核等。王培力医生对于各项考核成绩优异，各项操作均符标准，医疗技术临床应用管理小组针对于王培力医生申报种植备案的申请一致通过！ 按照口腔技术管理规范对门诊部开展口腔种植诊疗技术进行评估，具备开展口腔种植诊疗技术能力，特申请备案！门诊部主要负责人王培力是本机构医疗技术临床应用管理的第一责任人。在人员及地址变更、设备等因素达不到开展口腔种植诊疗技术时，主动告知，暂停开展口腔种植诊疗技术。
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）：  陈鼎

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情况。

