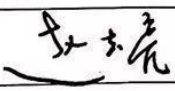


附件 3:

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)	郑州阳城医院		等级/类别	二级
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	王纪伟	所在部 门	医务科	联系电话 13676916510
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: 年 月 日, 申请备案日期: 年 月 日			
	重新备案 <input checked="" type="checkbox"/> 既往备案日期: 2016 年 5 月 16 日			
医疗技术名称 (请务必按照附件 1、2 所列名称, 规范填写)	心血管介入诊疗 技术			
	如以上申请	(一)		
	备案技术包	(二)		
	含分项技	(三)		
	术, 请在右	(四)		
	侧栏目分别	(五)		
注明	(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
	许庆华	110410000042179		
	李世权	110410000079065		

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	心血管疾病介入诊疗技术临床应用管理规范（2019年版）
2.评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：刘丙林、梅海宁、赵虹（院长）、王纪伟、张晓丽、郭应先、赵虹（主任）、吴新宇、王兴、解青松、陈科峰、娄鹏举、丁阳阳
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：刘丙林、梅海宁、赵虹（院长）、张宾、王纪伟、赵虹（主任）、吴新宇、王兴、解青松、陈科峰
	其他形式（请具体说明）：
3.评估主要内容	<p>心血管内科设置床位 40 张，能规范开展心血管内科临床诊疗工作，具有 3 年以上心血管内科临床专业诊疗工作经验的主任医师 1 名、副主任医师 2 名、主治医师 3 名、住院医师 2 名，经过心血管疾病介入诊疗技术相关系统培训并考核合格开展心血管疾病介入诊疗技术的医师 2 名；其他相关卫生专业技术人员。导管室护士 3 名，DSA 技师 2 名，心血管内科专科护士 15 名。</p> <p>介入手术室配备符合心血管介入诊疗功能要求的心血管造影机，具备医学影像图像管理系统，能够进行心、肺、脑抢救复苏，有氧气通道、麻醉机、除颤器、吸引器等必要的急救设备和药品。有相应的器械耗材和药品的管理设施、管理人员、管理制度。</p> <p>重症监护室设置床位 8 张，有呼吸机和多功能监护仪等设备。能够开展有创监测项目和有创呼吸机治疗。有计算机 X 线断层摄影(CT)和医学影像图像管理系统。</p> <p>经过医疗技术管理委员会、医学伦理委员会进行论证，具有开展心血管疾病介入诊疗技术所要求与其功能、任务和技术能力相适应的科室、人员及设备条件，具备开展心血管疾病介入诊疗技术的能力。</p>
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情况。